

Mötesbok: Kommunfullmäktige (2024-03-27)

Kommunfullmäktige

Datum: 2024-03-27

Plats: Kommunhuset Sessionssalen plan 4

Kommentar:



Kommunfullmäktige

Kallelse/föredragningslista

1 (2)

2024-03-14

Kommunfullmäktige kallas till sammanträde

Tid: Onsdag 27 mars 2024, klockan **16:00**

Plats: Kommunhuset Sessionssalen plan 4

Ordförande: Ulrika Jeansson (S)

Sekreterare: Maria Forneman

Observera den ändrade tiden för detta möte

Föredragningslista

		Dnr
	Mötets öppnande	
	Fråga om kallelse till sammanträde har skett i behörig ordning	
	Upprop	
	Val av justerare och fastställande av tid för justering	
1.	Fastställande av föredragningslistans innehåll	
	Föredrag och information	
2.	Information om verksamheten i regionen	
3.	Ledamöternas frågestund - frågor och svar	
	Beslutsärenden	
4.	Ersätta Integrationsstrategi för Finspångs kommun med Hållbar integration i Östergötland 2021-2025	4
5.	Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel	26
6.	Fastställande av uppdragsbeskrivning för framtagande av program för folkhälsa	50
7.	Svar på e-förslag - Pendlarparkering vid Mellangrind	59



Kommunfullmäktige

Kallelse/föredragningslista

2 (2)

2024-03-14

	Valärenden	
8.	Val av beredning för framtagande av folkhälsoprogram - val av 11 ledamöter, samt val av ordförande och vice ordförande bland ledamöterna	64
9.	Handlingar för kännedom	
	Anmälan av interpellationer och motioner	
	Anmälan av e- och medborgarförslag	
10.	Anmälan av E-förslag - Nytt sportgolv på Arena Grosvad	71



Suada Talic

Tjänsteutlåtande
2023-12-22
Dnr KS.2023.1416

1 (1)

Kommunstyrelsen

Ersätta Integrationsstrategi för Finspångs kommun med Hållbar integration i Östergötland 2021–2025

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens uppföljningsgrupp inom social-vård och omsorg föreslår kommunstyrelsen att föreslå kommunfullmäktige

1. Att upphäva Integrationsstrategi för Finspångs kommun, beslutad i kommunfullmäktige 25 april 2018, § 67, och ersätta denna med Hållbar integration i Östergötland

Beskrivning av ärendet

I kommunstyrelsens uppföljningsgrupp inom social-vård-och omsorg 13 november hade vi genomgång av: integrationsstrategin och Hållbar integration i Östergötland 2021–2025 samt kommunens pågående arbete tillsammans med Urban och Utveckling med framtagande av segregations strategi samt handlingsplan.

För att kunna effektivisera kommunens jobb med integrationsfrågor och skapa bättre förutsättningar för framtagande av handlingsplan vill uppföljningsgruppen ersätta integrationsstrategi med Hållbar integration i Östergötland.

Kommunstyrelsen har 14 april 2021 § 156 beslutat att godkänna Hållbar integration i Östergötland. Förslaget är att kommunfullmäktige upphäver beslutet att anta integrationsstrategin.

Bilagor:

Integrationsstrategi för Finspång kommun
RÖK Hållbar integration 21-25.pdf

Detta tjänsteutlåtande har godkänts digitalt och saknar därför namnunderskrift.



FINSPÅNG

Integrationsstrategi

2017-11-01

5



Integration Finspång

Finspångs kommun
612 80 Finspång
Telefon 0122-85 000 • Fax 0122-850 33
E-post: kommun@finspang.se
Webbplats: www.finspang.se

Innehåll

Finspångs kommuns		Asylsökande	3
utgångspunkt för integration	2	Ansvar för integrationsarbetet	
Syfte	2	utifrån vår strategi och våra	
Begrepp & Definitioner	2	mål	3
Kommuninvånare	3	Integrationsstrategins mål	4

Finspångs kommuns utgångspunkt för integration

Finspångs kommun är ett samhälle där alla individer får sina rättigheter respekterade.

Det innebär att en individ, med sitt aktiva deltagande, – oavsett bakgrund – har rätt till ett boende, sysselsättning samt ett socialt liv och kan delta i kommunens och civilsamhällets övriga delar.

Strategin, samt konkret arbete, stödjer lag om lika rättigheter och möjligheter oavsett tillhörighet utifrån kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionshinder, sexuell läggning, ålder eller politisk åsikt.

Syfte

Integrationsstrategin vägleder arbetet med integration samt tydliggör ansvar, organisation och uppdrag inom arbetet.

Genom samverkan ska Finspångs kommun gemensamt arbeta för att kommunen är en attraktiv kommun där alla människor ges samma möjligheter, och därmed väljer att bosätta sig i vår kommun. Reell integration uppnås genom att hela samhället på alla nivåer har en gemensam övergripande plan att hålla sig till. Verksamhetsövergripande förståelse är nödvändigt för att nå ett gott resultat.

Begrepp & Definitioner

Nationellt samt lokalt används en mängd olika begrepp gällande arbetet med integration. I Finspångs kommun har vi valt att prata om 2 olika begrepp: kommuninvånare och asylsökande.



Kommuninvånare

Med detta menar vi....

- Samtliga folkbokförda invånare med medborgarskap, permanenta respektive tillfälliga uppehållstillstånd.

Asylsökande

Med detta menar vi....

- utländsk medborgare som tagit sig till Sverige och begärt skydd, men som ännu inte fått sin ansökan slutligt prövad av Migrationsverket och/eller migrationsdomstol. Staten bär ansvaret för processen.

Ansvar för integrationsarbetet utifrån vår strategi och våra mål

Integrationsfrågan är hela den kommunala förvaltningens angelägenhet. Arbetet med att förverkliga strategin tar sin utgångspunkt i en konkret handlings- och aktivitetsplan.

Strategin – och arbetet med implementeringen av strategin - stöds av kommunens integrationssamordnare, integrationsstrateg och ett sektorsgemensamt integrationsråd som arbetar tvärsektoriellt med aktuella frågor.

Ett samhälle som förmår att eliminera diskriminering och rasism kommer att lyckas med sin integration. Där arbetar kommunen efter devisen ”Noll tolerans”. Detta för att motverka negativa attityder gällande integration, inkludering och mångfald.

Finspångs kommun är en del av det gemensamma arbetet med reell integration. Därför verkar kommunen för interkommunala samt regionala samarbeten. Det sker ett nära samarbete med civilsamhällets olika krafter så som föreningsliv och olika organisationer och frivilligkrafter.

Vidare samverkar kommunen med en rad myndigheter som med sina ansvarsområden som kommunen måste förhålla sig till och hitta vägar till och former för att nå en god samverkan. Illustrationen nedan visar på detta.



Integrationsstrategins mål

- Att skapa en gemensam värdegrund

Det gör vi genom att...

- samtliga sektorer arbetar aktivt utifrån integrationsstrategin både ur ett attitydperspektiv och med reella insatser.

- Att verka för att Finspångs kommun fortsatt blir en attraktiv hemkommun för nya kommuninvånare.

Det gör vi genom att...

- utveckla våra bostadsområden så de upplevs som attraktiva för alla kommuninvånare. På så sätt kan risker för utanförskap och segregation minskas och möjligheten för boende integration ökas.
- främja skolmiljön så att varje elev får likvärdig möjlighet till en adekvat utbildning.
- främja skapandet av sammanhang där individen kan känna sig delaktig. Naturliga mötesplatser är viktiga, och där kan personer med kulturella, religiösa och sociala bakgrunder mötas på lika villkor.
- att som organisation arbeta för att tydligt motverka främlingsfiendlighet, rasism, extremism och diskriminering.
- Finspångs kommun agerar som förebild som arbetsgivare och arbetar strategiskt och operativt med praktikplatser och anställning som representerar Finspångs kommuninvånare.
- med kommunikation som medel främja och stödja mål och processer kopplat till kommunens integration/inkludering.

- Att med mångfald och tolerans främja tillväxten i Finspångs kommun genom att ge människor lika rättigheter och möjligheter oavsett etnisk, politisk och kulturell bakgrund.

Det gör vi genom att...

- verka för att förbättra attityden kring integration och mångfald samt möjliggöra för en öppen dialog gällande olikheter och fördomar, samt motverka diskriminering.
- aktivt arbeta för att kartlägga den kompetens individen innehar samt möjliggöra komplettering av sina kunskaper och färdigheter för att ges möjlighet till arbete.
- med främjande insatser stimulera nyföretagande i kommunen.



Hållbar integration i Östergötland 2021–2025

En regional överenskommelse för kommuner i Östergötlands län, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Region Östergötland och Länsstyrelsen Östergötland.



Innehåll

Inledning	3
Avsikten med en regional överenskommelse.....	4
Tidsperiod och uppföljning	4
Struktur för samverkan i Östergötland.....	5
Östergötlands integrationsråd	5
Integrationsrådets beredningsgrupp	5
Principer för samverkan.....	5
Målgrupp	6
Mål.....	7
1. Det ska ta kortare tid att bli självförsörjande i Östergötland	7
2. Måluppfyllelsen i skolan ska öka för nyanlända elever	7
Områden för utveckling	8
Bostad.....	9
Hälsa	9
Utbildning	9
Normer och attityder.....	10
Arbetsmarknad och kompetens	10
Aktivitetsplan	11



Inledning

Processen att bli östgöte påverkas av allt som sker – från det som hänt i ursprungslandet, under flykten och från första dagen efter ankomsten till Sverige. En människas hälsa och utveckling är i stark påverkan av tillgång till sammanhang och nätverk, sysselsättning i vardagen, försörjning och meningsfullt liv. Östergötland är ett öppet och inkluderande län med goda livsvillkor, där invånarna känner stort samhällsengagemang.

Den regionala överenskommelsen strävar efter utveckling i enlighet med den regionala utvecklingsstrategin och Agenda 2030.

De samverkande parterna i överenskommelsen är länets 13 kommuner: Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Mjölby, Motala, Norrköping, Söderköping, Vadstena, Valdemarsvik, Åtvidaberg, Ydre och Ödeshög, Arbetsförmedlingen, Länsstyrelsen Östergötland, Region Östergötland och Migrationsverket. Överenskommelsen beskriver strukturen och de övergripande målen för arbetet.

Avsikten med en regional överenskommelse

Hållbar integration i Östergötland 2021–2025 är en regional överenskommelse med avsikt att vara en gemensam utgångspunkt i samverkan för länet kring integration och inkludering av samtliga personer som bor och lever i Östergötland. Till den regionala överenskommelsen tas varje år fram en aktivitetsplan som närmare beskriver det prioriterade arbetet i länet.

Parterna i den regionala överenskommelsen *Hållbar integration i Östergötland* ska gemensamt verka för ett inkluderande Östergötland. Den regionala överenskommelsen ska bidra till att länet nyttjar befintliga resurser på ett effektivt sätt genom gemensamma satsningar. I den regionala samverkan kring integrationsfrågor i länet tar vi ansvar för att bidra till bättre

samhälletablering, hållbar tillväxt och utveckling i Östergötland. Näringslivet och civila samhället är viktiga parter i arbetet och stärker möjligheterna att lyckas.

Ett gemensamt ansvar innebär att lyfta och adressera de utvecklingsbehov och utmaningar som finns. Parterna som ingått denna överenskommelse agerar utifrån sina respektive uppdrag, både internt och externt. I samverkansarbetet respekteras parternas uppdrag och genomförs med en medvetenhet om vikten av gemensamma prioriteringar och ödmjukhet i kompromisser. Den gemensamma utvecklingen präglas av delaktighet, öppenhet, dialog och flexibilitet samt har en regional ansats.

