

Behovsanalys för verksamhetsområde 6 Äldreomsorg

2017-2021



tyresö kommun



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Beskrivning av verksamhetsområdet	3
3	Omvärldsanalys	3
3.1	Sammanfattning.....	3
3.2	Konsekvensanalys	4
4	Omvärldsförändring.....	4
5	Befolkningsutveckling och prognoser	7
6	Behov inom respektive verksamhet inom verksamhetsområdet	9
6.1	Behovsprognoser vård- och omsorgsboende	9
6.2	Beräkning av kommande behov av hemtjänst.....	11
7	Förändringsbehov.....	13
8	Taxor och avgifter	15

1 Sammanfattning

Befolkningsgruppen i åldrarna över 80 år växer kraftigt under kommande år.. Ökningen av antal äldre i Tyresö kommun kommer att innebära ett ökat behov av vård och omsorgsplatser. Behovet av demensplatser kommer att fortsätta att öka. Först år 2021 kommer planerade utbyggnaden att motsvara behoven av vård- och omsorgsplatser i kommunen. Behovet av platser på dagverksamhet ökar med åtminstone 10 platser. Behovet av hemtjänstinsatser kommer att öka med omkring 10 000 timmar per år.

2 Beskrivning av verksamhetsområdet

Äldreomsorgens syfte är att skapa förutsättningar för människor med olika funktionsnedsättningar orsakade av åldrande eller sjukdomar att kunna leva ett så självständigt liv som möjligt. Hjälp i hemmet ska finnas för den som inte själv längre klarar sin omvårdnad. Hjälp ska ges med respekt för individens integritet och självbestämmande. Den enskildes rätt att styra sin vardag ska alltid vara vägledande.

Det finns många äldre som önskar att få känna tryggheten i att bo i en gemenskap. Därför ska en fortsatt planering ske för olika former av tillgängliga boenden, med eller utan omsorg. En bra samverkan med andra förekommande aktörer och huvudmän där individens bästa är i fokus är en självklarhet.

Anhöriga som vårdar en närstående behöver ibland avlastning eller annat stöd för att orka med. Därför ska omsorgen vara lyhörd för deras behov och tillsammans med landstinget erbjuda det stöd som efterfrågas.

3 Omvärldsanalys

3.1 Sammanfattning

Teknikutvecklingen har lett till enorma förändringar de senaste årtiondena; datorer, internet, mobiltelefoner, industrirobotar och mycket mer. Datorkapaciteten ökar nu i en sådan takt att datorer och robotar i framtiden kommer att utföra allt mer komplexa uppgifter i ett samhälle som kommer att vara ständigt uppkopplat. Teknikutveckling är ett område som bedöms som ett viktigt område för kommunen att följa och skapa beredskap inför.

De förändringar som kommer till följd av teknikutvecklingen ställer stora krav på ett förändringsarbete inom alla kommunens verksamheter de kommande tio åren.

År 2025 ser vi framförallt framför oss att:

- De flesta av informationstjänster, ansökningar och beslut kan utföras när som helst på dygnet och via automatiserade funktioner
- Nästan alla insatser och tjänster kommer att kunna utföras på distans
- I stort sett all elektronisk teknik kommer att vara trådlös, inbyggd eller bärbar och röststyrd
- Virtual reality och augmented reality kommer att användas som verktyg inom alla verksamheter
- Big data hjälper till att fatta beslut
- Allting kommer att vara uppkopplat och automatiseringen kommer att ta över en stor del av det arbete som idag utförs av personal
- Våra medborgare kommer att möta en förändrad arbetsmarknad och som arbetsgivare kommer vi att efterfråga en annan kompetens.

