

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

Plats och tid	Sessionssalen, 2026-06-05, 10:00-12:00
Beslutande ledamöter	Anna Andresen (M), ordförande Anders Andersson (KD) Bengt Alfredsson, SPF Färingtofta Bengt Eskilsson, SPF Färingtofta Gun Svärd, PRO Ljungbyhed Lennart Knutsson, SPF Åby Klippan Lennart Säflund, SPF Tycho Brahe Ljungbyhed Marianne Ahlström, SPF Tycho Brahe Ljungbyhed Mats Waldemarsson (S) Mikael Persson (C) Paul Gustafsson (S) William Garpenholm (-) Wiveca Lindberg, PRO Ljungbyhed Åsa Edvardsson (-)
Övriga närvarande	Hanna Hoang Armbäck, kommunikatör Lina Wideland Roos, kommunikationsutvecklare Cecilia Ekelund, avgiftshandläggare Linda Allansson Wester, ordförande i personalnämnden, Region Skåne Camilla Sjögren, nämndsekreterare
Utses att justera	Lennart Knutsson
Sekreterare	Camilla Sjögren
Ordförande	Anna Andresen
Justeringsperson	Lennart Knutsson

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

§	Ärende	Dnr	Sida
---	--------	-----	------

11	Mötets öppnande		
12	Val av justeringsperson		
13	Fastställande av föredragningslistan		
14	Föregående mötesprotokoll		
15	Kommunens hemsida - Hanna Armbäck		
16	Avgifter och socialtjänsten - Cecilia Ekelund		
17	Region Skåne - Linda Allansson Wester		
18	Äldres välbefinnande - resultat		
19	Frågor från pensionärsföreningarna		
20	Övriga frågor		
21	Nästa möte - 11 september 2026		
22	Mötets avslutande		

§ 11

Mötets öppnande

Ordförande Anna Andresen hälsar alla välkomna och förklarar dagens möte öppnat.

§ 12

Val av justeringsperson

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att utse Lennart Knutsson att jämte ordförande justera dagens protokoll.

§ 13

Fastställande av dagordning

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att fastställa utsänd dagordning.

§ 14

Föregående mötesprotokoll

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att godkänna föregående mötesprotokoll daterat 2026-03-06.

§ 15

Kommunens hemsida

Hanna Hoang Armbäck och Lina Wideland Roos informerar rådet om kommunens webbplats. Hemsidan är byggd i Sitevision, som är det ledande verktyget för kommunala och offentliga webbplatser. Hemsidan gjordes om från grunden år 2020 och följer svensk och europeisk lagstiftning och utgår från Funkaboda-strukturen från Funkas kommunnätverk. Organisationens Funka har sin bakgrund i funktionshinderrörelsen och guidar 80 % av Sveriges myndigheter inom tillgänglighet.

Webbplatsen består av 1 170 sidor och 45 st. webbredaktörer ser till att informationen är uppdaterad. Ca 30 000 besök/ månad och de mest besökta sidorna är lediga jobb, badhuset och e-tjänster. Webbplatsens statistik såsom besöksmönster och sidor som ”trendar” följs upp. Myndigheten för digital förvaltning, Digg, granskade webbsidan senast den 22 maj i år.

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

Topplacering de senaste fem åren på inkluderingsbarometern (från Funka) som mäter webbplatsers tillgänglighet.

En förbättrad sökfunktion är på gång eftersom nuvarande sökfunktion har många brister och är inte anpassad till hur folk söker idag. Målet är också att få en sammanfattning direkt när man söker. Mobilversionen ska få ett förbättrat gränssnitt och funktionaliteten ska öka. Bygglovssidorna ska uppdateras eftersom man inväntar Boverkets uppdatering av sin hemsida.

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

§ 16

Avgifter och socialtjänsten

Cecilia Ekelund informerar rådet om avgifter och avgiftshandläggning inom socialtjänsten. Socialtjänstlagen innehåller regler om maxavgift (högkostnadsskydd), vilka insatser som omfattas av maxavgiften och individuell avgiftsberäkning. Varje kommun beslutar om de taxor som ska gälla i kommunen och i Klippans kommun är det politikerna i socialnämnden som beslutar om taxorna.

