



Instans: Socialnämnden
Tid: Tisdag den 25 oktober kl. 13:15
Plats: Nossan (A-sal), kommunhuset, Herrljunga

Förslag på justerare: Thorbjörn Holgersson (C)
Dag för justering: Torsdag 27 oktober

Samtliga ärenden har beretts av socialnämndens presidium. I samtliga beslutsärenden föreslår socialnämndens presidium att socialnämnden beslutar i enlighet med förvaltningens förslag till beslut.

Observera att sekretesshandlingar delas ut för genomläsning innan sammanträdet i enlighet med beslut på socialnämndens sammanträde den 21 maj 2013, § 60/2013.

Eva Larsson (C)
Ordförande

Kerstin Andersson
Sekreterare

Information:

- SN= slutgiltigt beslut fattas i socialnämnden
- KS = slutgiltigt beslut fattas i kommunstyrelsen.
- KF = slutgiltigt beslut fattas i kommunfullmäktige.
- Info = Information.
- Ett X markerar att handlingar finns bifogade i kallelsen.
- VS markerar att handlingar presenteras vid sammanträdet.

<i>KL</i>	<i>NR</i>	<i>Besluts -organ</i>	<i>Ärende</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>	<i>Föredragande/ Kommentar</i>
13.15			Sammanträdet öppnande			Ordförande
			Upprop			Nämndsamordnare
			Val av justerare och tid för justering			Ordförande
			Godkännande av dagordningen			Ordförande
13.20	1	INFO	Socialförvaltningen informerar	--	--	Förvaltningschef
13.25	2	INFO	Frågor inför ansvarsprovning, Socialnämnden	SN 113/2022	X	Ordförande
13.35	3	KF	Budget och verksamhetsplan 2023 för socialnämnden	SN 6/2022	X	Controller
14.00	4	SN	Intern kontrollplan 2023	SN 104/2022	X	SAS/kvalitets- samordnare
14.05	5	KF	Rapport ej verkställda beslut	SN 32/2022	X	SAS/kvalitets- samordnare
14.15	6	SN	Inriktningsdokument för ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2022-2024	SN 75/2022	X	Verksamhetschef IFO
14.20	7	SN	Yttrande angående remiss från Regeringskansliet – Tryggare i vårddyrket	SN 87/2022	X	Verksamhetschef vård och omsorg
14.25	8	SN	Svar på initiativärende från Socialdemokraterna gällande schemaläggning för personal	SN 50/2020	X	Förvaltningschef
14.35	9	SN	Återrapport från kontaktpolitiker	--	--	Ordförande

<i>NR</i>	<i>Meddelandeförteckning</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Nya rekommendationer om ersättning till familjehem för barn och unga 2023	SN 102/2022	X
2	Protokollsutdrag Boråsregionen 2022-09-16 gällande fastställande av avgiftsförändring Södra Älvsborg	--	X
3	KS § 139/2022-09-26 Återkoppling från socialnämnden gällande effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten under 2022	SN 13/2022	X
4	KS § 142/2022-09-26 Upprätta hyreskontrakt för ny gruppbostad och korttidsvistelse för barn och ungdomar som tillhör LSS personkrets	SN 14/2022	X
5	Svar till uppföljning av revision av kvalitet och effektivitet inom äldreomsorg	SN 112/2022	X

<i>NR</i>	<i>Delegeringsbeslut</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Anmälan av delegeringsbeslut under tidsperioden 2022-09-27 - 2022-10-24	--	VS

Från: Sandra Säljö <sandra.saljo@herrljunga.se>
Skickat: 2022-10-17 08:47
Till: Kerstin Andersson <kerstin.andersson@herrljunga.se>
Ämne: VB: Frågor inför möte med revisorer 23/11 (10:30-12:00)
Bilagor: Frågor inför ansvarsprövning 2022, SN Herrljunga .pdf

Sandra Säljö
Socialchef
Socialförvaltningen
Herrljunga kommun
e-post: sandra.saljo@herrljunga.se
Tfn: 0513-171 40
www.herrljunga.se



HERRLJUNGA KOMMUN

Herrljunga kommun, Box 201, 524 23 Herrljunga
Besöksadress: Torget 1, 524 30 Herrljunga
Växel 0513-170 00
Organisationsnummer: 212 000-15 20
Läs hur vi behandlar personuppgifter: www.herrljunga.se/personuppgifter

Från: Dedic, Revsul <rdedic@deloitte.se>
Skickat: den 22 september 2022 20:14
Till: Sandra Säljö <sandra.saljo@herrljunga.se>; Eva Larsson <eva.i.larsson@herrljunga.se>
Ämne: Frågor inför möte med revisorer 23/11 (10:30-12:00)

WARNING: Det här mejlet är skickat från en extern adress. Klicka inte på länkar eller bifogade filer om du inte känner igen avsändaren och vet att innehållet är säkert.

Hej Sandra/Eva

Inför dialogmöte med kommunrevisionen den 22/11 önskar revisionen att socialnämnden besvarar skriftlig bifogade frågor. Revisorerna önskar ta del av skriftliga svar senast **18 november kl. 13:00.**

Har ni frågor eller funderingar tveka inte att kontakta mig eller någon av revisorerna.

PS: Noterade att jag skrev fel nämnd i förra mailet. Revisionen önskar svar från socialnämnden och inget annat.

Revsul Dedic
Manager/Consultant
Deloitte AB
Box 353
551 15 Jönköping
Besöksadress: Kapellgatan 5

0700804030 | rdedic@deloitte.se

Fel! Ogiltig hyperlänkreferens.

Deloitte.

At Deloitte, we advocate flexible working hours, so even if I contact you now, I do not expect a response or action outside of your own working hours.

Disclaimer:

This message (including any attachments) contains confidential information intended for a specific individual and purpose, and is protected by law. If you are not the intended recipient, you should delete this message and are hereby notified that any disclosure, copying, or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited.

Deloitte refers to a Deloitte member firm, one of its related entities, or Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”). Each Deloitte member firm is a separate legal entity and a member of DTTL. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more.

Ansvarsprövning 2022

Vi önskar till mötet få ett skriftligt svar från er. Vi är tacksamma om ni, så långt möjligt, motiverar och verifierar/exemplifierar era svar! Vi är också tacksamma om ni svarar med egna ord förutom dokument/underlag. Vi uppmanar att svaren behandlas av hela nämnden.

Resultat och måluppfyllelse

- Vilken bedömning gör nämnden av verksamhetens resultat (måluppfyllelse) för 2022? Ligger den i linje med fullmäktiges mål, beslut och riktlinjer samt gällande lagstiftning och andra föreskrifter för verksamheten? Är nämnden nöjd med måluppfyllelsen?
- Vilken bedömning gör nämnden avseende kvalitén inom äldreomsorgen, funktionsomsorgen, barn och ungdomsvård samt ekonomiskt bistånd? Är nämnden nöjd med kvaliteten?
- Vilken bedömning gör nämnden avseende arbetsmarknadsnheten? Vilka konkreta åtgärder har nämnden vidtagit för att öka andel personer som övergått till egen försörjning (arbete eller studie)? Är nämnden nöjd med resultatet?

Ekonomi

- Vilken bedömning gör nämnden avseende ekonomi och ekonomiskt resultat för 2022? Ligger det i linje med fullmäktiges ekonomiska mål, beslut och riktlinjer?
- Vilken bedömning gör nämnden avseende kostnader och kostnadsutvecklingen i nämndens verksamheter? Hur ligger den till i förhållande till jämförbara kommuner?

Styrning, uppföljning och ledning

- Vilka är viktigaste mått/indikatorer följer nämnden för att bedöma om verksamheterna sköts ändamålsenligt och kostnadseffektivt samt inom budget?
- Hur bedömer nämnden att uppföljning och utvärdering av nämndens verksamheter för både verksamhet och ekonomi fungerar idag? Är nämnden nöjd med hur den fungerar idag? Hur hanteras ev. avvikelser?
- Vilka risker har identifierats som mest betydande för Herrljunga kommun under 2022 och vilka åtgärder har nämnden vidtagit för att minska att risken faller ut?
- På vilket sätt följs och utvärderas nämndernas arbete med interna kontroll? Vilken bedömning gör nämnden avseende arbete med intern kontroll?
- Vilken bedömning gör nämnden avseende personal- och kompetensförsörjning, personalomsättning och sjukskrivningstal inom nämnden? Hur arbetar nämnden med dessa frågor?
- Hur arbetar nämnden med effektivisering inom sina verksamheter?

Framtidsutblick

- Hur bedöms nämnden ekonomiska och verksamhetsmässiga förutsättningar inför 2023? Vilken bedömning gör nämnden avseende utvecklingen och utmaningar de närmaste åren

Övriga frågor

- Vilken bedömning gör nämnden avseende kommunens nya målstruktur och mål?
- Vilken bedömning gör nämnden nämndens arbete med digitalisering?
- Vilken bedömning gör nämnden avseende samverkan/samarbetet med övriga nämnder? Vad fungerar bra? Vad fungerar mindre bra?

Är det något annat som nämnden vill informera/delge kommunrevisionen och som inte omfattas av ovannämnda frågor?



Budget och verksamhetsplan 2023 för socialnämnden

Sammanfattning

Socialnämnden tilldelades 227 306 tkr för att bedriva verksamhet år 2023 i kommunfullmäktiges beslut i juni 2022. Utifrån den tilldelade ramen har socialnämnden tvingats inta en stram budgethållning och genomföra effektiviseringar inom verksamheterna. Nedbruten budget på verksamhetsnivå presenteras på nämndens sammanträde i december 2022.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-10-10

Budgetbeslut KF § 110/2022-06-21

Budget och verksamhetsplan 2023 socialnämnden

Förslag till beslut

Budget och verksamhetsplan 2023 godkänns och lämnas vidare till kommunfullmäktige.

Amra Basagic
Controller

Expedieras till: Kommunfullmäktige



Bakgrund

Enligt Herrljunga kommuns ekonomistyrningsprinciper ska styrelse och nämnder före den 30 september innevarande år besluta hur nästa års verksamhet skall genomföras utifrån det beslut kommunfullmäktige har fattat.

Ekonomisk bedömning

Tilldelad ram utgår från resursfördelningsmodellen med utgångspunkt i föregående års budgetram. Uppräkning har skett av budgeterade externa intäkter och kostnader exkl. personalkostnader med 5 %, interna kostnader har räknats upp med 5,13%.

Löneuppräknings för 2023 är 3,0%. Enligt demografimodellen ökas socialnämndens ram med 778 tkr för 2023 på grund av fler äldre i befolkningen. Socialnämnden har tilldelats permanenta ramminskning för politiska prioriteringar med totalt 2 200 tkr för 2023.

