Mark

Riktlinjer

Myndighetsutövning äldreomsorg

Dokumenttyp Riktlinjer	**Fastställd av** Omsorgsnämnden	**Beslutsdatum** 2026-03-30, § 19	**Giltig till** Tills vidare
Dokumentansvarig Verksamhetschef Myndighet/IFO	**Gäller för** Myndighetsutövning äldreomsorg	**Granskad/ reviderad**	**Diarienr.** ON 2026–23

Inledning 3
Riktlinjernas syfte 3
Disposition och begrepp 3
Verksamhetens inriktning 3
Den enskildes ansvar 3
Värdigt liv och välbefinnande 3
Förebyggande och lätt tillgänglig 4
Verksamhetsövergripande utgångspunkter 4
Kunskapsbaserad socialtjänst av god kvalitet 4
Att utveckla nya insatser och arbetssätt 4
Bedömning av barnets bästa 5
Anmälningsplikt 5
Förebygga brott 5
Samverkan 6
Myndighetsutövning äldreomsorg 6
Målgrupp 6
Mål 7
Hemtjänst 7
Omvårdnad 7
Service 9
Social samvaro och utevistelse 9
Egenvård 10
Ledsagning till vårdkontakter 10
Övrig ledsagning 10
Stöd och avlastning för anhöriga 10
Avlösning i hemmet 10
Dagvård 11
Växelvård 11
Kommunbidrag 11
Boende 11
Korttidsplats 11
Vård- och omsorgsboende 12
Parboende 12
Övrigt 12

Inledning

Riktlinjernas syfte

Riktlinjerna ska ge stöd i det dagliga arbetet och tydliggöra ramar för beslut. De ska bidra till likvärdig hantering och professionellt bemötande utifrån de lokala förutsättningar som råder, vilka bland annat påverkas av politiska beslut och direktiv till verksamheten.

Disposition och begrepp

De första avsnitten i riktlinjerna gäller hela socialtjänstens verksamhet och utgår från olika perspektiv ur socialtjänstlagen (2025:400). De innehåller grundläggande information som är viktig att läsa innan de senare avsnitten, som innehåller information för den specifika verksamheten. Begreppet ”verksamhet” används både för socialtjänsten som helhet och för dess enskilda delar. LSS-verksamhet omfattas också av riktlinjerna, även om den inte ingår i socialtjänstlagens definition, eftersom den organisatoriskt ligger inom socialtjänstens ansvar.

Verksamhetens inriktning

Socialtjänsten ska med utgångspunkt i demokrati och solidaritet främja enskildas

- ekonomiska och sociala trygghet,
- jämlika och jämställda levnadsvillkor, och
- aktiva deltagande i samhällslivet.

Verksamheten ska bygga på respekt för enskildas självbestämmanderätt och integritet, och ha följande inriktning:

Den enskildes ansvar

Socialtjänsten ska hjälpa människor att stärka sina egna resurser och påverka sin livssituation, utan att ta över ansvaret. Socialtjänsten ska erbjuda stöd som frigör och utvecklar den enskildes möjligheter, samtidigt som den tar fasta på att varje individ har ett ansvar för sin egen och andras sociala situation.

Värdigt liv och välbefinnande

Socialtjänsten ska verka för att människor får leva ett värdigt liv och må bra. Det betyder att privatliv och kroppslig integritet respekteras, att man får bestämma och vara delaktig, att hjälpen passar ens behov, håller god kvalitet och ges med ett bra bemötande.

Förebyggande och lätt tillgänglig

Det förebyggande arbetet ska vara en självklar del av socialtjänstens verksamhet på alla nivåer. Det innebär att man vid strategiska beslut, planering, fördelning av resurser, uppföljning och i det dagliga arbetet alltid bör överväga vilka åtgärder som utifrån nämndens ekonomiska förutsättningar kan motverka sociala problem och minska behovet av social omsorg.

