OLOFSTRÖMS KOMMUN

Kommunstyrelsen **Kallelse**

Plats Klockrike, kulturhuset

Tid 2026-11-30 Kl. 16:30

Ärenden Enligt föredragslista

Patrik Krupa,

Sändlista

Kallade ledamöter:

Patrik Krupa	(M)
Alfred Appelros	(M)
Christoffer Danielsson	(S)
Marianne Eriksson	(M)
Ingeborg Braun	(S)
Marie Rosén	(S)
Håkan Assarsson	(S)
Rolf Jönsson	(C)
Tommy Holmgren	(SD)
Max Nielsen	(SD)
Glenn Bengtsson	(KD)

Kommunstyrelsen

Sammanträdesdatum
2026-11-30

Ärendelista

§ 248 Godkännande av ärendelista

§ 249 Förlängning av LOS-avtal

§ 250 Förlängning av FoU-avtal med region Blekinge

248 Godkännande av ärendelista

Kommunledningsförvaltningen

Datum: 2026-11-23

Diarienummer:
2026/2807-1

Nämnd
Kommunstyrelsen **2026-11-30**
Kommunfullmäktige **2026-11-30**

Handläggare
Namn: Karl Andrae
Titel: Tf kommunchef

Förlängning av LOS-avtal med region Blekinge

Förslag till beslut
Kommunstyrelsen föreslås besluta att föreslå kommunfullmäktige besluta:

att förlänga det nuvarande LOS-avtalet mellan Blekinges kommuner och Region Blekinge med nio månader, samt

att beslutet gäller under förutsättning att övriga Blekingekommuner och Region Blekinge fattar likalydande beslut.

Paragrafen justeras omedelbart

Ärendebeskrivning
Blekinges fem kommuner och Region Blekinge har idag ett så kallat LOS-avtal. LOS står för lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612). Detta avtal sade Regionen ensidigt upp vintern 2025, och meddelade att avtalet upphör vid årsskiftet 2026/27.

Avtalet fastställer hur många dagar kommunen har på sig att ta emot och ordna insatser (till exempel hemtjänst eller hemsjukvård) för en patient efter att sjukhuset meddelat att personen är utskrivningsklar. Om kommunen inte hinner ordna detta i tid reglerar avtalet när kommunen blir betalningsskyldig till regionen för de extra vårddygnen på sjukhuset. Enligt lagen inträder kommunens betalningsansvar tre kalenderdagar efter att den behandlande läkaren på sjukhuset har meddelat att patienten är utskrivningsklar. Idag tar kommunerna emot patienterna i snitt cirka 1,5 dagar efter att de bedömts utskrivningsklara, även om det förekommer enstaka fall där det tar fler än tre dagar.

Samtliga parter är överens om att det först behöver göras en utvärdering av nuvarande avtal och dess funktion, som ska kunna ligga till grund för framtagandet av ett nytt avtal mellan Regionen och Blekingekommunerna.

Yttrande/Bedömning
Arbetet med att ta fram ett underlag för upphandling av en extern part, som ska utvärdera det nuvarande avtalet, håller på att färdigställas. Underlaget har tagits fram gemensamt av representanter från Region Blekinge och kommunerna, och därefter kan upphandlingen genomföras.

Kommunerna har tidigare framfört att nuvarande avtal bör förlängas så att utvärderingen kan genomföras utan den omfattande administrativa process som uppstår om en avtalslös period inträder. Ett sådant scenario skulle dessutom

försvåras av att nödvändiga statistikmoduler ännu inte finns på plats i journalsystemet Cosmic.

Mot den bakgrunden är nu samtliga parter överens om att förlänga avtalet. Målsättningen är att utvärderingen och förslaget till ett nytt avtal ska vara framtaget till juni månad, så att den efterföljande politiska beslutsprocessen kan vara klar i september.