Tidsperiod och uppföljning

Överenskommelsen sträcker sig över perioden 2021–2025. En översyn av den regionala överenskommelsen sker en gång per år i Integrationsrådets beredningsgrupp.

Revidering kan initieras av överenskommelsens parter.

Parterna har ett gemensamt ansvar för årlig uppföljning av arbetet som sker utifrån överenskommelsen. Uppföljningen omfattar de övergripande målen, samverkansprocessen i länet och status på aktivitetsplanen. Uppföljningen samordnas av Länsstyrelsen.

Struktur för samverkan i Östergötland

Östergötlands integrationsråd

Östergötlands Integrationsråd är ledningsgrupp för den regionala samverkan och fungerar som ett strategiskt forum. I rådet sitter representanter från Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Region Östergötland, Länsstyrelsen Östergötland samt kommunstyrelseordförande/nämndordförande från länets 13 kommuner. Rådets medlemmar har mandat att representera sin organisation och bär ansvar för förankring av det arbete som sker i rådet.

Representanter för andra aktörer såsom andra myndigheter, näringsliv och civila samhället ska kunna erbjudas plats i Integrationsrådet vid behov.

Länsstyrelsen är sammankallande och landshövdingen är ordförande för gruppen. Vid Integrationsrådets möten ska protokoll föras.

Östergötlands Integrationsråds uppgift är att

- identifiera utvecklingsbehov utifrån gemensamma möjligheter och utmaningar i samverkansarbetet
- initiera gemensamma insatser och projekt utifrån överenskommelsens mål
- samråda med andra aktörer i offentlig, privat och idéburen sektor
- se till att arbetet inom överenskommelsen följs upp årligen.

Integrationsrådets beredningsgrupp

Länsstyrelsen samordnar en tjänstepersonsgrupp som bereder uppdrag och initierar behov till Integrationsrådet. Vid beredningsgruppens möten ska minnesanteckningar föras. I gruppen ingår representanter från strategisk nivå från länets 13 kommuner, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Region Östergötland samt Länsstyrelsen Östergötland. Representanter för andra aktörer såsom myndigheter, näringsliv eller civila samhället ska kunna erbjudas plats i beredningsgruppen vid behov.

Representanterna i beredningsgruppen bär ansvar för förankring i sin organisation av det arbete som sker i gruppen och det är beredningsgruppen som arbetar med de uppdrag och den inriktning som Integrationsrådet enats om.

Principer för samverkan

Representanterna i Integrationsrådet och Integrationsrådets beredningsgrupp har relevant mandat. Parterna i överenskommelsen ansvarar för att samverkan inom den egna organisationen fungerar för att säkerställa förankring och mandat på hemmaplan. Parterna ansvarar även för att utse ersättare vid frånvaro och att avgående representanter introducerar sin efterträdare.



Målgrupp

Primär målgrupp för insatser inom ramen för *Hållbar integration i Östergötland* är utrikes födda personer (barn och vuxna) som befinner sig i eller riskerar att hamna i utanförskap. Målgruppen omfattar asylsökande, de som väntar på uppehållstillstånd, de som har beviljats uppehållstillstånd och är i behov av övriga insatser, samt de som omfattas

av etableringsuppdraget eller har avslutat etablering/etableringsinsats och saknar egen försörjning.

Överenskommelsen vänder sig till offentliga, privata och ideella aktörer i länet samt länsinvånare, som alla på ett eller annat sätt bidrar till våra intentioner och insatser.

Mål

Samverkan är avgörande för att överenskommelsen ska ge resultat. Utbyte av kunskap, expertis och resurser är viktiga komponenter för att målen ska nås och är utgångsläget för en hållbar samverkan. Regional solidaritet och kapacitetsutveckling är grundläggande förutsättningar för att ingen grupp ska lämnas utanför i utvecklingen.

Inom varje område tar parterna hänsyn till skillnader i förutsättningar och möjligheter utifrån samtliga diskrimineringsgrunder samt barnens bästa.

1. Det ska ta kortare tid att bli självförsörjande i Östergötland

Att bli självförsörjande minskar risken att hamna i utanförskap och kan ge en ökad känsla av tillhörighet. Statistik från Kolada visar att det i Östergötland tar lång tid att bli självförsörjande efter Arbetsförmedlingens etableringsprogram.

2. Måluppfyllelsen i skolan ska öka för nyanlända elever

Genomförd skolgång är en viktig faktor för att stärka barn och ungas förutsättningar för att nå jämlik hälsa och ett gott liv. Gemensamt arbete i länet kan stärka föräldrars förmåga att utgöra ett stöd för sina barn. Skolverkets statistik visar att andelen nyanlända elever som uppnår kunskapsmålen i årskurs nio är väsentligt lägre än för andra elever.



Områden för utveckling

För att nå de fastslagna målen för *Hållbar integration i Östergötland* krävs utvecklingsarbete inom flertalet områden. Dessa områden beskrivs i några av de globala mål som fastslagits i Agenda 2030.

I september 2015 antog FN:s medlemsstater Agenda 2030 för hållbar utveckling. Agendan är en handlingsplan för omställning till ett hållbart samhälle för människorna, planeten och välbefindandet, som ska främja fredliga, rättvisa och inkluderande samhällen. Målen ska nås för alla människor, i alla delar av samhället. Att ingen

ska lämnas utanför är en av agendans centrala principer, vilket förutsätter ansvarstagande utifrån förhållningssätt och beteenden på både individ- och samhällsnivå.

En stor del av ansvaret för de åtgärder som bidrar till genomförandet av Agenda 2030 ligger på kommuner och regioner vilket innebär att agendan påverkar östgötarna i deras vardag. Det är på den lokala och regionala nivån som de flesta kontakterna mellan det offentliga och invånare, näringsliv och civilsamhälle sker.



Bostad

Ett livskraftigt Östergötland innebär att länets bostäder och bostadsområden behöver vara tillgängliga, inkluderande och hållbara.

En av de viktigaste grundstenarna till en god och trygg integration är en ordnad bostadssituation. En ordnad bostadssituation är även en grund för att uppnå trygga uppväxtvillkor för barn. Bristen på bostäder, särskilt de som möter målgruppens behov, leder istället till kortsiktiga lösningar utan trygghet och med trångboddhet som vardag. En rad aktörer i samhället har inflytande på människors möjligheter att få och behålla sina bostäder, de höga inträdeströsklorna på bostadsmarknaden är idag ett hinder och påverkar mottagande och etablering av nyanlända.



Hälsa

Människors livsvillkor skapar grunden för en god hälsa. En god hälsa ger förutsättningar för människor att tillgodogöra sig utbildning samt kunna arbeta och försörja sig. En god hälsa är också en i grundlagen beskriven rättighet. För att nå målet om en god och jämlik hälsa i hela befolkningen behövs insatser anpassade efter människors behov. En grund för detta är hälsofrämjande insatser anpassade efter målgruppens behov samt en god och jämlik vård.



Utbildning

Utbildning är en grundläggande mänsklig rättighet. Forskning visar att inkluderande utbildning av god kvalitet för alla är en av de viktigaste grunderna för välbefinnande, hälsa och jämställdhet i varje samhälle. Östergötlands utbildningssystem möter människors behov under hela livet – från förskola, grundskola, gymnasium, vuxenutbildning, folkbildning och högre utbildning, samt ger alla människor jämlika möjligheter till livslångt lärande som gynnar deltagande i arbets- och samhällsliv. Det är viktigt att säkerställa att alla lär sig läsa, skriva och räkna på svenska. Utbildning är nyckeln till välbefinnande och öppnar en värld av möjligheter som gör det möjligt för var och en av oss att bidra till ett hållbart samhälle.



Normer och attityder

Samverkande parter i den här överenskommelsen ska gemensamt arbeta för en hållbar utveckling i Östergötland som bidrar till ett jämställt, jämlikt och inkluderande samhälle.



Det är viktigt att samverka kring och initiera insatser som bidrar till att alla östgötar har möjlighet att delta i och påverka samhällsutvecklingen. Varje östgöte ska ha information och medvetenhet om vilka normer och attityder som skapar ett inkluderande samhälle och ett livskraftigt Östergötland.



Kvinnors egenmakt ska stärkas och parterna ska främja kvinnors fulla och faktiska deltagande i samhällslivet. Vi arbetar tillsammans för att stödja familjer utifrån ett helhetsperspektiv.



Arbetsmarknad och kompetens

Genom att skapa goda förutsättningar för innovation och entreprenörskap samt säkerställa anständiga arbetsvillkor för alla gynnas en hållbar ekonomisk tillväxt som inkluderar hela samhället. Vidare uppnår vi en produktiv och ökande sysselsättningsgrad med anständiga och goda arbetsvillkor för alla kvinnor och män i yrkesför ålder – utifrån varje individs förutsättningar, samt att vi ser lika lön för likvärdigt arbete som en självklarhet.

Vi ser ungdomar och vuxna som resurser som tillför innovation, erfarenhet och relevant yrkeskunnande. De lotsas till utbildning, anställning eller entreprenörskap genom tydlighet och trygghet utifrån förväntningar och behov i samhället. Vidare fortsätter vi att tillsammans med hela Östergötland utveckla arbetet mot fördomar och rasism på arbetsmarknaden och väljer att alltid se mångfald som en tillgång.



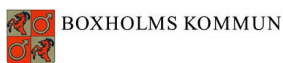
Aktivitetsplan

Den regionala överenskommelsen konkretiseras årligen i en aktivitetsplan.

Parterna har ett gemensamt ansvar i framtagandet av aktivitetsplanen. Arbete samordnas av kommunernas integrationssamordnare.

Aktivitetsplanens innehåll bygger på resultatet som framkommit under den årliga länsturnén. Förslag på aktiviteter bereds av Integrationsrådets beredningsgrupp innan de prioriteras på ett gemensamt processmöte som initieras av Länsstyrelsen. Planen fastslås sedan i Integrationsrådet.

En överenskommelse mellan:



Kommunstyrelsen

Protokoll

39 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

2024- § 43

Dnr: KS.2023.1416

Ersätta Integrationsstrategi för Finspångs kommun med Hållbar integration i Östergötland 2021-2025

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. Att upphäva Integrationsstrategi för Finspångs kommun, beslutad i kommunfullmäktige 25 april 2018, § 67, och ersätta denna med Hållbar integration i Östergötland

Reservation

Torgny Maurer och Pia Bågenholm (båda SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för Torgny Maurers (SD) yrkande att avslå ärendet.

Yrkanden

Torgny Maurer (SD) yrkar avslag till föreslaget beslut med följande motivering:

”Med all tydlighet har dessa kravlösa dokument visat att de inte fyller någon som helst funktion! De är föråldrade och är i otakt med den nu förda integrationspolitiken, som mer betonar skärpta krav, plikt samt en ökad betoning på återvandring. De bör därför båda med fördel avvecklas.”

Riitta Leiviskä-Widlund (S), med instämmande av Kristin Yderfors (C), yrkar bifall till föreslaget beslut och avslag till Torgny Maurers (SD) yrkande.

Beslutsgång

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Protokoll

40 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

Ordföranden konstaterar att det finns två förslag till beslut och ställer dem mot varandra.

Ordföranden finner att kommunstyrelsen bifaller Riitta Leiviskä-Widlunds (S) yrkande att bifalla föreslaget beslut från kommunstyrelsens uppföljningsgrupp inom social-vård- och omsorg.

Beskrivning av ärendet

I kommunstyrelsens uppföljningsgrupp inom social-vård-och omsorg 13 november hade vi genomgång av: integrationsstrategin och Hållbar integration i Östergötland 2021–2025 samt kommunens pågående arbete tillsammans med Urban och Utveckling med framtagande av segregations strategi samt handlingsplan.