Den generella maxavgiften är 2 660 kr/månad för år 2026. Maxavgiften fungerar som ett högkostnadsskydd. Den omfattar kostnader för alla vård-, omsorgs- och serviceinsatser som man får via kommunen (även trygghetslarm). Maxavgiften omfattar inte kostnader för mat och hyra.

Man kan få en individuellt prövad maxavgift om man lämnar in en inkomstförfrågan med uppgifter om hushållets inkomster och boendekostnader.

Principer för avgiftsberäkning (ex. avser en ensamstående ålderspensionär 2026)

Inkomst efter skatt	+	10 352 kr
Bostadstillägg	+	5 560 kr
Bostadskostnad		- 6 800 kr
Minimibelopp		- 7 296 kr
Avgiftsutrymme	=	1 816 kr
Individuell maxavgift	=	1 816 kr (maxavgift enligt lag = 2660 kr)

För insatser som omfattas av maxavgiften, får kommunen i det här fallet bara debitera 1 816 kr per månad. Det gäller även om insatserna enligt beslutad taxa kostar mer, och även om maxavgiften enligt lag är högre.

Minimibeloppet är ett schablonbelopp som den enskilde ska ha kvar för att täcka normala levnadskostnader för livsmedel, kläder och skor, förbrukningsvaror, hygien, dagstidning, telefon, öppen –hälso- och sjukvård, hemförsäkring, tandvård, hushållsel, fritid, resor, möbler och husgeråd.

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

Minimibeloppet regleras i socialtjänstlagen. 2026 gäller följande belopp:

- Ensamstående 7 296 kr per person och månad
- Sammanboende 5 953 kr per person och månad

För brukare under 61 år höjs minimibeloppet med 10 %.

Inkomst är all löpande innevarande år, d.v.s. allt som är taxerbar inkomst såsom lön och all pension, utbetalningar från Försäkringskassan, utlandspension och kapitalinkomster föregående år. Förmögenhet påverkar inte, endast avkastningen på den.

Särskilt boende: service och omvårdnad- samma som maxavgiften. Kost ingår inte, men den subventioneras om 3,3 MKR om året. Beloppet är därför lägre än den verkliga matkostnaden.

Man kan ansöka om bostadstillägg även om man bor på särskilt boende. Man ansöker själv via Pensionsmyndighetens hemsida.

Det finns inget krav på att man måste ha utfört 120 timmars hemtjänst för att få en plats på ett äldreboende. Vårdboende är till för den som inte kan få den vård och omvårdnad personen behöver i sitt hem. För att beviljas plats på ett vård- och omsorgsboende ska man ha stora behov av omvårdnad dygnet runt.

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

—

§ 17

Region Skåne

Linda Allansson Wester informerar rådet om vad som är aktuellt i Region Skåne.

Samverkan: Inom [Vårdsamverkan Skåne](#) samarbetar Skånes Kommuner med Region Skåne med överenskommelser och utveckling där de skånska kommunerna och Region Skåne har ett delat hälso- och sjukvårdsansvar. Syftet med samverkan är att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen och därigenom bidra till ökad trygghet. Gott exempel är Centralsjukhuset Kristianstad, "biståndshandläggare på Akuten". Utskriven patient kan på plats få ett samtal med en nyckelperson som t.ex. kan lösa placering på korttidsboende. Familjecentraler – en samlad plats där man möter socialsekreterare, barnmorska m.fl. som kan arbeta förebyggande.

Vårdcentralen i Ljungbyhed är näst bäst i Skåne. Bedömningen baseras på en nationell patientenkät samt kvalitetsindikatorer som t.ex. andel av vårdcentralens listande personer 65 år eller äldre som fått vaccination mot säsongsinfluensa, förskrivning av olämpliga läkemedel till listade patienter 75 år och äldre samt antal genomförda tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar.

