

| Avgifter, räknas mot maxtaxa o avgiftsutrymme                             |                |            | 2025            | 2026                |                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                           |                |            | Indexuppräkning | 101,22%             | 100,68%                                                                                                                                      |
| Hemtjänsttaxa per månad                                                   | Nivå 1         |            | 369             | 371                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           | Nivå 2         |            | 760             | 765                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           | Nivå 3         |            | 1 370           | 1 379               |                                                                                                                                              |
|                                                                           | Nivå 4         |            | 2 606           | 2 660               |                                                                                                                                              |
| Trygghetslarm per månad                                                   | Biståndsbedömt |            | 388             | 391                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Tekniska hjälpmedel                                                       |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Hembesök, utprovning och uppföljning per vårdbehov                        |                |            | 517             | 521                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Hembesök, hälso-sjukvården, SSK                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Per besök                                                                 |                |            | 259             | 261                 |                                                                                                                                              |
| Avgiftsfritt under 20 år                                                  |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Hemsjukvårdsavgift                                                        |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| per månad                                                                 |                |            | 510             | 513                 |                                                                                                                                              |
| Avlösning , första 10 tim per månad gratis                                |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| ytterligare 10 tim/mån, pris per timme                                    |                |            | 391             | 394                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Korttidsboende                                                            |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgift per dygn "inkl alla måltider, nivåtaxa 4 och förbrukningsmaterial" |                |            | 317             | 319                 |                                                                                                                                              |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgifter utanför maxtaxan                                                 |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Återhämtning av hjälpmedel                                                |                |            | exkl.moms       | 524                 | 527                                                                                                                                          |
| År momspliktigt                                                           |                |            | inkl.moms       | 655                 | 659                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Rekonditionering – service av förskrivet hjälpmedel, per hjälpmedel       |                |            |                 | 244                 | 245                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Ej avbokat hembesök, rehabenheten                                         |                |            |                 | 255                 | 257                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Turistlån av B-hjälpmedel                                                 |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| per månad och hjälpmedel och hanteringskostnad, max 3 månader             |                |            |                 | 519                 | 523                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgift. elrullstol för utomhusbruk, per år                                |                |            |                 | 1 043               | 1 050                                                                                                                                        |
| Korttidslån av transportrullstol ett dygn                                 |                |            |                 | 0                   |                                                                                                                                              |
| Bostadsanpassningsintyg per intyg                                         |                |            |                 | 392                 | 395                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Familjerådgivning per möte                                                |                |            |                 | 250                 | 250                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     | läns-gemensam                                                                                                                                |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgifter för kost                                                         |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Frukost                                                                   |                |            |                 | 39                  | 40                                                                                                                                           |
| Lunch (kaffe ingår) biståndsbedömt                                        |                |            |                 | 83                  | 83                                                                                                                                           |
| Lunch (kaffe ingår) övriga pensionärer ej biståndsbedömt, inkl moms 12%   |                |            |                 | 83                  | 83                                                                                                                                           |
| Kaffe                                                                     |                |            |                 | 13                  | 13                                                                                                                                           |
| Kvällsmat                                                                 |                |            |                 | 39                  | 40                                                                                                                                           |
| Matdistribution - biståndsbedömt                                          |                |            |                 | 83                  | 83                                                                                                                                           |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Utomhusservice                                                            |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Per påbörjad timme                                                        |                | exkl.moms  |                 | 182                 | 184                                                                                                                                          |
| År momspliktigt                                                           |                | inkl moms  |                 | 228                 | 230                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgift korttidsplats till annan kommun                                    |                |            |                 | 2 665               | 2 665                                                                                                                                        |
| Per dygn                                                                  |                |            |                 |                     | Samverkan i södra Kalmar län, följer SKR index OPI, omsorgsprisindex, revidering 1 juni årligen. SN tilldelad ansvaret för beslutsfattandet. |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Vårdavgift för patienter ej folkbokförda i Emmaboda Kommun                |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Betalas av annan huvudman                                                 |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Per påbörjad timme, även med telefonrådgivning, exkl förbrukningsmaterial |                |            |                 | 900                 | 906                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Ersättning för SoL-insatser till annan vistelsekommun                     |                |            |                 | 391                 | 394                                                                                                                                          |
| Per timme                                                                 |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Studiebesök                                                               |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Per person                                                                |                | inkl. moms |                 | 653                 | 658                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Avgifter Mauritius, inkl moms                                             |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Anhöriga och pensionärer boende i kommunen                                |                |            |                 | 0                   | 0                                                                                                                                            |
| Ikke pensionär boende i Emmaboda kommun, per person                       |                |            |                 | 65                  | 66                                                                                                                                           |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Kunder utanför kommunen, per person                                       |                |            |                 | 196                 | 197                                                                                                                                          |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Serviceavgifter                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Lånad ej återlämnat läkemedelsskåp                                        |                |            |                 | 1 518               | 1 529                                                                                                                                        |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Dosett                                                                    |                |            |                 | 91                  | 92                                                                                                                                           |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Nytt upphandlat avtal 2023                                                |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Bårtransport                                                              |                |            | exkl moms       | inkl moms 6%        |                                                                                                                                              |
| måndag-fredag 7.00-17.59                                                  |                | 2157       |                 |                     | prisjustering årsvis AKI index                                                                                                               |
| måndag-fredag kväll/natt 18.00-06.59                                      |                | 2981       |                 |                     | prisjustering årsvis AKI index                                                                                                               |
| fredag 18.00-måndag 06.59                                                 |                | 3702       |                 |                     | prisjustering årsvis AKI index                                                                                                               |
| Svenska helgdagar 00.00-23.59                                             |                | 3702       |                 |                     | prisjustering årsvis AKI index                                                                                                               |
| Pris SEK per km                                                           |                | 29,86      |                 |                     | prisjustering årsvis AKI index                                                                                                               |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Näringsdryck/kosttillägg                                                  |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| Näringsdryck/kosttillägg                                                  |                |            | 15              | självkostnadspris * | Nytt 2026                                                                                                                                    |
| Förtjockningsmedel                                                        |                |            | 100             | självkostnadspris * | Nytt 2026                                                                                                                                    |
| Sondmat                                                                   |                |            |                 | självkostnadspris * | Nytt 2026                                                                                                                                    |
|                                                                           |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |
| *Inklusive frakt.                                                         |                |            |                 |                     |                                                                                                                                              |