För att kunna effektivisera kommunens jobb med integrationsfrågor och skapa bättre förutsättningar för framtagande av handlingsplan vill uppföljningsgruppen ersätta integrationsstrategi med Hållbar integration i Östergötland.

Kommunstyrelsen har 14 april 2021 § 156 beslutat att godkänna Hållbar integration i Östergötland. Förslaget är att kommunfullmäktige upphäver beslutet att anta integrationsstrategin.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel

Förslag till beslut

Samråd vård och omsorg föreslår kommunstyrelsen att föreslå kommunfullmäktige

1. Att godkänna förslag på förändrad beslutsordning gällande det länsgemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning.
2. Att godkänna att Hjälpmedelsrådet ska bestå av ordförande, länets hjälpmedelskonsulter, MAR-representant från respektive länsdel samt endast representanter för enheter med kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel ur detta regelverk, dvs länets kommuner och habiliteringen. Representanter för enheter med endast förtroendeförskrivare deltar vid behov som adjungerande på möten i Hjälpmedelsrådet.
3. Att godkänna förslaget på förändringar i utbudet av personligt förskrivna hjälpmedel, enligt alternativ ett i Analysrapport Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel
4. Att upphäva tidigare beslut i kommunstyrelsen 2016-09-05 § 214
5. Att hänsyn tas till ökade kostnader i budget och strategisk plan för 2026

Beskrivning av ärendet

Kommunerna och Region Östergötland delar ansvaret för att erbjuda invånarna en jämlik och behovsanpassad hälso- och sjukvård.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen tillhandahåller sjukvårdshuvudmännen hjälpmedel baserat på brukarens behov och i enlighet med gällande regelverk. Hjälpmedel införlivas i hälso- och sjukvårdens övergripande mål för att kompensera för aktivitetsbegränsningar och förebygga komplikationer.

Huvuddelen av kostnadsansvaret för personligt förskrivna hjälpmedel ligger hos den kommunala hälso- och sjukvården, medan region Östergötland bär kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel inom barnhabiliteringen. En enhetlig hjälpmedelspolicy tillämpas gemensamt och tydliggör huvudmännens synsätt och inriktning kring hjälpmedel. Revidering av regelverket innefattar förtydligande av vilka produkter som kan förskrivas inom ramen för hälso- och sjukvård samt fastställer behovskriterier för att bli berättigad en förskrivning av respektive hjälpmedel.

Inför den kommande gemensamma upphandlingen av hjälpmedelsleverantör genomför Ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO) en revidering av det länsgemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning. Detta regelverk är bindande för samtliga förskrivare i Region Östergötland och länets 13 kommuner. Nytt avtal förväntas träda i kraft vid halvårsskiftet 2025.

Åsa Karlsson

2024-02-14

2 (2)

Dnr KS.2023.1195

Ekonomiska eller organisatoriska konsekvenser och finansiering

Det föreslagna regelverket för personligt förskrivna hjälpmedel uppskattas på länsnivå att ge en ökad kostnad med 4 250 000 kr. För Finspång uppskattas ökningen motsvara ca. 300 000 kr. Vidare bör det noteras att det nuvarande EU- regelverket och lagstiftningen kring medicintekniska produkter (MDR) ställer högre krav på tillverkarna, vilket potentiellt kan medföra ökade tillverkningskostnader. I de genomförda beräkningarna har inte den demografiska utvecklingen beaktats, heller inte de potentiella kostnadsökningarna i samband med upphandlingen.

Beslutet skickas till

Sektorchef Social omsorg samt Socialråd

Bilagor:

RÖ 2024-32 BU Revidering i regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel signerad

Detta tjänsteutlåtande har godkänts digitalt och saknar därför namnunderskrift.

Regionledningskontoret
Lovisa Björn

2024-01-02

RÖ 2024-32

Samråd vård och omsorg

Till:

Boxholms kommun

Finspångs kommun

Kinda kommun

Linköpings kommun

Mjölby kommun

Motala kommun

Norrköpings kommun

Söderköpings kommun

Vadstena kommun

Valdemarsviks kommun

Ydre kommun

Åtvidabergs kommun

Ödeshögs kommun

Hälso- och sjukvårdsnämnden Region Östergötland

Revidering i regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel

Bakgrund

Inför den kommande gemensamma upphandlingen av hjälpmedelsleverantör genomför Ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO) en revidering av det läns-gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning. Detta regelverk är bindande för samtliga förskrivare i Region Östergötland och länets 13 kommuner.

Kommunerna och Region Östergötland delar ansvaret för att erbjuda invånarna en jämlik och behovsanpassad hälso- och sjukvård. Huvuddelen av kostnadsansvaret för personligt förskrivna hjälpmedel ligger hos socialnämnder/motsvarande, medan region Östergötland bär kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel inom barnhabiliteringen. En enhetlig hjälpmedelspolicy tillämpas gemensamt och tydliggör huvudmännens synsätt och inriktning kring hjälpmedel.

I de genomförda beräkningarna har inte den demografiska utvecklingen beaktats, heller inte de potentiella kostnadsökningarna i samband med upphandlingen. Vidare bör det noteras att det nuvarande EU-regelverket och lagstiftningen kring medicintekniska produkter (MDR) ställer högre krav på tillverkarna, vilket potentiellt kan medföra ökade tillverkningskostnader.

Regelverket är utformat för att säkerställa en likvärdig bedömning och tillgänglighet för personer med funktionsnedsättningar. Enligt hälso- och sjukvårdslagen tillhandahåller sjukvårdshuvudmännen hjälpmedel baserat på brukarens behov och i enlighet med gällande regelverk. Hjälpmedel införlivas i hälso- och sjukvårdens övergripande mål för att kompensera för

Regionledningskontoret
Lovisa Björn

2024-01-02

RÖ 2024-32

aktivitetsbegränsningar och förebygga komplikationer. Revideringen innefattar förtydligande av vilka produkter som kan förskrivas inom ramen för hälso- och sjukvård samt fastställande av behovskriterier för att bli berättigad en förskrivning av respektive hjälpmedel.

Arbetsprocessen för läns gemensam revidering

Senaste revidering av regelverket genomfördes den 1 november 2016, med vissa justeringar den 1 december 2019. Arbetsprocessen för läns gemensam revidering inleddes 2022 och effektiviserades under sommaren 2023 för att möta den kommande upphandlingens tidskrav och samtidigt säkerställa bred förankring.

- Den 1 juni hade SVO en gemensam kunskapsdag om personligt förskrivna hjälpmedel.
- Den 29 augusti till 11 september 2023 hölls fem analysmöten, ledda av hjälpmedelskonsulter. Mötena inkluderade hjälpmedelsförskrivare från olika länsdelar, barnhjälpmedelsförskrivare och representanter från företrädare för intresseorganisationer/Länsbrukarrådet. Chefer utsåg kvalificerade hjälpmedelsförskrivare att representera sina verksamheter. Dessa representanter presenterade sina verksamheters synpunkter och förslag på förändringar vid mötestillfällena.
- Läns gemensam arbetsgrupp tog därefter fram ett förslag baserat på insamlade synpunkter. Förslaget granskades av hjälpmedelskonsulter och skickades på remiss till LGVO och Länsbrukarrådet den 6 till 31 oktober 2023.
- Den 17 nov presenterades tre alternativa förslag för LGVO, med remissvaren som utgångspunkt. LGVO beslutade i konsensus att ställa sig bakom alternativ ett vilket sedan var rekommendationen till SVO den 7 dec när ärendet fanns på agendan som informationspunkt.

LGVO-beslut och rekommendation till SVO

Den 15 december 2023 beslutade LGVO att

1. Godkänna förslag på förändrad beslutsordning gällande det läns gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning.
2. Godkänna att hjälpmedelsrådet ska bestå av ordförande, länets hjälpmedelskonsulter, MAR-representant från respektive länsdel samt endast representanter för enheter med kostnadsansvar för

Regionledningskontoret
Lovisa Björn

2024-01-02

RÖ 2024-32

personligt förskrivna hjälpmedel ur detta regelverk, dvs länets kommuner och habiliteringen. Representanter för enheter med endast förtroendeförskrivare deltar vid behov som adjungerande på möten i Hjälpmedelsrådet.

3. Godkänna förslaget på förändringar i utbudet av personligt förskrivna hjälpmedel, enligt alternativ ett i bilaga 5.
4. Samt att rekommendera SVO att ställa sig bakom ovanstående beslut.

Samråd vård och omsorg tillstyrker Region Östergötlands hälso- och sjukvårdsnämnd och kommunerna i länet BESLUTA

a t t godkänna förslag på förändrad beslutsordning gällande det läns gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning.

a t t godkänna att hjälpmedelsrådet ska bestå av ordförande, länets hjälpmedelskonsulter, MAR-representant från respektive länsdel samt endast representanter för enheter med kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel ur detta regelverk, dvs länets kommuner och habiliteringen. Representanter för enheter med endast förtroendeförskrivare deltar vid behov som adjungerande på möten i Hjälpmedelsrådet.

a t t godkänna förslaget på förändringar i utbudet av personligt förskrivna hjälpmedel, enligt alternativ ett i *Analysrapport Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel*

Annicki Oscarsson
Ordförande
Samråd vård och omsorg

Annika Krutzén
Vice ordförande
Samråd vård och omsorg



Datum:
2023-11-30

Förslag till beslut

Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel

Bakgrund

Nära vård

Omställningen till Nära vård handlar om att ställa om gamla arbetssätt för att möta morgondagens utmaningar. Det handlar bland annat om att hitta nya arbetssätt för att möta den demografiska utmaningen där färre ska försörja fler. Förändrade behov där befolkningens behov, beteenden och förväntningar förändras och allt fler personer lever med en eller flera kroniska sjukdomar. Att skapa förutsättningar för jämlik hälsa genom gemensamma mål, samsyn och goda relationer i hela vårdkedjan. Samt en mer tillgänglig, närmare vård med fokus hälsofrämjande och förebyggande arbete där individen ges möjlighet att ta ansvar för sin egen hälsa. Det krävs också en ökad digitalisering med nyttjande av digitala vårdtjänster och välfärdteknik.

Mer vård kommer att ske i hemmet utifrån kvarboendepincipen och Nära vård. Hjälpmedel kan vara en förutsättning för att fortsätta vara självständig i det egna boendet.

Revidering av regelverket för hjälpmedelsförskrivning behöver takta i arbetet med Nära vård gällande att skapa förutsättningar för digital delaktighet, möjlighet att ta ansvar för den egna hälsan samt möjligheten till förebyggande insatser som minskar och fördröjer vårdbehov.

Prioriteringar inom hälso- och sjukvården

Tre principer utgör den etiska plattform som ligger till grund för prioriteringar inom vården: människovärdesprincipen, behovs-solidaritetsprincipen och kostnadseffektivitetsprincipen. Människovärdesprincipen innebär att alla människor har lika värde och samma rätt oberoende av personliga egenskaper och funktioner i samhället. Behovs - solidaritetsprincipen innebär att resurserna bör fördelas efter behov. Kostnadseffektivitetsprincipen har tillämpats först sedan de två första använts.

Remissunderlaget

Några förslag från remissunderlaget har tagits bort av analysgruppen på grund av de inkomna remissvar och samlad bedömning, där förslagen inte ansågs vara aktuella. Övriga inkomna förslag redovisas nedan och i tabell.

Beräkningar

Brukargrupper och ekonomiska beräkningar är utifrån befintliga kostnader och brukargrupper där underlag funnits och för övrigt utifrån uppskattning av samlad kompetens.

