

**Förbehållsbelopp och taxor inom äldre- och handikappomsorgen i Älvdalens kommun 2024****Basbelopp år 2024: 57300 kr**fr o m  
2024-01-01

Maxtaxa per månad: (53,92% av prisbasbelopp/12)	2575
---	------

**Förbehållsbelopp**

Ensamstående över 65 år: (147,89% av prisbasbelopp/12)	7062
--	------

Ensamstående under 65 år: (Höjs med 10% mot ovanstående)	7768
--	------

Gifta: (120,66 % av basbelopp/12)	5762
-----------------------------------	------

**Avgifter äldreomsorg****2024**

fr o m

2024-01-01

**Ordinärt boende**

Omvårdnadsavgift hemtjänst per insattimme (högkostnadsskydd) (1% av prisbasbelopp)	573
--	-----

Trygghetslarm alla typer och/eller matdistribution per månad (högkostnadsskydd) (1% av prisbasbelopp)	573
---	-----

Installation av trygghetslarm alla typer (ej högkostnadsskydd) (2,5% av prisbasbelopp)	1433
--	------

Förstört/förkommet trygghetslarm alla typer (ej högkostnadsskydd) (2,5% av prisbasbelopp)	1433
---	------

Omvårdnadsavgift för korttidsboende per dygn (högkostnadsskydd) (53,92% av prisbasbelopp/365)	85
---	----

Hyra korttidsboende fr o m dag 15 per dygn (ej högkostnadsskydd) (55,39% av prisbasbelopp/12 delat med 30)	88
--	----

fr o m

2024-01-01

**Särskilt boende**

Omvårdnadsavgift per månad enligt högkostnadsskydd (53,92% av prisbasbelopp/12)	2575
---	------

Generell avgift i särskilt boende per månad (ej högkostnadsskydd) (7% av prisbasbelopp/12)	334
--	-----

fr o m

2024-01-01

**Kostavgifter**

Måltidsabonnemang i särskilt boende per månad (100% av prisbasbelopp/12)	4775
--	------

Hämtlunch/lunch via hemtjänsten per styck (35% av prisbasbelopp/240)	84
--	----

Efterrätt via hemtjänsten per styck (15% av prisbasbelopp/240)	36
--	----

Lunch vid dagverksamhet per styck (35% av prisbasbelopp/240)	84
--	----

Måltidsavgift vid korttidsvistelse per dygn (100% av prisbasbelopp/365)	157
---	-----

fr o m

2024-01-01

**Timpris hemtjänst**

Nivå 1 (upp till 1 tim/mån)	573
-----------------------------	-----

Nivå 2 (upp till 2 tim/mån)	1146
-----------------------------	------

Nivå 3 (upp till 3 tim/mån)	1719
-----------------------------	------

Nivå 4 (upp till 4 tim/mån)	2292
-----------------------------	------

Nivå 5 (över 4,5 tim/mån)	2575
---------------------------	------

fr o m

2024-01-01

**Hemsjukvård**

Besök sköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut, etc per gång (högkostnadsskydd)	150
---	-----

Besök sköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut, etc / barn och ungdom ej fyllda 20 år	0
---	---

Förskrivet hjälpmedel per styck (ej högkostnadsskydd)	250
---	-----

Förskrivet hjälpmedel per styck / barn och ungdom ej fyllda 20 år	0
---	---

Sent avbokad / uteblivet besök	350
--------------------------------	-----

(Reviderad 2023-10-25)