Socialtjänsten ska vara enkel att nå. Det ska kännas tryggt och lätt att kontakta socialtjänsten. Det finns inget enda rätt sätt att skapa tillgänglighet, därför behöver verksamheten ta reda på vad som gör det enklare för den enskilde att få kontakt och stöd. Ett sätt är att erbjuda vissa insatser utan behovsprövning.

Verksamhetsövergripande utgångspunkter

Kunskapsbaserad socialtjänst av god kvalitet

Arbetet inom socialtjänsten ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet. ”Vetenskap” syftar på kunskap som tagits fram genom forskning, medan beprövad erfarenhet är kunskap som vuxit fram i praktiken – genom att systematiskt lyssna på personal och brukare, följa upp arbetet, dokumentera, granska och dela erfarenheter.

Ibland utförs arbete som inte har direkt stöd i forskning eller beprövad erfarenhet. Då är det extra viktigt att följa upp och utvärdera insatserna, för att de ska bli mer kunskapsbaserade. I vissa fall kan det också vara nödvändigt att upphöra med en insats som saknar stöd i vetenskap och erfarenhet.

En evidensbaserad praktik (EBP) innebär att man använder flera typer av kunskap när man fattar beslut om, samt utför insatser. Det handlar om att kombinera den bästa tillgängliga forskningen, professionell expertis och den enskildes egna erfarenheter och önskemål.

Sammanfattningsvis ska socialtjänsten vara så kunskapsbaserad som möjligt. Då används resurserna på bästa sätt och gör största möjliga nytta för den enskilde.

Att utveckla nya insatser och arbetssätt

Nämnden vill på olika sätt öka kommunmedlemmarnas delaktighet. Vi ska gå från att göra saker för människor till att göra saker tillsammans med dem. Begrepp som används för detta är samskapande, tjänstedesign och användardriven utveckling.

För att arbeta samskapande och användardrivet behöver vi först ta reda på vad som saknas eller kan bli bättre. Arbetet ska utgå från användarnas egna synpunkter och perspektiv. SKR:s verktyg Styrsnurran och Innovationsguiden ger stöd och metoder för detta. Vi ska också samla kunskap genom att följa utvecklingen och använda säkra källor, som Socialstyrelsens metodguide och SBU:s översikter, för att hitta metoder som fungerar. Slutligen ska vi

vidareutveckla och förbättra genom att följa upp och utvärdera insatser regelbundet. Om uppföljningen görs inom ramen för individbaserad systematisk uppföljning (ISU) kan vi samtidigt öka den samlade lokala kunskapen.

Bedömning av barnets bästa

När nämnden fattar beslut som påverkar barn ska barnets bästa alltid komma först. Det gäller hela socialtjänsten, inte bara de delar som arbetar direkt med barn. Barn ska få säga vad de tycker, men har också rätt att avstå. Det ska framgå i beslutsunderlaget hur barn har varit med, vilka synpunkter som kommit fram och vad som bedömts som barnets bästa. Detta kallas barnkonsekvensanalys och är lika viktigt vid enskilda ärenden som vid beslut som påverkar barn som grupp, till exempel nya insatser. Att barn får komma till tals och vara delaktiga är av avgörande betydelse för målet ”Bästa barnkommun”.

Anmälningsplikt

Nämnden ansvarar för att barn som riskerar att fara illa snabbt får skydd och stöd. Alla som arbetar med barn, till exempel inom vård, skola eller rättsväsende, måste enligt lag kontakta socialtjänsten om de misstänker att ett barn far illa. Detta gäller också alla som arbetar inom socialförvaltningen. Om någon har oro för ett barn ska det genast anmälas. Om oron kommer från en enhet inom förvaltningen räknas det inte som en formell orosanmälan, men ska ändå hanteras som en sådan. Då blir informationen sökbar i barnets personakt och barnet får samma möjligheter till skydd.

Förebygga brott

Brottslighet har en negativ påverkan på både individ och samhälle. För att förebygga brott behöver olika samhällsaktörer samarbeta. Om en verksamhet inte själv erbjuder stöd inom ett visst område, är det viktigt att personalen har tillräcklig kunskap för att kunna hänvisa vidare till rätt hjälp. Det är också viktigt att personal i socialtjänstens alla olika delar vet hur man ställer frågor om utsatthet och våld. Det kan vara avgörande för att den som utsatts vågar berätta och får rätt stöd. Det gäller alla typer av våld, men särskilt våld i nära relationer och hedersrelaterat våld.

