



Plats och tid	Kommunhuset, Svalöv, kl. 14.30 – 16.17 Ajournering kl. 15.45 – 15.55
Beslutande	Annelie Johnsson (C) Stefan Persson (SD) Anneli Persson (S), vice ordf. Anna Berg von Linde (M), ordf. Wioletta Kopanska Larsson (SD) Marie Dahlström (KD) tjug. ers. för Sara Billquist Selberg (L) Krister Olsson (S)
Ej tjänstgörande ersättare	- (C) - (SD) Katarina Lundgren (S) Betty Rosenqvist (M) - (SD) Annette Hallberg (S)
Insynsplatser	-
Övriga deltagare	Filip Andersson, vik. nämndsekreterare Cecilia Andersson, tf. socialchef vård och omsorg/LSS Camilla Knobblock, utvecklingsstrateg Camilla Kindahl, Medicinskt ansvarig sjuksköterska Monica Ingves, verksamhetschef LSS Marléne Andersson, verksamhetschef hälso- och sjukvård ordinärt boende, tf. verksamhetschef särskilda boende Alexandra Gocan, kvalitetsstrateg Cecilia Hagström, HR-chef § 78 i), § 82 Karin Sjunnesson, Kommunal



Utses att justera Stefan Persson (SD)

**Justeringens tid
och plats** Kommunledningskontoret, 2022-10-31 kl. 13.00

**Justerade
paragrafer** §§ 77 - 87

Sekreterare
.....
Filip Andersson

Ordförande
.....
Anna Berg von Linde (M)

Justerare
.....
Stefan Persson (SD)

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum 2022-10-26

Anslaget under tiden Anslå – Ta ner

**Förvaringsplats
för protokollet** Kommunledningskontorets närarkiv

Underskrift
.....
Filip Andersson



§ 77 Beslutad ärendelista

§ 78	Information.....	4
§ 79	Meddelanden.....	5
§ 80	Rapportering av gynnande ej verkställda beslut inom vård och omsorg samt LSS	6
§ 81	Uppföljning av plan för privata utförare	7
§ 82	Yttrande uppföljning av 2019 års granskningar av vård och omsorgsnämnden - Granskning av hemsjukvård/avancerad sjukvård i hemmet samt Granskning av utskrivningsklara patienter.....	9
§ 83	Uppföljning intern kontrollplan vård- och omsorgsnämnden 2022	12
§ 84	Riskanalys inför intern kontroll 2023	14
§ 85	Synpunkten, återrapportering för kvartal 3 2022	15
§ 86	Remissvar ny bredbandsstrategi för Svalövs kommun	16
§ 87	Redovisning av delegationsbeslut.....	17



Dnr -

§ 78 Information

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Informationen noteras.

Sammanfattning av ärendet

- a) Boendekö
- b) Lantlyckan
- c) Uppföljning nivåsystem hemvård
- d) Medelpunkten
- e) Lex Sarah (Dnr VON 83-2022, VON 87-2022)
- f) Ansökan om statsbidrag till kommunerna i syfte att minska andelen timanställningar (Dnr VON 134-2022).
- g) Elförsörjning
- h) Nämndsammanträdet 15 december 2022 har flyttat till 14 december 2022, kl. 09.00
- i) Kollektivavtal och lokala fackliga avtal
- j) Uppföljning utredning vård och omsorg

Beslutsunderlag

Handlingar enligt ovan.

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Informationen noteras.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:

-

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr -

§ 79 Meddelanden

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Informationen noteras.

Sammanfattning av ärendet

Dom/ar:

- Förvaltningsrätten i Malmö, mål nr 3981-21
- Förvaltningsrätten i Malmö, mål nr 9348-20

Protokoll för redovisning:

- KS 220912 § 221 Mål och budget 2023, plan 2024 – 2025 – remissvar

Beslutsunderlag

Handlingar enligt ovan.

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Informationen noteras.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:

-



Dnr VON 72-2022

§ 80 Rapportering av gynnande ej verkställda beslut inom vård och omsorg samt LSS

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Inlämnade individuallapporter till Inspektionen för vård och omsorg avseende gynnande ej verkställda beslut kvartal 3 2022 godkänns och överlämnas till kommunfullmäktige och kommunrevisionen.

Sammanfattning av ärendet

Föreligger en sammanställning av gynnande ej verkställda beslut enligt 9 § lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) (rapportering enligt 28 f-g §§ (LSS)) och ej verkställda gynnande beslut enligt 4 kap. 1 § socialtjänstlagen (SoL), som har rapporterats till Inspektionen för vård och omsorg. Besluten ska även rapporteras till revisionen och kommunfullmäktige kvartalsvis.