Årlig total hjälpmedelskostnad

Den totala kostnaden för länets 14 sjukvårdshuvudmän 2023 för personligt förskrivna hjälpmedel, ur Regelverk för hjälpmedelsförskrivning, beräknas uppgå till 118 miljoner kronor. Förslagen på revideringen är uppskattad kostnadsökning.

Beslutsordning

Förslag på förändrad beslutsordning gällande det länsgemensamma Regelverk för hjälpmedelsförskrivning

Förslaget innebär en ny beslutsprocess i tre steg.

Steg 1

a. Hjälpmedelskonsulterna får mandat att vid behov ta beslut om ändringar i Regelverket för hjälpmedelsförskrivning där kostnadsförändringen bedöms vara under 100 000 kr per år för länets sjukvårdshuvudmän totalt.

b. Hjälpmedelskonsulterna får mandat att vid behov ta beslut om justeringar i Regelverket för hjälpmedelsförskrivning som uppstår utifrån behov av förtydliganden och/eller lagändringar.

Steg 2

Det länsgemensamma Hjälpmedelsråd får mandat att ta beslut om årlig revidering av Regelverket för hjälpmedelsförskrivning där kostnadsförändringen bedöms vara under 1 miljon kr per år för länets sjukvårdshuvudmän totalt.

Steg 3

Kostnadsförändringar som bedöms vara över 1 miljon kr per år för länets sjukvårdshuvudmän totalt tar respektive sjukvårdshuvudman politiskt beslut om i samband med revidering av Regelverket för hjälpmedelsförskrivning.

Tillägg:

I remissvaren har det framkommit synpunkter på om förslaget genomförs behöver även hjälpmedelsrådets representation förändras. Hjälpmedelsrådet bör i så fall bestå av ordförande, länets hjälpmedelskonsulter, MAR-representant från respektive länsdel samt endast representanter för enheter med kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel ur detta regelverk, dvs länets kommuner och Habiliteringen. Representanter för enheter med endast förtroendeförskrivare deltar vid behov som adjungerande på möten i Hjälpmedelsrådet.

För att säkerställa att besluten är effektiva är det nödvändigt att utveckla processen, framförallt i steg 3.

Motivering för förslag på förändrad beslutsordning:

En genomgång av remissvaren visar att Region Östergötland och länets samtliga kommuner stöder förslaget om förändrad beslutsordning och en snabbare beslutsprocess.

Motivering kring respektive behov

Tyngdtäcke (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

Enligt rekommendationen från det nationella Medicintekniska Produktrådet (MTP-rådet) bör tyngdtäcken inte längre förskrivas inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Dessa produkter finns väl tillgängliga i olika modeller och storlekar i handeln. Hälso- och sjukvårdens kompetens behövs inte för att bedöma behovet.



IR- system (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

IR-teknologin som används i dessa produkter har blivit föråldrad. IR-system kan inte fungera med produkter med ny teknik, tex nya TV-apparater. Lösningar finns tillgängliga i handeln.



Sänggrind egenägd säng (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

Sällsynt att sänggrindar till egenägd säng förskrivas idag, för att produkten ska kunna monteras krävs sängbotten med en tjock träram runt madrassen. Produkter för att förhindra fall ur egenägd säng finns i handeln.

Badkarslyft (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

Behovet kan oftast tillgodoses med andra förskrivningsbara hjälpmedel eller bostadsanpassning. Idag är andelen badrum med endast badkar få i antal.



Nummerslagningshjälpmedel (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

Det finns tekniska lösningar i handeln som kan tillgodose dessa behov.



Barn: ADL- bänk (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

I dagsläget finns ingen produkt tillgänglig på marknaden. Det kan finnas andra liknande produkter i handeln.



Porttelefon (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

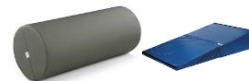
Den nuvarande teknologin har blivit föråldrad, nya/bättre lösningar finns tillgängliga i handeln.



Barn: cylinderkudde och gymnastikkil

Motivering för att ta bort:

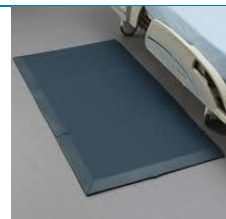
Dessa eller motsvarande produkter för träning och behandling finns tillgängliga i handeln.



Fallskyddsmatta (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering för att ta bort:

Denna produkt betraktas som grundutrustning i särskilda boenden i samtliga kommuner.



Höftskydd (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Motivering ta bort:

Denna produkt rekommenderas inte av Socialstyrelsen som fallförebyggande åtgärd. Höftskydd är redan idag delvis ett egenansvar för brukaren i och med begränsningen att högst två höftskydd kan förskrivas.



Rollator (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget förskrivs produkten endast vid behov av rollator för att klara självständig inomhusförflyttning. Förslaget innebär att rollator kan förskrivas för behov av rollator för att klara självständig förflyttning inomhus och/eller utomhus. Det är viktigt att betona att det fortsatt endast är en rollator som kan förskrivas per person. Behov av mer än en rollator är fortsatt egenansvar.



Motivering för utökning av behovsgruppen:

Förslaget skulle innebära en ökad patientnytta i form av ökad självständighet, social inkludering och oberoende, med positiva effekter på hälsa och livskvalitet. Med en utomhusrollator kan brukaren självständigt utföra dagliga aktiviteter. Detta kan leda till att insatser i form av hemtjänst, ledsagning, inköp eller andra beviljade insatser skjuts fram i tid, vilket kan ge minskade samhällskostnader.

Drivaggregat (vårdaraggregat) (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Att ta bort kravet på "boende i gemensam bostad" som ett behovskriterium för förskrivning av drivaggregat till manuell rullstol.

Motivering för utökning av behovsgruppen:

Detta resulterar i en förbättrad livskvalitet för brukarna, då de kan delta i vardagliga utomhusaktiviteter, vilket i sin tur kan leda till en ökad livskvalitet. Det underlättar för icke-anställda anhöriga och närstående, vilket kan ses som en fråga om jämställdhet.



Positioneringskudde (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Positioneringskudde kan i dagsläget förskrivas för behov av positionering i liggande. Förslaget innebär att utvidga brukargruppen till att även innefatta brukare med positioneringskudde i sittande.

Motivering för utökning av behovsgruppen:

Produkten har en hög patientnytta genom förbättrad kroppsställning och minskad risk för trycksår och felställningar. Genom att motverka felställningar och/eller trycksår kan behovet av kostsamma medicinska åtgärder såsom behandling av trycksår och kostsamma specialanpassningar av brukarens hjälpmedel minskas.



Stödhandtag till säng egenägd (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget förskrivs endast en uppsättning stödhandtag vid behov av lägesändring i säng. Förslaget innebär möjlighet till dubbelförskrivning vilket leder till att brukaren kan ändra sin position i sängen från flera håll.

Motivering för utökning av behovsgruppen:

Leder till ökad självständighet för brukaren och minskat behov av hjälp, framför allt nattetid.

Förhöjningsklossar (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget förskrivs endast en uppsättning förhöjningsklossar vid behov av förhöjningsklossar på säng. Förslaget innebär möjlighet till dubbelförskrivning till sammanboende med separata sängar, så att även den andra sängen hamnar i samma nivå.

Motivering att utöka:

Sammanboende med två enkelsängar får möjlighet att ha sina sängar i samma nivå. Vilket leder till ökad livskvalitet.



Stol för positionering (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget kan stol för positionering endast förskrivas till barn upp till 18 år. Utökningen innebär att produkten kan förskrivas även till vuxna med samma behov.

Motivering att utöka:

Genom att avskaffa åldersbegränsningen för förskrivning av positioneringsstolar utvidgas möjligheten för vuxna med motoriska funktionsnedsättningar att erhålla nödvändig positionering vid sittande i stol. Genom att möjliggöra ett bra sittande, utöver sittande i rullstol, får brukargruppen möjlighet till ett mer varierat sittande som kan leda till bättre hälsa och livskvalitet.



Hjälpmedel för kommunikation / Digital delaktighet (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Kommunikationshjälpmedel ska kunna förskrivas även för behovet av digital delaktighet, dvs. för behovet av digital kommunikation med andra samt digital kontakt med skola, sjukvård, myndigheter och andra samhällsaktörer. Brukaren måste bli självständig i dessa aktiviteter. Även fortsättningsvis är dator, smartphone, läsplattor med mera som finns i handeln ett egenansvar.

Motivering att utöka:

Den snabba digitala utvecklingen i samhället kräver mer eller mindre digital delaktighet. Den enskilda brukaren blir självständig i att kunna använda digitala lösningar som man tidigare har behövt hjälp från annan person med.



Barn: mobilitetshjälpmedel (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Förslaget innebär möjlighet att förskriva eldrivna mobilitetshjälpmedel till barn under 3 år med grav och varaktig motorisk funktionsnedsättning utan kognitiv nedsättning. Detta hjälpmedel kan inte ersätta behov av förflyttningshjälpmedel som sulky eller rullstol.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Produkten möjliggör tidig habilitering och utforskning av omgivningen för barn med motoriska funktionsnedsättningar, vilket främjar deras utveckling och välmående.



Skötbord (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Idag är skötbord ett egenansvar. Förslaget innebär att skötbord kan förskrivas till brukare med medfödd funktionsnedsättning och förvärvade hjärnskador med totalt hjälpbehov av icke-anställd anhörig med blöjbyte och där skötbord i handeln är för små.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Detta är ett basalt behov som borde vara hälso- och sjukvårdens ansvar. Klart förbättrad omvårdnadssituation för brukare och vårdare samt förbättrade hygienförhållanden för brukare och vårdgivare.



Strumppådragare för kompressionsstrumpor (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Idag är strumppådragare ett egenansvar. Förslaget innebär att strumppådragare för kompressionsstrumpor ska kunna förskrivas om hjälpmedlet kan ersätta behov av hjälp från annan person med att ta på sig stödstrumpor.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Ökad självständighet i vardagen för brukaren i form av minskat behov av hjälp från personal eller anhörig



Antidecubitushjälpmedel, hälavlastning (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Idag är hälskydd/-avlastning inte färskrivningsbart, ibland förskrivs en antidecubitusmadrass för detta behov. Produkten ska kunna förskrivas för behov i liggande vid trycksår/hög risk för trycksår på häl. Hälskydd för förebyggande behandling är egenansvar.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Genom att förebygga och/eller behandla befintliga trycksår kan behovet av förskrivning av antidecubitusmadrasser och/eller kostsamma medicinska åtgärder för behandling av trycksår, minska. Kan leda till minskad smärta och lidande för brukaren



Stationär lyft (fristående eller takmonterad) (Finns med i förslag 1,2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Stationär personlyft förskrivs i dagsläget till brukare med behov av sådan. Förslaget innebär att stationär personlyft traversmodell kan förskrivas då sov- och/eller badrum är så trånga att vanlig stationär lyft inte fungerar tillfredställande.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Möjlighet att förskriva personlyft av traversmodell behövs för att säkerställa patientsäkerhet vid överflyttning i de fall vanlig stationär personlyft inte fungerar tillfredställande.



Elektrisk rullstol (endast i förslag 2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget behöver brukaren vara helt rullstolsburen för att få en elrullstol förskrivna. Förslaget innebär att elrullstol ska kunna föreskrivas även till brukare som klara av att gå en mycket kort sträcka inomhus.



Motivering att utöka:

Genom en utökning av behovskriterierna får fler individer i brukargruppen tillgång till dessa hjälpmedel och blir då mer självständiga i sin utomhusförflyttning och dagliga aktiviteter. Detta kan förbättra deras livskvalitet och öka deras delaktighet.