Samtliga parter är medvetna om att tidplanen är mycket snäv. Regionala rådet har därför gett region- och kommundirektörerna i uppdrag att hålla ihop arbetet med att ta fram det nya avtalet.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Ärendet bedöms ej påverka varken barnrätt- och/eller jämställdhet

Beslutsunderlag
Tjänsteskrivelse
LOS-avtal

Beslutet skickas till
Karlskrona kommun, Ronneby kommun, Karlshamns kommun, Sölvesborgs kommun, Region Blekinge, Social- och äldrenämnden

Förvaltning: Kommunledningsförvaltningen

Bilagor:

1 Undertecknad överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

OLOFSTRÖMS KOMMUN
Kommunledningsförvaltningen
2018 -03- 12

Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Oktober 2017
Version 1.0
Ärendenummer:2017/01317
Dokumentnummer:2017/01317-1

Innehållsförteckning

Överenskommelsens parter 3
1 kap. Syfte och mål 3
1.1 Syfte 3
1.2 Mål 3
2 kap. Huvudprinciper för samverkan 3
3 kap. Definitioner 4
3.1 Målgrupp 4
3.2 Landstingsfinansierad öppen vård 4
3.3 Hemmet 4
3.4 Fast vårdkontakt 4
3.5 Utskrivningsklar 4
3.6 Säker utskrivning 4
4 kap. Parternas ansvar 4
4.1 Kommunens ansvar 5
4.2 Landstingets ansvar 5
4.2.1 Slutenvård 5
4.2.2 Öppenvård 6
4.2.3 Öppen psykiatrisk tvångsvård 6
5 kap. Processen kring trygg och effektiv utskrivning 6
6 kap. Stödsystem för informationsöverföring 6
7 kap. Ekonomisk reglering 7
8 kap. Tvist 7
9 kap. Uppföljning, utvärdering och revideringar i överenskommelsen 8
10 kap. Överenskommelsen ikraftträdande och upphörande 8

Överenskommelsens parter

- Landstinget Blekinge
- Karlskrona kommun
- Ronneby kommun
- Karlshamns kommun
- Sölvesborgs kommun
- Olofströms kommun

Kommunerna kallas nedan gemensamt *kommunerna* och var för sig *kommun*. Landstinget Blekinge kallas *landstinget*. Kommunerna och Landstinget gemensamt kallas nedan *parterna*.

1 kap. Syfte och mål

1.1 Syfte

Syftet med överenskommelsen är att fastställa berörda parters och dess utförares ansvar vid utskrivning från slutenvård till öppenvård samt kommunal vård och omsorg.
Överenskommelsens parter har att tillse att den egna organisationen och dess arbetssätt möjliggör och underlättar för övriga parter att fullgöra sina uppdrag om en god vård och omsorg till länets befolkning.
För att reglera processen kring säker och effektiv utskrivning gäller, av LSVO beslutad samverkansmodell, SAMSPEL med länsgemensamma riktlinjer som stöd i det vardagliga arbetet samt övriga beslutade gällande avtal.

1.2 Mål

Vård- och omsorgsprocessen i Blekinge ska vara säker och effektiv för den enskilde d.v.s. uppfylla den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Utifrån den enskildes upplevda behov, resurser och förmågor deltar den enskilde i planering och beslut.
Överenskommelsens parter skall tillse att vården ges på rätt vårdnivå, av rätt utförare, samt i så stor utsträckning som möjligt i den enskildes hemmiljö. Genom ett tillitsfullt samarbete med den enskildes bästa i fokus skall alla utskrivningar från den slutna vården till hemmet ske så snart som möjligt efter att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

2 kap. Huvudprinciper för samverkan

Den enskildes livskvalitet står i centrum för överenskommelsens parter.

- Den enskildes och närståendes resurser tas tillvara genom en god dialog
- Vård och omsorg utgår från den enskildes behov och situation

Huvudmännen är varandras förutsättningar för att åstadkomma goda insatser ur ett helhetsperspektiv för den enskilde.
Förhållningssätt:

- Positiv samverkanskultur råder
- Tillit till varandra präglar möten och andra kontakter på alla nivåer
- Förtroende finns för varandras kompetens
- Insatser som ska ges av annan huvudman utlovas inte
- Lojalitet mot fattade beslut och gällande rutiner är en självklarhet

3 kap. Definitioner

3.1 Målgrupp

Målgruppen är personer, i alla åldrar, som efter det att de skrivits ut från sluten vård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Med öppen vård avses annan hälso- och sjukvård än sluten vård. I denna överenskommelse menas sjukhusets öppenvårdsmottagningar, psykiatrins öppenvårdsmottagningar och primärvård.

