



Svar på motion om att avskaffa minutstyrning i hemtjänsten och införa ett tillitsbaserat arbetssätt

Bakgrund

Den 9 maj 2025 inkom Jämtlands Vål Bräcke (JVB) med en motion om att avskaffa minutstyrning i hemtjänsten och införa ett tillitsbaserat arbetssätt. Bakgrunden beskrivs i motionen vara att minutstyrning i hemtjänsten har fått mycket kritik från medborgare och personal samt att det ofta leder till stress, bristande flexibilitet och en omsorg där fokus ligger mer på att hålla tider än att möta människors verkliga behov. Enligt motionen kan ett tillitsbaserat arbetssätt leda till ökad kvalitet i omsorgen, bättre arbetsmiljö och mer nöjda medborgare. JVB yrkar därför att Bräcke kommun utreder och planerar för att avskaffa minutstyrningen inom hemtjänsten och ersätta den med ett tillitsbaserat arbetssätt.

Den 23 september 2024 inkom en motion inom samma område, med yrkandet att minutstyrning inom hemtjänsten skulle avskaffas. Kommunfullmäktige avslog motionen (§ 25/2025) med motiveringen att schablontider är ett verktyg för biståndshandläggare och är beslutat i gällande riktlinje för biståndshandläggningen samt att avdelningen har ett pågående uppdrag att införa statistik på utförd tid i hemtjänsten (§ 52/2021).

Med anledning av den nu inkomna motionen har vård- och socialavdelningen sammanställt ett svar/yttrande gällande minutstyrning och tillitsbaserat arbetssätt.

Hemtjänst

Hemtjänst regleras enligt socialtjänstlagen (2025:400) (SoL). Vad som är hemtjänst är inte preciserat i lag, men enligt Socialstyrelsen anses hemtjänst innefatta insatser både för service och personlig omvårdnad i den enskildes bostad. Även trygghetslarm anses innefattas i begreppet. Den person som behöver insatser kan ansöka om detta hos kommunen. Handläggare utreder behovet av hemtjänst och fattar utifrån bedömning av skäliga levnadsförhållanden ett beslut om vilken hjälp den enskilde har rätt till. Socialtjänstlagen anger att äldre personer så långt det är möjligt ska kunna välja när och hur stöd och hjälp i boendet ska ges.

Parallellt med hemtjänst kan en äldre person ha behov av hemsjukvård i sin bostad. Det kan vara medicinska insatser, rehabilitering och omvårdnad enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) (HSL). Hemsjukvård kan omfatta alltifrån enkla avgränsade vårdåtgärder med flera dagars mellanrum till



sjukvård med många besök och åtgärder per dygn för svårt sjuka patienter.

Personcentrerad vård och omsorg

Personcentrerad vård och omsorg innebär att insatser sker i överenskommelse med den enskilde, samt att vården och omsorgen utgår från medborgarens förmågor, behov och resurser. Ett personcentrerat arbetssätt bygger på att det finns en relation och ett partnerskap mellan medborgaren och personalen. Arbetssättet innebär att medborgarens görs delaktig och får stöd för att kunna behålla makt och kontroll över sin livssituation. Det innebär också att medborgarens unika förutsättningar tillsammans med personalens kompetens ligger till grund för de beslut som tas. En del medborgare har stora behov av vård och omsorg där flera olika professioner är inblandade. Det ingår i ett personcentrerat arbetssätt att samordna och samverka när det behövs. En viktig förutsättning för att arbeta personcentrerat är personalkontinuitet.

Minutstyrd hemtjänst

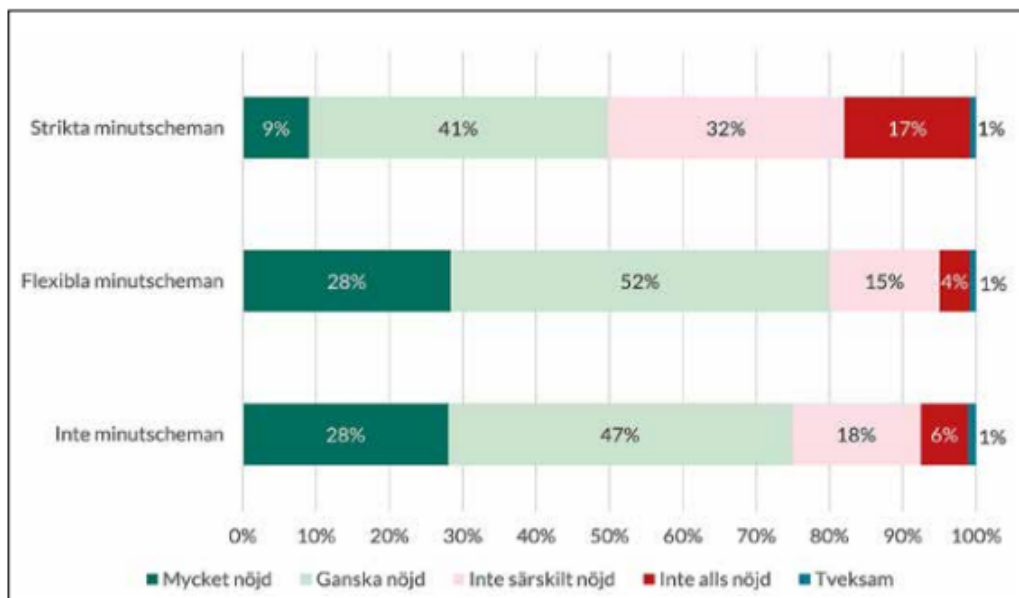
Begreppet minutstyrd hemtjänst är något svårdefinierat och det finns utrymme för olika tolkningar om vad det innebär. Ett av kommuners styrinstrument för hemtjänst är utformningen av ersättningsmodellen. De vanligaste ersättningsmodellerna för hemtjänstinsatser baseras på beställd eller utförd tid. En logisk följd kan således vara att när ersättningsmodellen fokuserar på tid, styr den inte bara hemtjänstutförarnas ersättning, utan även hur beställningar utformas, hur hemtjänstutförare utformar sin planering och hur verksamheten upplevs av medarbetare, medborgare och anhöriga. Hemtjänstverksamheten kan därav bli och upplevas minutstyrd, trots att det inte varit intentionen från början.