Det finns tre gynnande ej verkställda beslut inom vård och omsorg för kvartal 3 2022. Inom LSS finns tre gynnande ej verkställda beslut.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-10-06.

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Inlämnade individuallapporter till Inspektionen för vård och omsorg avseende gynnande ej verkställda beslut kvartal 3 2022 godkänns och överlämnas till kommunfullmäktige och kommunrevisionen.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:

Kommunfullmäktige och kommunrevisionen
Kommunförvaltningen (CCAN, CAKK)

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 26-2021

§ 81 Uppföljning av plan för privata utförare

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Uppföljning av plan för privata utförare 2022 noteras.

Sammanfattning av ärendet

I enlighet med kommunallagen (2017:725) (KL) har kommuner möjlighet att lämna över skötseln av kommunala angelägenheter till privata utförare (3 kap. 12 § KL). Om kommunen väljer att göra så och genom avtal lämnar över en kommunal angelägenhet till en privat utförare är det fortfarande kommunen som har det yttersta ansvaret. Kommunen ska se till att möjlighet finns, samt vidta åtgärder, för att kontrollera och följa upp verksamheten. Genom avtalet ska kommunen även tillförsäkra sig information vilken möjliggör att allmänheten ges insyn i den överlämnade verksamheten (10 kap. 9 § KL).

Kommunfullmäktige antog 2020-11-30, § 231, ett kommunövergripande program för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare (KS 355-2019). I programmet åläggs varje nämnd att ta fram en plan för när och på vilket sätt avtal och verksamhet med privata utförare ska följas upp. Planen ska antas i samband med den interna kontrollplanen och revideras vid behov. Planen ska redovisas till kommunstyrelsen för att sedan anmälas till kommunfullmäktige.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2022-05-31, § 50, att anta plan för uppföljning av privata utförare daterad den 24 maj 2022.

För vård- och omsorgsnämndens verksamheter kan privata utförare vara aktuella i samband med placeringar i individärenden, vilket också varit aktuellt under 2022 för ärenden enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Beslut om individuella placeringar följs alltid upp av ansvarig vid myndighetsenheten (avseende behovet av insatsen) och verkställighet LSS/vård och omsorg (kvaliteten på insatsen). Verksamheten har ett ansvar att följa upp det sammansatta behovet dvs. insatser enligt socialtjänstlagen och LSS samt åtgärder för hälso- och sjukvård.

Vård- och omsorgsnämndens ansvar när det gäller uppföljning är att nämnden har det yttersta ansvaret för den enskilda placeringen.

Vid avvikelser meddelar biståndshandläggare till enhetschef enheten för myndighetsutövning som i sin tur meddelar detta till Skånes kommuner. Detta föregås dock av en dialog och uppmaning till rättelse hos aktuell aktör. Det kan även förekomma att verkställighet meddelar till Skånes kommuner.

Under 2022 har det inte varit någon avvikelse. Vid uppföljningen av privata utförare i oktober 2022 har Svalövs kommun verkställighet av sex beslut om bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS.

Myndighetsenheten ansvarar för att följa upp själva behovet och verkställigheten tillförsäkras att beslutet verkställs utifrån beslutet. När beslut

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



har fattats finns det även bifogat en utredning om brukarens behov utifrån IBIC (individens behov i centrum).

Utifrån detta skriver verksamhetschef en uppdragsbeskrivning där vardera behovsområde belyses med beskrivning av behovet och mål. Utifrån detta utarbetar verksamheten en genomförandeplan.

Varje år sker besök där genomförandeplan genomlysas och uppdragsbeskrivningen uppdateras. Vid förekommen anledning har verkställighet under innevarande år behövt göra förändringar i verkställighet för en enskild brukare till verkställighet på annat boende. Detta har skett i samförstånd med brukaren och dennes anhöriga och förändringen har fallit väl ut.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-10-17
Vård- och omsorgsnämndens protokoll 2022-05-31, § 50
Plan för uppföljning av privata utförare

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Uppföljning av plan för privata utförare 2022 noteras.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:
Kommunförvaltningen (CCAN, MAIS)
Kommunstyrelsen



Dnr VON 102-2022

§ 82 Yttrande uppföljning av 2019 års granskningar av vård och omsorgsnämnden - Granskning av hemsjukvård/avancerad sjukvård i hemmet samt Granskning av utskrivningsklara patienter

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Förvaltningens yttrande, daterat 2022-10-17, antas som vård- och omsorgsnämndens eget och överlämnas till revisionen samt till kommunstyrelsen för fortsatt behandling.