Samverkan

Samverkas på FSG 2022-10-20


 KF § 110
 KS § 82

DNR KS 9/2022 942

Rambeslut för budget 2023–2025 för Herrljunga kommun

Sammanfattning

Kommunen ska årligen upprätta en budget och verksamhetsmål för kommande tre år där det tydliggörs för ekonomi och verksamhet. Årets budgetarbete har återgått till mer normala arbetsformer efter de två senaste årens begränsningar till följd av svårigheter att träffas fysiskt på grund av pandemin. Budgetdagar har återigen kunnat genomföras på ett mer traditionellt sätt. Budgetarbetet präglas av nya svårigheter på grund av den oro som råder i omvärlden vilket gestaltar sig i en osäkerhet inför framtiden. Förvaltningen har efter rådande omständigheter på ett föredömligt sätt gett politiken förutsättningar och varit behjälpliga med att ta fram den information och de underlag som efterfrågats i processen, de har även stått till förfogande för partigrupperna för de ev. frågor som uppkommit. Vi hoppas att det goda samarbetet fortsätter mellan partierna gällande kommunens ekonomi trots att partierna valt att lämna olika budgetförslag för perioden.

Beslutsunderlag

Ordförande- och 1:e vice ordförandeskrivelse i ärendet daterad 2022-05-19
 Budgetförslag Moderaterna, Kristdemokraterna, Kommunens väl och Centerpartiet.
 Budgetförslag Socialdemokraterna och Liberalerna.
 Budgetförslag Sverigedemokraterna

Förslag till beslut

Ordförande och 1:e vice ordförandes förslag till beslut:

- I enlighet med budgetförslag från M, KD, KV och C, föreslå kommunfullmäktige att fastställa budget för 2023–2025:
 1. Inriktningsmål och prioriterade mål
 2. Resultatmål
 3. Balansräkning
 4. Kommunbidrag
 5. Investeringsmål
 6. Skattesats
 7. Nämnder och styrelser uppdras att fördela kommunbidragen samt arbeta fram Verksamhetsmål.

Mats Palm (S) bifaller budgetförslag från S och L

Ove Severin (KD) bifaller budgetförslag från M, KD, KV och C.

Lennart Ottosson (KV) bifaller budgetförslag från M, KD, KV och C.

Alexander Strömborg (SD) bifaller budgetförslag från SD.

Håkan Körberg (L) bifaller budgetförslag från S och L.



Fortsättning KF § 110

Jessica Pehrson (C) bifaller budgetförslag från M, KD, KV och C.

Beslutsgång

Ordföranden ställer budgetförslag från S och L mot budgetförslag från SD och finner att budgetförslag från S och L utgör motförslag till huvudförslaget.

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att kommunstyrelsen beslutar i enighet med budgetförslag från M, KD, KV och C.

Omröstning begärs.

Ordförande ställer följande propositionsordning:

Ja = i enlighet budgetförslag från M, KD, KV och C

Nej = i enlighet med budgetförslag från S och L.

Med 6 ja-röster och 4 nej-röster, och en ledamot som lägger ner sin röst finner ordförande att kommunstyrelsen beslutar i enlighet med budgetförslag från M, KD, KV och C.

(Omröstningsbilaga 1, KS § 82/2022-05-30).

Kommunstyrelsens förslag till kommunfullmäktige

1. I enlighet med budgetförslag från majoriteten fastställa budget för 2023–2025 (bilaga 1, KS § 82/2022-05-30):
 - Inriktningsmål och prioriterade mål
 - Resultatmål
 - Balansräkning
 - Kommunbidrag
 - Investeringsmål
 - Skattesats
 - Nämnder och styrelser uppdras att fördela kommunbidragen samt arbeta fram Verksamhetsmål.

Reservation

Mats Palm (S), Kari Hellstadius (S), Kerstin Johansson (S) och Håkan Körberg (L) reserverar sig till förmån för eget förslag.

I kommunfullmäktige bifaller Gunnar Andersson (M) kommunstyrelsens förslag till beslut och yrkar på ett tilläggsäskande till IT på 700tkr som ska tas från posten politisk prioritering.

Håkan Körberg (L) bifaller budgetförslag från S och L.

KJ | BA |



Fortsättning KF § 110

Magnus Jonsson (V) överlämnar Vänsterpartiets budget att besluta om och bifaller densamma.

Jacob Brendelius (SD) bifaller budgetförslag från SD.

Johnny Carlsson (C) bifaller kommunstyrelsens förslag till beslut och Gunnar Anderssons (M) tilläggsäskande.

Bert-Åke Johansson (S), Anette Rundström (S) och Mats Palm (S) bifaller budgetförslag från S och L.

Ove Severin (KD) bifaller kommunstyrelsens förslag till beslut.

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att kommunstyrelsens förslag till beslut antas.

Votering begärs.

Ordförande utser kommunstyrelsens förslag till huvudförslag.

Ordförande ställer budgetförslag från V och SD mot varandra och finner att budgetförslag från V utgör förslag som motförslag till huvudförslag.

Ordförande ställer budgetförslag från V mot budgetförslag från S och L och finner att budgetförslag från S och L blir motförslag till huvudförslag.

Ordförande ställer budgetförslag från S och L och kommunstyrelsens förslag mot varandra och finner att kommunfullmäktige beslutar i enighet med kommunstyrelsens förslag till beslut.

Votering begärs.

Ordförande ställer följande propositionsordning:

Ja = i enighet med kommunstyrelsens förslag till beslut.

Nej = i enighet med budgetförslag från S och L.

Med 15 ja-röster, 10 nej-röster och 2 ledamöter som avstår finner ordförande att kommunfullmäktige beslutar i enlighet med kommunstyrelsens förslag till beslut.

(Omröstningsbilaga 1, KF § 110/2022-06-21)

Ordförande frågar om Gunnar Anderssons (M) tilläggsförslag godkänns och finner att så sker.



Fortsättning KF § 110

KOMMUNFULLMÄKTIGES BESLUT

1. I enlighet med budgetförslag från majoriteten fastställa budget för 2023–2025 (bilaga 1, KS § 82/2022-05-30):
 - Inriktningsmål och prioriterade mål
 - Resultatmål
 - Balansräkning
 - Kommunbidrag
 - Investeringsmål
 - Skattesats
 - Nämnder och styrelser uppdras att fördela kommunbidragen samt arbeta fram Verksamhetsmål.
2. Tilläggsäskande till IT om 700tkr.

Reservation

Vänsterpartiet reserverar sig till förmån för eget förslag.

Socialdemokraterna och Liberalerna reserverar sig till förmån för eget förslag.

KJ

BA

M



HERRLJUNGA KOMMUN

BUDGET & MÅLDOKUMENT 2023-2025

Kristdemokraterna

Kommunens väl

Centerpartiet

Moderaterna

KJ BA M

En budget för en fortsatt hållbar kommun

Herrljunga är en kommun med strålande förutsättningar. Det geografiska läget vi har utefter den viktigaste järnvägen i vårt land och vad det innebär i fördelar medför att möjligheterna att lyckas är goda. Kommunen skall präglas av trivsel och god service, god tillgång till arbetstillfälle och valfrihet, samt ett starkt och livaktigt näringsliv som är grunden till välfärd och det goda livet. Ett starkt föreningsliv och möjlighet till rekreation är förutsättningar för trivsel och välmående och som medför många viktiga värden i livet oavsett ålder.

Den kommunala budgeten handlar återigen om att göra prioriteringar, 2023 års budget är inget undantag. Vi står troligen inför större utmaningar ekonomiskt än vad vi gjort de senaste åren. Med 2020 och 2021 i backspegeln kan vi konstatera att de ekonomiska svårigheter vi var oroade över de åren inte blev i samma omfattning som vi befarat. Statens tillskott till kommunerna gjorde att många kommuner visade goda resultat, så även Herrljunga kommun. Vi kan dock inte bortse ifrån att många drabbades hårt av pandemin och mångas hälsa påverkades negativt och för många slutade det i stor sorg och förlust. Vi kan inte nog betona vikten av vår fantastiska personal som kämpade sig igenom denna tunga period, och visade en mycket stor lojalitet mot kommunen och inte minst mot sina medmänniskor.

När vi trodde oss se en lindring i pandemin dök andra orosmoln upp i vår omvärld, detta har medfört att vi, och hela samhället, nu står inför ett förändrat ekonomiskt läge. Vi ser hur räntorna och inflationen nu ökar, och många bedömare tror att 2023 blir ett år med såväl höga räntor som hög inflation. Detta påverkar såklart även den kommunala ekonomin och medför att vi har ett tuffare utgångsläge i budgetarbetet än på flera år. Eftersom den ökade inflationen också är mycket svår att beräkna behöver vi också skapa en återhållsam budget som minskar risken för att vi behöver göra snabba och drastiska förändringar om det ekonomiska läget skulle förändras än mer.

Under både 2021 och 2022 så har vi haft möjlighet att göra stora och viktiga satsningar utifrån de goda åren 2020 och 2021. Bland annat kunde vi satsa på vårt så viktiga och angelägna klimatarbete genom att anställa en miljöstrateg, samt att vi kunnat starta ett våldsförebyggande arbete med hela kommunen i fokus. Båda dessa satsningar är sådana som vi är övertygade om att de kommer betala tillbaka sig i längden på olika sätt. Våra förvaltningar har också gjort ett mycket bra arbete där bland annat Socialtjänsten nu effektiviserar sitt arbete inom hemtjänsten och där nu Bildningsnämnden precis har startat samma resa. Vi kan helt enkelt konstatera att de satsningar som gjordes under sista delen av 2021 när det visade sig att ett utrymme fanns, kommer utan tvekan att hjälpa oss under 2022 och till viss del även 2023.

Av årets budget har en liten summa lagts in som reserv hos kommunstyrelsen för att kunna fördela ut senare i höst.

Vi är stolta över de satsningar vi genomfört som bidragit till en ökad byggnation av såväl privatpersoner som byggherrar i vår kommun, och vi ser att den marknadsföring som gjorts av kommunen ger goda resultat. Herrljunga är en kommun där så mycket som över 93 procent av de som bor här tycker att kommunen är en mycket bra plats att leva på, och det ska vi såklart ge till flera. Vi ser att allt fler nu får upp ögonen för vår vackra kommun och att många tittar mot oss i valet av framtida bostadsort. Därför vågar vi satsa på en ökning av innevånarantalet i kommunen, och ser positivt på framtiden

De styrande partierna ser att det finns behov inom verksamheterna, men som tidigare års budgetarbete finns också behov att göra anpassningar utifrån volymförändringar. Mycket av 2023 års budget handlar om att behålla de verksamheter vi har i dag med bibehållen eller förstärkt kvalitet

KJ BA 

utifrån effektiviseringar och förändrade arbetssätt. Det ekonomiska läget medför emellertid inga större satsningar detta år, utöver de stora investeringar i såväl Altorpsskolan och Hagen som vi redan har beslutat och är på gång.

Vi tror att det är av stor vikt att kommunen satsar på goda exempel och prövar nya grepp, vågar ta sig an nya arbetssätt och jobba för att lyfta fram lyckosamma lösningar. Detta betonades redan i förra årets budgettext men har om möjligt blivit ännu mer aktuell.