Arbetsstol (endast i förslag 2 och 3)

Förtydligande av förslaget:

Öppna upp möjligheten att förskriva arbetsstol till en något större brukargrupp. I dagsläget kan arbetsstol förskrivas till brukare med ingen eller stark nedsatt gångförmåga för att självständigt klara köksaktiviteter. Förslaget innebär att arbetsstol kan förskrivas även till brukare med mycket begränsad gångförmåga inomhus för att klara vissa köksaktiviteter för att t ex tillreda en enklare måltid.



Motivering för utökning av behovsgruppen

Arbetsstolar har potential att förbättra livskvaliteten för brukaren genom ökad delaktighet och självständighet i köket. Arbetsstol har potential att medföra ett visst minskat behov av t ex hemtjänst.

Påhängsmotor till manuell rullstol (endast i förslag 3)

Förtydligande av förslaget:

Påhängsmotor till manuell rullstol är i dagsläget egenansvar och möjlighet att kombinera denna med en förskrivnen rullstol finns. Förslaget innebär att produkten kan förskrivas till brukare med förskrivnen aktivrullstol med svårigheter att framföra sin rullstol längre sträckor.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Möjligheten till förskrivning av påhängsmotor skulle ge en påtaglig ökad självständighet vid längre utomhusförflyttningar för brukargruppen.



Portabel ramp (endast i förslag 3)

Förtydligande av förslaget:

Dubbelförskrivning ska vara möjlig i väntan på bostadsanpassning. Idag kan en uppsättning förskrivas.

Motivering att utöka:

Underlättar för brukare med behov av dubbel uppsättning av ramper för att kunna ta sig in och ur sin bostad i väntan på bostadsanpassning.



Glidlakan (endast i förslag 3)

Förtydligande av förslaget:

I dagsläget är glidlakan ett egenansvar. Förslaget innebär förskrivning av glidlakan för att möjliggöra självständig lägesändring i säng för brukare i ordinärt boende. Max två glidlakan per person ska kunna förskrivas, därefter egenansvar.

Motivering att införa nytt hjälpmedelsbehov:

Denna åtgärd kan innebära minskat behov av hjälp från anhörig och/eller personal vid lägesändring i säng och ge fördelar för patienterna genom att öka deras självständighet.



Förslag 1

Åtgärd	Behov	Brukargr.	Uppskattad besparing/ kostnad
Tabort	Tyngdtäcke	400	-2 500 000 kr
	IR-system	10	-10 000 kr
	Sänggrind egenägd säng	5	-5 000 kr
	Badkarslyft	5	-5 000 kr
	Nummerslagningshjälpmedel	5	-10 000 kr
	Barn: ADL-bänk	0	0 kr
	Porttelefon	50	-200 000 kr
	Barn: cylinderkudde och gymnastikkil	40	-25 000 kr
	Fallskyddsmatta	50	-400 000 kr
	Höftskydd	100	-100 000 kr
Utökad	Rollator	10 000	3 000 000 kr
	Drivaggregat (vårdaraggregat)	25	300 000 kr
	Positioneringskudde	200	500 000 kr
	Stödhandtag till säng	30	25 000 kr
	Förhöjningsklossar (dubbelförskrivning)	15	5 000 kr
	Stol för positionering	50	1 500 000 kr
	Hjälpmedel för kommunikation / Digital delaktighet	50	750 000 kr
Nya hjälpmedel	Barn: mobilitetshjälpmedel	5	200 000 kr
	Skötbord	100	1 000 000 kr
	Strumppådragare	50	25 000 kr
	Antidecubitushjälpmedel, härlavlastning	1 000	50 000 kr
	Stationär lyft (fristående eller takmonterad)	100	150 000 kr
Beräknad kostnadsökning:			4 250 000 kr
Ökning i procent:			3,6%

Förslag 2

Åtgärd	Behov	Brukargr.	Uppskattad besparing/ kostnad
Tabort	Tyngdtäcke	400	-2 500 000 kr
	IR-system	10	-10 000 kr
	Sänggrind egenägd säng	5	-5 000 kr
	Badkarslyft	5	-5 000 kr
	Nummerslagningshjälpmedel	5	-10 000 kr
	Barn: ADL-bänk	0	0 kr
	Porttelefon	50	-200 000 kr
	Barn: cylinderkudde och gymnastikkil	40	-25 000 kr
	Fallskyddsmatta	50	-400 000 kr
	Höftskydd	100	-100 000 kr
Utökad	Rollator	10 000	3 000 000 kr
	Drivaggregat (vårdaraggregat)	25	300 000 kr
	Positioneringskudde	200	500 000 kr
	Stödhandtag till säng	30	25 000 kr
	Förhöjningsklossar (dubbelförskrivning)	15	5 000 kr
	Stol för positionering	50	1 500 000 kr
	Hjälpmedel för kommunikation / Digital delaktighet	50	750 000 kr
	Elrullstol	50	1 000 000 kr
	Arbetsstol	400	300 000 kr
Nya hjälpmedel	Barn: mobilitetshjälpmedel	5	200 000 kr
	Skötbord	100	1 000 000 kr
	Strumppådragare	50	25 000 kr
	Antidecubitushjälpmedel, härlavlastning	1 000	50 000 kr
	Stationär lyft (fristående eller takmonterad)	100	150 000 kr
Beräknad kostnadsökning:			5 550 000 kr
Ökning i procent:			4,7%

Förslag 3

Åtgärd	Behov	Brukargr.	Uppskattad besparing/ kostnad
Tabort	Tyngdtäcke	400	-2 500 000 kr
	IR-system	10	-10 000 kr
	Sänggrind egenägd säng	5	-5 000 kr
	Badkarslyft	5	-5 000 kr
	Nummerslagningshjälpmedel	5	-10 000 kr
	Barn: ADL-bänk	0	0 kr
	Porttelefon	50	-200 000 kr
	Barn: cylinderkudde och gymnastikkil	40	-25 000 kr
	Fallskyddsmatta	50	-400 000 kr
	Höftskydd	100	-100 000 kr
Utökad	Rollator	10 000	3 000 000 kr
	Drivaggregat (vårdaraggregat)	25	300 000 kr
	Positioneringskudde	200	500 000 kr
	Stödhandtag till säng	30	25 000 kr
	Förhöjningsklossar (dubbelförskrivning)	15	5 000 kr
	Stol för positionering	50	1 500 000 kr
	Hjälpmedel för kommunikation / Digital delaktighet	50	750 000 kr
	Elrullstol	50	1 000 000 kr
	Arbetsstol	400	300 000 kr
	Portabel ramp (dubbelförskrivning)	20	10 000 kr
Nya hjälpmedel	Barn: mobilitetshjälpmedel	5	200 000 kr
	Skötbord	100	1 000 000 kr
	Strumppådragare	50	25 000 kr
	Antidecubitushjälpmedel, härlavlastning	1 000	50 000 kr
	Stationär lyft (fristående eller takmonterad)	100	150 000 kr
	Glidlakan	300	1 000 000 kr
	Påhängsmotor till manuell rullstol	100	2 400 000 kr
Beräknad kostnadsökning:			8 960 000 kr
Ökning i procent:			7,6%

Elektroniska underskrifter

Det här dokumentet har skrivits under elektroniskt av en eller flera personer

Alla elektroniska underskrifter listas i signaturpanelen. De tio första underskrifterna listas även på den här sidan.

Detta dokument med sina elektroniska underskrifter gäller som självständig handling och uppfyller krav på avancerade elektroniska underskrifter enligt eIDAS.

Varje underskrift kan valideras med en PDF-läsare med stöd för signaturvalidering eller med Region Östergötlands underskriftstjänst. Andra valideringstjänster kan användas förutsatt att dessa uppfyller de tekniska kraven enligt internationella standarder.

Om dokumentet skrivs ut på papper, eller om dokumentet 'skrivs ut' till ett nytt PDF-dokument, följer de elektroniska underskrifterna inte med. Endast det elektroniskt underskrivna originaldokumentet går att validera.

Kommunstyrelsen

Protokoll

39 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

2024- § 53

Dnr: KS.2023.1195

Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. Att godkänna förslag på förändrad beslutsordning gällande det läns gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning.
2. Att godkänna att Hjälpmedelsrådet ska bestå av ordförande, länets hjälpmedelskonsulter, MAR-representant från respektive länsdel samt endast representanter för enheter med kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel ur detta regelverk, dvs länets kommuner och habiliteringen. Representanter för enheter med endast förtroendeförskrivare deltar vid behov som adjungerande på möten i Hjälpmedelsrådet.
3. Att godkänna förslaget på förändringar i utbudet av personligt förskrivna hjälpmedel, enligt alternativ ett i Analysrapport Revidering av regelverk för personligt förskrivna hjälpmedel
4. Att upphäva tidigare beslut i kommunstyrelsen 2016-09-05 § 214
5. Att hänsyn tas till ökade kostnader i budget och strategisk plan för 2026

Yrkanden

Riitta Leiviskä-Widlund (S) och Kristin Yderfors (C) yrkar bifall till förslaget från Samråd vård och omsorg.

Beslutsgång

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Protokoll

40 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

Ordföranden konstaterar att det endast finns ett förslag till beslut och att kommunstyrelsen beslutar enligt detta.

Beskrivning av ärendet

Kommunerna och Region Östergötland delar ansvaret för att erbjuda invånarna en jämlik och behovsanpassad hälso- och sjukvård.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen tillhandahåller sjukvårdshuvudmännen hjälpmedel baserat på brukarens behov och i enlighet med gällande regelverk. Hjälpmedel införlivas i hälso- och sjukvårdens övergripande mål för att kompensera för aktivitetsbegränsningar och förebygga komplikationer.

Huvuddelen av kostnadsansvaret för personligt förskrivna hjälpmedel ligger hos den kommunala hälso- och sjukvården, medan region Östergötland bär kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel inom barnhabiliteringen. En enhetlig hjälpmedelspolicy tillämpas gemensamt och tydliggör huvudmännens synsätt och inriktning kring hjälpmedel. Revidering av regelverket innefattar förtydligande av vilka produkter som kan förskrivas inom ramen för hälso- och sjukvård samt fastställer behovskriterier för att bli berättigad en förskrivning av respektive hjälpmedel.

Inför den kommande gemensamma upphandlingen av hjälpmedelsleverantör genomför Ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO) en revidering av det läns-gemensamma regelverket för hjälpmedelsförskrivning. Detta regelverk är bindande för samtliga förskrivare i Region Östergötland och länets 13 kommuner. Nytt avtal förväntas träda i kraft vid halvårsskiftet 2025.

Beslutet skickas till

Sektorchef Social omsorg samt Socialråd

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Protokoll

41 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Elin Svensson

Tjänsteutlåtande
2024-02-13
Dnr KS.2024.0210

1 (1)

Kommunstyrelsen

Fastställande av uppdrafsbeskrivning för framtagande av program för folkhälsa

Förslag till beslut

Beredningsstyrgruppen föreslår kommunstyrelsen att föreslå kommunfullmäktige

1. Att fastställa uppdrafsbeskrivningen för en tillfällig beredning för framtagande av program för folkhälsa

Beskrivning av ärendet

Beredningsstyrgruppen för kommunfullmäktiges tillfälliga beredningar har förslag om ett beredningsuppdrag till en ny tillfällig beredning: ett uppdrag om att ta fram ett program för folkhälsa.

Under hösten 2023 föreslog folkhälsorådet kommunstyrelsen att det skulle tas fram ett verksamhets- och kommunövergripande program för folkhälsa med folkhälsorådet som remissinstans (diarienummer KS.2023.0771). Förslaget var uppe för information på kommunstyrelsens möte den 23 augusti 2023. Därefter följde en politisk diskussion som mynnade ut i ett förslag om att ett program för folkhälsa kan arbetas fram av en tillfällig fullmäktigeberedning. Utifrån detta har beredningsstyrgruppen tagit fram ett förslag på uppdrafsbeskrivning.