3.2 Konsekvensanalys

Teknikutvecklingen kommer att möjliggöra en hel del effektiviseringar som bland annat;

- Effektivisering av ansöknings- och handlingsprocessen genom vidareutveckling av olika tekniska medier.
- Behovet av nattpersonal inom såväl hemtjänst som på vård- och omsorgsboenden kan minskas då tillsyn kan ske på distans genom exempelvis tillsynsskameror och sensorer.
- Utvecklandet av olika typer av robotar, exempelvis städrobotar leder till minskat behov av vissa städinsatser.
- Utvecklingen av näthandel när det exempelvis gäller hemleverans av mat medför minskade behov för brukaren av inköpsinsatser.
- Tidsvinster inom hemtjänsten då personal kommer att kunna göra dokumentation på plats via diktering som sedan automatiskt skrivs in i dokumentationssystemet.
- Vårdplaneringsmöten kan ske på distans via ökat användande av webbkameror vilket medför stora tidsvinster för handläggarna.

4 Omvärldsförändring

Lagar och föreskrifter

En särskild utredare har gjort en översyn av lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård, förkortad betalningsansvarslagen. Utredningen föreslår att nuvarande betalningsansvarslag upphävs och ersätts av en ny lag - Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Syftet med den nya lagen är att patienter som inte längre har behov av den slutna vårdens resurser så snart som möjligt ska kunna lämna slutenvården på ett tryggt sätt. Patienter ska inte vara på sjukhus när de inte behöver. Målgruppen för den föreslagna lagen är patienter som efter

utskrivning från den slutna vården behöver insatser från den kommunalt finansierade socialtjänsten eller hälso- och sjukvården och som också kan ha behov av insatser från den landstingsfinansierade öppna vården, inklusive primärvården.

Den nya lagen innebär att biståndshandläggarna har tre dagar på sig att utreda, besluta och verkställa insatser för personer som skrivs ut från slutenvården, tre dagar inklusive helgdagar. Tidigare var det fem dagar exklusive helgdagar.

Bemanning på äldreboenden

SKL kommer att påbörja ett arbete med kommuner, Vårdföretagarna, Föreningen Sveriges socialchefer, FAMNA samt IVO (Inspektionen för vård och omsorg) för ta fram nya arbetssätt och rekommendationer för kvalitet i vård- och omsorgsboenden. SKL:s styrelse kommer därefter att rekommendera alla kommuner att anta dessa rekommendationer om arbetssätt och kvalitet. Arbetet beräknas pågå under två år.

Nationell demensstrategi

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att ta fram underlag till en nationell demensstrategi. Utöver det satsar regeringen 4,8 miljoner till att sprida utbildningsmaterial samt att få fler kommuner och boenden att använda register. ”Kunskap är grundläggande för att förbättra kvaliteten i vården. Genom dagens beslut lägger vi både grunden för att sprida den kunskap som finns, men även bygga ny kunskap om demens och demensvård genom kvalitetsregistren”, säger Gabriel Wikström, folkhälso-, sjukvårds- och idrottsminister.

Beslut från regeringens ”demenspaket” 2016

- Socialstyrelsen ska ta fram underlag till en nationell demensstrategi.
- Svenskt demenscentrum ska öka användningen av utbildningsmaterial om att motverka tvång i vården.
- Minneskliniken vid Skånes universitetssjukhus ska få fler kommuner att använda registret för beteendemässiga och psykiska symptom vid demenssjukdom.
- Svenska demensregistret ska få vård- och omsorgsboenden att använda registret.

Teknik i vården

Det finns ett stort intresse för att införa teknik i äldreomsorgen. Frågan om säkerhet har börjat diskuteras mer och mer i landets kommuner. De flesta kommunerna vill ha de juridiska aspekterna av införandet av teknik i vården klarlagda innan de inför teknik i större skala. Det måste tydliggöras ansvarsområden och personal med rätt kompetens måste rekryteras innan införandet är möjligt.

Teknikutveckling

Enligt regeringens kommitté direktiv Nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen, Dir. 2015:72 ska en särskild utredare ta fram förslag till en nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen. Utredaren ska bland annat lämna förslag på hur välfärdsteknologi kan användas för en ökad kvalitet och effektivitet. Förslagen ska i analys vägas mot risker som bristande tillförlitlighet och säkerhet samt risker för social isolering som en följd av att teknik kan ersätta mänsklig kontakt.