Vi vill jobba för en:

En hållbar och inkluderande kommun

En välkomnande och attraktiv kommun

En utvecklande kommun

Gunnar Andersson(M)

Emma Blomdahl Wahlberg(C)

Christina Glad (KV)

Fredrik Svensson(KD)

Kf BA M

Resultaträkning 2023-2025						
<i>Uppdaterat: 2022-04-29</i>						
tkr	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Verksamhetens nettokostnader	-533 570	-561 234	-566 034	-592 037	-608 386	-624 947
Avskrivningar	-32 803	-30 617	-30 617	-33 161	-39 176	-42 332
Verksamhetens nettokostnader	-566 373	-591 851	-596 651	-625 198	-647 562	-667 279
Skatteintäkter	447 867	459 936	464 752	481 718	499 403	517 241
Generella statsbidrag	146 072	145 709	149 288	152 596	157 665	159 902
Extra statsbidrag	-	-	-	-	-	-
Verksamhetens resultat	27 566	13 794	17 389	9 116	9 506	9 865
Finansiella intäkter	758	900	900	900	900	900
Finansiella kostnader	-398	-500	-500	-500	-550	-600
Finansiell kostnad införd pensionsskuld	-	-	-	-	-	-
Resultat efter finansiella poster	27 925	14 194	17 789	9 516	9 856	10 165
Extraordinära poster	-	-	-	-	-	-
Årets resultat	27 925	14 194	17 789	9 516	9 856	10 165
Resultat i procent av skatteintäkter	4,7%	2,3%	2,9%	1,5%	1,5%	1,5%
Investeringsnivå	-60 128	-117 575	-113 575	-137 825	-96 185	-43 840
Egna tillförda medel	60 729	44 811	44 811	42 677	49 032	52 497
Finansiellt över- resp underskott	601	-72 764	-72 764	-95 148	-47 153	8 657
Ack Egna medel/Externa lån	25 000	122 764	122 764	217 912	265 065	256 409
Kommunbidrag	-552 483	-589 449	-594 399	-620 625	-646 575	-667 987
Återföring finansiella kostnader	-	-	-	-	-	-
Kapitalkostnad - avskrivningar	32 803	30 617	30 617	33 161	39 176	42 332
Kapitalkostnad - Internränta	4 216	4 598	4 598	6 227	7 813	8 408
Gemensamma intäkter/kostnader	-18 107	-7 000	-6 850	-10 800	-8 800	-7 700
Avskrivningar	-32 803	-30 617	-30 617	-33 161	-39 176	-42 332
Verksamhetens nettokostnader	-566 373	-591 851	-596 651	-625 198	-647 562	-667 279
Gemensamma kostnader						
Deponi Tumberg	114	-	-	-	-	-
Försäljning mark, exploatering m.m.	2 640	-	2 000	-	-	-
Semesterlöneskuld och upplupna löner	-1 964	-1 500	-1 500	-1 500	-1 500	-1 500
Personalomkostnader:						
Över/underskott PO-pålägg	3 154	-	-	-	-	-
Pensionskostnad fullfondering inkl särskild löneskatt	-4 952	-5 500	-8 521	-9 300	-7 300	-6 200
Övriga pensionskostnader	-	-	-	-	-	-
Satsningar 2021	-12 814	-	-	-	-	-
Övrigt	-4 284	-	1 171	-	-	-
Gemensamma kostnader	-18 107	-7 000	-6 850	-10 800	-8 800	-7 700
Ökning skatteintäkter o generella bidrag				4,7%	3,6%	3,1%
Ökning kommunbidrag				5,3%	4,2%	3,3%
Beräkningsunderlag befolkn 1/11 året innan				9 565	9 620	9 675

K/ BA M

Balansräkning 2023-2025						
Uppdaterat: 2022-04-29						
tkr	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
TILLGÅNGAR						
Anläggningstillgångar						
Immateriella anläggningstillgångar	278	-		-	-	-
Materiella anläggningstillgångar	450 510	555 261	533 469	659 925	716 934	718 442
Mark, byggnader o tekn anlägg.	373 853					
Maskiner och inventarier	36 385					
Övriga materiella anlägg.	40 273					
Finansiella anläggningstillgångar	148 447	78 450	58 580	28 713	28 846	28 979
Summa anläggningstillgångar	599 236	633 711	592 049	688 638	745 780	747 421
Bidrag till statlig infrastruktur	1 999	1 875	1 875	1 750	1 625	1 500
Omsättningstillgångar						
Förråd/exploatering	2 771	2 000	2 700	4 000	5 000	5 000
Fordringar	101 259	40 000	70 000	95 166	118 464	163 196
Kortfristiga placeringar	-	-	-	-	-	-
Kassa och bank	25 600	20 000	43 940	19 241	24 283	31 254
Summa omsättningstillgångar	129 630	62 000	116 640	118 407	147 747	199 450
SUMMA TILLGÅNGAR	730 865	697 586	710 564	808 795	895 152	948 371
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER						
Eget kapital						
Årets resultat	27 925	14 194	17 789	9 516	9 856	10 165
Resultatutjämningsreserv	24 476	27 307	24 476	24 476	24 476	24 476
Övrigt eget kapital	250 455	280 965	278 380	296 169	305 685	315 541
Summa eget kapital	302 857	322 466	320 645	330 161	340 017	350 182
Avsättningar						
Avsättningar för pension	184 978	176 100	179 459	173 792	167 673	161 808
Övriga avsättningar	22 195	22 700	22 700	20 000	18 700	16 676
Summa avsättningar	207 173	198 800	202 159	193 793	186 373	178 484
Skulder						
Långfristiga skulder	53 751	60 000	90 000	198 200	284 500	326 000
Kortfristiga skulder	167 084	116 319	97 759	86 641	84 261	93 705
Summa skulder	220 835	176 319	187 759	284 841	368 761	419 705
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	730 865	697 586	710 564	808 795	895 152	948 371
Soliditet	41,4	46,2	45,1	40,8	38,0	36,9
Skuldsättningsgrad	58,6	53,8	54,9	59,2	62,0	63,1
Kassalikviditet	75,9	51,6	116,6	132,0	169,4	207,5
Självfinansieringsgrad	101%	38%	43%	31%	51%	120%
Självfinansieringsgrad exkl Hagen				49%		

KY BA M

Kassaflödesanalys						
tkr	Bokslut 2021	Budget Prognos 2022	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Den löpande verksamheten						
Inbetalningar från kunder	82 728	86 000	86 000	90 000	90 000	90 000
Inbetalningar av skatter, gen bidr, moms mm	564 411	596 000	614 039	634 314	657 068	677 143
Inbetalningar av bidrag	57 847	60 000	62 000	60 000	60 000	60 000
Övriga inbetalningar	-836	-	-	-	-	-
Utbetalningar till leverantörer	-221 494	-235 600	-241 906	-258 288	-271 939	-283 110
Utbetalningar till anställda	-442 341	-459 000	-485 000	-525 000	-495 000	-509 000
Utbetalningar av bidrag	-16 973	-18 000	-18 000	-18 000	-18 000	-18 000
Övriga utbetalningar	-	-	-	-	-	-
Räntebetalningar	758	900	900	900	900	900
Ränteutbetalningar	-82	-500	-500	-500	-550	-600
Förändring avsättning	-11 405	-6 505	-5 523	-8 367	-7 419	-7 889
Kassaflöde från den löpande verksamheten	12 613	23 295	12 010	-24 941	15 060	9 444
Investeringsverksamheten						
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-60 266	-117 575	-113 575	-137 825	-96 185	-43 840
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	1 842	-	-	-	-	-
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	-	280	278	-	-	-
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar	-	-	-	-	-	-
Investering/Upplösning av finansiella anläggningstillgångar	-137	70 000	89 867	29 867	-133	-133
Bidrag till statlig infrastruktur	-	-	-	-	-	-
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-58 562	-47 295	-23 430	-107 958	-96 318	-43 973
Finansieringsverksamheten						
Upptagande av lån	25 000	10 000	30 000	108 200	86 300	41 500
Amortering av lån	-	-	-240	-	-	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	25 000	10 000	29 760	108 200	86 300	41 500
Förändring av likvida medel	-20 949	-14 000	18 340	-24 699	5 042	6 971
Likvida medel vid årets början	46 548	30 000	25 600	43 940	19 241	24 283
Likvida medel vid årets slut	25 600	20 000	43 940	19 241	24 283	31 254
Förändring av likvida medel	-20 949	-10 000	18 340	-24 699	5 042	6 971

Kf BA M

Ärende 3

Bilaga 1, KS § 82/2022-05-30

KOMMUNBIDRAG 2023

(tkr)	Kommunbidrag 2022	Lönekostnads-ökning 2022	Lönekostnads-ökning 2023	Prisökning (extern)	Prisökning (intern)	Demografi-förändring	Kapitalk-förändring	Förändrade driftsk. pga investering	Nationella beslut	Politisk Prio 2022 Tillfälligt	Politisk Prio 2023 Tillfälligt	Politisk Prio Ramförändr	Ramväxling	Kommunbidrag 2023
Kommunfullmäktige, Valnämnd, revision	2 009			100										2 109
Kommunstyrelse	19 028			245	131		174		99		724	400	56	20 856
Service-nämnd lt	6 121			-176			2 028					2 615		10 589
Service-nämnd Ekonomi/Personal	11 705			525	1							-478		11 753
Bildningsnämnd	257 854			1 420	2 166	2 250	3 596		338	-6 010	3 400		-27	264 986
Socialnämnd	225 086			1 621	980	778	437		627			-2 200	-23	227 306
Teknisk nämnd	25 075			558	169		753	165				492	-4	27 208
Bygg och miljönämnd	16 001			-77	63		-9						-2	15 976
Effektiviseringsprojekt	2 700									-2 700				0
Utvecklingsmedel	3 000									-1 000				2 000
Lönepott	7 944	2 268	8 966											19 178
Ökat PO till 42,75%	0		10 426											10 426
Kapitalkostnadsförändring	12 926						-4 688							8 238
	589 449	2 268	19 392	4 216	3 509	3 028	2 291	165	1 064	-9 710	4 616	337	0	620 625

Tillgängligt kommunbidrag: 620 625
Diff: -0

KJ BA

DIARIENUMMER:	SN 2022-6
FASTSTÄLLD/INSTANS:	2022-10-25
VERSION:	1
SENAST REVIDERAD:	2022-09-30
GILTIG TILL:	2023-12-31
DOKUMENTANSVAR:	Förvaltningschef

Budget och verksamhetsplan 2023

Socialnämnden



HERRLJUNGA KOMMUN

Växtkraft 10 000

Innehåll

Innehåll	1
Ansvar och uppdrag.....	2
Organisationsskiss	3
Verksamhetsbeskrivning.....	4
Vad händer i verksamheten under 2023?.....	6
Mål.....	10
En hållbar och inkluderande kommun.....	10
En välkomnande och attraktiv kommun.....	10
En utvecklande kommun.....	12
Ekonomi	13
Budgetförutsättningar.....	13
Drift.....	13
Investeringar	15

Ansvar och uppdrag

Socialnämnden har till uppgift att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten. Socialnämnden skall säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat om samt utifrån gällande lagstiftning, förordningar och föreskrifter. Socialnämnden följer Barnkonventionen. De viktigaste lagstiftningarna är:

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Förvaltningslagen (FL)
- Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, (LVU)
- Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)
- Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Patientsäkerhetslagen (PSL)
- Offentlighets- och sekretesslagen (OSL)
- Föräldrabalken (FB)
- Färdtjänstlagen
- Alkohollagen.