Fackförbundet Kommunal publicerade 2022 en rapport ("En hemtjänst att lita på – från stressiga minutscheman till hållbar tillitsstyrning") som adresserar minutstyrning i hemtjänsten och dess påverkan av medarbetarnas arbetsmiljö. Rapporten använder begreppen strikt minutstyrning, flexibel minutstyrning och ingen minutstyrning. Rapporten definierar inte begreppen men drar slutsatsen att medarbetarnas arbetsmiljö upplevs sämre ju striktare minutstyrningen är. Rapporten belyser inte att flexibel minutstyrning framstår som ett bra alternativ utifrån vad medarbetarna svarat. Styrningsformen får till och med i vissa frågor bättre resultat hos medarbetarna än ingen minutstyrning. En tolkning utifrån detta är att det inte är minutstyrning i sig som skapar sämre arbetsmiljö utan hur den tillämpas i organisationen.



Urklipp från rapporten

Figur 7. Generellt sett hur nöjd är du som medarbetare på din arbetsplats? (n = 2836)



Källa: Kommunals medlemsundersökning 2021

Vård- och socialavdelningen gör följande tolkning och definition av begreppen:

- **Strikt minutstyrning** – Beställningen till hemtjänsten innehåller minuter per insats och en bestämd frekvens kring när och hur ofta insatserna ska utföras. Hemtjänsten har ingen möjlighet att påverka tidsåtgång eller frekvens i planeringen.
- **Flexibel minutstyrning** – Beställningen till hemtjänsten innehåller tidsangivelser men de är inte strikta. Hemtjänsten har möjlighet att påverka tidsåtgång per insats och frekvens för när och hur ofta insatsen ska utföras i planeringen.
- **Ingen minutstyrning** – Beställningen till hemtjänsten innehåller inga tidsangivelser utan anger enbart vilka insatser medborgaren har behov av. Hemtjänsten har mandat att avgöra hur mycket tid som ska planeras ut.

I Socialstyrelsens nyligen släppta rapport "Styrning av hemtjänsten – tidsstyrning, kvalitet och arbetsmiljö" (artikelnummer 2025-6-9642) finns beskrivet att styrning från kommunen och enheterna själva är viktiga för utförandet av omsorg: *"Utan styrning skulle omsorgstagarna i större utsträckning vara utelämnade åt enskilda utförarens och medarbetarens eventuella godtycke och engagemang. Men styrningen behöver ge utrymme*



för flexibilitet så att utförare och personal tillsammans med omsorgstagarna har möjlighet att anpassa och påverka utförandet. Det behöver finnas en balans mellan styrning och flexibilitet i utförandet. Hur mycket frihet utförare och personal bör ha i sitt arbete – alltså hur stora möjligheter de bör ha att påverka och anpassa utförandet – beror på helheten. Det handlar om hur krav, resurser och organisation samverkar. Det finns inga enkla svar, eftersom verksamheten är komplex.”. Rapporten visar också att den som får hjälp av hemtjänst är generellt mer nöjd i de kommuner där de har möjlighet att påverka, helt enkelt att det finns en flexibilitet från schablontiderna.

Tillitsbaserat arbetssätt

Enligt huvudbetänkande av Tillitsdelegationen (SoU 2018:47) är tillitsbaserad styrning och ledning möjligt att definiera på olika sätt. Definitionen enligt Tillitsdelegationen är: *”Tillitsbaserad styrning och ledning är styrning, kultur och arbetssätt med fokus på verksamhetens syfte och brukarens behov, där varje beslutsnivå aktivt verkar för att stimulera samverkan och helhetsperspektiv, bygga tillitsfulla relationer samt säkerställa förmåga, integritet och hjälpvillighet”.*

Enligt rapporten ska tillit inte förstås som en naiv hållning i relation till de yrkesverksamma, utan det handlar om en balansgång där man ger ett ökat handlingsutrymme samtidigt som man fortsätter att kontrollera och utvärdera. Inom tillitsbaserad styrning och ledning kan det rymmas många olika modeller och koncept, men i praktiken innebär det att medborgarna ska vara i större fokus, medarbetarnas frihet och egna ansvar ska öka samt att systemsynen för samverkan ska förbättras.