Fler ska kunna få vård hemma

Fler patienter får möjlighet till vård hemma i stället för på sjukhus. Det blir bekvämare och tryggare för patienten eftersom antalet resor och risken för infektioner minskar. Sjuksköterska ger vård till patient i hemmet. Detta medför att fler platser inom slutenvården blir tillgängliga och vårdköerna minskar. Samverkan mellan hemtjänsten, basal hemsjukvård och geriatriken ska förbättras.

Avancerad sjukvård i hemmet, ASiH

En satsning på avancerad vård i hemmet, ASiH, ska göra det möjligt för fler svårt sjuka att få vård hemma. Särskilda ASiH-team kan exempelvis erbjuda specialiserade vårdinsatser på vård- och omsorgsboenden. Patienten ska kunna nå ASiH-teamen dygnet runt och efter ett samtal om akut vårdbehov ska ASiH-personal vara på plats hos patienten inom 30 minuter. Om en patient eller närstående önskar, finns även möjlighet att få vård i livets slutskede i hemmet med hjälp av ASiH-personal.

Nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen

Regeringen har utsett en särskild utredare som ska ta fram förslag till en nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen. Syftet är att genom långsiktiga insatser inom strategiskt viktiga områden säkra utvecklingen av god kvalitet i den framtida äldreomsorgen. Uppdraget ska redovisas senast den 31 mars 2017. I uppdraget ingår bland annat att föreslå åtgärder som syftar till flexibla former för beslut om äldreomsorg utan att rättsäkerheten för den enskilde försämrats.

Ny lag om mottagande av vissa nyanlända för bosättning

Från och med den 1 mars 2016 är alla kommuner skyldiga att ta emot nyanlända för bosättning. Syftet med den nya lagen är att förbättra nyanländas möjligheter att komma in i samhället och på arbetsmarknaden. Tyresö kommun kommer att anvisas totalt 170 personer under 2016, ungefär 19 personer per månad, hälften kommer att vara barnfamiljer och hälften ensamkommande vuxna. Hur många av dessa personer som är 65 och äldre och äldre som är i behov av stöd och omsorgsinsatser känner vi inte till i dagsläget.

Bosättningslagen (2016:38) omfattar nyanlända som har beviljats uppehållstillstånd som flyktingar eller annan skyddsbehövande enligt vissa bestämmelser i utlänningslagen (2005:716) samt anhöriga till dessa personer. Anvisningar till kommunerna omfattar nyanlända som vistas i anläggningsboenden och kvotflyktingar. Från den 1 mars 2016 kommer anvisningar att kunna göras även till kommuner som inte har frivilliga överenskommelser om mottagande av nyanlända.

5 Befolkningsutveckling och prognoser

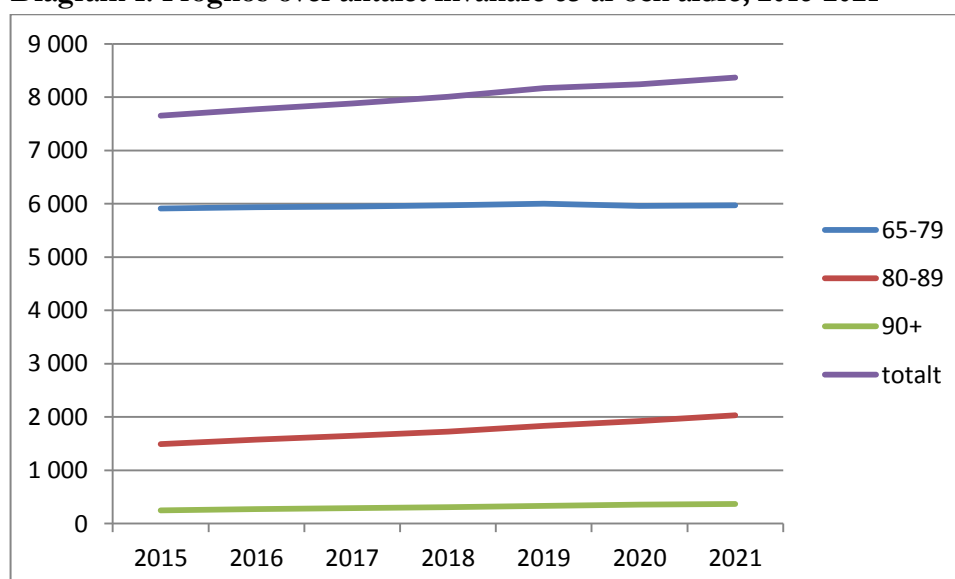
Under perioden 2016-2021 beräknas personer över 65 år öka med drygt 713 personer eller drygt nio procent i Tyresö kommun. Som framgår av tabell 1 skiljer sig ökningstakten åt för de olika ålderskategorierna.