Sammanfattning av ärendet

På uppdrag av de förtroendevalda revisorerna genomförs en uppföljning av 2019 års genomförda granskningar. Syftet med uppföljningen är att identifiera och granska vilka åtgärder som vidtagits efter revisorernas rekommendationer.

Två granskningar genomfördes inom vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde 2019. Den ena granskningen var "Granskning av hemsjukvård/avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)". Den andra granskningen som genomfördes var "Granskning av utskrivningsklara patienter".

Syftet med granskningen av hemsjukvården var att bedöma om vård- och omsorgsnämnden säkerställt en ändamålsenlig hemsjukvård. Syftet med granskningen av utskrivningsklara patienter var att bedöma om vård- och omsorgsnämnden säkerställt en tillräcklig styrning, uppföljning samt intern kontroll av utskrivningsklara patienter från slutenvården.

Nedan beskrivs rekommendationerna tillsammans med förvaltningens svar. Rekommendationerna i granskningsrapporterna till vård- och omsorgsnämnden var:

- följ personalutvecklingen inom hemsjukvården
- säkerställa att ansvar och roller gällande hälso- och sjukvård i ordinärt boende tydliggörs inom alla områden även inom ASIH
- vidta åtgärder för att säkerställa att informationsöverföringen fungerar såväl inom kommunen som mellan kommun och region
- säkerställ att uppföljning och analys av vilka brukare som ska tilldelas plats på SÄBO och korttidsenheten ligger till grund för prioriterade åtgärder
- initiera en uppföljning och analys av vilka brukare som ska tilldelas plats på SÄBO och korttidsenheten ligger till grund för prioriterade åtgärder
- säkerställ att arbetet kring behovsinventering av platser till SÄBO och korttidsenheten fortskrider

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



- initiera en analys av effekterna av kortare vårdtider i förhållande till oplanerade återinläggningar inom 30 dagar.

I skriftligt svar från förvaltningen daterat 10 oktober 2019 på lämnades ett yttrande avseende rekommendationerna. Nu har knappt 3 år gått sedan svaren lämnades och en uppföljning kring granskningen görs. Skriftligt svar önskas senast den 30 oktober 2022 på följande frågor:

- Har en kompetensförsörjningsplan samt en kompetensutvecklingsplan tagits fram? På vilket sätt följs kompetensutvecklingen för personalen inom hemsjukvården upp?
- Hur har samverkan mellan kommunen och regionen kring den enskilda patienten utvecklats? Finns gemensamma styrdokument? Hur fungerar rutinen för "Samverkan vid utskrivning"? Sker någon uppföljning av samverkan på organisations- och individnivå?
- Hur går byggplanerna som förvaltningen talar om i sitt svar vad gäller ett nytt särskilt boende i Svalövs kommun?
- Hur har arbetet tillsammans med primärvården för att minska andelen oplanerade återinlagda patienter inom 30 dagar fungerat? Vad har resultatet blivit av en eventuell analys?
- Hur säkerställs att uppföljning och analys sker av vilka brukare som ska tilldelas plats på SÄBO och korttidsenheten? Hur säkerställs behovsinventeringen och hur fortskrids den?

Beslutsunderlag

Yttrande, daterat 2022-10-17
Skrivelse, daterad 2022-06-15

Kommunfullmäktiges protokoll 2019-12-16, § 241
Vård- och omsorgsnämndens protokoll 2019-10-16, § 106
Tjänsteskrivelse, daterad 2019-10-10
Förvaltningens yttrande avseende Granskning av hemsjukvård/ASIH
Bilaga 1, Rutin samverkan vid utskrivning
Bilaga 2, Riktlinje Strategi för E-hälsa 2020-2030
Bilaga 3, Bedömning om inskrivning i Mobilt vårdteam
Revisionsrapport - Granskning av hemsjukvård/ASIH

Kommunfullmäktiges protokoll 2019-12-16, § 242
Vård- och omsorgsnämndens protokoll 2019-10-16, § 107
Tjänsteskrivelse, daterad 2019-10-10
Förvaltningens yttrande avseende Granskning av utskrivningsklara patienter
Bilaga 1, Bedömning om inskrivning i mobilt vårdteam
Revisionsrapport - granskning av utskrivningsklara patienter

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Förvaltningens yttrande, daterat 2022-10-17, antas som vård- och omsorgsnämndens eget och överlämnas till revisionen samt till kommunstyrelsen för fortsatt behandling.

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:
Kommunstyrelsen
Revisionen

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 142-2022

§ 83 Uppföljning intern kontrollplan vård- och omsorgsnämnden 2022

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Informationen noteras.
2. Vård- och omsorgsnämnden bedömer att den interna kontrollen enligt kommunallagen (2017:725) 6 kap, 6 §, andra stycket, är tillräcklig.