Ekonomiska eller organisatoriska konsekvenser och finansiering

Kostnaden för beredningens arvoden med mera finns avsatt i kommunfullmäktiges budget.

Uppdraget kommer att kräva del av beredningskoordinators tjänst och internt arbete i förvaltningen, vilket innebär omfördelning av arbetsuppgifter och prioritering.

Beslutet skickas till

Kansli- och utvecklingschef

Bilagor:

Beredningsstyrgruppens protokoll 12 februari 2024 - förslag på uppdrafsbeskrivning
Uppdrafsbeskrivning program för folkhälsa

Detta tjänsteutlåtande har godkänts digitalt och saknar därför namnunderskrift.



F I N S P Å N G

Uppdragsbeskrivning för framtagande av folkhälsoprogram

Uppdrag Att en tillfällig beredning tar fram ett program för folkhälsa

Tidsperiod April 2024 till april 2025

Koordinator XX

1. Formulering av uppdrag

I april 2018 antog riksdagen ett nationellt folkhälsomål: att skapa samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation.¹ Till det övergripande målet finns också åtta målområden. Målen omfattar såväl statliga myndigheter som regioner och kommuner.

Folkhälsa är ett brett begrepp som innefattar många olika aspekter, och i många avseenden hör frågorna ihop och hakar i varandra. I Finspångs kommun finns olika typer av politiskt beslutade dokument som på olika sätt handlar om folkhälsa, men det finns inget program för folkhälsa som samlar frågorna.² Ett program är en mellanform av strategi och plan som kan blanda långsiktiga och översiktliga direktiv med mer konkreta.³ På så vis kan ett folkhälsoprogram samla ihop folkhälsofrågor tydligare, ange kommunens målsättningar inom folkhälsoområdet och utgöra grund för en tydligare styrning med handlingsplaner inom folkhälsa. För att säkerställa att folkhälsoprogrammet implementeras efter fastställande bör uppdraget kompletteras med en handlingsplan från förvaltningen som fastställs av kommunstyrelsen. När ett folkhälsoprogram finns beslutat kan det även finnas möjlighet att göra en översyn av och eventuellt föra in andra politiskt beslutade dokument inom folkhälsoområdet i folkhälsoprogrammet.

¹ [God och jämlik hälsa - en utvecklad folkhälsopolitik \(regeringen.se\)](https://www.regeringen.se)

² Några exempel på politiskt beslutade dokument i Finspångs kommun som på olika sätt handlar om folkhälsa är Strategi för suicidprevention 2023-2025 (beslutad i fullmäktige 4 oktober 2023 § 303), Bidragsregler för föreningsstöd till kultur- och fritidsverksamhet i Finspångs kommun (beslutade i fullmäktige 27 april 2022 § 55), Fördelningsprinciper och prioriteringsregler idrottshallar och idrottsanläggningar (beslutade i fullmäktige 29 mars 2023 § 53), Finspångs kommuns kulturstrategi (beslutad i fullmäktige 25 mars 2022 § 34).

³ Jämfört med strategin konkretiserar programmet vilka åtgärder som ska göras, men utan planens detaljerade utförande och ansvar. Programmet ska innehålla politiska målsättningar och kan senare följas av en mer detaljerad handlingsplan. Utifrån detta föreslås att beredningsuppdraget är just att ta fram ett program för folkhälsa, inte en strategi eller plan.



FINSPÅNG

Folkhälsoprogrammet ska fokusera på folkhälsoaspekter som utmärker sig i Finspång och som är relevanta för Finspång. Följande grupper och perspektiv ska vara i fokus:

- Gruppen unga
- Gruppen äldre
- Jämställdhet
- Tätort kontra landsbygd

Folkhälsoprogrammet ska syfta till att:

- Stärka kommunens förebyggande arbete avseende folkhälsa samt tydliggöra rollerna inom området och visa på önskad riktning framåt.
- Bidra till att minska ohälsogapet och skapa en mer jämlik hälsa.

Inledningsvis ska beredningen ta fram en nulägesbild med utgångspunkt i syftena, grupperna och perspektiven som beskrivs ovan. När en nulägesbild finns klar ska det hållas vägledande debatt i kommunfullmäktige. Synpunkter och idéer som framkommer vid debatten ska sedan beaktas i beredningens fortsatta arbete med att ta fram folkhälsoprogrammet.

När beredningen har ett färdigt utkast ska det skickas för synpunktsinhämtning till berörda aktörer inom folkhälsoområdet. Eventuella synpunkter ska beaktas och arbetas in i folkhälsoprogrammet i den mån som beredningen anser är lämpligt. Därefter lämnas folkhälsoprogrammet vidare till kommunstyrelsen och kommunfullmäktige för beredning och beslut.

Utöver det som beskrivs i denna uppdragsbeskrivning ska beredningen även ta stöd från handboken för kommunfullmäktiges tillfälliga beredningar.

2. Beredningens sammansättning

Beredningen ska bestå av 11 ledamöter, varav en väljs till ordförande och en till vice ordförande.

3. Debatt i kommunfullmäktige

Vägledande debatt ska hållas på kommunfullmäktiges möte den 20 juni 2024. Inför debatten ska beredningen ta fram en nulägesbild med utgångspunkt i syftena, grupperna och perspektiven som beskrivs ovan. Om beredningen hittar andra viktiga "folkhälsogap" som inte föreslås här ska de lyftas och arbetas in i nulägesbilden. Nulägesbilden ska bygga på statistik och "hårda fakta" och redovisningen av den ska vara kort och koncis. Det bör finnas med en kartläggning som visar hur kommunen respektive civilsamhället arbetar med folkhälsofrågor. Synpunkter och idéer som framkommer vid debatten ska sedan beaktas i beredningens fortsatta arbete med att ta fram folkhälsoprogrammet.



FINSPÅNG

4. Avstämning med beredningsstyrgruppen

Beredningens ordförande och vice ordförande kommer att bjudas till möte med beredningsstyrgruppen under senhösten 2024. Till mötet ska beredningsordförande och vice ordförande förbereda underlag för diskussion och eventuella frågor om arbetet med uppdraget.

5. Avstämning med folkhälsorådet och andra kommunala rådgivande organ

Beredningen ska ha löpande dialog och kontinuerliga avstämningar med kommunens folkhälsoråd. Beredningens ordförande och vice ordförande (i samråd med beredningens koordinator) ansvarar för att bjuda in folkhälsorådet.

Beredningen ska även ha dialog med kommunens pensionärsråd och kommunala rådet för funktionshinderfrågor.

6. Metod

Beredningens arbete ska utgå från nuläget gällande folkhälsan i Finspång. Data om folkhälsan i Finspång kan hämtas från exempelvis Region Östergötland, Länsstyrelsen i Östergötland, Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällsfrågor, och från kommunens egna data. Beredningen ska även arbeta med omvärldsanalys.

För att få kunskap om de grupper och perspektiv som beskrivs ovan ska beredningen ha dialog med berörda grupper.

7. Stöd från förvaltningen

Beredningen kommer att ha stöd från förvaltningen i form av en koordinator. Koordinatorn ansvarar för att skriva fram folkhälsoprogrammet, i samråd med beredningen. Koordinatorn ansvarar även för att ordna med praktiska saker, till exempel att skicka ut mötesinbjudningar till ledamöter, boka lokaler till beredningsträffar och föra mötesanteckningar.⁴ Koordinatorn är en viktig länk i kontakten med de berörda grupperna som programmet ska fokusera på.

8. Information på kommunfullmäktige

Beredningens ska informera om sitt arbete hitintills på kommunfullmäktiges sammanträde 11 december 2024. Därutöver kan det bli aktuellt med flera informationstillfällen på kommunfullmäktige. Eventuell planering för flera informationstillfällen tas fram i dialog med beredningsstyrgruppen.

⁴ Koordinators ansvar specificeras vidare i handbok för beredningskoordinatorer, som vederbörande får utskickad till sig i samband med att beredningen väljs.



F I N S P Å N G

9. Avstämning och förankring med partigrupper

Varje beredningsledamot har ansvar för att stämma av och förankra arbetet med sin partigrupp.

10. Budgetförutsättningar

Beredningen ska avsätta tid för beredningsträffar en gång i månaden eller efter behov. Om beredningsträffar behöver ske oftare än en gång i månaden ska det stämmas av med kommunfullmäktiges presidium. Beredningen ska även avsätta tid för dialog med de berörda grupperna som programmet ska fokusera på. Detta görs inom kommunfullmäktiges ram för arvoden. I övrigt innebär uppdraget inte några kostnader. Uppdraget kommer kräva del av koordinators tjänst och internt arbete i förvaltningen.



FINSPÅNG

Beredningsstyrgruppen för kommunfullmäktiges tillfälliga beredningar

Datum	12 februari 2024
Tid	kl. 16.00-16.15
Plats	Digitalt på Teams
Närvarande	Ulrika Jeansson (S), Reine Hansson (S), Annika Arvidsson Rosén (C), Kai Hallgren (SD) Elin Svensson (sekreterare)
Frånvarande	Åsa Johansson (C), Tommy Jacobson (L), Narcissa Gvozdar-Tellefsen (M), Jonas Andersson (M), Ingrid Westlund (V), Marie Johansson (KD)

1. Val av justerare

Reine Hansson (S) utses att justera protokollet. Justering sker på kansli- och utvecklingsavdelningen 13 februari kl. 11.30.

2. Uppdragsbeskrivning för framtagande av program för folkhälsa

Beredningsstyrgruppen har haft två möten för att samla in inspel på uppdragsbeskrivningen. Vid sittande möte tillkommer inga nya synpunkter på texten i uppdragsbeskrivningen. Beredningsstyrgruppen diskuterar och fastställer datum för perioden när den tillfälliga beredningen ska vara igång, när det ska hållas vägledande debatt, när den ska träffa beredningsstyrgruppen för avstämning, samt när den ska informera om sitt arbete hitintills på kommunfullmäktige.

Beredningsstyrgruppens beslut

Att föreslå kommunstyrelsen att föreslå kommunfullmäktige

1. Att fastställa uppdragsbeskrivningen för en tillfällig beredning som ska ta fram program för folkhälsa



FINSPÅNG

3. Mötet avslutas

Justering

Handwritten signature of Ulrika Jeansson in blue ink.

Ulrika Jeansson (S)
Mötets ordförande

Handwritten signature of Reine Hansson in blue ink.

Reine Hansson (S)
Justerare

Handwritten signature of Elin Svensson in blue ink.

Elin Svensson
Sekreterare

Kommunstyrelsen

Protokoll

39 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

2024- § 56

Dnr: KS.2024.0210

Fastställande av uppdragsbeskrivning för framtagande av program för folkhälsa

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. Att fastställa uppdragsbeskrivningen för en tillfällig beredning för framtagande av program för folkhälsa
2. Att i arbetet med framtagande av folkhälsoprogram även beakta den regionala folkhälsostrategin

Reservation

Per-Olov Strandberg och Inge Jacobsson (båda M) samt Torgny Maurer och Pia Bågenholm (båda SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för Per-Olov Strandbergs (M) och Torgny Maurers (SD) yrkande om att avslå förslaget.

Yrkanden

Per-Olov Strandberg (M) yrkar avslag till beredningsstyrgruppens förslag.

Torgny Maurer (SD) yrkar också avslag till beredningsstyrgruppens förslag.