Utmaningen med tillitsbaserad styrning, som vård- och socialavdelningen tolkar det, är att lyckas konkretisera styrfilosofin och göra styrningen greppbar för hela organisationen. Hemtjänstorganisationen, och organisationen i sin helhet, behöver styras och ledas utifrån var vi står idag, vilka utmaningar vi har och vilka effekter vi önskar uppnå. I vissa fall handlar det om att styrmodellen behöver justeras, i andra fall handlar det kanske snarare om att förhållningssätt och dialoger mellan de olika organisatoriska nivåerna behöver förändras.

Bräcke kommuns hemtjänstorganisation

Bräcke kommun har en beställar- och en utförarorganisation. Biståndshandläggare på individ- och familjeomsorgen och legitimerad personal på HSL-enheten utgör organisationens beställare av insatser från hemtjänst. Bräcke kommun har tre hemtjänstgrupper, lokaliserade i Bräcke, Gällö och



Kälarne. Medborgare blir indelade i hemtjänstgrupperna utifrån hur de geografiskt är bosatta. Inga externa utförare av hemtjänst finns i kommunen.

Antalet medborgare som fick insatser enligt SoL och HSL (i ordinärt boende) i juni 2025:

- HSL/vårdinsatser: 87 medborgare
- Personer 65+ med beviljad hemtjänst i ordinärt boende, där personer med hemtjänstbeslut som endast omfattar trygghetslarm, matdistribution, avlösning eller ledsagning har exkluderats: 197 medborgare
- Totalt antalet medborgare med hemtjänstbeslut: 282 medborgare

Ersättningsmodell

Hemtjänstutförarnas budget baseras på planerad tid (utförd tid) från senaste 1,5 året. Budgeten ska täcka samtliga kostnader för tjänstens utförande, exempelvis personalkostnad, kringtid, administration osv. Den beställda tiden från biståndshandläggarna påverkar inte detaljbudgeten.

Inom ramen för åtgärdsplanerna för hemtjänstorganisationen pågår en översyn av hemtjänstens budgetmodell. En omvärldsbevakning kommer att genomföras för att se hur andra kommuners budgetmodeller är uppbyggda.

Hemtjänstutförarna får separata beställningar från biståndshandläggare och de olika professionerna inom HSL. Beställningar för beviljade insatser enligt SoL utgörs av insatskoder som innehåller schablontider. Biståndshandläggarna har en variation av insatskoder att välja på. Vissa insatskoder anger en omfattning av hjälpbehovet, exempelvis om brukaren behöver stöttande hjälp eller hjälp med allt i ett visst moment. Vissa insatskoder anger hur ofta brukaren behöver hjälp, exempelvis när det gäller inköp av dagligvaror, städning och tvätt. Biståndshandläggarna utreder inte tidsåtgång, utan enbart hur brukarens behov av hjälp ser ut och vilka insatser brukaren har rätt till. Schablontiderna ses som en genomsnittlig utförandetid, och inte som en faktisk tidsåtgång. Handläggarna reviderar därför inte schablontiderna. Individuella skillnader i utförd tid ska jämnas ut sig mellan insatser och medborgare.

Beställningar för delegerade insatser enligt HSL utgörs också av insatskoder, men de innehåller inga schablontider. Den legitimerade personalen anger manuellt tidsåtgången för insatserna.

Alla insatskoder läggs ihop och ger hemtjänstutföraren en total tid som de planerar ut. Hur och när insatserna ska genomföras specificeras i med-



borgarens genomförandeplan som hemtjänsten ansvarar för att upprätta tillsammans med den enskilde.

Om schablontiden för en insats inte överensstämmer med behovet hos den enskilde har hemtjänstutförarna möjlighet att reglera tiden i samband med planering av insatser. I riktlinjen för biståndshandläggning står följande: *"Den beviljade tiden är inte exakt utan tiden beviljas upp till en beräknad tid för att det ska finnas en viss flexibilitet som kan följa den enskildes varierande behov"* (sida 17, rubrik 4).

Utförd tid

Hemtjänstgrupperna arbetar med ett digitalt planeringssystem, Lifecare Planering, för hemtjänsten. Medarbetarna får en planering för sitt arbetspass där det framgår vilka medborgare de ska hem till och vad de ska göra. Alla hemtjänstgrupper registrerar sina besök hos medborgarna.

Schablontiden som återfinns i beslut från biståndshandläggare är en genomsnittlig utförandetid och utförarna har möjlighet att korrigera tidsåtgången när de planerar för insatserna som beslutet innehåller. Om behovet finns för utökade eller minskade insatser för den enskilde ska kontakt tas med biståndshandläggare för att få ett nytt beslut.

I juni 2021 fick vård- och socialavdelningen ett uppdrag från ekonomiskutskottet, att införa statistik på utförd tid i hemtjänsten (§ 52/2021), det arbetet pågår fortfarande. Utförd tid i hemtjänsten är ett viktigt underlag för styrningen av verksamheten samt uppföljning av pågående biståndsbeslut. Schablontiderna är ett hjälpverktyg och ska anpassas när behov upptäcks, den beviljade tiden är inte exakt utan medger flexibilitet för verksamheten och vårdtagaren.