Sammanfattning av ärendet

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2021-12-16, § 121, att plan för intern kontroll 2022 för vård- och omsorgsnämnden, daterat den 2 december 2021, antas. De särskilda kontrollmoment som är aktuella för nämndens verksamheter under 2022 är brukares privata medel, behörighetskontroll, genomförandeplan, dokumentation i enlighet med socialtjänstlagen och resursfördelningssystem.

Med anledning av genomförd internkontroll brukarnas privata medel arbetar verksamheten med en översyn av befintlig rutin och fullmaktshantering med syfte att utveckla rutinen och anpassa efter ett samhälle som går mot ett kontantlöst samhälle. Rutinen behöver tydliggöras och förenklas för att underlätta för personalen.

Verksamheten har under 2022 gått igenom behörigheter för all legitimerad personal i samtliga program. Genomgången har dels skett via en generell kartläggning av behörigheter för legitimerad personal men även på individnivå. Arbetet fortskrider där övriga medarbetare inom verksamheterna kartläggs – även här en generell kartläggning av behörigheter och på individnivå. Arbetet beräknas vara klart vid årsskiftet. Genomgången av behörigheter har varit nödvändig för att verksamheten framöver ska kunna arbeta med behörighetsstyrning på ett systematiskt sätt, dvs. både för att effektivisera behörighetsstyrningen men samtidigt för att säkerställa att den enskilde medarbetaren får de behörigheter hen ska ha.

Vid granskningen av genomförandeplaner inom vård och omsorg framkom att en stor del saknar brukarens delaktighet eller tydlighet i hur insatserna ska utföras. Det visade sig att flertalet saknade uppdaterade genomförandeplaner eller saknade helt genomförandeplaner. Ett område utmärkte sig i granskningen där enhetschefen bedömde att samtliga granskade genomförandeplaner ej var godkända. Verksamheten kommer att arbeta med resultatet av granskningen tillsammans med medarbetarna. Även inom LSS kommer verksamheten att arbeta med resultatet av granskningen.

Verksamheten har under 2022 granskat 65 journaler inom vård och omsorg, LSS och myndighet. Granskningen visar att det finns utvecklingsområde avseende dokumentation i enlighet med socialtjänstlagen inom vård och omsorg/LSS. För myndighet var dokumentationen utan anmärkning. Det finns

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



sedan tidigare en inplanerad dokumentationsutbildning för samtliga medarbetare inom sektor vård och omsorg/LSS med start november månad.

Uppföljningen av resursfördelningssystemet har visat på att den registrerade tiden inte överensstämmer mellan hemvårdens två olika system. I det första systemet registrerar den enskilda medarbetaren utförd tid via sin telefon. Tiden överförs sedan till det andra systemet, från vilket ersättning sedan betalas ut till hemvården. Det system, från vilket hemvårdens ersättning grundar sig på, är uppsagt av kommunen och kommer inte fortsätta att utvecklas. Verksamheten upphandlar för närvarande ett nytt system för att bättre kunna göra korrekta jämförelser och analyser. Det nya systemet beräknas kunna implementeras under första halvåret 2023.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-10-19 inkl. bilagor Blankett granskning av brukares privata medel, behörighetskontroll, genomförandeplan, dokumentation i enlighet med socialtjänstlagen och resursfördelningssystem Vård- och omsorgsnämndens protokoll 2021-12-16, § 121

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Informationen noteras. 2. Vård- och omsorgsnämnden bedömer att den interna kontrollen enligt kommunallagen (2017:725) 6 kap, 6 §, andra stycket, är tillräcklig.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslagen till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med dessa.

Protokollet ska skickas till:

Kommunstyrelsen

Kommunförvaltningen (CCAN, CAKK, MAIS, MEAN)

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 140-2022

§ 84 Riskanalys inför intern kontroll 2023

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Information om riskanalys inför intern kontroll 2023 noteras.

Sammanfattning av ärendet

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade policy för intern kontroll (KF 2021-12-20, § 299) ska respektive nämnd och styrelse för helägda kommunala bolag senast den 31 december året före kontrollåret varje år anta en plan för intern kontroll. Planen ska bygga på en tydlig och transparent riskanalys. Riskanalysen ska dokumenteras i en bruttorisklista. Denna bruttorisklista är underlag för beslut om vilka kontrollmoment som ska genomföras under det kommande året. Detta underlag ska behandlas i respektive nämnd och styrelse för att säkerställa ledamöternas möjligheter att påverka kommande plan. Detta ska ej ske under samma sammanträde där beslut om plan för om intern kontroll fattas.