Socialtjänsten omfattar myndighetsutövning och verkställighet inom;

- Äldreomsorg
- Personer med funktionsnedsättning
- Individ- och familjeomsorg

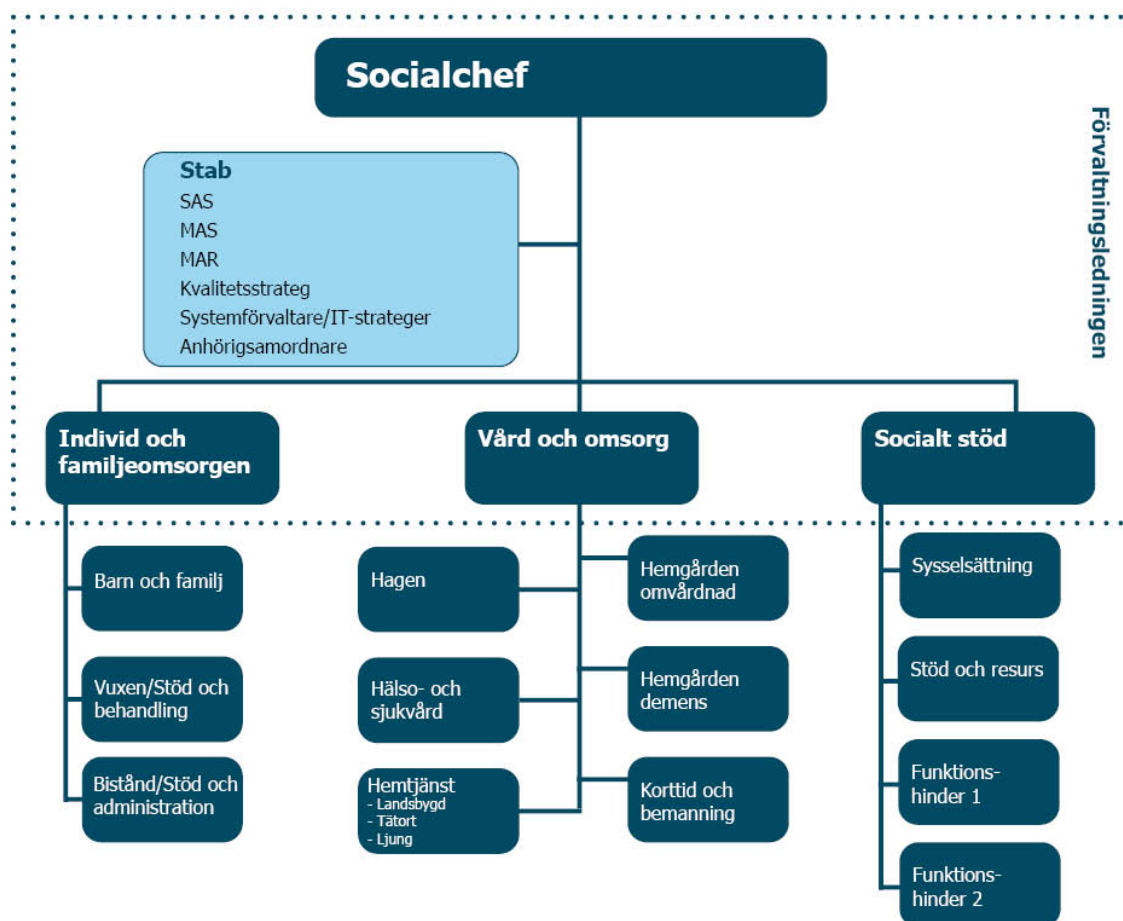
Socialnämnden skall också arbeta förebyggande, ha medborgardialoger och delta i samhällsplaneringen.

Socialtjänsten skall med hänsyn till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser.

Verksamheten skall bygga på frivillighet och respekt för människors självbestämmanderätt och integritet.

Organisationsskiss

Socialförvaltningen



HERRLJUNGA KOMMUN

Verksamhetsbeskrivning

Nämnd och förvaltningsledning

Förvaltningsledningen skall leda och styra verksamheten i enlighet med de lagar, riktlinjer och beslut som fattas. I förvaltningsledningen finns socialchef, tre verksamhetschefer (Individ och familjeomsorg, Vård och omsorg samt Socialt stöd) och staben (MAS/MAR, SAS, kvalitetsstrateg, systemansvarig/IT-strateger, anhörigsamordnare).

Individ- och familjeomsorgen (IFO)

Verksamheten är delad i tre enheter; Vuxen, stöd och behandling, Barn- och familjeenheten och Bistånd, stöd och administration. Verksamhetens uppdrag är att ta emot ansökningar och orosanmälningar från våra kommuninvånare, att utreda, fatta beslut och följa upp beviljade insatser. Verksamheten möter kommuninvånare i alla åldrar.

Vuxen - stöd och behandlingsenheten

Enheten handlägger ärenden som rör personer över 18 år. Enheten är indelad i tre arbetsgrupper; försörjningsstöd, missbruk/våld och ett behandlingsteam.

Försörjningsstöd – möter personer som ansöker om försörjningsstöd. Uppdraget är tvådelat; dels utreds rätten till ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) och dels utreds eventuella behov av stöd och samordning i syfte att den sökande ska bli självförsörjande. Utöver det ansvarar enheten för integrationsuppdraget kring flyktingar, budget- och skuldrådgivning samt dödsbohandläggning.

Missbruk/våld - möter personer som ansöker om stöd och hjälp för missbruksproblematik eller för våldsproblematik. Ett ärende kan också initieras genom en orosanmälan om missbruk eller våldsutsatthet. Här handläggs förutom ärenden enligt SoL också ärenden enligt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM).

Behandlingsteamet – möter barn, unga, vuxna och familjer i olika konstellationer och verkställer biståndsbedömda öppna insatser, insatser i egen regi enligt SoL. Teamet erbjuder stöd- och motivationssamtal, familjebehandling, missbruksbehandling och stöd vid våldsutsatthet. I behandlingsteamet finns också en tjänst som till 50% är förlagd på Familjecentralen.

Bistånd – stöd och administration

Enheten är organiserad i två arbetsgrupper; Biståndshandläggning och administration/reception.

Bistånd möter personer med funktionsvariation, psykisk funktionsnedsättning och äldre personer som har behov av stöd i sin livsföring. Handläggarna utreder behoven enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt ärenden som gäller Färdtjänst.

Administration ansvarar för att våra medborgare får ett gott bemötande i vår reception. De hanterar all avgiftshandläggning och fakturahantering inom förvaltningen samt ett flertal andra administrativa uppgifter som stöd för myndighetsutövningen inom IFO.

Barn - och familjeenheten

Barn- och familjeenheten handlägger ärenden som rör barn 0-18 (20 i vissa fall) år. Enheten är indelad i två arbetsgrupper; socialsekreterare barn (utredare) och barn- och familjehemssekreterare (BarnFam).

Socialsekreterare barn/utredare – möter barn, unga i åldrarna 0-20 år och deras familjer efter inkommen ansökan eller orosanmälan rörande misstanke om att barn far illa. Stöd till barnet, den unge eller till föräldrarna kan efter utredning beviljas enligt SoL. Vid stor oro för att barn far illa och när samtycke inte finns handläggs också ärenden enligt Lagen om vård av unga (LVU).

Barn – och familjehemssekreterare – barnsekreterarna möter barn som har beviljats bistånd i form familjehem. Uppdraget är att följa upp insatsen och stödja barnet under placeringstiden. Även stödet till vårdnadshavarna och umgängesplanering utifrån barnets bästa och barnets behov ingår i uppdraget. Familjehemssekreterarna rekryterar nya familjehem, möter och utbildar, handleder och följer upp de familjehem som får uppdrag av socialnämnden.

Verksamhetsövergripande arbetsgrupp

Våld i nära relationsgruppen (VIN-gruppen) är en verksamhetsövergripande grupp som har en utökad kompetens i ärenden som rör våld i nära relation. Gruppens medlemmar har både en konsultativ och en operativ roll.

Förutom ovan nämnda lagar så handläggs till exempel ärenden enligt eller i samverkan med andra myndigheter enligt Föräldrabalken (FB), Lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Offentlighets- och sekretesslagen (OSL).

Vård och omsorg

Verksamhetens uppdrag är att ge stöd och hjälp till främst äldre personer så att de kan tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Insatserna ska utformas så de stärker den enskildes möjlighet att leva ett tryggt och självständigt liv. Insatser ges i form av hemtjänst, hemsjukvård (sjuksköterske/rehab insatser och hjälpmedel) dagverksamhet för personer med minnesproblematik, avlösning, samt korttidsverksamhet. Då behovet inte kan tillgodoses i den ordinarie bostaden finns möjlighet att ansöka om plats på särskilt boende. Det är socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen samt kommunala riktlinjer som reglerar stödet

Verksamheten är indelad på fyra områden: hemtjänst, särskilt boende, hemsjukvård samt korttid och bemanning. Enheterna leds av åtta enhetschefer, samt en biträdande enhetschef inom hälso-och sjukvård. Geografiskt ligger enheterna i Herrljunga och Ljung.

Socialt stöd

Verksamheten är indelad i fyra enhetschefsområden; sysselsättning, funktionshinderenhet 1 och 2 samt stöd och resurs.

Inom funktionshinderenheten verkställs insatser enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS) samt till viss del även insatser enligt socialtjänstlagen (SoL). Insatserna inom LSS ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet med målet att den enskilde får möjlighet att leva som andra. På hemmaplan verkställs beslut om bostad med särskild service både gruppboende samt serviceboende, personlig assistans samt korttidsvistelse, ledsagar-och avlösarservice, även kontaktpersonsinsatser verkställs här, besluten kan då vara både enl. SoL och LSS. Externt verkställs beslut om bostad med särskild service gruppboende, korttidsvistelse och boende i familjehem.

Enheten för sysselsättning innehåller arbetsmarknadsenheten, daglig verksamhet (enl LSS) samt tvätten. Arbetsmarknadsenhetens uppdrag är att främja enskildas möjligheter till egen försörjning. Uppdraget för daglig verksamhet är att erbjuda meningsfull sysselsättning för personer med beslut om daglig verksamhet enligt LSS. Tvättenheten handhar den kommunala tvätten av både arbetskläder samt tvätt från de båda särskilda boendena. Sysselsättningsenheten arbetar även mot målgrupp nyanlända.