Statistiken mellan beställd och utförd tid kan påverkas av olika faktorer:

- **Frånvarande personal och brist på ersättare.** Medarbetare som är i tjänst får fler besök att utföra på snävtare tid.
- **Fel vid registrering av besök.** Går att rätta i efterhand, men kan vara svårt att prioritera rättningar och statistiken kan bli missvisande.
- **Minskat behov utan en ändrad beställning.** Utförarna meddelar beställarna om att behovet har minskat eller ökat, dock är det en administrativ process för biståndshandläggarna att ändra en hemtjänstbeställning och behov som har ökat behöver prioriteras. Konsekvensen blir att ändringar när behovet har minskat kan dröja och den beställda tiden blir under en period högre än den utförda tiden.



Medarbetarundersökning – OSA

Som ett led i det systematiska arbetsmiljöarbetet ingår att undersöka, bedöma, åtgärda och följa upp risker inom den organisatoriska och sociala arbetsmiljön (OSA). Med organisatorisk och social arbetsmiljö menas villkor och förutsättningar som inkluderar ledning och styrning, kommunikation, delaktighet och handlingsutrymme, fördelning av arbetsuppgifter samt krav, resurser och ansvar.

Varje år genomförs OSA-enkäten på varje arbetsplats inom Bräcke kommun. De tre huvudsakliga områden som fokuseras på i det förebyggande arbetet med den organisatoriska och sociala arbetsmiljön är arbetstid, arbetsbelastning och kränkande särbehandling.

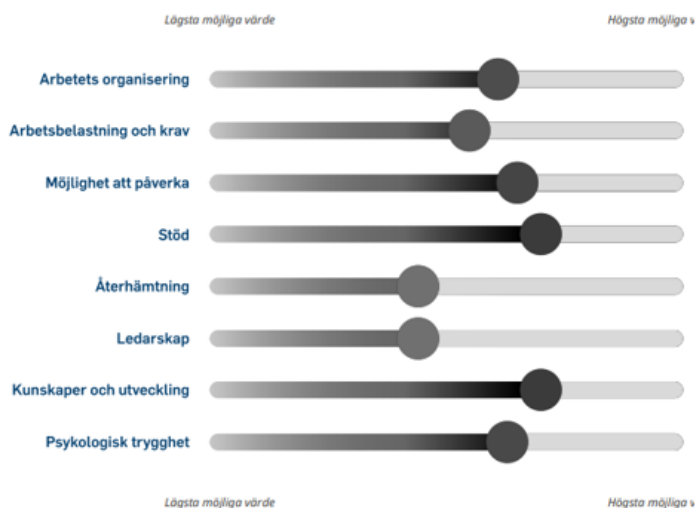
För hemtjänstgrupperna kan man, vid jämförelse mellan undersökning gjord 2024 och 2025 se att de bedömer arbetsbelastning och krav högt, det vill säga att majoriteten har svarat att de hinner med sina arbetsuppgifter inom arbetstiden, att arbetet är lagom omväxlande och att de kan få hjälp om arbetsbelastningen är för hög. Grupperna har också svarat högt gällande psykologisk trygghet, där två av hemtjänstgrupperna även fått ett förbättrat resultat från 2024 till 2025. Psykologisk trygghet innefattar frågor som att man som medarbetare har en positiv känsla när man kommer till jobbet, att man öppet kan diskutera olika typer av svårigheter, att man blir inkluderad även om man tycker annorlunda och att man känner sig delaktig i gemenskapen på arbetsplatsen.

Det finns fortsatt områden för förbättring för alla tre hemtjänstgrupper. Med den pågående hemtjänstutredningen är avdelningens förhoppning att man kan förbättra även dessa områden till följd av förändringar som görs på avdelningen och inom hemtjänsten.