Mikael Wallin (L) yrkar bifall till beredningsstyrgruppens förslag men med en tilläggsattsats lydandes: Att i arbetet med framtagande av folkhälsoprogram även beakta den regionala folkhälsostrategin.

Kristin Yderfors (C), Riitta Leiviskä-Widlund (S), Jan-Erik Heintze (S), Anne Kron (S) och Lise-Lott Öhr (V) yrkar bifall till beredningsstyrgruppens förslag med Mikael Wallins (L) tillägg.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Protokoll

40 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

Beslutsgång

Ordföranden ställer först ursprungsförslaget från beredningsstyrgruppen mot förslag om att avslå ärendet och finner att kommunstyrelsen bifaller beredningsstyrgruppens förslag.

Därefter ställer ordföranden Mikael Wallins (L) yrkande om ett tillägg på bifall mot avslag och finner att kommunstyrelsen bifaller detta.

Beskrivning av ärendet

Beredningsstyrgruppen för kommunfullmäktiges tillfälliga beredningar har förslag om ett beredningsuppdrag till en ny tillfällig beredning: ett uppdrag om att ta fram ett program för folkhälsa.

Under hösten 2023 föreslog folkhälsorådet kommunstyrelsen att det skulle tas fram ett verksamhets- och kommunövergripande program för folkhälsa med folkhälsorådet som remissinstans (diarienummer KS.2023.0771). Förslaget var uppe för information på kommunstyrelsens möte den 23 augusti 2023. Därefter följde en politisk diskussion som mynnade ut i ett förslag om att ett program för folkhälsa kan arbetas fram av en tillfällig fullmäktigeberedning. Utifrån detta har beredningsstyrgruppen tagit fram ett förslag på uppdragsbeskrivning.

Beslutet skickas till

Kansli- och utvecklingschef

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Helena Wastesson

Tjänsteutlåtande
2023-12-14
Dnr KS.2023.0148

1 (1)

Kommunstyrelsen

Svar på e-förslag - Pendlarparkering vid Mellangrind

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. Att bifalla e-förslaget - Pendlarparkering vid Mellangrind
2. Att meddela förslagsställaren beslutet

Beskrivning av ärendet

Ett e-förslag har inkommit från Rickard Bengtsson avseende önskemål om en pendlarparkering vid Mellangrind. Förslagsställaren beskriver att en pendlarparkering vid Mellangrind skulle underlätta för bosatta i Sonstorp, Hällestad, Grytgöl och Ljusfallshammar med omnejd som vill pendla med buss till Norrköping.

Vid kontakt med förslagsställaren lämnas information om att kommunen ser positivt på e-förslaget då det ligger i linje med kommunens arbete med hållbar mobilitet.

Objektet finns sedan tidigare med i investeringsplan men då Finspångs kommun saknar rådighet över det statliga vägnätet ligger planering för ett genomförande av objektet i samband med förbifart Finspång och det kommande övertagandet av del av Bergslagsvägen.

Med anledning av det föreslås att e-förslaget bifalles.

Förtydliganden utifrån medskick från kommunstyrelsen 7 februari 2024

I samband med att kommunstyrelsen informerades om ärendet på sammanträdet 7 februari 2024 önskades komplettering i form av tidigare beslut i frågan kring pendlarparkering vid Mellangrind.

2017 inkom Hasse Skoglund och Rebecca Lewis med ett medborgarförslag angående önskemål om pendlarparkering på Mellangrind och Bävervägen (dnr 2017.0135).

I beslut från kommunfullmäktiges sammanträde 2018 § 29 står angivet att kommunstyrelsen är positiv till intentionen i förslaget och ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur en pendlarparkering vid Mellangrind kan utformas samt finansieras.

Bilagor

E-förslag - Pendlarparkering vid Mellangrind



F I N S P Å N G

E-förslag

Ärendenummer: #4856 | Inskickat av: RICKARD BENGTTSSON (signerad) | Datum: 2023-01-30 19:10

✓ 1. E-förslag

Dina kontaktuppgifter

Personnummer

För- och efternamn RICKARD
BENGTSSON

E-postadress

Mobiltelefon

Notifieringar

E-post

E-förslagsrubrik

Ge ditt e-förslag en kort rubrik.
Pendlarparkering

Beskriv ditt e-förslag och motivera varför det ska genomföras

Förslag om att det skulle vara bra med en pendlarparkering vid Mellangrind. För att underlätta för dom som vill pendla med buss till Norrköping som är bosatta i Sonstorp, Hällestad, Grytgöl och Ljusfallshammar med omnejd

Behandling av personuppgifter

Personuppgifter som behandlas

- Namn
- Adress
- E-postadress
- Personnummer
- Telefonnummer
- Mobilnummer
- Vårdnadshavare

Ändamålet med behandlingen

När du har skickat in ditt ärende till kommunen, registreras de personuppgifter som du har uppgett i kommunens ärendehanteringssystem. Ändamålet med behandlingen av personuppgifterna är att kommunen ska kunna fullfölja sitt uppdrag som myndighetsutövare, samt kunna ge så bra och rättssäker service som möjligt vid handläggningen av ditt ärende. Vid behandling av personuppgifterna tillämpas gällande lagstiftning.

Rättslig grund för behandlingen

- Den registrerade har lämnat sitt samtycke
- En arbetsuppgift av allmänt intresse ska kunna utföras

Lagringstid

- För evigt - Ditt förslag och beslutet bevaras och arkiveras hos kommunen för all framtid.
- Förslag som inte godkänts gallras direkt i Mina sidor efter att ärendet fått statusen "Avslutat".
- Förslag som inte går vidare till politiken gallras i Mina sidor nio månader efter att ärendet fått statusen "Röstning avslutad".
- Förslag som går vidare till politiken gallras i Mina sidor nio månader efter att ärendet fått statusen "Beslut".

Övrigt om lagringstid

Ett förslag inskickat till kommunen kan därefter eftersökas i kommunens arkiv, enligt gällande regler kring utlämnande av allmän handling.

Mottagare av personuppgifter

Ansvariga handläggare på kansli- och utvecklingsavdelningen.

Övriga upplysningar

Personuppgifterna som behandlas kan komma att delas till tredje part, om ansvarig nämnd är skyldig att göra så enligt lag. Däremot kommer aldrig personuppgifterna att föras över till ett land utanför EU.

Kontakta personuppgiftsansvarig nämnd om du vill:

- Få ut information om de personuppgifter du har lämnat in
- Begära rättelse om du anser att någon uppgift är fel
- Begära överföring av uppgifter
- Begära att behandlingen av dina personuppgifter begränsas
- Göra invändningar
- Begära radering av dina uppgifter

Personuppgiftsansvarig

Kommunstyrelsen

Jag har tagit del av ovanstående information och godkänner behandlingen av personuppgifter

Signering

Följande parter har signerat detta ärende.

Namn: RICKARD BENGTTSSON

Person ID:

Datum: 2023-01-30 19:10

Signerad checksumma: A805DFDF308B99B3C8A41E88ADDF1BFDB885C300

Kommunstyrelsen

Protokoll

39 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

2024- § 44

Dnr: KS.2023.0148

Svar på e-förslag - Pendlarparkering vid Mellanrind

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. Att kommunstyrelsen är positiv till intentionen i förslaget och ge förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur en pendlarparkering vid Mellanrind kan utformas, samt finansieras
2. Att meddela förslagsställaren beslutet

Yrkanden

Per-Olov Strandberg (M) yrkar att kommunstyrelsen är positiv till intentionen i förslaget och ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur en pendlarparkering vid Mellanrind kan utformas, samt finansieras.

Inge Jacobsson (M), Mikael Wallin (L), Riitta Leiviskä-Widlund (S), Jan-Erik Heintze (S), Henrik Persson (S), Kristin Yderfors (C), Anne Kron (S), Lise-Lott Öhr (V) Pia Bågenholm (SD) och Torgny Maurer (SD) yrkar bifall till Per-Olov Strandbergs (M) yrkande.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar att det endast finns ett förslag till beslut och att kommunstyrelsen beslutar enligt detta.

Beskrivning av ärendet

Ett e-förslag har inkommit från Rickard Bengtsson avseende önskemål om en pendlarparkering vid Mellanrind. Förslagsställaren beskriver att en pendlarparkering vid Mellanrind skulle underlätta för bosatta i

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Kommunstyrelsen

Protokoll

40 (41)

Sammanträdesdatum:

2024-03-06

Sonstorp, Hällestad, Grytgöl och Ljusfallshammar med omnejd som vill pendla med buss till Norrköping.

Vid kontakt med förslagsställaren lämnas information om att kommunen ser positivt på e-förslaget då det ligger i linje med kommunens arbete med hållbar mobilitet.

Objektet finns sedan tidigare med i investeringsplan men då Finspångs kommun saknar rådighet över det statliga vägnätet ligger planering för ett genomförande av objektet i samband med förbifart Finspång och det kommande övertagandet av del av Bergslagsvägen.

Med anledning av det föreslås att e-förslaget bifalles.

Förtydliganden utifrån medskick från kommunstyrelsen 7 februari 2024

I samband med att kommunstyrelsen informerades om ärendet på sammanträdet 7 februari 2024 önskades komplettering i form av tidigare beslut i frågan kring pendlarparkering vid Mellanrind.

2017 inkom Hasse Skoglund och Rebecca Lewis med ett medborgarförslag angående önskemål om pendlarparkering på Mellanrind och Bävervägen (dnr 2017.0135).

I beslut från kommunfullmäktiges sammanträde 2018 § 29 står angivet att kommunstyrelsen är positiv till intentionen i förslaget och ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur en pendlarparkering vid Mellanrind kan utformas samt finansieras.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande



Elin Svensson

Tjänsteutlåtande
2024-03-12
Dnr KS.2024.0004

1 (2)

Kommunfullmäktiges valberedning

Val av beredning för framtagande av folkhälsoprogram - val av 11 ledamöter, samt val av ordförande och vice ordförande bland ledamöterna

Förslag till beslut

Kommunfullmäktiges valberedning föreslår kommunfullmäktige

1. Att välja följande personer till ledamöter i beredningen för framtagande av folkhälsoprogram för den tid som beredningens uppdrag pågår:
XX
XX
XX
2. Att välja XX till ordförande i beredningen för framtagande för folkhälsoprogram för den tid som beredningens uppdrag pågår
3. Att välja XX till vice ordförande i beredningen för framtagande för folkhälsoprogram för den tid som beredningens uppdrag pågår

Beskrivning av ärendet

Kommunfullmäktige har att välja 11 ledamöter till en ny tillfällig beredning för framtagande av folkhälsoprogram. Beredningens uppdrag ska pågå från april 2024 till april 2025.

Socialdemokraterna, Centerpartiet och Liberalerna har sex platser i beredningen.

Moderaterna, Vänsterpartiet och Kristdemokraterna har tre platser i beredningen.

Sverigedemokraterna har två platser i beredningen.

Valberedningen nominerar följande personer till ledamöter:

XX

XX

XX

Valberedningen nominerar XX som beredningens ordförande.

Valberedningen nominerar XX som beredningens vice ordförande.

Elin Svensson

2024-03-12

2 (2)

Dnr KS.2024.0004

Bilagor:

Uppdragsbeskrivning program för folkhälsa

Proportionell mandatfördelning i beredning för framtagande av folkhälsoprogram

Detta tjänsteutlåtande har godkänts digitalt och saknar därför namnunderskrift.



FINSPÅNG

Uppdragsbeskrivning för framtagande av folkhälsoprogram

Uppdrag	Att en tillfällig beredning tar fram ett program för folkhälsa
Tidsperiod	April 2024 till april 2025
Koordinator	XX

1. Formulering av uppdrag

I april 2018 antog riksdagen ett nationellt folkhälsomål: att skapa samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation.¹ Till det övergripande målet finns också åtta målområden. Målen omfattar såväl statliga myndigheter som regioner och kommuner.