Inom enheten stöd och resurs verkställs insatser både inom Socialtjänstlagen (SoL) samt inom lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS). Insatser utifrån SoL är tex boendestöd och insatser

utifrån LSS är bostad med särskild service i form av servicebostad. Stöd och resurs verkställer även boendestödsbeslut för nyanlända som en del i kommunens integrationsuppdrag.

Kommunens praktiska mottagande för nyanlända är placerad under både sysselsättningsenheten samt stöd och resurs. Enheterna delar på uppdraget avseende praktisk mottagning och integration av målgruppen vuxna och barnfamiljer.

Vad händer i verksamheten under 2023?

Nämnd och förvaltningsledning

Ett fortsatt arbete måste ske med att bygga upp förvaltningsledningsgruppen i samverkan med enhetschefer och stab. Detta fokus har funnits sedan 2020 och kommer att behöva fortgå, förvaltningen har inte lyckats att behålla sina chefer i den utsträckning som varit önskvärd. Under 2022 har en enhetschef gått i pension och fyra enhetschefer bytt arbete. Dessutom har förvaltningen fått en ny MAS, MAR, SAS, IT-strateg och Controller. Detta medför att en ny grupp återigen måste arbeta ihop sig för att tillsammans leda förvaltningen. Under 2023 kommer förvaltningen också att få en ny socialnämnd. Detta kommer att medföra en del utbildningsinsatser och att förvaltningen arbeta sig samman med gamla och nya politiker.

Under 2021/22 har ett omfattande arbete med fokus på kvalitet inletts detta kommer att fortsätta. Flera projekt har startats i gång så som effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten, genomlysning framtidens LSS, genomlysning personlig assistans samt kontaktpersoner. Detta kommer att fortsätta under 2023 tillsammans med nya identifierade utvecklingsområden. Ett identifierat utvecklingsområde för hela socialförvaltningen är dokumentation och rekrytering. Försättningsvis kommer förvaltningen att arbeta för att fler skall arbeta heltid för att klara framtida rekryteringsbehov. Förvaltningen har gått från 53 % faktisk heltid till 80,2 % faktisk heltid och att andelen vikarier som brukarna möter har minskat från 488 personer till 242 personer.

Inför 2023 räknar förvaltningen med att bli certifierade i Vård- och omsorgs collage detta innebär att förvaltningen ingår i en samverkan där kommunen nu kan ta emot studenter från kvalitetssäkrad och samverkad utbildningsinsats. Detta innebär att förvaltningen skall bidra med utbildade handledare till studenterna, detta kommer att kräva en arbetsinsats under 2023.

Under 2023 kommer förvaltningens nya demenscentrum på Hagen att stå klart vilket innebär en fysisk förflyttning av avdelningar från Hemgården till Hagen samt förflyttning av sjuksköterskor och dagverksamhet för personer med minnesproblematik från Ljung. När denna förflyttning är genomförd påbörjas ett arbete för ombyggnad av Hemgården för att inrymma fler somatiska avdelningar samt daglig verksamhet LSS. Under 2023 planeras även en nybyggnation av gruppbostad och kortidsvistelse jml LSS i centrala Herrljunga. Detta som ett led i att alla LSS beslut skall kunna verkställas i Herrljunga.

Under 2023 går förvaltningen in i upphandling av nytt verksamhetssystem, detta kommer att ta tid och resurser av förvaltningens IT-strateger med flera för att kravställa och därefter planera inför ett eventuellt byte av verksamhetssystem.

Nya mål har tagits fram under 2021 och kopplat till dessa har socialnämnden beslutat om målindikatorer. Förvaltningens verksamheter har arbetat med aktiviteter för att nå upp till målen. Under 2023 kommer

fortsatt fokus finnas på måluppfyllnad och analys av målindikatorernas hjälpsamhet att mäta om förvaltningen är på rätt väg.

Utveckling av verksamheten med digitala lösningar är en förutsättning för att klara framtidens omsorg då fler blir äldre. Förvaltningen har rustat sig för att kunna utreda, planera och genomföra flertalet projekt inom digitalisering. Under 2022 aviserades att framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) skulle implementeras i kommunen detta har förskjutits på framtiden. Systemet kommer att ersätta nuvarande SAMSA och är ett system för säker vårdinformationsöverföring mellan två huvudmän.

Individ och familjeomsorg

IFO:s ledningsgrupp kommer under 2023 att fokusera det övergripande målet att skapa stabilitet och tillit inom verksamheten. För att uppnå detta mål kommer ledningen på IFO att fokusera på tre områden;

- Ökad upplevd delaktighet för medarbetarna genom att följa upp och trygga den nya organisationen och i dialog skapa förutsättningar för det nära och tillitsbaserade ledarskapet.
- Uppnå budget i balans genom ett aktivt arbete med att lära känna sin verksamhet i siffror och på det sättet strukturerat kunna följa upp nyttjandet av budgeterade personalresurser och placeringskostnader.
- Öka reell samverkan genom gemensamma processkartläggningar som skapar en gemensam bild av uppdraget och ökar känslan av ett vi gör det tillsammans.

Ett särskilt fokus kommer att ligga på att efter processkartläggningen under hösten 2022, arbeta med att kvalitetssäkra våra biståndsbeslut gällande korttidsvård och den samverkan som sker vid vårdplaneringen i relation till Västra Götalandsregionen genom det gemensamma verksamhetssystemet SAMSA. Arbetet med att kvalitetssäkra våra beslut inom äldreomsorgen med fokus på biståndsbeslut i form av hemtjänst har avvaktats under den granskning som gjorts av och i samarbete med Ensolution men detta arbete kommer fullföljas under 2023.

Arbetsbelastningen för våra socialsekreterare kommer fortsatt att mätas och följas upp kontinuerligt enligt den modell som implementerades inom BoF under 2021 och våren 2022. Metoden ger en tydlig systematisk uppföljning när det gäller arbetsbelastningen både på individ- och på gruppnivå. Under hösten kommer metoden att implementeras även på VSB med målet att i förläggningen omfatta all handläggningen inom IFO.

Behandlingsteamets fortsatta metod- och kvalitetsutveckling har som mål att skapa fler möjligheter att kunna erbjuda tydliga och kvalitativa insatser som alternativ till köpta tjänster och externa placeringar. Fokus under hösten kommer att ligga på att skapa kvalitativa insatser för att möta våldsutsatta och våldsutövare bland annat enligt modellen 'Efter barnförhöret'.

De oroande prognoserna om ökad psykisk ohälsa, ökat missbruk och en ökad våldsutsatthet har till viss del visat sig stämma. En generell ökning av våldsärenden har skett under 2021 och våren 2022 och även när det gäller med anledning av psykisk ohälsa finns det tecken på ökning. Verksamheten följer denna utveckling och dess effekter på bland annat arbetsbelastningen inom verksamheten.

Verksamheten har nu funnits i de nya lokalerna i ungefär ett år och verksamheten börjat landa in i de nya lokalerna. Dock kvarstår visst arbete med att anpassa delar av besöksytorna vad gäller både tillgänglighet och ljudklassning. Tillgängligheten för personer med fysiska funktionsnedsättningar behöver ses över och i möjligaste mån öka och ljudklassningen på besöksutrymmena behöver ses över för att säkerställa

att verksamheten lever upp till de sekretesskrav som finns på verksamheten. Detta sker i samarbete med samhällsbyggnadsförvaltningen.

Vård och omsorg

Nationella värdegrunden är ett led i det fortsatta arbetet inom samtliga verksamheter. Inom hemtjänsten läggs fokus att erbjuda fast omsorgskontakt. Huvudregeln är att en fast omsorgskontakt alltid ska *erbjudas*, om det inte bedöms vara uppenbart obehövligt. Omsorgsarbetet är en central del av omsorgskontaktens uppdrag. Enhetscheferna har påbörjat en planering för att kunna tillgodose fast omsorgskontakt för brukare med flera insatser.

Arbetet med heltid som norm och deltid som möjlighet har implementerats ute i verksamheterna. Det medför att antalet timvikarier minskar. Öka kunskapen hos enhetscheferna kring schemaläggning, planering och optimering pågår med olika utbildningsinsatser.

En bemanningspool startades upp i slutet av maj för att kunna täcka vakanser och sjukdom.

Genomlysning av hemtjänsten pågår på grund av de höga kostnaderna för hemtjänst. Sista åren har en ökning skett trots att antalet hemtjänststimmar minskat och förvaltningen behöver få en analys att arbeta vidare med för att kunna minska kostnaderna då hemtjänsten har effektiviseringskrav under 2022 och 2023 som behöver genomföras på ett patientsäkert sätt.

På gång inom verksamhetsområdet;

- Genomlysning av hemtjänsten pågår med hjälp från Ensolution.
- Värdegrundsarbete fortsätter.
- Äldreomsorgsstrategi kommer att påbörjas under hösten 2022 för att slutföras under 2024 (strategisk plan för upp till 10 år framåt i tiden)
- Ökat arbete kring att analysera resultat och avvikelser samt hitta gemensamma åtgärder.
- Äldreomsorgslyftet – för omvårdnadspersonal pågår. Klart under 2023. Det är både grundutbildning till undersköterska samt till specialistundersköterska. Inom ramen ligger även utbildning av en sjuksköterska till distriktsköterska
- Planering påbörjas inför flytt till Nya Hagen.
- Vård – och omsorgscollege kommer införas i alla verksamheter under 2023
- Ung omsorg startar upp med aktiviteter på säbo
- FVM framtidens vårdinformationsmiljö är på intågande, men försening har skett på grund av att Cerner (leverantören) inte haft kontroll på GDPR lagstiftningen.
- TES/HSV planeringsverktyg för hälso- och sjukvårdsenheten kommer att införas under hösten 2021
- Digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende kommer installeras under senhösten 2022/2023
- Utbildning av certifierad utbildare för BPSD kommer ske början av 2023. Certifierade utbildaren kommer i sin tur utbilda chefer samt omvårdnadspersonal.
- Starta upp med teammöten på samtliga enheter där även Senior Alert och BPSD kommer vara en viktig del.
- Inflyttning till Nya Hagen under hösten 2023.
- Fortsatt arbete med LOV inom Hemtjänst under 2023

Socialt stöd

Socialt stöd kommer under hösten 2022 få en ny enhetschef för funktionshinder 1. Rekrytering och tillsättning av enhetschefstjänsten på funktionshinder 2 som nu innehas av ett tillfördordandenskap skall också genomföras. Arbetet på ledningsnivå kommer under 2023 fortsätta avseende att bygga en stabil och effektiv ledningsgrupp.

Övergripande inom socialt stöd är fokusområdet socialdokumentation och det kommer kvarstå även 2023. Verksamhetsområdet har upptäckt brister i dokumentationen och har därför satt fokus på dokumentation där varje enhetschef har i uppdrag att förstärka och utveckla kompetenser för att förbättra dokumentationen. Verksamhetschef har ett uppföljningsansvar och ansvarar för att strategiskt planera uppföljningen av satsningen. Arbetet pågår och utvecklas under hela 2022 och 2023.