Bedömningen av riskernas sannolikhet och dess konsekvenser sker utifrån matrisen nedan. Varje ruta i matrisen svarar mot en kombination av en subjektiv bedömning. Riskens väsentlighetsgrad uppskattas, det vill säga hur allvarlig konsekvensen av ett oönskat fel blir och sannolikheten/risken för att denna händelse uppstår. Konsekvens multiplicerat med sannolikhet genererar ett riskvärde.

Verksamheten har nu genomfört en riskanalys - bruttorisklista - vilken presenteras på nämndens sammanträde för dialog och ställningstagande till vilka prioriteringar av kontrollmoment som ska ske under 2023.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-10-17
Policy för intern kontroll - antagen av KF 2021-12-20, § 29

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Information om riskanalys inför intern kontroll 2023 noteras.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:
Kommunförvaltningen (CCAN, CAKK)

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 75-2022

§ 85 Synpunkten, återrapportering för kvartal 3 2022

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Informationen noteras.

Sammanfattning av ärendet

Kommunförvaltningen tog under hösten 2012 fram en rutinbeskrivning för hur synpunkter från allmänheten som lämnats in till kommunen via Synpunktshanteraren på www.svalov.se, alternativt på för ändamålet avsedd blankett, ska hanteras. Enligt dessa rutiner ska nämndadministrationen för varje kvartal redovisa inlämnade synpunkter till ansvarigt politiskt organ.

Under kvartal 3 2022 inkom 3 synpunkter för vård- och omsorgsnämnden via Synpunktshanteraren och via andra kanaler.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-10-10

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Informationen noteras.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:
Kommunförvaltningen (CCAN, CAKK, AAGO)

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 138-2022

§ 86 Remissvar ny bredbandsstrategi för Svalövs kommun

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden är positiv till förslaget om ny bredbandsstrategi för Svalövs kommun.

Sammanfattning av ärendet

Kommunfullmäktige beslutade den 15 juni 2015 om att anta en bredbandsstrategi för Svalövs kommun. Strategin hade en inriktning som sträckte sig till år 2020. Under hösten 2021 fick förvaltningen i uppdrag att ta fram förslag på en ny bredbandsstrategi vilket skulle redovisas på kommunstyrelsens arbetsutskott senast i samband med utskottets ordinarie sammanträde i mars 2022. På grund av pandemi och flyktingmottagande i början av 2022 fattades beslut om att förslag till ny bredbandsstrategi ska föreslås till utskottets ordinarie möte i september 2022.

Den nya bredbandsstrategin föreslås gälla under perioden januari 2023-december 2025. Kommunstyrelsens arbetsutskott beslutade 2022-09-20, § 58, att 1) Förslag till ny bredbandsstrategi remitteras till berörda instanser. 2) Remissvar skall vara kommunstyrelsens arbetsutskott tillhanda senast den 9 november 2022.

Sektor vård och omsorg/LSS samt social sektor är positiv till förslag till förslaget om ny bredbandsstrategi för Svalövs kommun.

Beslutsunderlag

Remissvar, daterat 2022-10-17

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-20, § 58

Förslag till ny bredbandsstrategi Svalövs kommun daterad 15 september 2022

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M), Wioletta Kopanska Larsson (SD): 1. Vård- och omsorgsnämnden är positiv till förslaget om ny bredbandsstrategi för Svalövs kommun.

Annelie Johnsson (C): målet att 95 % av hushåll och företag skall ha tillgång till minst 100 Mbit/s år 2025 ändras till 100 %.

Beslutsgång

Ordförande ställer eget m.fl. förslag till beslut mot Annelie Johnssons (C) förslag till beslut och finner att nämnden antar ordförandes förslag.

Protokollet ska skickas till:

Kommunstyrelsens arbetsutskott

Justerare				Utdragsbestyrkande
-----------	--	--	--	--------------------



Dnr VON 08-2022

§ 87 Redovisning av delegationsbeslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

1. Redovisning av delegationsbeslut godkänns.

Sammanfattning av ärendet

Kommunförvaltningen har sammanställt delegationsbeslut för vård- och omsorgsnämndens verksamheter.

Redovisningen inkluderar myndighetsbeslut mot enskild inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter.

Beslutsunderlag

Redovisning av delegationsbeslut 2022-09-21 – 2022-10-18.

Förslag till beslut på sammanträdet

Anna Berg von Linde (M): 1. Redovisning av delegationsbeslut godkänns.

Beslutsgång

Ordförande tar upp förslaget till beslut och finner att nämnden beslutar i enlighet med detta.

Protokollet ska skickas till:

-