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

Rätten till fast läkarkontakt regleras i 6 kap. 3 § patientlagen (2014:821). 82 % av invånarna i Skåne har en namngiven fast läkarkontakt. Regionens mål är satt till 85 %, men är utmanande p.g.a. svårighet att rekrytera allmänläkare. Den nationella rekommendationen är högst 1 100 invånare/läkare men detta klarar tyvärr inte Region Skåne. Tillgängligheten till vårdcentralerna är bra: Över nio av tio som ringer till sin vårdcentral i Skåne får kontakt samma dag. I topp i landet.

Vårdköerna fortsätter att minska i Skåne.

Vad har gjorts?

- Hyrstopp – bättre kontinuitet i bemanningen
- Anställt fler – ca 2 000 fler medarbetare i Region Skåne under den här mandatperioden
- Satsning på vård nära patienten Mobila vårdteam gör att fler kan få vård hemma i stället för att åka till sjukhus.
- Förbättrat tillgängligheten till Primärvården/vårdcentralerna med höjning av minimum på ökade öppettider => 45 h /v.

Vad arbetar man med?

- Bygg ut E6!
- Mer kollektivtrafik på landsbygden
- Halverat pris i kollektivtrafiken
- Arbeta för ett Sverige blir ett enda elområde igen
- Arbetar för slopad åldersgräns för mammografi
- Arbetat för utökat nationellt vaccinationsprogram för äldre: bältros, säsongsinfluensa, covid-19, RS-virus och kikhosta
- Höj avgifterna för uteblivna besök i vården – mer än dubbelt så många som hela Skånes vårdkö uteblir från besök varje år
- Ordningsvakter på sjukhusen – trygghet för personal och medarbetare!
- Fortsatt hyrstopp
- Sveriges högsta språkkrav i vården

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

§ 18

Äldres välbefinnande – resultat

Rådet har tagit del av resultatet från forskningsprojektet Mätning av äldres välbefinnande. Finansiär för projektet har varit Familjen Kamprads stiftelse. Ett nytt mått av äldres välbefinnande förväntas bidra till ett mer tillförlitligt och rättvist beslutsunderlag än vad som tidigare funnits tillgängligt. Det kan ligga till grund för goda prioriteringar både vad gäller vilka grupper som har störst behov och vilka insatser som är mest verkningsfulla, och i sin tur främja äldres välbefinnande. I projektet har en enkät utvecklats och testats. Projektparts kommuner har varit Lidingö stad, Malmö stad och Nacka kommun och samverkanskommuner var Kalmar

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

kommun, Karlshamns kommun, Karlskrona kommun, Klippans kommun, Kramfors kommun och Vännäs kommun.

Resultatet gäller Klippans kommun. I Klippans kommun har äldre personer blivit tillfrågade om att vara med i studien från mitten av september till slutet av oktober 2025. Totalt har 300 äldre tillfrågats via pensionärsföreningar och 50 i hemtjänst. Svar kunde ges via pappersenkät eller på webben. Totalt svarade 188 personer, det motsvarar en svarsfrekvens på 54 %. Medelvärde för välbefinnande är något högre för män än för kvinnor. Välbefinnande är något högre för personer som är 79 år eller yngre än för de som är 80 år och äldre.

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

§ 19

Frågor från pensionärsföreningarna

1/Personcentrerad vård - Mörbylångamodellen. Den beskrivs som Mörbylångs kommuns behovsanpassade hemtjänst, byggd på tillit och delaktighet. Den sägs ge tryggare omsorg, nöjdare brukare och bättre arbetsmiljö. Vi tycker den verkar intressant. Känner socialnämnden och -förvaltningen till den? Kanske något vi tillsammans kunde studera?

Svar från Helena Gottfriedson, socialchef

I Klippan arbetar vi till stor del i enlighet med modellen. Med det sagt tycker vi att det finns en god struktur men att vi fortfarande måste arbeta för att se till att det blir som det är tänkt. Nedan beskriver jag kortfattat hur vi arbetar i Klippan.