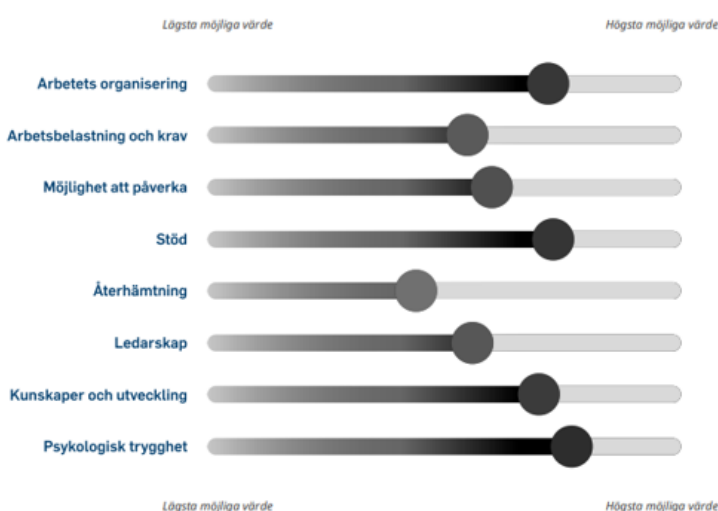


OSA – hemtjänstgrupp 1

2024

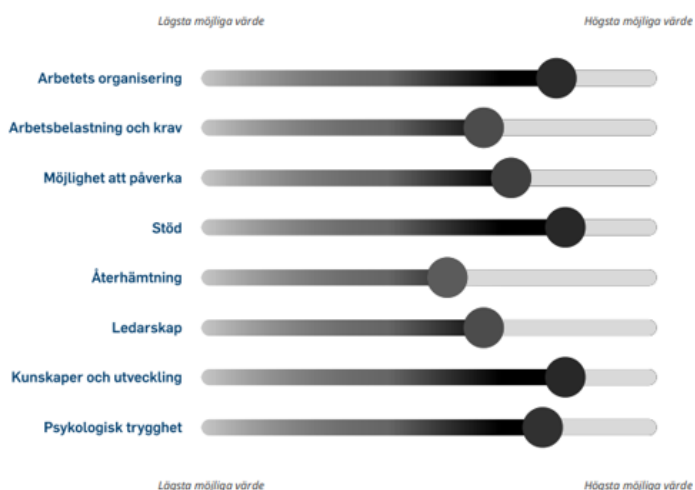


2025

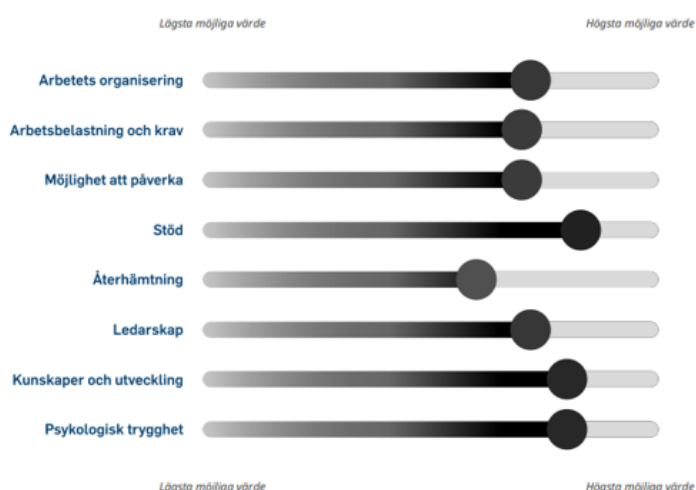


OSA – hemtjänstgrupp 2

2024



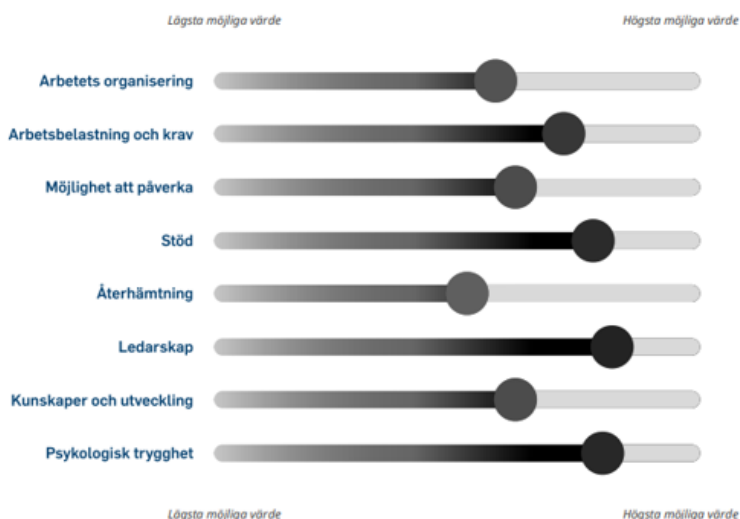
2025



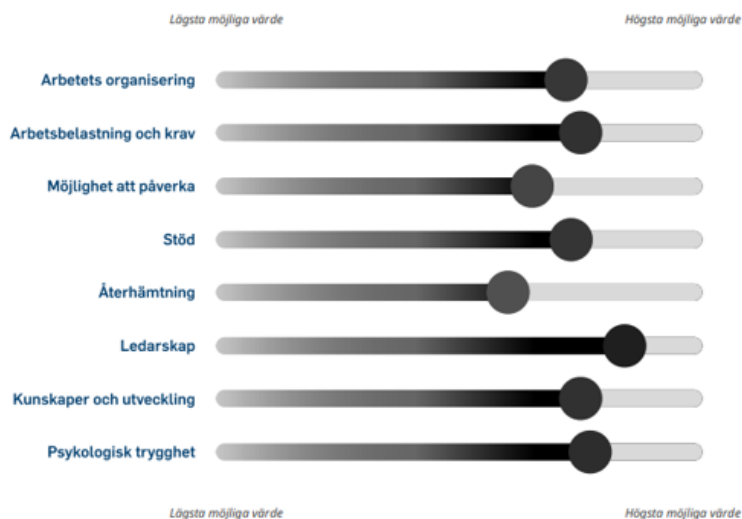


OSA – hemtjänstgrupp 3

2024



2025

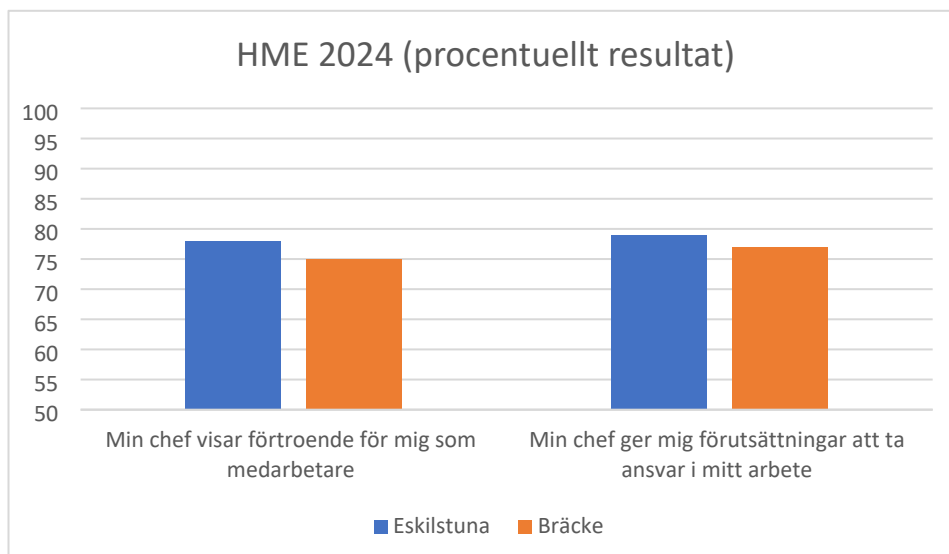


HME (Hållbart medarbetarengagemang)

HME är en enkät som genomförs av samtliga medarbetare och redovisas till Kolada för att möjliggöra jämförelser med andra kommuner. Enkäten genomförs årligen på samtliga arbetsplatser under hösten. Återrapportering sker både till närmaste chef för den aktuella enheten och till avdelningschef samt personalchef. Enkätens sammanställda resultat ska återrapporteras till medarbetarna på APT för enheten av enhetschef.

Två frågor som undersöks i HME-enkäten är "Min närmaste chef visar förtroende för mig som medarbetare" och "Min chef ger mig förutsättningar att ta ansvar i mitt arbete".

Nedanstående sammanställning visar en jämförelse mellan resultatet för dessa frågor för Eskilstuna och Bräcke kommun, för medarbetare inom hemtjänsten, och är uppgifter hämtade från Kolada. Övriga kommuner som omvärldsbevakats med anledning av denna utredning har inte publicerat något resultat från HME-enkäter på Kolada.



Åtgärdsplan vård- och socialavdelningen

Åtgärdsplanen för vård- och socialavdelningen, som beslutades av KS § 154/2024, syftar till att tydliggöra vilka förändringar som behöver genomföras inom avdelningen för att nå en ekonomi i balans. Åtgärder som finns med i åtgärdsplanen för avdelningen, som berör hemtjänsten, är:

- **Minska övertid/mertid genom överanställning**

Med mer personalresurser än det som behövs för att grundbemanna kan vi använda ordinarie personal för att täcka frånvaro. Det ger inte enbart en ekonomisk vinning utan även en förbättrad arbetsmiljö och högre patientsäkerhet. Kostnad för övertid totalt inom tidigare vård- och omsorgsavdelningen låg 2022 på ca 1,75 mkr och 2023 var kostnaden ca 2,1 mkr.

- **Minskade personalkostnader och omkostnader i hemtjänst/medicinrobotar**