Under hösten 2022 kommer socialt stöd starta upp teamet av stödpedagoger som nu finns anställda på resp. enhet. Stödpedagogernas tjänster är tillsatta så att respektive enhet skall ha den kompetens som krävs för att utveckla och kvalitetssäkra metoder och arbetssätt inom målgruppen. Samverkan och kvalitetssäkring kommer stå i fokus. Teamet kommer sedan att fortlöpande driva kvalitetsarbetet under 2023.

Arbetet med Framtidens LSS dvs planera för och starta upp två helt nya verksamheter, en gruppbostad samt korttidsvistelse för barn fortlöper och kommer att intensifieras avseende verksamhetsplanering under 2023. De nya verksamheterna beräknas stå inflyttningsklara i början av 2024. En strategisk plan avseende kartläggning, behovsanalys samt målsättning och planering kommer att utformas och vara klar under 2023. Den strategiska planen kommer att omfatta all kommunens LSS verksamhet och kartlägga både bostadsförsörjning, behovet av LSS-insatser utifrån olika målgrupper och åldersgrupper kopplat till resursplanering och kompetenskrav hos personal som kommunen behöver rusta sig för.

Sysselsättningsenheten kommer under 2023 dels som övriga enheter ingå i bildandet av stödpedagogteam och utveckla evidensbaserade metoder inom dagligverksamhet. Enheten kommer fortsätta utveckla och stärka den interna samverkan med IFO för att öka kvalitén i de insatser som ges, bibehålla och utveckla samverkan med arbetsförmedlingen samt utveckla samverkan med privata företagare i kommunen. Även fortsätta arbetet med stärkande insatser till både ungdomar genom det kommunala aktivitetsansvaret och mot vuxna att nå egen försörjning, både via egna insatser men även i projektform i samverkan med samordningsförbundet.

Övergripande på socialt stöd och IFO genomförs även två genomlysningar; en avseende kontaktpersonsuppdragen där genomlysningen sker internt och en genomlysning avseende handläggning av verkställande av personlig assistans som genomförs externt. Även riktlinjer är under upparbetning som avser LSS insatser, beslut och utförande.

Målarbetet kommer att fortsätta på enheterna, både individuellt för medarbetare och i arbetsgruppen. Varje enhetschef har en plan för hur aktiviteter kopplat till måluppfyllelse genomförs samt följs upp på respektive enhet.

Utbildningssatsningar fortlöper under 2023 och varje enhetschef kompetensinventerar utifrån behov hos brukarna. Inom Stöd och resurs kommer tex tre medarbetare att gå den s.k. GRUNDEN utbildning som riktar sig till medarbetare inom både socialpsykiatri och även LSS. Utbildningen sträcker sig över 2022 - 2023.

Övergripande sker även ett förbättringsarbete avseende samplanering av resurser på hela socialt stöd för att hantera heltid som norm och optimera bemanningen.

Mål

De övergripande målen för 2023 är desamma som för 2022. Några av målindikatorerna har däremot tagits bort och några nya har tillkommit, för att säkerställa att socialnämnden följer upp relevant statistik.

En hållbar och inkluderande kommun

Vi tar ansvar för vår gemensamma framtid. Hållbarhetsbegreppet genomsyrar alla beslut och aktiviteter.

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska eftersträva resurseffektivitet i de insatser som erbjuds, genom att utveckla och stärka samverkan.

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Antal externt samordnade planer (SIP), upprättade (källa SAMSA)	12 st.	öka 10%	12 st	öka 10%
Ta fram och implementera en rutin för interna samordnade individuella planer (SIP)	54 st **	10 st	51	***
100 % av alla enheter (ansvar) skall redovisa en budget i balans - mål 2021	72%	100%	80%	100%

*Antalet registrerade SIP:ar i SAMSA.

** SIP:ar internt i kommunen, utanför SAMSA.

*** Målindikator utgår 2023 då målet är uppnått

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Antal registreringar i Senior alert och Svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symptom (BPSD)	25 SA 12 BPSD	32 SA 62 BPSD	55 SA 30 BPSD	60 SA 40 BPSD

En välkomnande och attraktiv kommun

Vi arbetar för en trygg och stimulerande miljö med medborgare, företagande och besökare i fokus. En småstadsidyll nära storstad och fritid, du är i centrum!

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare.

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Arbetet känns meningsfullt	4,4	4,7***	*	4,7
Sjukfrånvaro (%)	9,5 %	5%	11%	8%
Personalomsättning, chefer	5/17	2/18	5/19	3/19
Personalomsättning tillsvidareanställda medarbetare i hela socialförvaltningen samt pensionsavgångar.			Omsättning: X/336 Pension 7/336 ****	8%
Andel heltidsanställda	90,1%	92%	92%	95%
Andel heltidsanställningar med hänsyn till tjänstledighet			80%	85%
Andel arbetad tid (av total arbetad tid) utförd av timanställda.	VoO 18,9% SS 16,24%	VoO 12% SS 10%	VoO 17% SS 16%	VoO 12% SS 10%
Nöjdhet med sysselsättningsgrad bland anställda	**	100%	**	*****
Antal tillsvidareanställda undersköterskor inom vård och omsorg			145/186	100%

*Det utfördes ingen medarbetarenkät 2020 och 2022, därav saknas detta utfall.

**Förvaltningen har inte genomfört någon egen undersökning under 2021 eller 2022.

*** Skala 1-5, där 5 är mycket meningsfullt.

**** Antalet tillsvidareanställda per 2022-10-01, uppgifter om antalet som slutat kan vid datumet inte fås ut från HR

***** Målkriteriet utgår 2023 då målet är uppnått

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet.

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning IFO (%)	20%***	90%	*	80%
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning hemtjänst – helhetssyn (%)	**	94%	82%	94%
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning särskilt boende – helhetssyn (%)	**	86%	78%	86%

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning LSS (vartannat år), trivsel daglig verksamhet (%)	57%	88%	*	88%
Antal personal en hemtjänsttagare möter under 14 dagar (medelvärde)	18	13	20	13

*Mätningen görs vartannat år, därav saknas värde.

** Detta värde har ej publicerats i Kolada.

*** endast ett fåtal svarade på enkäten, därav kan inga slutsatser dras av resultatet. Arbetet fortgår för att öka svarsfrekvensen i kommande enkäter.

****Mätning sker under hösten 2022.

En utvecklande kommun

Vi skapar infrastrukturer i framkant, och tillsammans uppnår vi tillväxt genom nytänkande

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetssätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.

Mätetal	Utfall 2021	Mål 2022	Prognos 2022	Mål 2023
Antal nattkameror inom hemtjänsten	7	14	7	14
Antal nyckelfria lås inom hemtjänsten	162/327 50% av brukarna	50% av brukarna	100% av brukarna	*
Antal lägenheter inom särskilt boende som har hotellås	38%	100%	100%	*
Antal digitala lösningar inom IFO	5	5	8	10
Antal digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende, inskrivna kommunal hälso- och sjukvård	0	20	38	75

* Målordikator utgår 2023 då målet är uppnått

Ekonomi

Budgetförutsättningar

Område	Summa (tkr)	Ev. förtydligande
Lönerevision 2022	3 740	Lönerevision 2022
Förändring kapitalkostnader 2023	437	
Förändring kapitalkostnader 2022	153	
Effektiviseringsfond 2022	542	Utdelade medel 2022
Politiska prioriteringar 2023	-2 200	Effektivisering hemtjänst (– 2400 tkr), anhörigsamordnare (+200 tkr)
Prisuppräkning	2 601	Extern och intern prisuppräkning
Volymförändringar	778	Demografiförändring
Nationella beslut	627	Se tabell nedan
Ramväxlingar	-23	
Totalt	6 655	

I ovan uppställning finns även årets utfördelning från lönepott, kapitalkostnadspott samt från effektiviseringsfonden.

Nationella beslut	Summa (tkr)
Föräldrastödsprogram	182
Fast omsorgskontakt	624
Tillkommande medel totalt	805
Stärkt rätt till assistans	-178
Utökad ram	627

Drift

I budgetförslaget från KS/KF finns ingen ramtilldelning gällande åren 2024-2025. Dessa finns därför inte med här.

Fördelning per ansvar kommer att presenteras på nämnden i december.

Fördelning per ansvarsområde

DRIFT	Bokslut	Budget	Reviderad budget	Prognos	Budget
Belopp netto (tkr)	2021	2022	2022	2022	2023
Nämnd	489	559	559	509	559
Förvaltningsledning	11 411	15 312	16 429	14 429	16 806
Individ och familjeomsorg	45 457	36 920	36 938	33 588	37 478
Vård och omsorg	120 072	127 889	130 444	131 694	127 526
Socialt stöd	32 608	44 407	45 152	49 302	44 937
Summa	210 037	225 086	229 521	229 521	227 306
Kommunbidrag	216 175	225 086	229 521	229 521	227 306
Resultat	6 139	0	0	0	0

Kommentar till fördelning av kommunbidrag

Budgetmedel har fördelats om inom förvaltningen för att tillgodose ökade och minskade behov inom de olika verksamhetsområdena. Fördelningen kan komma att justeras ytterligare under hösten utifall att behoven inom förvaltningen förändras.

I tabellen ovan finns två kolumner med avseende budget 2022, ursprungsbudgeten (som återfinns i kommunfullmäktiges junibeslut avseende socialnämndens budgetram 2022) samt reviderad budgetram 2022 som inkluderar ramförändringar och utfördelningar som gjorts under 2022. Dessa finns specificerade i tabellen ovan som specificerar budgetförutsättningar (kapitalkostnads- och lönepott samt utfördelade medel från kommunstyrelsens effektiviseringsfond). Notera att dessa ramförändringar ännu inte beslutats avseende budget 2023. Därav är budgetramen för 2023 lägre än reviderad budget 2022. Dessa justeringar tas i kommunfullmäktiges beslut i december och justeras i socialnämndens budgetdokument i december.

Investeringar

Investeringsbudget antagen av kommunfullmäktige i juni 2022.