3.2 Landstingsfinansierad öppen vård

Innefattar både öppenvårdsmottagningar inom specialistvården och primärvården. I de flesta fall innebär det vårdcentral eller psykiatrisk öppenvårdmottagning.

3.3 Hemmet

Med hemmet avses både ordinärt och särskilt boende.

3.4 Fast vårdkontakt

I denna överenskommelse avses den fasta vårdkontakt som verksamhetschefen inom landstingets öppna hälso- och sjukvård, i samband med utskrivning från sluten vård, utser till fast vårdkontakt för patienten.

3.5 Utskrivningsklar

Med utskrivningsklar avses att en patients hälsotillstånd är sådant att den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården. (socialstyrelsens termbank)

3.6 Säker utskrivning

Med säker utskrivning avses att samtliga kriterier nedan är uppfyllda innan utskrivning sker. behandlande läkaren har bedömt att patienten är utskrivningsklar

- patienten har fått skriftlig information inför hemgång
- fast vårdkontakt har utsetts i den landstingsfinansierade öppna vården
- nödvändig information, enligt vårdhandboken, för den enskildes fortsatta hälso- och sjukvård och socialtjänst har överförts till de enheter som har fått ett inskrivningsmeddelande
- nödvändiga hjälpmedel och medicinteknisk utrustning från Landstinget är tillgängliga för patienten. Vad som är nödvändigt i det enskilda fallet beslutas i samverkan under planeringsprocessen. Omgivningsfaktorer i patientens hemmiljö kan vara avgörande.
- kommunens socialtjänst och/eller hemsjukvård är aktiverad och beredd att ta emot och utföra eventuella insatser.

4 kap. Parternas ansvar

Alla parter har ansvar för att kunna genomföra säkra och effektiva planeringsprocesser.

Parterna ska tillhandahålla resurser och informationsöverföringssystem så att den enskilde kan komma hem på ett tryggt sätt efter en slutenvårdsvistelse.

En samordnad individuell plan ska upprättas när den enskilde har behov av insatser som behöver samordnas från mer än en vård- och omsorgsgivare d.v.s. även internt inom en och samma huvudman. En samordnad individuell plan ska upprättas om den enskilde begär det eller om landstinget eller kommunen bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda och om den enskilde samtycker till det.

Utskrivningsprocessen ska organiseras på ett sådant sätt att samordnad individuell planering i huvudsak kan utföras efter utskrivning från den slutna vården. I särskilda fall ska samtliga parter kunna initiera till en samordnad individuell planering som ska genomföras innan utskrivning från sluten vård.

Alla berörda parter har ansvar för att medverka till att en samordnad individuell plan upprättas och följs upp oavsett vilken part som tar initiativet.

Genom god och säker läkemedelsbehandling, riskbedömningar och bedömning av hälsotillståndet av den enskilde i hemmet enligt systematisk bedömningsstruktur kan inskrivning i sluten vård undvikas. Parterna ska arbeta strukturerat med det vårdpreventiva arbetet.

4.1 Kommunens ansvar

Kommunen ansvarar för att deras folkbokförda personer kan lämna den slutna vården när de bedöms som utskrivningsklara.

Innan utskrivning ska kommunen, utifrån sitt ansvarsområde, säkerställa att kriterier för säker utskrivning är uppfyllda.

Att varje medborgare erbjuds ett boende är ett kommunalt ansvar. Kommunens företrädare i planeringen av vården har ansvar för att bristen på bostad inte försenar utskrivningsprocessen.

Om den enskilde är folkbokförd i en annan kommun är vistelsekommunens ansvar begränsat till akuta situationer som har uppstått oväntat och oförutsett. Kommunen bedömer vilka insatser som är nödvändiga i varje enskilt fall.

När socialtjänst och/eller hemsjukvård får ett inskrivningsmeddelande ska enheten omgående inleda sin planering av nödvändiga insatser.