Nämnden ska motverka välfärdsbrott. Nämnden har tillgång till information som kan vara viktig för brottsbekämpande myndigheter, och för att upptäcka oseriös verksamhet inom vård och omsorg. Genom att rapportera misstänkta avvikelser skyddar vi människors rättigheter och ser till att resurserna används rätt. Vi delar information inom nämnden och med andra myndigheter när det är nödvändigt och enligt gällande bestämmelser. En noggrann prövning ska göras för att skydda individens integritet. Nämnden omfattas av lagen (2008:206) om underrättelseskyldighet vid felaktiga utbetalningar från välfärdssystemen, och är skyldig att underrätta exempelvis Försäkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen och arbetslöshetskassor vid misstanke om felaktiga utbetalningar.

Samverkan

Nämnden ska ha en tydlig och effektiv samverkan, både inom förvaltningen och med andra aktörer, för att möta människors behov. Samverkan bygger på kunskapsdelning, samordning och gemensamma mål. Den kräver tydlig kommunikation, respekt för olika kompetenser och delat ansvar. Genom att arbeta tillsammans på individ-, grupp- och samhällsnivå kan vi skapa bättre insatser och goda livsmiljöer.

Kommunen och nämnden har överenskommelser med andra instanser som reglerar samarbete och ansvar. Dessa ska följas och vara kända inom verksamheten. Intern samverkan är viktig eftersom många enskilda har kontakt med flera enheter. Samverkan ska ske med respekt för integritet och delaktighet. En samordnad individuell plan (SIP) är ett viktigt verktyg för trygghet och tydlighet. Socialtjänsten och vården är skyldiga att upprätta SIP när det behövs eller efterfrågas, för att den enskildes behov ska tillgodoses på bästa sätt.

Myndighetsutövning äldreomsorg

Nämnden har det yttersta ansvaret för att personer som bor och vistas i kommunen och som tillhör nämndens målgrupp får det stöd och den hjälp som de behöver och har rätt till. För att kunna erbjuda god omvårdnad, trygghet och möjlighet att behålla självständighet enligt socialtjänstlagen tillhandahåller kommunen olika former av stödinsatser. Ansvaret omfattar även personer som är folkbokförda i Marks kommun men tillfälligt vistas i en annan kommun.

Riktlinjerna har tagits fram och utvecklats med utgångspunkt i socialtjänstlagen, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd samt kommunens mål för äldreomsorgen.

Riktlinjerna ska ge vägledning vid bedömning av insatser när det gäller omfattning, utformning och inriktning av stöd i hemmet. Bedömningen ska alltid utgå från den enskildes individuella behov och förutsättningar. En helhetssyn på den enskildes situation ska eftersträvas och riktlinjerna får inte utgöra ett hinder för att bevilja det stöd som behövs för att uppnå skäliga levnadsförhållanden.

Socialtjänstlagen och förvaltningslagen utgör grunden för handläggarens uppdrag. Nämndens skyldigheter och den enskildes rättigheter regleras i socialtjänstlagen, medan relationen mellan den enskilde och myndigheterna styrs av förvaltningslagen. Även offentlighets- och sekretesslagen samt kommunallagen är styrande i handläggningsarbetet.

Målgrupp

Verksamheten vänder sig till personer som på grund av fysiska, psykiska eller kognitiva funktionsnedsättningar relaterade till åldrande eller liknande behovsbild, är i behov av stöd och omsorg. Insatserna ges till dem som behöver stöd för att uppnå skäliga levnadsförhållanden och som inte kan få detta behov

tillgodosett på annat sätt. Beslutet är personligt och behöver flera personer i samma hushåll insatser så ska varje person ha ett eget beslut.