Fokus på dig som brukare

Vi arbetar personcentrerat genom att den enskilde ska vara delaktig i planering, genomförande och uppföljning av sin vård och omsorg. Vårdplaner, genomförandeplaner och samordnad individuell plan ska utgå från den enskildes behov och mål. För att vi ska nå detta arbetar vi aktivt med journalgranskningar samt stöd och utbildning i dokumentation. Vi ska arbeta så mycket som möjligt tillsammans med och hemma hos den enskilde vilket styrks i framtagna rutin för tvärprofessionellt arbetssätt. Under höst -25 och våren -26 har satsning gjorts för att utbilda samtlig ledning i socialförvaltningen samt legitimerad personal i personcentrerat arbetssätt. Framöver ser vi över möjlighet att arbeta vidare utifrån genomförd utbildning med en extern utbildare för att tillsammans i förvaltningen ta fram strukturer för att ytterligare stärka det personcentrerade arbetssättet.

Självplanerande grupper

För tre år sedan snart tog vi bort den centrala planeringen och la ut det ansvaret till hemvårdsgrupperna. I dag har grupperna några utsedda planerare som sköter planeringen i systemet. Det är viktigt att planeraren även är ute och arbetar i vården samt lyssnar in sina kollegor för att anpassa planeringen så bra som möjligt efter individens behov. Tidigare var

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

insatserna även kopplade till en tid, nu är det den fasta omsorgskontakten som uppskattar tiden för insatsen.

Kontinuitet och trygghet

För att skapa kontinuitet och trygghet arbetar vi just nu med att minska användning av timvikarier och i stället skapa fler trygga tjänster och en stabil schemaplanering. Vi eftersträva att den fasta omsorgskontakten ska göra de flesta besöken hos brukaren. Kan vi minska vikarier och få bättre och tryggare scheman kommer vår kontinuitet att öka.

Multiprofessionellt samarbete

I Klippan har vi infört multiprofessionella team, se medföljande bilaga hur vi arbetar med detta.

Insatser utan behovsbedömning

I Klippan har vi kommit långt med arbetet IUB (insatser utan behovsprövning) Vilket innebär att du inte behöver kontakt med biståndshandläggare för vissa insatser utan kan beställa dessa direkt från hemvården.

- Städ
- Tvätt en gång per vecka
- Tvätt två gånger per vecka
- Inköp
- Trygghetslarm

Frekvensbeslut

I Klippan har vi frekvens beslut vilket innebär att brukaren tillsammans med hemvårdspersonal själva kan planera insatser:

Hemvårdsenheterna planerar tillsammans med brukaren hur många gånger per dygn insatsen ska ske, utifrån brukarens aktuella behov. Hemvårdsenheterna dokumenterar överenskommelsen i genomförandeplanen. Vid förändring i behovet i de ovan nämnda insatserna ansvarar hemvårdsenheterna för att utföra en ny planering med brukaren och uppdatera genomförandeplanen. Hemvårdsenheterna ansvarar för att återkoppla till biståndshandläggare när det sker en stor förändring i behovet och/eller när ett behov av en ny insats uppmärksammas, så att biståndshandläggaren kan bedöma om åtgärder behöver vidtas.

2/Tillgänglighetsfrågor. Vi vill inte släppa frågan om att kommunen, gärna tillsammans med pensionärsföreningarna, kartlägger de platser som är svårtillgängliga - t.ex. övergångsställen med höga kanter, trappsteg till offentlig och privat service m.m.

3/Gemensamt möte mellan kommunen, pensionärsrådet och funktionshinderrådet har aviserats för länge sedan, men ännu inte genomförts. När kan det bli av?

Anna Andresen svarar på fråga 2 och 3 på mötet eftersom de hör ihop. Anna Andresen har bett om resurs från tekniska förvaltningen för att kunna genomföra detta och väntar på besked.