Belopp netto (tkr)	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Budget 2023	Plan 2024	Plan 2025
Förstudie Hagen demenscentra	2 665	0	0	0	0	0
Renovering Hemgården	0	0	0	500	500	0
Hagen ombyggnation samt nybyggnation	4 571	65 429	65 429	50 000	0	0
S:a investeringar gm TN	7 236	65 429	65 429	50 500	500	0
Inventarier	417	500	500	500	500	500
Infrastruktur IT	182	200	200	200	200	300
Nytt verksamhetssystem	0	1 000	0	0	0	0
Hjälpmedel	193	200	200	200	200	200
Inventarier Hagen	0	700	0	1 925	0	0
Inventarier dagträff/hemtjänst	0	300	0	0	0	0
Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik SÄBO	0	600	600	0	0	0
Förstudie framtidens LSS	0	200	200	0	0	0
Hotellås	424	263	263	0	0	0
Förstudie ombyggnad Hemgården	133	67	67	0	0	0
Inventarier tvättenheten	0	0	0	0	200	200
IT konferensrum mm IFO:s nya lokaler	0	0	0	100	100	100
Inventarier och infrastruktur IT ny gruppboad LSS	0	0	0	375	0	0
Inventarier och infrastruktur IT ny korttidsvistelse barn LSS	0	0	0	750	0	0
Hotellås och säkra läkemedel- o värdeskåp i gruppboad LSS	0	0	0	0	0	150
Inventarier Hemgården	0	0	0	0	1 300	0
Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik HSV	0	0	0	150	150	300
Ombyggnation Hemgården	0	0	0	0	10 500	10 500
Spoldesinfektorer SÄBO	0	0	0	0	240	240
S:a investeringar egna	1 349	4 030	2 030	4 200	13 390	12 490
TOTALA INVESTERINGAR	8 585	69 459	67 459	54 700	13 890	12 490

Inventarier

Investeringen innebär inköp av inventarier i form av kontors-, konferens – och verksamhetsmöbler.

Infrastruktur IT

IT-infrastrukturen inom socialnämndens lokaler ansvarar socialnämnden för. Detta avser sådant som kabeldragningar, accesspunkter, projektorer mm.

Hjälpmedel

Löpande utbyte av diverse hjälpmedel med längre livslängd där vi inte ser någon snabbare utveckling av nya/bättre produkter, tex. EVA stöd, madrasser och vårsängar.

Inventarier Hagen

I samband med nya avdelningar på Hagen behöver inköp göras av allt som behövs på en avdelning. Denna investering är beslutad sedan tidigare och förskjuts framåt i samma takt som tidplanen för om- och nybyggnationen av Hagen skjuts fram.

Inventarier tvättenheten

Löpande utbyte av tvättmaskiner och torktumlare inom tvättenheten.

IT konferensrum mm IFO:s nya lokaler

Befintliga konferens- och mötesrum behöver utrustas med teknik för digitala möten. Ett rum kostar ca 80 tkr. Utöver detta krävs en komplettering till befintligt bokningssystem.

Inventarier och infrastruktur IT ny gruppbostad LSS

I början av 2024 beräknas inflytt i den nybyggda gruppbostad på Lyckan i Herrljunga. Dessa medel ska täcka inköp av inventarier samt IT infrastruktur (tex. accesspunkter) till verksamheten.

Inventarier och infrastruktur IT ny korttidsvistelse barn LSS

I början av 2024 beräknas inflytt i den nybyggda korttidsvistelsen på Lyckan i Herrljunga. Dessa medel ska täcka inköp av inventarier samt IT infrastruktur (tex. accesspunkter) till verksamheten.

Hotellås och säkra läkemedel- och värdeskåp gruppbostad LSS

Låsbara läkemedel- och värdeskåp med digital teknik som möjliggör spårning. Inköp samt installation av hotellås och läkemedel – och värdeskåp till befintlig gruppbostad LSS.

Inventarier Hemgården

I samband med ombyggnationen på Hemgården krävs det inköp av inventarier, hotellås, läkemedel- och värdeskåp, IT infrastruktur och personalskåp.

Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik HSV

Låsbara läkemedelsskåp med digital teknik som möjliggör spårning. Totalt planeras det för inköp av 150 skåp 2023-2025.

Ombyggnation Hemgården

Efter att demensenheterna har flyttat till Hagen behöver Hemgårdens lokaler byggas om och anpassas för delvis nya verksamheter men också fräscha upp de enheterna som avser somatisk vård.

Spoldesinfektorer SÄBO

Det finns en spoldesinfektor på respektive avdelning inom SÄBO. Tre utav dessa behöver bytas ut under 2024 (en på Hemgården och två på Hagen) och tre (en på Hemgården och två på Hagen) behöver bytas under 2025. Respektive maskin kostar 80 tkr inklusive inköp och inkoppling.



Intern kontrollplan 2023

Sammanfattning

Kommunfullmäktige har antagit reglemente för intern kontroll. Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret. Nämnderna har ansvar för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde.

För 2023 har förslag till intern kontrollplan tagits fram för socialnämndens verksamhetsområden. Utgångspunkt för intern kontrollplan 2023 har varit en upprättad risk- och konsekvensanalys, i dialog, inom socialförvaltningens ledningsgrupp. Utifrån risk- och konsekvensanalysen som bland annat bygger på uppmärksammade brister under det gångna året och i övrigt viktiga områden som bör uppmärksammas för särskild kontroll, har ett förslag till intern kontrollplan 2023 tagits fram.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-10-06
Intern kontrollplan 2023 för socialförvaltningen
Bilaga Risk- och konsekvensanalys

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner Intern kontrollplan 2023.

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare

Samverkan

Ärendet behandlas på FSG 2022-10-20

Herrljunga kommun

Intern kontrollplan 2023

Framtagen efter genomförd Risk- och konsekvensanalys 2022-10-04. Se bilaga

Socialnämnden					
Verksamhetsansvar					
Risk i rutin/process/system Rutinorienterade moment	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighets- bedömning¹ RxV=RV			Ansvar för kontroll och rapportering Politiker/Tjänsteman
1. Följsamhet till Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete i den del som avser analyser av resultat samt åtgärder brister <i>IFO</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Chefer använder de verktyg som finns för analys av resultat, gör bedömningar, planerar och genomför åtgärder med ett helhetsperspektiv - <i>framgår av dokumentationen</i> -	4	3	12	MAS/Kvalitetssamordnare SAS/Kvalitetsstrateg
2. Tidsbegränsade beslut följs inte upp och förlängs innan beslutet upphör att gälla <i>IFO</i> <i>Barn och familj</i>	Uppföljningar och beslut sker rättssäkert - <i>tidsbegränsade beslut där insats ska fortgå uppdateras i tid</i>	3	3	9	Enhetschef SAS/Kvalitetsstrateg
3. Utredningstid IFO, barn och unga följer inte alltid lagstadgad tid <i>IFO</i> <i>Barn och familj</i>	Utredningstid, ska vara relevant till ärendets omfattning och pågå max 4 månader. Utredningar, uppföljningar och beslut ska ske rättssäkert - <i>utredningstid, barn ska hålla lagstadgad tid, som längst 4 månader</i>	4	3	12	Enhetschef SAS/Kvalitetsstrateg

Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Herrljunga kommun

Intern kontrollplan 2023

Risk i rutin/process/system Rutinorienterade moment	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighets- bedömning ² RxV=RV			Ansvar för kontroll och rapportering Politiker/Tjänsteman
4. Dokumentation ska ske på ett rättssäkert sätt <i>Socialt stöd, LSS</i> <i>Vård och omsorg</i> <i>IFO, vuxen - behandlingsteam</i>	Genomförandeplaner finns upprättade - <i>den enskildes delaktighet och uppgift om datum för uppföljning finns dokumenterat</i> - <i>mål för aktiviteterna</i>	3	3	9	Enhetschef SAS/Kvalitetsstrateg
5. Dokumentation ska ske på ett rättssäkert sätt <i>Vård och omsorg - hälso och sjukvård</i>	Omvårdnadsplaner finns upprättade Funktions- och aktivitetsplaner finns upprättade - <i>patientens delaktighet och uppgift om datum för uppföljning finns dokumenterat</i> - <i>mål för insatserna</i>	3	3	9	Enhetschef MAS/Kvalitetssamordnare MAR
6. Dokumentation ska ske på ett rättssäkert sätt <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Dokumentation enligt lagstiftning Socialtjänstlagen, SoL Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, Hälso- och sjukvårdslagen, HSL - <i>löpande journalanteckningar</i>	3	3	9	Enhetschef SAS/Kvalitetsstrateg MAS/Kvalitetssamordnare MAR
7. Brister i följsamhet till hygienrutiner <i>IFO</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Följsamhet till rutin i lednings-systemet - <i>hygienrutinen är väl känd i verksamhet och följs</i>	4	4	16	Enhetschef Verksamhetschef MAS/Kvalitetssamordnare

Se skala för risk och väsentlighetsbedömning

Herrljunga kommun

Intern kontrollplan 2023

Risk = R-värde

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå.	Värde: (0)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå.	Värde: (1)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå.	Värde: (2)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå.	Värde: (3)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå.	Värde: (4)

Väsentlighet = V-värde

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen.	Värde: (0)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen.	Värde: (1)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen.	Värde: (2)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa.	Värde: (3)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa.	Värde: (4)

Risk och Väsentlighetsbedömning ($R \times V = RV$)

Multiplitera R-värde med V-värde = Risk- och Väsentlighetsvärde

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023	Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp	Datum/Ersätter 2022-10-04

Riskanalys

Beskrivning		Bedömning ¹			Nuläge	
Riskbenämning	Beskrivning	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärdering	Ansvar/Status	Prioritering/Åtgärd
Förutsägbara händelser som kan påverka verksamheten/miljön/säkerheten negativt.	1. Definiera, beskriv dessa förhållanden/händelser/risker.	2. Bedöm sannolikheten att händelsen inträffar. Värdera på en skala 1-4.	3. Beskriv och värdera konsekvenserna om händelsen inträffar på en skala 1-4.	4. Väg ihop risken. Multipluera sannolikhet med konsekvens för att få ett riskvärde.	5. Kan riskerna accepteras eller minskas till en acceptabel nivå? Om svaret är nej, omdefiniera åtagande, ansvar.	6. Gör en prioritering. Behövs det en åtgärdsplan för att minska negativa konsekvenser?
1. Brist på följsamhet till Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete IFO Socialt stöd Vård och omsorg	Den del som avser analys av resultat från bland annat avvikelser, brukarundersökningar. Brist i analysarbete innebär svårigheter att kunna identifiera orsaker till resultat. Därmed försvåras delvis bedömningen av vilka åtgärder som behöver vidtas och delvis försvåras ett systematiskt förbättringsarbete	4	3	12	Nej	Se åtgärdsplan
2. Brister i uppföljningar av tidsbegränsade beslut IFO, barn och familj	Tidsbegränsade beslut upphör men insatser fortgår vilket kan innebära negativa upplevelser hos brukaren genom att det blir en osäkerhet, har fortsatt beslut eller ej. Försvåras dels vid begäran från andra myndigheter att i efterhand upprätta nya, fortsatta beslut, dels för handläggare med efterkonstruktion. Blivit felrapporterat till IVO	3	3	9	Nej	Se åtgärdsplan

¹ Sannolikhet - 1 (mycket liten), 2 (liten), 3 (stor), 4 (mycket stor).
 Allvarlighetsgrad - 1 (mindre), 2 (måttlig), 3 (betydande), 4 (hög)

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023		Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp		Datum/Ersätter 2022-10-04

