



**ÄRENDE: Tillsyn äldreomsorg 2021**

**§61 /2021** Enligt 47 § i landskapslag (2020:12) om socialvård ska en verksamhetsenhet inom socialvården eller annan aktör som ansvarar för den samlade verksamheten göra upp en plan för egenkontroll för att säkerställa socialvårdens kvalitet, säkerhet och ändamålsenlighet. Planen ska vara offentligt framlagd, förverkligandet av den ska följas upp regelbundet och verksamheten utvecklas utifrån den respons som regelbundet samlas in från klienterna och verksamhetens personal. Föreståndaren och kommundirektören har uppgjort en plan för egenkontroll inom socialservicen.

**Beslut:** Föreståndaren beslutar att fastslå bifogad plan för egenkontroll för Geta äldreomsorg.

Geta, datum

*Janice Häggblom*

Janice Häggblom, föreståndare

Bilagor: -  
Distribueras: Elektroniska anslagstavlan  
Tillkännages: kommunstyrelsen



**ANVISNINGAR FÖR RÄTTELSEYRKANDE**

Yrkande på ändring i detta beslut kan framställas genom ett skriftligt *rättelseyrkande* av

- 1) den som ett beslut avser eller den vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part);
- 2) kommunmedlemmarna.

Yrkandet skall framställas inom 14 dagar från dagen för delfåendet av beslutet. Ifall delgivning sker med brev anses part ha fått del av beslutet sju (7) dagar efter dagen då brevet avsändes.

Rättelseyrkande framställs hos: *Kommunstyrelsen i Geta, Getavägen 2115, 22 340 GETA, e-post: info@geta.ax*

På eget ansvar kan man sända rättelseyrkandet per post eller med bud. Handlingarna för rättelseyrkande bör inlämnas till posten i så god tid att de kommer fram innan tiden för framställande av rättelseyrkande går ut.

**Rättelseyrkandet skall innehålla**

- rättelseyrkandens namn, yrke, bosättningskommun och postadress
- uppgift om det beslut i vilket rättelse yrkas
- till vilka delar rättelse yrkas och vilka ändringar som påyrkas
- motiveringar till yrkandena

Till rättelseyrkandet skall bifogas de handlingar, som åberopas, om det inte är uppenbart onödigt. Rättelseyrkandet skall egenhändigt undertecknas av den som yrkar på rättelse eller av annan person som befullmäktigats därtill. Om endast denna person undertecknat den, skall denna persons yrke, boningsort och postadress framgå.

*Kopia verifieras (sign):*

Adress	Telefon	Telefax	E-post, webb	Bank
Getavägen 2115 AX-22340 GETA	+358 18 49300 +358 18 49310	+358 18 - 49390 FO-nr 0205012-4	info@geta.ax www.geta.ax	Nordea 240718-120241 ÅAB 660100-2091916