Tabell 1: Prognos över antalet invånare 65 år och äldre, 2016-2021

Ålder	Faktisk befolkning	Prognos					
	dec 2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
65–79	5912	5932	5944	5973	6003	5959	5968
80–89	1489	1572	1649	1726	1831	1926	2029
90–	250	271	287	308	334	357	367
Totalt	7651	7775	7880	8007	8168	8242	8364

Åldersgruppen 65-79 år ligger på ungefär samma nivå under perioden. Inom gruppen 80-89 år prognostiseras en ökning om cirka 540 personer eller 36 procent. Åldersgruppen 90 år och äldre, förväntas öka med 117 personer eller 47 procent. Totalt förväntas de äldre med störst omsorgsbehov, personer som är 80 år eller äldre, öka med cirka 657 personer, eller 38 procent under perioden.

Diagram 1: Prognos över antalet invånare 65 år och äldre, 2016-2021



Antalet insjuknade i demens ökar i Sverige beroende på att allt fler lever längre. Demensprevalensen, det vill säga förekomsten av demenssjukdomar, är omkring 1 procent vid 65 år och närmare 45 procent vid 90 år och äldre. En högre andel kvinnor över 85 år har Alzheimers sjukdom än män i samma ålder.¹ Kommunerna bär största delen (över 80 procent) av kostnaderna i form av omvårdnad vid vård- och omsorgsboende och stöd i ordinärt boende.²

Prevalensen och incidens (nya fall per år) över personer med demenssjukdom i Tyresö har ökat något från tidigare prognoser. Detta grundar sig på förvaltningens egen erfarenhet samt på vetenskapliga belägg inom området. Utifrån förekomsten av demens i olika åldersgrupper samt befolkningsprognosen i Tyresö beräknas antalet personer med demenssjukdom öka enligt tabell 2. Prognosen förutsätter att andelen personer med demenssjukdom inom de olika åldersklasserna i Tyresö överensstämmer med befolkningen i riket samt är konstant över tid.³

Tabell 2, Prognos över antalet 65 år och äldre med demenssjukdom i Tyresö kommun år 2015-2021*

Prognos							
Ålder	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
65–79	190	196	199	207	210	212	211
80–89	248	262	281	293	308	324	343
90–	97	107	112	121	132	142	137
Totalt	535	565	592	621	651	678	691

*Prognosen är från 2014-12-31.

¹ Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU), *Demenssjukdomar, en systematisk litteraturöversikt (2006)*.

² Socialstyrelsen, *Hälsoekonomiskt vetenskapligt underlag-Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010*

³ Beräknat utifrån en beräkningsmodell för prevalens av demens i befolkningen som används av bl.a. SBU och SCB för ändamålet.

6 Behov inom respektive verksamhet inom verksamhetsområdet

6.1 Behovsprognoser vård- och omsorgsboende

Befintlig verksamhet

I kommunen finns i dagsläget 247 permanenta platser i vård- och omsorgsboende, varav 140 är demensplatser (tabell 3).