Folkhälsa är ett brett begrepp som innefattar många olika aspekter, och i många avseenden hör frågorna ihop och hakar i varandra. I Finspångs kommun finns olika typer av politiskt beslutade dokument som på olika sätt handlar om folkhälsa, men det finns inget program för folkhälsa som samlar frågorna.² Ett program är en mellanform av strategi och plan som kan blanda långsiktiga och översiktliga direktiv med mer konkreta.³ På så vis kan ett folkhälsoprogram samla ihop folkhälsofrågor tydligare, ange kommunens målsättningar inom folkhälsoområdet och utgöra grund för en tydligare styrning med handlingsplaner inom folkhälsa. För att säkerställa att folkhälsoprogrammet implementeras efter fastställande bör uppdraget kompletteras med en handlingsplan från förvaltningen som fastställs av kommunstyrelsen. När ett folkhälsoprogram finns beslutat kan det även finnas möjlighet att göra en översyn av och eventuellt föra in andra politiskt beslutade dokument inom folkhälsoområdet i folkhälsoprogrammet.

¹ [God och jämlik hälsa - en utvecklad folkhälsopolitik \(regeringen.se\)](https://www.regeringen.se/491014/1-10-2018-1)

² Några exempel på politiskt beslutade dokument i Finspångs kommun som på olika sätt handlar om folkhälsa är Strategi för suicidprevention 2023-2025 (beslutad i fullmäktige 4 oktober 2023 § 303), Bidragsregler för föreningsstöd till kultur- och fritidsverksamhet i Finspångs kommun (beslutade i fullmäktige 27 april 2022 § 55), Fördelningsprinciper och prioriteringsregler idrottshallar och idrottsanläggningar (beslutade i fullmäktige 29 mars 2023 § 53), Finspångs kommuns kulturstrategi (beslutad i fullmäktige 25 mars 2022 § 34).

³ Jämfört med strategin konkretiserar programmet vilka åtgärder som ska göras, men utan planens detaljerade utförande och ansvar. Programmet ska innehålla politiska målsättningar och kan senare följas av en mer detaljerad handlingsplan. Utifrån detta föreslås att beredningsuppdraget är just att ta fram ett program för folkhälsa, inte en strategi eller plan.



FINSPÅNG

Folkhälsoprogrammet ska fokusera på folkhälsoaspekter som utmärker sig i Finspång och som är relevanta för Finspång. Följande grupper och perspektiv ska vara i fokus:

- Gruppen unga
- Gruppen äldre
- Jämställdhet
- Tätort kontra landsbygd

Folkhälsoprogrammet ska syfta till att:

- Stärka kommunens förebyggande arbete avseende folkhälsa samt tydliggöra rollerna inom området och visa på önskad riktning framåt.
- Bidra till att minska ohälsogapet och skapa en mer jämlik hälsa.

Inledningsvis ska beredningen ta fram en nulägesbild med utgångspunkt i syftena, grupperna och perspektiven som beskrivs ovan. När en nulägesbild finns klar ska det hållas vägledande debatt i kommunfullmäktige. Synpunkter och idéer som framkommer vid debatten ska sedan beaktas i beredningens fortsatta arbete med att ta fram folkhälsoprogrammet.

När beredningen har ett färdigt utkast ska det skickas för synpunktsinhämtning till berörda aktörer inom folkhälsoområdet. Eventuella synpunkter ska beaktas och arbetas in i folkhälsoprogrammet i den mån som beredningen anser är lämpligt. Därefter lämnas folkhälsoprogrammet vidare till kommunstyrelsen och kommunfullmäktige för beredning och beslut.

Utöver det som beskrivs i denna uppdragsbeskrivning ska beredningen även ta stöd från handboken för kommunfullmäktiges tillfälliga beredningar.

2. Beredningens sammansättning

Beredningen ska bestå av 11 ledamöter, varav en väljs till ordförande och en till vice ordförande.

3. Debatt i kommunfullmäktige

Vägledande debatt ska hållas på kommunfullmäktiges möte den 20 juni 2024. Inför debatten ska beredningen ta fram en nulägesbild med utgångspunkt i syftena, grupperna och perspektiven som beskrivs ovan. Om beredningen hittar andra viktiga "folkhälsogap" som inte föreslås här ska de lyftas och arbetas in i nulägesbildens. Nulägesbildens ska bygga på statistik och "hårda fakta" och redovisningen av den ska vara kort och koncis. Det bör finnas med en kartläggning som visar hur kommunen respektive civilsamhället arbetar med folkhälsofrågor. Synpunkter och idéer som framkommer vid debatten ska sedan beaktas i beredningens fortsatta arbete med att ta fram folkhälsoprogrammet.



FINSPÅNG

4. Avstämning med beredningsstyrgruppen

Beredningens ordförande och vice ordförande kommer att bjudas till möte med beredningsstyrgruppen under senhösten 2024. Till mötet ska beredningsordförande och vice ordförande förbereda underlag för diskussion och eventuella frågor om arbetet med uppdraget.

5. Avstämning med folkhälsorådet och andra kommunala rådgivande organ

Beredningen ska ha löpande dialog och kontinuerliga avstämningar med kommunens folkhälsoråd. Beredningens ordförande och vice ordförande (i samråd med beredningens koordinator) ansvarar för att bjuda in folkhälsorådet.

Beredningen ska även ha dialog med kommunens pensionärsråd och kommunala rådet för funktionshinderfrågor.

6. Metod

Beredningens arbete ska utgå från nuläget gällande folkhälsan i Finspång. Data om folkhälsan i Finspång kan hämtas från exempelvis Region Östergötland, Länsstyrelsen i Östergötland, Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällsfrågor, och från kommunens egna data. Beredningen ska även arbeta med omvärldsanalys.

För att få kunskap om de grupper och perspektiv som beskrivs ovan ska beredningen ha dialog med berörda grupper.

7. Stöd från förvaltningen

Beredningen kommer att ha stöd från förvaltningen i form av en koordinator. Koordinatorn ansvarar för att skriva fram folkhälsoprogrammet, i samråd med beredningen. Koordinatorn ansvarar även för att ordna med praktiska saker, till exempel att skicka ut mötesinbjudningar till ledamöter, boka lokaler till beredningsträffar och föra mötesanteckningar.⁴ Koordinatorn är en viktig länk i kontakten med de berörda grupperna som programmet ska fokusera på.

8. Information på kommunfullmäktige

Beredningens ska informera om sitt arbete hitintills på kommunfullmäktiges sammanträde 11 december 2024. Därutöver kan det bli aktuellt med flera informationstillfällen på kommunfullmäktige. Eventuell planering för flera informationstillfällen tas fram i dialog med beredningsstyrgruppen.

⁴ Koordinators ansvar specificeras vidare i handbok för beredningskoordinatorer, som vederbörande får utskickad till sig i samband med att beredningen väljs.



F I N S P Å N G

9. Avstämning och förankring med partigrupper

Varje beredningsledamot har ansvar för att stämma av och förankra arbetet med sin partigrupp.

10. Budgetförutsättningar

Beredningen ska avsätta tid för beredningsträffar en gång i månaden eller efter behov. Om beredningsträffar behöver ske oftare än en gång i månaden ska det stämmas av med kommunfullmäktiges presidium. Beredningen ska även avsätta tid för dialog med de berörda grupperna som programmet ska fokusera på. Detta görs inom kommunfullmäktiges ram för arvoden. I övrigt innebär uppdraget inte några kostnader. Uppdraget kommer kräva del av koordinators tjänst och internt arbete i förvaltningen.

Proportionell mandatfördelning

Finspång
0562

2024-03-12

Parti	Antal mandat	Mandatnummer
L, S, C	6	1 3 5 7 9 11
V, M, KD	3	2 6 10
Sverigedemokraterna	2	4 8
Summa	11	

Jämförelsetal

1=(22.0), 2=(13.0), 3=(11.0), 4=(10.0), 5=(7.33), 6=(6.5), 7=(5.5), 8=(5.0), 9=(4.4), 10=(4.33),
11=(3.67)

<https://mandat.skr.se:443>



Kristina Langfos

Tjänsteutlåtande

1 (1)

Dnr KS.2023.1321

Kommunfullmäktige

Anmälan av E-förslag - Nytt sportgolv på Arena Grosvad

Förslag till beslut

1. Att remittera E-förslaget till kommunstyrelsen för beredning och sedan åter till kommunfullmäktige för beslut

Beskrivning av ärendet

Ett E-förslag har inkommit där förslagsställaren skriver att golvet på Arena Grosvad behöver bytas ut omgående. Förslagsställaren menar att golvet inte håller den nivå som man kan förvänta sig av en anläggning som Arena Grosvad. Förslagsställaren skriver även att det i dagsläget ställs höga krav på att golvet måste vara extremt välstädat och skurat för att utövare ska undvika att halka. Ett modernt golv är inte lika känsligt för damm och smuts och skulle därför vara en lönsam investering enligt förslagsställaren.

E-förslaget har varit publicerat på kommunens webbplats i 90 dagar och har fått sammanlagt 156 röster.

Bilagor:

E-förslag - Nytt sportgolv Arena Grosvad 156 röster

Detta tjänsteutlåtande har godkänts digitalt och saknar därför namnunderskrift.

2024-03-05 10:20

Nytt sportgolv på Arena Grosvad - Finspångs kommun

[https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?](https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435)[u=https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435\)](https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435)[https://twitter.com/intent/tweet?](https://twitter.com/intent/tweet?hashtags=F%C3%B6rslag&url=https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435)[hashtags=F%C3%B6rslag&url=https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435\)](https://minasidor.finspang.se/forslag/show/7435)

E-Förslag

Nytt sportgolv på Arena Grosvad

Status

Väntar på beslut

Beslut

Röstning avslutad

2024-03-04 156 röster

Beskrivning

Golvet på Arena Grosvad bör bytas ut omgående. Golvet har varit detsamma sedan byggnationen av Arena Grosvad (fd Aluceum) men undantag för två olika renoveringar, den senaste för 1-2 år som inte hade någon förbättrande effekt alls på golvet's prestanda, vilket är väldigt anmärkningsvärt.

Det bedrivs dagligen idrottsutövning i skolans regi, samt serie och träningsspel för handboll och innebandy (även på nationell nivå). Golvet är helt stumt och halt och håller inte nivån på vad som förväntas av en anläggning som Arena Grosvad. Skaderisken är alldeles för hög och den obefintliga dämpningen som förväntas av ett sportgolv gör att det sliter på de utövare som använder golvet helt i onödan. Svikt i golvet är ett måste för att förebygga skador i samband med upphopp och tvära vändningar.

Föreningar som besöker oss påpekar att golvet är undermåligt och ifrågasätter ifall det är lämpligt att ens spela match.

Vidare ställs det i dagsläget höga krav på att golvet måste vara extremt välstädat och skurat för att utövare ska undvika att halka, det i sin tur leder till att det blir kommunens ansvar att hålla golvet väldigt rent för att det ska kunna användas alls. Ett modernt golv blir inte så känsligt för damm och smuts.

Jag hoppas att beslutsfattare får upp ögonen för att det här är ett stort problem som vi bör

2024-03-05 10:20

Nytt sportgolv på Arena Grosvad - Finspångs kommun

försöka lösa. Det kommer bli en lönsam investering kontra att städa det varje dag och slippa allvarliga skador på våra utövare.

Copyright © Finspångs kommun Organisationsnummer: **212000-0423**