Sammanboende äkta makar måste enligt äktenskapsbalken hjälpa varandra med sysslorna i hemmet. Detta lagkrav är inte skäl att avslå insats för personlig omvårdnad. Däremot kan service som till exempel städning avslås om en av makarna kan utföra detta. Kravet för att hjälpa till i hemmet gäller även ogifta sammanboende och hemmaboende barn.

Äldreomsorgens myndighetsutövning handlägger även ärenden som berör yngre personer. Det kan finnas barn eller unga i hemmet, barn och unga kan vara anhöriga eller själva behöva hjälp. Därför är det viktigt att vi har ett tydligt barnperspektiv, som utgår från vad som blir bäst för barnet/den unga.

Anhörigperspektivet ska finnas med i alla delar av handläggningen. Anhörigas roll och deras behov av eget stöd ska uppmärksammas. De ska också tidigt informeras om vilket anhörigstöd kommunen erbjuder. Om den enskilde samtycker, ska anhöriga bjudas in att delta i planeringen av omsorgen som en värdefull resurs.

Mål

Socialtjänsten ska verka för att främja individens välbefinnande, självständighet och trygghet genom en meningsfull tillvaro. Arbetet utgår från ett rehabiliterande förhållningssätt där stödet kompenserar för nedsatt eller förlorad funktion, med målet att individen ska klara vardagen så självständigt som möjligt.

Insatserna ska bygga på respekt för individens rätt att bestämma själv och utformas så att brukaren kan påverka innehållet. Både myndighetsbeslut och det praktiska utförandet ska vara flexibla för att kunna anpassas efter dagsform, behov och yttre omständigheter. Ambitionen bör vara att insatserna ska vara till så stor nytta för individen som möjligt, inom ramen för vad utföraren har möjlighet att genomföra.

En viktig möjlighet i det hälsofrämjande arbetet är att nämnden kan besluta om att erbjuda vissa insatser utan individuell behovsprövning. Detta ger socialtjänsten möjlighet att nå personer tidigt på ett lättare sätt och därigenom förebygga behov av mer omfattande insatser. Verksamheten har en viktig roll när det gäller att identifiera vilka insatser som skulle kunna vara aktuella att erbjuda utan behovsprövning. Det kan både vara sådana insatser som idag är behovsprövade, det kan även handla om att utveckla helt nya insatser.

Hemtjänst

Omvårdnad

Insatserna riktar sig till personer som behöver stöd med hela eller delar av sin personliga hygien, på- och avklädning, toalettbesök eller förflyttningar i hemmet. Stödet ges vid planerade besök under hela dygnet utifrån behov,

exempelvis vid morgon- och kvällsrutiner. Dusch beviljas normalt en till två gånger per vecka.

Bäddning

Stöd vid morgon- och kvällsrutiner som innefattar att bädda sängen respektive förbereda den inför natten utifrån den enskildes behov.

Hygienstäd

Stöd eller hjälp med extra städning av hygienutrymme och vid matbord efter den enskildes behov.

Hygientvätt

Stöd och hjälp stöd med extra tvätt av lakan och textilier, exempelvis till följd av inkontinens eller svårläkta sår.

Hushållsnära insatser

Stöd och hjälp med post, sopor och blomvattning kan beviljas en gång dagligen.

Rengöring av hjälpmedel

Stöd med rengöring av hjälpmedel som används dagligen, till exempel rullstol eller rollator, beviljas normalt med ett tillfälle per vecka.

Måltidsstöd

Personer som inte kan hantera sina måltider på egen hand eller få behovet tillgodosett på annat sätt. Stödet omfattar framdukning, uppvärmning av mat samt vid behov personligt stöd under måltiden. Som regel beviljas hjälp för tre huvudmål per dag samt nödvändiga mellanmål, där även rengöring av mikrovågsugn och disk en gång dagligen ingår. För huvudmålet är det primära alternativet digitala inköp av färdiglagade matportioner från livsmedelsbutik. Om medicinska skäl föreligger som kräver specialkost som inte kan tillgodoses genom butiksinköp, finns möjlighet till leverans av kyld specialkost mot uppvisande av medicinskt intyg.