Medicinrobotar möjliggör för medborgarna att själva kunna ta sin medicin med rätt dos och på rätt tider. Det kräver en del arbete vid införande och drift men kan ge stora vinster både ekonomiskt och för den enskilde användaren.

- **Översyn planering hemtjänst**

Likvärdig och effektiv planering av all hemtjänst i kommunen. Hemtjänstgrupperna behöver vara flexibel och hjälpa varandra över gränserna vid behov för att minska vikariebehov och stressrelaterade sjukskrivningar.

- **Välfärdsteknik**

Se över vilken välfärdsteknik som ger besparingar samtidigt som det ger mervärde för den enskilde. Ex. tillsynskameror, GPS-klockor.



Totalt består åtgärdsplanen av 10 åtgärds punkter för vård- och socialavdelningen.

Omvärldsbevakning

En omvärldsbevakning har genomförts och avdelningen har tittat på kommuner som profilerar sig med att inte ha minutstyrning i sin hemtjänstverksamhet eller som valt att utreda huruvida de ska avskaffa minutstyrning. Information om kommunerna och deras arbetssätt är sammanställt dels från kontakt med kommuner, dels med information som finns tillgänglig digitalt. Uppgifter om kostnad och brukarbedömning är sammanställd från Kolada.

Eskilstuna

Motionären lyfter Eskilstuna, och Borås, som kommuner som har erfarenhet av att tillitsbaserade arbetssätt kan leda till ökad kvalitet i omsorgen, bättre arbetsmiljö och mer nöjda medborgare. Vid kontakt med medarbetare på Eskilstunas vård- och omsorgsförvaltning framgår att Eskilstunas hemtjänst inte har något underlag på hur de ska arbeta tillitsbaserat i hemtjänsten, men att det finns underlag på hur kommunen i helhet ska ha en mer tillitsbaserad inriktning. På Eskilstunas hemsida går att läsa om deras målbildsarbete "Framtidens vård och omsorg":

"Vi har en utmaning. Andelen äldre och personer med vårdbehov ökar snabbare än andelen personer som kan arbeta inom vård och omsorg. För att klara utmaningen har vi börjat en stor utveckling av vårt arbetssätt.

Vi behöver möta framtidens krav genom utveckling av digital teknik, med fokus på individanpassade lösningar och samverkan mellan olika aktörer för att möta framtida utmaningar."