Kommunala pensionärsrådet
§§ 11-22

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

§ 20

Övriga frågor

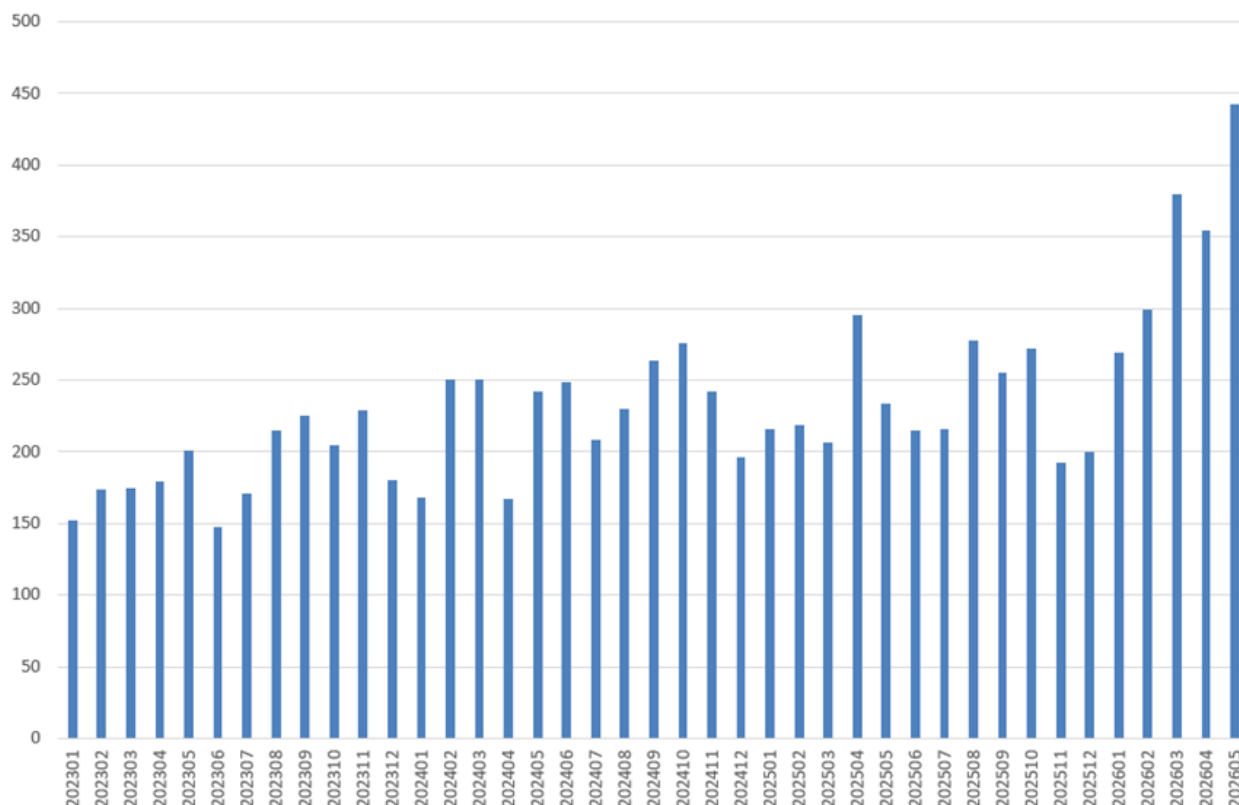
Anna Andresen frågar rådet om handikapparkeringen vid Torggränd (gamla Apoteket, Bokia) används? Funktionshinderrådet tycker att den kan tas bort och pensionärsrådet har inga synpunkter på att den tas bort.

Rådet undrar varför sofforna/bänkarna vid Doz Apotek är borttagna. Anna Andresen tar med sig frågan till Gata/Park.

Hissarbetet på Sågen rullar på och bör vara klart i början på juli. Ny broschyr 65 plus kommer till hösten. Hämtas på Sågen.

Rådet meddelar att knapparna till dörröppnaren till deras lokaler fungerar dåligt.

Ökning med seniorbiljetten. Ökningen januari-maj i år jämfört med samma period förra året är 49%.



Kommunala pensionärsrådet
 §§ 11-22

Rådet påpekar att vissa busslinjer inte når fram till tågstationen i tid vilket innebär att man missar sitt tåg. Rådet får beskedet att man uppmärksammat detta men har inga besked i dagsläget hur bussträckorna kan göras om.

Beslut

Pensionärsrådet beslutar att notera informationen och lägga den till handlingarna.

§ 21

Nästa möte - 11 september 2026

§ 22

Mötets avslutande

Ordförande Anna Andresen tackar för deltagandet och avslutar mötet.



Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Kommunstyrelsens ordförande: Anna Andresen

Lennart Knutsson

Camilla Sjögren