Trygghet

Insatser som syftar till att öka individens trygghet i hemmet och är riktade till personer med fallrisk, sjukdomsbild eller annan upplevd otrygghet som medför behov av säker kontakt med omsorgspersonal.

Behovet tillgodoses primärt genom följande insatser:

- Trygghetslarm
- Trygghetstillsyn dagtid: Utförs i första hand via telefon och vid särskilda behov via fysiskt besök.
- Trygghetstillsyn nattetid: Genomförs i första hand via digital tillsyn (kamera) och vid särskilda behov via fysiskt besök.

Service

Inköp

Personer som inte själv kan klara inköp och behöver få stöd och hjälp att få hem dagligvaror och/eller färdiglagade matportioner till bostaden kan få insats för det en gång i veckan.

I insatsen kan nedanstående punkter ingå tillsammans eller var för sig:

- inköpslista som brukaren har skrivit själv eller fått hjälp med
- hemleverans och hjälp att plocka in varorna

Inköp av dagligvaror görs digitalt med hjälp av hemtjänstpersonal, leverans sker en gång i veckan. Inköp på apotek beviljas en gång varannan vecka. Inköp av kläder eller andra varor som inhandlas mer sällan beviljas en till två gånger per år i närmaste butik.

Städ

Personer som inte klarar städningen eller delar av städningen i sin bostad kan få stöd och hjälp med det. Hjälp med städ avser en gång var tredje vecka två rum och kök, hall och hygienutrymme. Ytterligare rum, främst sovrum kan städas om mer än en person i hushållet har insats. Städning innebär normal damning, avtorkning, dammsugning och våttorkning av golv, lättare rengöring av kylskåp, skåpsluckor, fönsterkarmar med mera. Fönsterputs, avfrostning av frys samt rengöring av ugn utförs två gångar per år. Särskilda behov som till exempel sjukdom som styrks av medicinskt intyg kan ge skäl till städning oftare.

Tvätt

Personer som inte klarar sin tvätt eller delar av sin tvätt och klädvård kan få stöd och hjälp med det en gång varannan vecka och insatsen omfattar hjälp att sortera tvätt, lägga i tvättmaskin, torka tvätt, vika tvätt och lägga in i skåp eller garderob, strykning av blusar och skjortor. I insatsen ingår inte handtvätt eller tvätt som inte tål vanlig tvättmaskin eller mangling. Insatsen avser bara den som har beslut om insats. Särskilda behov som till exempel sjukdom som styrks av medicinskt intyg kan ge skäl till tvätt oftare.

Renbäddning

Hjälp att bädda rent en gång varannan vecka.

Social samvaro och utevistelse

Insatsen riktar sig till personer som upplever ensamhet, har ett begränsat socialt nätverk eller behöver stöd för att delta i sociala aktiviteter och komma ut. Stödet beviljas vanligtvis en till två gånger per vecka. Brukaren planerar tillsammans med utföraren hur tiden ska användas utifrån sina önskemål.

Egenvård

Personer som har ett utfärdat egenvårdsintyg från legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Det är till exempel vanligt att få egenvårdsintyg för ögondroppar, andningsbehandling, fysisk träning, läkemedel, sprutor, salvor, stödstrumpor, men är inte begränsat till enbart enklare hälso-och sjukvårdsåtgärder. Exakt vilka åtgärder som kan utföras som egenvård är inte reglerat i lagen, utan bedöms i varje enskilt fall. Intyget ska vara myndighetsutövningen tillhanda innan insatsen kan beviljas.

Ledsagning till vårdkontakter

Transport till och från vårdinrättningar sker i första hand via sjukresor eller färdtjänst. Ledsagning beviljas endast i undantagsfall, efter individuell prövning. Det gäller främst personer med demenssjukdom som riskerar att gå vilse eller lämna besöket, eller vid kognitiv eller fysisk funktionsnedsättning. Behovet ska inte kunna tillgodoses av anhöriga. När patienten väl är på plats ansvarar regionen för stöd under besöket, inklusive personlig hjälp. Ledsagaren ska inte fungera som ombud eller bärare av information.