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 491 467 kr

Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 83 %

Borås

Borås inledde sitt projekt "Tillitsresan" 2019. Projektet var ett kommunövergripande projekt med syfte att utveckla styr- och ledningsmodellen i kommunen. Projektet har resulterat i införandet av nya system, metoder och arbetssätt genom hela organisationen. Projektets slutrapport skrevs i juni 2023 och den klargör att ett omfattande förankrings- och implementeringsarbete pågår. Det har inte, inom ramen för denna omvärldsbevakning, varit möjligt att hitta information om hur detta specifikt har påverkat/förändrats för hemtjänstorganisationen.



Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 377 225 kr
Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 86 %

Sundsvall

2012 arbetade Sundsvalls kommun fram sin arbetsmodell "Skönsmomodellen", som sedan infördes på de cirka 17 hemtjänstområdena i kommunen. Skönsmomodellen bygger på Vanguard, en variant av LEAN. Grundtanken är att få bort dubbelarbete genom att beslut tas av personal så nära det som ska göras som möjligt och personalen arbetar i små grupper som har hand om i snitt sju till åtta medborgare. Arbetsmodellen har på senare år mötts av viss kritik och Sundsvalls kommun skriver på sin hemsida: *"Sundsvalls kommun har med Skönsmomodellen varit en föregångare i arbetet med en personcentrerad vård med vård- och omsorgstagarens behov i centrum, kvalitet och medarbetartillfredsställelse. Idag pågår olika reformarbeten på nationell, regional och kommunal nivå där utvecklingen av arbetssätt är i linje med Skönsmomodellens intentioner. En handlingsplan för det fortsatta arbetet har tagits fram. Enligt handlingsplanen är tanken att Skönsmomodellens grundprinciper ska utvecklas vidare i linje med lagstiftning, reformarbete och Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) satsningsområden".*

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 421 844 kr
Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 83 %

Piteå

Piteå drev ett projekt mellan 1 april och 30 september 2022 på ett av sina hemtjänstdistrikt (bestående av tre hemtjänstgrupper). Syftet med projektet var att gå mot en mer tillitsbaserad styrning. I underlag som vård- och socialavdelningen tagit del av framgår det inte vilken sorts minutstyrning Piteå hade innan, men de tolkas som strikt minutstyrning. Målen med projektet har bland annat varit att undersöka hur medarbetarna kan arbeta mer digitalt på fältet, vilken funktion schemaplanerare bör ha, utveckla schablontider i beslut från biståndshandläggare och HSL-personal (i stället för fasta tider som inte går att reglera för utföraren) samt utveckla budgetmodellen för hemtjänsten. I kontakt med verksamhetsutvecklare i Piteå framgår att projektarbetet fortsatt pågår och att det justeras allt eftersom.

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 450 951 kr
Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 86 %



Kungsbacka

Kungsbacka påbörjade deras projekt "Kungsbackamodellen" i mars 2023. Projektet infördes först på en pilotenhet, efter att arbetssättet var framtaget och beslutat. I juni 2025 var arbetssättet påbörjat på samtliga enheter. Projektets huvudmål var att gå från strikt minutstyrning till en mer behovs- och tillitsbaserad styrning. Fokus under projektarbetet har varit att hitta sätt att arbeta mer flexibelt med hemtjänstbeslut, följa upp besluten regelbundet, dela in hemtjänstenheterna i mindre arbetslag för att regelbundet diskutera medborgarnas behov, öka medborgarens delaktighet i insatserna, införa nyckeltal för en mer träffsäker verksamhetsuppföljning samt säkerställa att alla medborgare har fasta omsorgskontakter.

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 387 392 kr

Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 88 %

Härryda

Socialnämnden i Härryda beslutade under 2023 att förvaltningen skulle ta fram en plan för hur minutschema skulle avslutas och ett tillitsbaserat system införas. Denna plan är ännu inte framställd. Förvaltningen har utrett minutstyrning och kommit fram till att organisationen arbetar med flexibel minutstyrning och att det inte finns organisatoriska förutsättningar att ta bort minutstyrningen fullständigt. Fokus har sedan dess varit på att samverka med fackförbund och arbetsgrupper, säkerställa flexibiliteten i insatserna och arbeta aktivt i "ruttgrupperna" inom varje hemtjänstområde för att tillförsäkra personalkontinuiteten.