Kommunen ansvarar för att i förekommande fall, efter samtycke från den enskilde, delge information till den slutna vården om personens aktuella hälsotillstånd, sociala situation och boendemiljö.

Kommunen har skyldighet att medverka när landstinget kallar till samordnad individuell planering.

Kommunen arbetar proaktivt för att minska behov av sluten vård genom att initiera och kalla till samordnad individuell planering då deras insatser inte är tillräckliga eller behöver samordnas med andra vårdgivare

4.2 Landstingets ansvar

4.2.1 Slutenvård

Den slutna vården ska omgående inleda sin planering av nödvändiga insatser för en säker och effektiv utskrivning.

Innan inskrivningsmeddelande skickas ska, om möjligt, samtycke inhämtas från den enskilde. Kommunen och berörda öppenvårdsenheter i den landstingsfinansierad öppna vården ska, genom inskrivningsmeddelande, inom 24 timmar efter inskrivning eller så snart som möjligt underrättas om att den enskilde är inskriven. Inskrivningsmeddelandet ska innehålla personuppgifter samt uppgift om beräknad utskrivningsdag. När den enskilde lämnat samtycke ska även inskrivningsorsak anges.

Läkare i sluten vård ansvarar för bedömning av om patienten är utskrivningsklar.

Innan utskrivning ska den slutna vården, utifrån sitt ansvarsområde, säkerställa att kriterier för säker utskrivning är uppfyllda.

Slutenvården har skyldighet att medverka i samordnad individuell planering om öppenvård eller kommun kallar.

4.2.2 Öppenvård

När den öppna vården får ett inskrivningsmeddelande ska enheten omgående inleda sin planering av nödvändiga insatser.

Verksamhetschef inom landstingsfinansierad öppen vård utser fast vårdkontakt snarast möjligt efter att inskrivningsmeddelande erhållits. Fast vårdkontakt ska ha utsetts innan personen skrivs ut från den slutna vården.

Den utsedda fasta vårdkontakten ska, om patienten efter utskrivningen bedöms behöva insatser från både landsting och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst, kalla till samordnad individuell planering senast tre dagar efter att en underrättelse mottagits om att patienten är utskrivningsklar.

4.2.3 Öppen psykiatrisk tvångsvård

För patienter som ska skrivas ut till öppen psykiatrisk tvångsvård måste en samordnad vårdplan enligt 7a § lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård ha upprättats innan patienten skrivs ut från den slutna vården.

5 kap. Processen kring trygg och effektiv utskrivning

En patientsäker och effektiv utskrivning sker genom en strukturerad process som börjar redan vid inskrivning och sker i nära samarbete med den enskilde, närstående och andra aktörer (om den enskilde medger). Detta förutsätter en välinformerad individ som är delaktig i planeringen av och i besluten om planerade åtgärder.

Samarbetet i processen kring säker och effektiv utskrivning ska stödjas av länsgemensamma riktlinjer, SAMSPEL, för att säkra och ge utrymme för en i högre grad individualiserad planeringsprocess för särskilt utsatta individer.

6 kap. Stödsystem för informationsöverföring

Ett gemensamt stödsystem för informationsöverföring används av parterna. Systemägare och systemförvaltare är Landstinget Blekinge.

Landstinget Blekinge ansvarar för att stödsystemet är kvalitetssäkrat för att användas vid uppföljning av planeringsprocessen och vid beräkning i ersättningsmodellen.

Landstinget Blekinge är ansvarig för att parterna informeras om nyheter och ändringar i stödsystemet samt att parterna ges förutsättningar att utbilda sina användare.

Kostnaden för stödsystemet regleras i separat överenskommelse mellan parterna.

7 kap. Ekonomisk reglering

När överenskommelsen har trätt i kraft är parterna överens om att kommunernas ersättning till landstinget för utskrivningsklara patienter på individnivå enligt betalningsansvarslagen upphör.

För varje kalenderår fastställs ett genomsnittligt antal kalenderdagar som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda. För 2018 har antalet genomsnittliga dagar fastställts till 3,0 kalenderdagar. Parterna är överens om att LSVO, senast under november månad varje år, fastställer gränsen för antalet genomsnittliga kalenderdagar för nästkommande kalenderår.