Tabell 3, Antal helårsplatser i vård- och omsorgsboende i kommunen år 2016

Vård- och omsorgsboenden	Regi	Somatiska	Demens	Totalt antal platser
Björkbacken*	Kommunal	59	56	115
Krusmyntan	Privat	9	43	52
Trollängen	Privat	39	20	59
Ängsgården	Privat		21	21
Totalt antal platser		107	140	247

*inkl. 22 korttidsplatser varav sju är för personer med demenssjukdom.

I kommunen finns, utöver de permanenta boendeplatserna ovan, dessutom 22 korttidsplatser på Björkbacken, varav sju är för personer med demenssjukdom. På Björkbackens äldrecentrum finns även en dagverksamhet, Solgläntan, med 25 platser om vänder sig till personer med demens.

Årligen köps dessutom 15 externa platser årligen avsedda för brukare med särskilda behov.

Det totala behovet för 2015 bedömdes vara 283 platser vilket överstiger antalet platser i kommunen inklusive de 15 externa platserna.

Beräkning av kommande behov

Av det totala antalet personer 65 år och äldre i Tyresö kommun hade 3,66 procent behov av vård- och omsorgsboende i december 2015.⁴ Behovet i åldersgruppen 65-79 år var 1,09 procent, 9,4 procent i åldersgruppen 80-89 år och 34,1, procent i åldersgruppen 90 år eller äldre. Beräkningen av kommande behov utgår från att andelen äldre inom respektive ålderskategori kommer att vara konstant under planperioden.

⁴ Uppgifter från verksamhetssystemet Treserva, 2015; vård- och omsorgsboende i olika åldersgrupper per 2015-12-01 samt beviljade platser i särskilt boende per 2015-12-01.

Tabell 5, Prognos över invånare 65 år och äldre med behov av vård- och omsorgsboende 2016-2021

Ålder	Prognos					2021
	2016	2017	2018	2019	2020	
65–79	65	65	65	65	65	65
80–89	148	155	162	172	181	191
90–	92	98	105	114	122	115
Totalt	305	318	332	351	368	381

Under årsskiftet 2018/2019 beräknas vård- och omsorgsboendet Krusmyntan 2 stå klart för inflyttning. Boendet kommer att ha plats för 55-60 boende. Ett boende vid Fornudden är under planering med preliminär start 2019. Fornudden kommer att ha 55-60 platser. I samband med att Fornudden färdigställs övervägs en avveckling av Ängsgården med 21 platser och de boende kommer i så fall att erbjudas plats på Fornudden.

Enligt den preliminära byggplanen kommer nedanstående vård- och omsorgsboenden färdigställas under perioden 2019-2026.

Tabell 6, Planerade vård- och omsorgsboenden 2018-2021

Boende	Inflyttning	Antal platser
Krusmyntan 2	2018 -2019	55-60
Fornudden	2019 - 2020	55-60
Apelvägen	2020 – 2021	55-60

Ytterligare två vård- och omsorgsboenden kommer att byggas. Fårdala beräknas preliminärt vara klart för inflyttning 2021/2022 och Strand Allé preliminärt 2025/2026. Båda boendena beräknas ha 55-60 platser.

Under åren 2016-2021 varierar behovet av att tillfälligt köpta externa platser. Att det ökade behovet är så pass stort beror på den kraftiga ökningen av antalet personer över 80 år i kommunen. Först år 2021 då det nya vård- och omsorgsboendet på Apelvägen tas i bruk kommer utbudet av platser att motsvara behoven.

Kommunen kommer dock att även fortsatt behöva köpa cirka 15 platser för personer med särskilda behov som inte kan tillgodoses inom kommunens egna boenden, som boendeplatser med exempelvis språklig inriktning eller särskild etnisk eller religiös inriktning.

Tabell 7, Behov av platser i vård- och omsorgsboende samt antalet platser

År	Bokslut	Prognos					2021
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Beräknat behov	283	305	318	332	351	368	381
Platser i kommunen	247	247	247	297*	326**	326	381***
Platser för särskilda behov****	15	15	15	15	15	15	15
Beräknat behov av ytterligare externa platser	21	43	56	20	10	27	0

* Ökning med ca 50 platser, avser Krusmyntan 2.