Övrig ledsagning

Personer som behöver stöd och hjälp till aktiviteter. Ledsagning till exempelvis optiker, tandläkare, bank, frisör och fotvård beviljas efter behov. Ledsagning är inte aktuellt om behovet kan tillgodoses med färdtjänst eller på annat sätt, till exempel anhöriga eller annan person.

Stöd och avlastning för anhöriga

Avlösning i hemmet

Avlösning i hemmet är ett stöd för anhöriga som vårdar eller stödjer en person som har omfattande behov av omsorg och tillsyn. Syftet är att som anhörig få möjlighet till att minska sin egen psykiska och fysiska belastning och främja sin egen hälsa.

Det är möjligt att få avlösning upp till 15 timmar/månad avgiftsfritt och utan individuell behovsprövning genom kommunens anhörigstödsverksamhet.

Vid behov av ytterligare avlösning debiteras avgift enligt gällande hemtjänsttaxa. Behovet utreds och kan beviljas med upp till fem timmar per månad. Avlösningen kan utföras både i hemmet och utanför, beroende på överenskommelse mellan brukaren och avlösaren.

Möjligheten att få insatsen utan individuell behovsprövning påverkar inte rätten att ansöka om avlösning enligt socialtjänstlagen, som bedöms utifrån samma kriterier som anhörigstödet. När behovet av avlösning överstiger 15 timmar per månad utgår bedömningen från tillsyns- och omvårdnadsbehovet samt vilka andra insatser som redan är beviljade, eftersom dessa kan ge avlastning för den

anhörige. För att avlösning i hemmet ska beviljas krävs att den sökande är över 18 år och sammanbor med den person som får stödet.

Dagvård

Dagvården är till för personer som behöver stärka eller bevara möjligheten till ett självständigt liv. Den ska öka möjligheten för personer att kunna bo kvar längre tid hemma. Syftet med dagvården är att bryta isolering och ge möjlighet till fysiska aktiviteter och stimulans och kan även fungera som avlastning för anhöriga. Dagvården håller öppet dagtid under vardagar. Dagvård beviljas vanligtvis 1–2 dagar per vecka. Andra insatser, som kommunbidrag och växelvård, kan komma att påverkas om de kombineras med dagvård och en sammanvägd bedömning görs i varje enskilt ärende.

Växelvård

Personer som under återkommande tidsintervaller vistas på korttidsplats för att ge anhöriga avlastning eller för personer som på grund av oro eller ensamhet har behov av växelvård för att klara av att bo kvar i den nuvarande bostaden. Växelvård beviljas i första hand med en vecka på korttidsplats och tre veckor hemma och kan vid behov därefter utökas till två veckor hemma och två veckor på korttidsplats. Växelvård kan inte kombineras med kommunbidrag eller om man har avlösning i hemmet mer än 15 timmar. Andra insatser som dagvård kan komma att påverkas om de kombineras med växelvård och en sammanvägd bedömning görs i varje enskilt ärende.

Kommunbidrag

Personer som fyllt 65 år och är folkbokförda och permanent boende i Marks kommun kan, om man har behov av omfattande insatser av närstående under större delen av dygnet, beviljas kommunbidrag.

Kommunbidraget utgår med 35% av prisbasbeloppet utslaget per månad.

Kommunbidraget beviljas efter att kriterierna är uppfyllda och det finns också avgränsningar då andra insatser redan är beviljade, det vill säga maximalt 10 timmars hemtjänst per månad. Kommunbidrag kan ej beviljas samtidigt som anhörigvårdaren är anställd för omsorgstagaren. Kommunbidrag kan komma att upphöra vid längre sjukhusvistelse eller korttid (>30 sammanhängande dagar).

Boende

Korttidsplats

Personer som under en kortare tidsperiod, på grund av ett omfattande omvårdnadsbehov, inte klarar att vara hemma med hemtjänstinsatser och/eller med stöd av anhöriga kan beviljas korttidsplats. Korttidsplats beviljas vanligtvis i upp till två veckor.