Vid utskrivning från sluten psykiatrisk vård gäller separat övergångsbestämmelse vad gäller så kallade fristdagar under 2018. Individuellt betalningsansvar inträder 20 dagar efter att den enskilde bedömts som utskrivningsklar. Från och med 2019 gäller samma regler för den ekonomiska regleringen inom såväl somatisk som psykiatrisk vård.

Representanter från varje kommun och landstinget ska månatligen kontrollera följsamheten till överenskommelsen. Om det genomsnittliga antalet dagar i sluten vård överstiger tre dagar ska en gemensam analys och lämpliga åtgärder genomföras. Om problemet kvarstår månad tre ska kommunen ersätta landstinget på individnivå från och med månad fyra. Basen för beräkningen är då de vårdkedjor med utskrivningsklardagar mer än tre (3) dagar. Dagen efter den enskilde bedömts som utskrivningsklar räknas som dag 1.

Den ekonomiska regleringen hanteras kommunvis. Patienter som rapporterats som utskrivningsklara men där kriterier för säker utskrivning inte är uppfyllda omfattas inte av den ekonomiska regleringen.

När det genomsnittliga antalet dagar är tre eller färre under tre sammanhängande månader upphör landstingets krav på ersättning.

Det belopp som regeringen har ansvar för att årligen fastställa och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården (beräknat till ca 6000 kronor 2017), är det som ska användas vid eventuell ekonomisk ersättning från kommunerna till landstinget. Beloppet omräknas årligen med hänsyn till utvecklingen av kostnader för vårdplatser i den slutna vården.

8 kap. Tvist

Lag(2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård reglerar sådant rörande utskrivningen som inte behandlas av föreliggande överenskommelse eller tillhörande rutiner.

Tvister och samarbetsproblem löses i första hand på lokal chefsnivå. Om problemet inte kan lösas där lyfts frågan via berörd verksamhetsgrupp till den länsgemensamma ledningsgruppen för vård och omsorg (LSVO). Kan frågan inte lösas här lyfts frågan vidare inom den Regionala samverkansstrukturen.

Vid tvist som inte kan lösas enligt ovan får frågan lyftas till domstol.

9 kap. Uppföljning, utvärdering och revideringar i överenskommelsen

Utvärdering och uppföljning av överenskommelsen ska följa av LSVO särskilt upprättad plan.

Ändring av och tillägg till denna överenskommelse ska, för att vara bindande, vara skriftliga samt undertecknade av parterna och i förekommande fall godkända av parternas beslutande organ.

Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar, anpassning till förändringar i lagtext eller nationella riktlinjer, kan initieras och godkännas av den strategiska ledningsgruppen, LSVO. Dessa ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

10 kap. Överenskommelsen ikraftträdande och upphörande

Denna överenskommelse gäller från 180201 och tills vidare men med möjlighet till revidering inför 2019. Parterna är överens om att samverkansrutiner och ekonomisk reglering enligt Lagen om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård (1990:1404), ska gälla till och med 2018-01-31.

Överenskommelsen kan sägas upp i sin helhet och för samtliga parter efter beslut i Regionala samverkansrådet.

Denna överenskommelse har upprättats i 6 likalydande exemplar och utväxlats mellan parterna.

För Landstinget Blekinge

.....

Kalle Sandström
Landstingsstyrelsens ordförande

För Karlskrona kommun

.....

Kommunstyrelsens ordförande

För Ronneby kommun

.....

Kommunstyrelsens ordförande

För Karlshamns kommun

.....

Kommunstyrelsens ordförande

För Sölvesborgs kommun

.....

Kommunstyrelsens ordförande

För Olofströms kommun

.....

Kommunstyrelsens ordförande

Kommunledningsförvaltningen Datum: 2026-11-23 Diarienummer: 2026/2808-1

Nämnd
Kommunstyrelsen **2026-11-30**
Kommunfullmäktige **2026-11-30**

Handläggare
Namn: Karl Andrae
Titel: Tf kommunchef

Förlängning av FoU-avtal med region Blekinge

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen föreslås besluta att föreslå kommunfullmäktige besluta

att förlänga det nuvarande FoU-avtalet mellan Blekinges kommuner och Region Blekinge fram till och med 2027-12-31, samt

att beslutet gäller under förutsättning att övriga Blekingekommuner och Region Blekinge fattar likalydande beslut.