** Ökning med ca 29 platser, avser Forunudden (eg. 50 platser, men 21 platser är reserverade för Ängsgården som planeras att avvecklas).

*** Ökning med ca 55 platser, avser Apelvägen.

**** Behov finns av att köpa ca 15 externa platser/år för äldre med särskilda behov som inte kan tillgodoses i egna vård- och omsorgsboenden

Utvecklingen går även mot att äldre som är somatiskt sjuka i allt större utsträckning vårdas i det egna hemmet, samtidigt som behovet av boendeplatser för demenssjuka ökar. Om denna utveckling fortsätter kommer demenssjuka i allt högre utsträckning än i dagsläget belägga platserna inom vård- och omsorgsboenden.

Med en ökande andel demenssjuka kommer behovet att platser på dagverksamheten att öka med åtminstone tio platser fram till år 2021. Deltagande i en dagverksamhet kan fördröja inflyttandet till ett vård- och omsorgsboende och fungera som avlastning för anhöriga. Om inte platser på dagverksamhet räcker till genererar det en ökad belastning på anhöriga och behovet av korttidsplatser blir större.

6.2 Beräkning av kommande behov av hemtjänst

Befintlig verksamhet

Cirka nio procent av Tyresös befolkning i åldersgruppen 65 år och äldre hade hemtjänst i december 2015. Under hela 2015 hade i genomsnitt närmare 680 personer per månad hemtjänst. I dessa uppgifter om hemtjänst ingår brukare som har insatser i form av omvårdnad, service, ledsagarservice, avlösarservice och matdistribution. Brukare som enbart har larm var i genomsnitt 160 personer under år 2015.

Personer som bor kvar i ordinärt boende har utöver hemtjänst möjlighet till kompletterande verksamheter som korttidsboende, dagverksamhet och fixarservice. De har även möjlighet att få trygghetslarm utan biståndsbedömning.

Beräkning av kommande behov

År 2015 hade totalt nio procent av Tyresös äldre hemtjänst.⁵ Av åldersgruppen 65-79 år hade tre procent hemtjänst, i åldersgruppen 80-89 år drygt 16 procent och i åldersgruppen 90 år eller äldre hade drygt 37 procent hemtjänst.

Beräkningen av kommande behov utgår från att andelen äldre inom respektive ålderskategori kommer att vara konstant under planperioden.

Tabell 8, Prognos över behov av hemtjänst, antal personer och timmar per år

	Bokslut ⁶	Prognos					
År	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Antal personer exkl. larm	517	530	548	569	597	619	639
Antal tim. exkl. larm	234 000	240 000	248 000	258 000	270 000	280 000	290 000

	Faktisk befolkning	Prognos					
Ålder	dec 2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
65-79	5912	5932	5944	5973	6003	5959	5968
80-89	1489	1572	1649	1726	1831	1926	2029
90-	250	271	287	308	334	357	367
Totalt	7651	7775	7880	8007	8168	8242	8364

Prognosen visar att behovet av hemtjänst (omvårdnad, service, ledsagarservice, avlösarservice samt matdistribution) kommer att öka med omkring 10 000 timmar per år under perioden fram till år 2021.

⁵ Uppgifter taget från verksamhetssystemet Treserva, genomsnitt/mån 2015

7 Förändringsbehov

Fram till och med år 2021 kommer antalet äldre över 65 år ha ökat med nio procent. Åldersgruppen 80 år och äldre kommer att öka med 38 procent. Ökningen av antal äldre i Tyresö kommun innebär ökade behov av äldreomsorgen med volymökningar inom såväl hemtjänst som vård- och omsorgsboenden.