Korttidsplats beviljas efter individuell behovsprövning, främst vid behov av vård efter sjukhusvistelse, i väntan på permanent boende eller vid vård i livets slut. Andra vanliga skäl är behov av anhörigavlastning samt situationer där den enskilde utsätter sig för omfattande risker i hemmet. När den enskildes behov främst är kopplade till boendesituationen och inte till ett tillfälligt omvårdnadsbehov, faller det utanför ramen för korttidsplats. Undantagsfall kan dock finnas, och utgår från den individuella behovsprövningen.

Om ett permanent vård- och omsorgsboende beviljas under vistelsen på korttidsplats behöver det första erbjudna boendet accepteras. Detta beror på att korttidsplatsen är en tillfällig lösning. Efter inflyttning på ett boende finns möjlighet att stå kvar i kö för att senare byta till det boende som önskats i första hand.

Vård- och omsorgsboende

Vård- och omsorgsboende beviljas en person när en helhetsbedömning visar att den enskildes behov inte längre kan tillgodoses genom hemtjänst eller andra insatser i hemmet. Boendesituationen i sig (t. ex bostadens utformning, bostadsbrist) utgör ingen grund för insats i form av vård- och omsorgsboende.

Ett specifikt boende kan inte garanteras vid första erbjudandet, men önskemål om byte kan anmälas till bosamordnare. För plats på boende med demensinriktning krävs ett läkarutlåtande. Inflyttning förväntas ske inom en vecka från tillträdesdatum, eller så snart som möjligt om den enskilde redan vistas på en korttidsplats.

Parboende

Personer vars makar, sambor eller registrerade partner beviljats vård- och omsorgsboende bereds plats på samma boende om de begär det. Paret måste varit sammanboende en längre tid och båda vilja fortsätta bo tillsammans. Kommunen avgör i vilka lägenheter som parboende är lämpligt utifrån tillgängliga resurser. Att vara medboende innebär att man bor tillsammans, i samma lägenhet. Medboende avstår rätt till besittningsskydd. Om parboendet upphör ska medboende avflytta från boendet. Om person med beslut blir ensam kan flytt till annan lägenhet inom boendet bli aktuellt, för att frigöra parboendemöjlighet för annan.

Övrigt

Husdjur

Omsorg om husdjur beviljas normalt inte. Individuell bedömning ska alltid göras och insatsen kan beviljas under begränsad period. De som har funktionshinder som berättigar till ledarhund, har rätt till hjälp med skötsel av hund.

Utomhusmiljö

Stöd och hjälp med trädgårdsskötsel och snöskottning beviljas inte.

Vedeldning

Stöd och hjälp med vedeldning, bära in ved kan beviljas under en begränsad tid i väntan på installation av alternativt uppvärmningssystem eller i väntan på flytt till annat boende. Insats beviljas inte för att kapa, klyva eller införskaffa ved.

Hjälp att bära vatten

Stöd och hjälp att bära vatten från en brunn eller forsla vatten från servicehus, kan beviljas för begränsad tid i väntan på installation/reparation av vattenledningar eller i väntan på ett annat boende.

Olika utförare av service-insatser

Kommunen har hemtjänst i egen regi och avtal med privata utförare av hemtjänst. De som har beslut om insats i hemmet och är över 18 år och äldre kan välja vem som ska utföra insatserna - detta grundar sig i lagen om valfrihetssystem (LOV).

Vistelse i annan kommun

En person som bor i Marks kommun som planerar att vistas i en annan kommun tillfälligt, har rätt till insatser i den kommunen som hen vistas i. Ansökan görs sedvanligt till sin hemkommun.

God man/Förvaltare

Vid behov av stöd att sköta sin ekonomi ska anhöriga alternativt företrädare med fullmakt hjälpa till i första hand. Om detta inte är möjligt ska handläggare vara behjälplig med ansökan/anmälan om en god man eller förvaltare.

Tandvårdsintyg

Tandvårdsintyg som kan reducera kostnaden hos tandläkare för vissa behandlingar och undersökningar kan utfärdas om det föreligger ett omfattande hjälpbehov eller finns en demensdiagnos.