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 381 281 kr

Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 91 %

Bräcke kommun

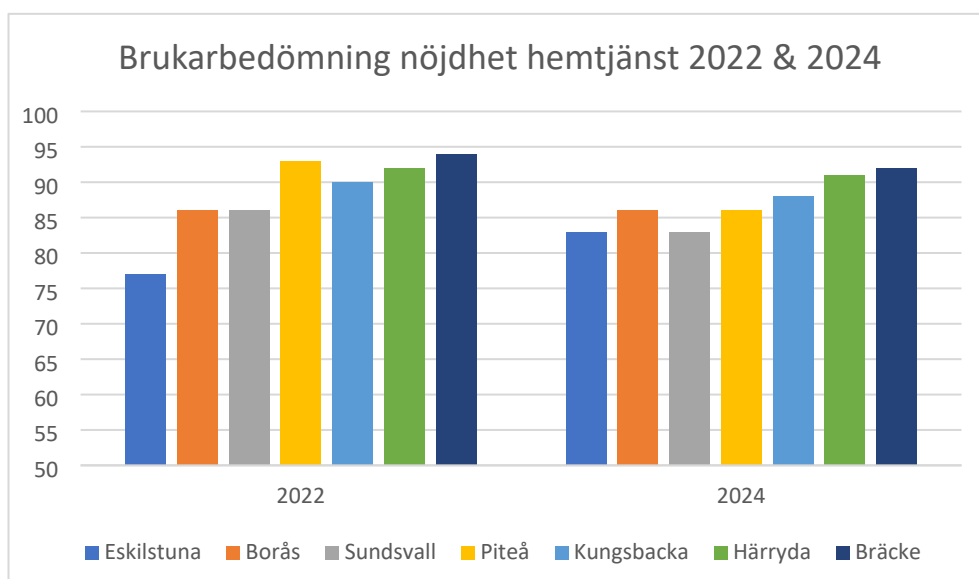
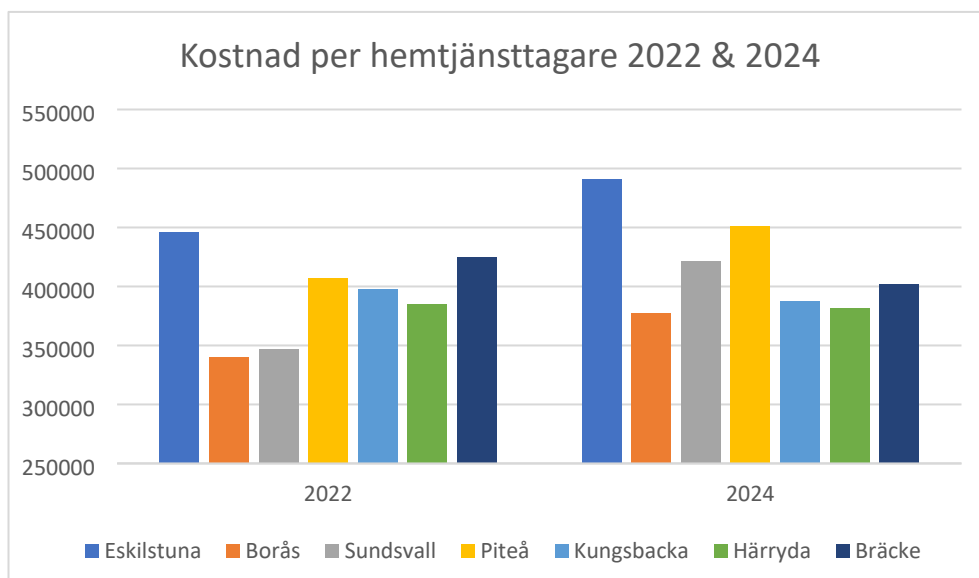
Vård- och socialavdelningens bedömning är att hemtjänsten arbetar med flexibel minutstyrning i dagsläget. Utförligare förklaring av bedömningen går att utläsa genom denna rapport.

Kostnad per hemtjänsttagare 2024: 401 816 kr

Brukarbedömning – nöjdhet hemtjänst 2024: 92 %



Sammanställning nöjdhet och kostnad



Sammanfattning av avdelningens bedömning

Bräcke kommuns hemtjänstorganisation arbetar idag med flexibel minutstyrning, som i vissa aspekter kan tolkas som ett bättre alternativt än ingen minutstyrning. Vård- och socialavdelningen har ett stort arbete framför sig, med åtgärdsplanerna som måste få implementeras och arbetas med fullt ut. Dessa åtgärder väntas ge effekt inte bara på ekonomin, utan även på medarbetarnas arbetssituation. Avdelningen har även, samtidigt som arbetet med åtgärdsplanerna, ett pågående arbete med att



utreda och omvärldsbevaka olika delar av hemtjänstens arbete, bland annat ny budgetmodell, bestämmelser kring avgifter och så vidare.

Schablontiderna som ett hemtjänstbeslut beviljas utifrån är tider som kan anpassas utifrån den enskildes individuella behov. I riktlinjen för myndighetsutövning enligt socialtjänstlagen – social omsorg (tidigare riktlinjen för biståndshandläggning enligt socialtjänstlagen) står följande: *"Den beviljade tiden är inte exakt utan tiden beviljas upp till en beräknad tid för att det ska finnas en viss flexibilitet som kan följa den enskildes varierande behov"*.

Uppdraget att följa utförd tid inom hemtjänsten är fortsatt ett aktuellt uppdrag. Det är viktigt ur ett ekonomiskt perspektiv att följa upp utförd tid, men det är även viktigt för uppföljning av hemtjänstbesluten och säkerställa att individer får den tid till vård och omsorg som de är i behov av. Under hösten 2025 kommer ett nytt digitalt verktyg att introduceras i verksamheterna, "besöksuppföljning", som ett komplement till hemtjänstens planeringsverktyg. Besöksuppföljning möjliggör för hemtjänstenheterna att följa upp beslutad tid och utförd tid, något som är viktigt för systematisk uppföljning – både på individ- och verksamhetsnivå.

Vård- och socialavdelningens bedömning är att vi behöver ge åtgärderna som ska tillämpas och utredningsarbetet som pågår en chans att visa vilka effekter det kan ge. Att göra de stora ändringar som borttag av schablontider och konfigureringsplaneringssystemet innebär, upplevs inte vara rätt i tid just nu eller ge de önskade effekter man hoppas uppnå.

Vård- och socialavdelningens förslag är därför att avslå motionen.