Paragrafen justeras omedelbart

Ärendebeskrivning
Efter den genomförda utvärderingen som gjordes, undersöktes vilka lagkrav som ställs beträffande FoU för Region Blekinge och kommunerna. Eftersom denna undersökning var nödvändig att genomföra, lades arbetet med att se över eventuella alternativa arbetsformer åt sidan.

Då verksamheterna i kommunerna upplever att FoU-avtalet ger nytta, och då Region Blekinge har personal anställd för uppgifterna, behöver avtalet förlängas med ytterligare ett år.

Samtliga parter är överens om att det är angeläget att ett nytt underlag för kommande FoU-avtal tas fram till juni månad, så att ett nytt avtal kan beslutas i september. Detta möjliggör att det pågående utredningsarbetet hinner slutföras och att en ordnad övergång kan ske om FoU-arbetet ska hanteras på ett alternativt sätt framöver.

Yttrande/Bedömning
Efter den genomförda utvärderingen undersöktes vilka lagkrav som ställs beträffande FoU för Regionen och kommunerna. I och med denna undersökning var nödvändig att göra, blev arbetet med översyn av eventuellt alternativa arbetsformer för FoU-arbete lagda åt sidan.

Då verksamheterna i kommunerna upplever att FoU-avtalet ger kommunerna nytta behöver avtalet förlängas ett år. Samtidigt har Regionen personal anställd som jobbar med uppgifterna.

Samtliga parter, regionen och kommunerna, är överens om att det är angeläget att nytt underlag för kommande FoU-avtal behöver vara framtaget till juni månad,

så att ett nytt avtal kan beslutas i september. Detta möjliggör att pågående arbete kan hinna slutföras om FoU-arbetet kommer att hanteras på alternativt sätt framöver.

Samtliga parter är medvetna om att tidplanen är mycket snäv. Regionala rådet har därför gett region- och kommundirektörerna i uppdrag att hålla ihop arbetet med att ta fram det nya avtalet.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Ärendet bedöms ej påverka varken barnrätt- och/eller jämställdhet

Beslutsunderlag
Tjänsteskrivelse
Fou-avtal

Beslutet skickas till
Karlskrona kommun, Ronneby kommun, Karlshamns kommun, Sölvesborgs kommun, Region Blekinge, Social- och äldrenämnden

Förvaltning: Kommunledningsförvaltningen

Bilagor:
1 FOU – avtal mellan länets kommuner och region Blekinge.pdf

KARLSKRONA KOMMUN

Handläggare	Direkt telefon	Vår beteckning	Er beteckning	Datum
Anette Gladher	0455-303000			2021-11-04

FOU – avtal mellan länets kommuner och region Blekinge

Kommunledningsförvaltningen föreslår i enlighet med äldre- , funktionsstöds- och socialnämndens beslut att kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige

1. **att** godkänna avtal mellan region Blekinge och kommunerna i Blekinge för perioden 2022-01-01 till och med 2023-12-31 med möjlighet att förlänga ytterligare ett år om parterna är överens om det.

Sammanfattning

Sedan flera år tillbaka finns samarbete och avtal mellan region Blekinge och länets kommuner inom FOU (forskning- och utveckling) innefattande områdena vård och omsorg för äldre, funktionshinder och individ- och familjeomsorg. Nuvarande avtal löper ut och nytt avtal avser åren 2022 till och med december 2023 med möjlighet till ett års förlängning.

Ärendet har beretts av social-, funktionsstöds- och socialnämnden som föreslagit att kommunen tecknar avtal om FOU-verksamhet i enlighet med det av regionen översända förslaget.

Bilagor

Beslut Äldrenämnden
Beslut Funktionsstödsnämnden
Beslut Socialnämnden
Avtalsförslag

Kommunledningsförvaltningen

Adress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-postadress
371 83 Karlskrona	Östra Köpmansgatan 1 A	0455-30 30 00	0455-30 30 30	kommunledningsforvaltningen@karlskrona.se