Prognosen visar att antalet personer 65 år och äldre som är demenssjuka kommer att öka med cirka 30 procent de närmaste fem åren. Eftersom vården av demenssjuka, rent generellt, kräver en högre bemanning och därmed kostar mer medför detta högre kostnader för hemtjänst och vård- och omsorgsboende.

Prognosen visar att behovet av hemtjänst (omvårdnad, service, ledsagarservice, avlösarservice samt matdistribution) kommer att öka med omkring 10 000 timmar per år under perioden fram till år 2021.

Med en ökande andel demenssjuka ökar behovet av dagverksamhet samt platser för avlastning. Deltagande i en dagverksamhet kan fördröja inflyttandet till vård- och omsorgsboende och fungera som avlastning för anhöriga.

Inom hemtjänst tillämpas LOV-upphandling vilket gör att det inte kommer att vara några problem att utförarmässigt tillgodose behoven.

När det gäller vård- och omsorgsboenden finns det idag inte tillräcklig kapacitet inom kommunen att tillgodose behoven. Totalt var behovet 283 platser medan antal platser (inklusive köpta platser för brukare med särskilda behov som inte kan tillgodoses på annat sätt) var 262. Med nuvarande utbyggnadsplan kommer antalet platser i kommunen att motsvara behoven först år 2021, vilket innebär att överstigande behov behöver tillgodoses genom externt köpta platser.

Teknikutvecklingen kommer att möjliggöra effektiviseringar. På kort sikt kan utvecklingen av näthandel när det gäller hemleverans av mat medföra minskade behov för brukare av inköpsinsatser. Det är inte möjligt i dagsläget att förutse de ekonomiska konsekvenserna av teknikutvecklingen. Införandet av teknik i vården kommer dock inledningsvis att medföra kostnader i form av inköp av tekniska lösningar och viss kompetensutveckling av personal så att de kan hantera den nya tekniken.

Slutsatser

- Ökningen av antal äldre i Tyresö kommun kommer att innebära ett ökat behov av vård och omsorgsplatser
- Behovet av hemtjänstinsatser kommer att öka med omkring 10 000 timmar per år
- Behovet av demensplatser kommer att fortsätta att öka
- Behovet av platser på dagverksamhet ökar med åtminstone 10 platser.
- Resultatet av kommunens inventering av Björkbackens lokaler kommer att vägas in i den fortsatta planeringen av nya vård- och omsorgsboenden.

8 Taxor och avgifter

Basbelopp:	44 300 kr
Maxtaxa:	1772 kr/mån
Städ:	673:-/månad
Städ makar:	337:-/månad
Tvätt:	518:-/månad
Tvätt makar:	259:-/månad
Inköp:	518:-/månad
Inköp makar:	259:-/månad
Matdistribution:	207:-/månad
Matdistr. makar:	104:-/månad
Trygghetslarm:	259:-/månad
Omvårdnad dag och kväll och /eller dagverksamhet	828:-/månad
Omvårdnad dygnet runt:	1772:-/månad
Korttidsvistelse mat, 59 kr för omvårdnad	163:-/dag varav 104:- för
Ledsagarservice	52:-/tillfälle
Matlåda:	47:-/låda
Mat i särskilt boende:	3105:-/månad
Mat dagverksamhet:	65:-/dag
Resa dagverksamhet: resa	20:-/t o r - resa, 10:-/enkel
Resa korttidsvistelse:	20:-/enkel resa
Minimibelopp :	5201:- äldre ensam (+ 222 enligt KF) 4325:- äldre makar (+ 120 enligt KF) 5501:- yngre ensam 4648:- yngre makar
Boendeavgift: (Kastanjen, Syrenen, Trollängen avd K)	1846:-/månad
Timtaxa:	342:-/timme

Individuella tillägg och avdrag 2016:

Matlådor kompenseras/matlåda fr o m 2016

Hänsyn till fördyrad kost mm i särskilt boende äldre ensam 947 kr, äldre makar 1080 kr, yngre ensam 285 kr, yngre makar 520 kr

Tillägg till minimibeloppet för personer över 61 år ensam 222 kr, makar 120 kr.