3. Utredningstid, IFO barn och unga följer inte alltid lagstadgad tid	Utredningstid, ska vara relevant till ärendets omfattning och pågå max 4 månader. Utredningar, uppföljningar och beslut ska ske rättssäkert utredningstid, barn ska hålla lagstadgad tid, som längst 4 månader	4	3	12	Nej	Se åtgärdsplan
4. Kvaliteten i genomförandeplaner brister <i>Socialt stöd, LSS Vård och omsorg IFO, behandlings-team</i>	Skyldighet att dokumentera i verkstälighet sker bland annat i form av genomförandeplaner. Genomförandeplaner ska upprättas med brukarens delaktighet. Genomförandeplan är också ett verktyg för personal	3	3	9	Nej	Se åtgärdsplan
5. Kvaliteten i omvårdnadsplaner och funktions- och aktivitetsplaner brister <i>Vård och omsorg – hälso och sjukvård</i>	Skyldighet att dokumentera i verkstälighet sker bland annat i form av planer. Planer ska upprättas med patientens delaktighet. Planerna är också ett verktyg för personal	3	3	9	Nej	Se åtgärdsplan
6. Brister i dokumentation <i>Socialt stöd Vård och omsorg</i>	Skyldighet att dokumentera i verkstälighet sker bland annat i form av löpande journalanteckningar. Dokumentation ska ske med respekt för den enskildes integritet. Informationen ska vara saklig och utan egna värderingar. Dokumentation enligt lagstiftningarna Socialtjänstlagen, SoL Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS samt Hälso- och sjukvårdslagen	3	3	9	Nej	Se åtgärdsplan

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023		Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp	Datum/Ersätter 2022-10-04	

7. Brister i följsamhet till hygienrutiner <i>IFO</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Riktlinjer och rutiner ska följas. Att inte följa hygienrutiner kan orsaka stor skada	4	4	16	Nej	Se åtgärdsplan
8. Ej verkställda beslut	Gynnande beslut ska verkställas omgående. Med vissa insatser kan verkställighet av olika skäl dröja. Generellt för de insatser som bygger på att det finns resurser i form av frivilliga/ lekmannauppdrag så kan det dra ut längre på tiden innan verkställighet kan ske	4	4	16	Riskerna kan inte accepteras men det finns ett bra kontrollsystem gällande ej verkställda beslut. Det är lagstiftat att en insats som överstiger en väntetid på tre månader till verkställighet från datum för beslutet, ska rapporteras till tillsynsmyndigheten, IVO varje kvartal. Det redovisas i nämnd och vidare upp i kommunfullmäktige. Ej verkställda beslut är på så vis kontrollerat och hanteras löpande. Tas inte upp som ett särskilt kontrollmoment i Interna kontrollplanen	Ingen åtgärd

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023		Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp	Datum/Ersätter 2022-10-04	

Åtgärdsplan - minimera risken för fel och konsekvenser vid fel.

Aktiviteter, åtgärder för att förebygga fel	Aktiviteter, åtgärder när det blir fel	Ansvar	Kommentar	Klart datum
1. Kvartalsvisa avstämningar med enhetschefer vid kvalitetsmöten: - Vilka resultat är aktuella att analysera? - Har det/dessa analyserats och har de dokumenterats i en åtgärdsplan Ingår på kvalitetsmöten i respektive verksamhetsområden Kvartalsvisa avstämningar på ledningsgruppens kvalitetsmöte	- Boka möten med berörd chef för analysarbete - Använda de verktyg (mallar) som finns - Gemensamma ledningsgruppsmöten, delge varandra	SAS/MAS VC FC		Löpande under året
2. Framkommer bl.a. i samband med rapportering av ej verkställda beslut. I samband med dessa iakttagelser meddela ansvarig enhetschef	- Kontinuerlig uppföljning av ärendegenomgång - Avvikelse rapportering - Analys och åtgärder	EC		Löpande under året
3. Rättssäkerheten brister när utredningstid IFO, barn och unga inte alltid följer lagstadgad tid. Utredningstiden ska vara relevant till ärendets omfattning och pågå max 4 månader.	- Kontinuerlig uppföljning av ärendegenomgång - Avvikelse rapportering - Analys och åtgärder - Två kontrollmånader under året	EC SAS		Löpande under året Slumpvis valda
4-5. Skyldigheten att dokumentera i verkställighet sker bland annat i genomförandeplaner, omvårdnadsplan och funktions- och aktivitetsplan. Planerna ska upprättas med brukares/patients delaktighet. Planerna är ett arbetsverktyg för personal	- Löpande uppföljning under året - Granskning av planer, ca 20 % granskas, slumpvis utvalda inom respektive slag - Kontakta EC när brister uppmärksammas	EC SAS/MAS/MAR		Löpande under året

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023	Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp	Datum/Ersätter 2022-10-04

Aktiviteter, åtgärder för att förebygga fel	Aktiviteter, åtgärder när det blir fel	Ansvar	Kommentar	Klart datum
6. Granskning av löpande journalanteckningar. Utbildning för enhetschefer och dokumentationsombud efter behov	- Uppföljning löpande under året med stöd av dokumentationsombuden - Loggningskontroll all personal 1 ggr/år, vid behov utökad loggningkontroll - Kontakta EC när brister uppmärksammas - Boka möten med aktuella EC och arbetsgrupper vid behov	EC SAS/MAS/MAR		Vid behov. Minst en ggr/år Löpande under året
7. Påminnelse till arbetsgrupper om avvikelserutinen. Ett dokument för personal att skriva under att man fått information om hygienrutinen och att man förstår. Ska ingå vid introduktion av nya medarbetare. Socialstyrelsen webbutbildning – grundläggande samt inriktningar för olika grupper, intyg efter genomförd utbildning. Kolla upp i kunskapsguiden vad som finns som ytterligare stöd	- Enskilda samtal med personal - Samtal i arbetsgrupper - Avvikelserapportering - PPM mätning under våren 2023 - Av personal inhämta intyg efter genomförd utbildning. Socialstyrelsens hemsida, Hygienrutin för vård och omsorg	EC MAS EC		Löpande under året Våren

 HERRLJUNGA KOMMUN Socialförvaltningen	Dokumentbeteckning Risk- och konsekvensanalys med åtgärdsplan för: Intern kontrollplan 2023		Dnr/Dokument ID 104/2022
Antaget av/Ansvarig Sandra Säljö	Handläggare/Förvaltning/Arbetsplats Socialförvaltningens ledningsgrupp	Datum/Ersätter 2022-10-04	

Uppföljning

[illegible]



Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SoL och LSS 2022-09-30

Sammanfattning

Socialnämnden ska till fullmäktige lämna en statistikrapport över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL och 9 § LSS som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Socialnämnden ska även rapportera gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL och 9 § LSS som inte har verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. Nämnden ska vidare ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut.

Denna rapporteringsskyldighet regleras i 16 kap 6 h § SoL och 28 h § LSS. Anledning till ej verkställda beslut är oftast bristande resurser. Med resurser avses t.ex. en fysisk person när det gäller insatsen kontaktperson, en ledig lägenhet när det gäller insatsen särskilt boende eller en plats på korttidsboende/familj om insatsen är korttidsvistelse enligt LSS.

Generellt gällande verkställighet av kontaktpersoner, kontaktfamiljer etc. kan sägas att där uppdrag bygger på frivillighet och uppdragstagares lämplighet, att finna uppdragstagare som matchar brukares behov och där det även bör finnas en personkemi, där kan det vara en utmaning att kunna verkställa beslutade insatser inom skälig tid. Informationen på hemsidan är uppdaterad och elektronisk intresseanmälan finns. Annonsering i dagspress och sociala medier är andra informationsvägar i rekryteringsprocessen.

Totalt antal rapporter för tredje kvartalet är 31 varav nio verkställda/avslutade av annan orsak. Kvarstående 22 rapporter gäller övervägande insatserna:

- kontaktperson – åtta ärenden
- kontaktfamilj och korttidsvistelse – sex respektive tre ärenden

Något fler rapporter ej verkställda beslut sedan föregående kvartal.

Äldreomsorg

Två beslut om särskilt boende som inte har verkställts. En verkställighet har dragit ut på tiden, den enskilde har fått flera erbjudanden men tackat nej. Att personer tackar nej till kommunens erbjudanden rapporteras till IVO. Två beslut om kontaktperson ännu ej verkställda.

Individ och familjeomsorg

Flertalet beslut om insatser som ej verkställts gäller främst kontaktfamilj och kontaktperson. Typ av insats som bygger på frivilligas intresse och lämplighet för ett sådant uppdrag. Väntetiden är ganska lång för vissa individer upp till över ett år i vissa fall.

LSS

För tredje kvartalet 2022 är det fem ärenden som är ej verkställda vid rapporteringstillfället. De nu aktuella ej verkställda besluten gäller kontaktperson och korttidsvistelse. Två beslut togs i januari, vilket innebär att väntetiden har dragit ut, medan tre beslut är tagna under juni månad.

*Övrigt*

Arbete pågår hela tiden i sökandet efter familjer och personer intresserade av uppdrag. Intresseanmälan via e-tjänst för kontaktfamilj tas upp på nytt, informationen på hemsidan ses över. Verktällighet av beslut om insats som fattas kring sommar och semestertid kan fördröjas på grund av semestrar och att andra uppgifter får en högre prioritet när flera funktioner/tjänstepersoner inte har vikarier och får täcka upp för varandra under sommarmånaderna.

Dokumentation hos handläggare och utförare behöver förbättras, gällande t.ex. vad som orsakar fördröjning, vad som görs under väntetiden, insatser i väntan på verktällighet – IVO har här förfinat rapporteringsmallarna vilket innebär att tydlig information behöver framgå i dokumentation inför rapporteringarna. Innan tidsbegränsade beslut går ut ska handläggare/delegat fatta nytt beslut fortsatt, tidsbegränsat eller avslutat vilket brister emellanåt. Att dokumentera när ett beslut är verktällt är grunden till hela vår rapporteringsskyldighet enligt lagstiftning.

Möten har i oktober genomförts med handläggare och enhetschef, för information om dokumentationsskyldigheten samt hur det ska göras i verksamhetssystemet Viva. Informationen ges av SAS/Kvalitetssamordnare samt systemförvaltare. Handläggare har tagit till sig information och visat på förbättringar. Medvetenheten finns men tid måste också prioriteras till dokumentation.

Verksamhetsområdet socialt stöd kommer förutom ovan nämnda åtgärder även upprätta analyser på resp. enhet om bristerna som uppmärksammas i följsamheten och upprättandet av social dokumentation samt vad/vilka åtgärder som vidtas. Analyserna skall upprättas för varje enhet och redogöra för deras specifika åtgärder. Analyserna kommer sedan att följas upp på ledningsgruppsnivå samt via de ordinarie kvalitetskontroller som görs i verksamheterna. Analyserna skall vara ett led i att förbättra den sociala dokumentationen och på så vis även kunna följa verktällighetsprocessen bättre.

En förteckning på de rapporterade ej verktällda besluten lämnar SAS varje kvartal, till berörda enhetschefer inom respektive område, som ett stöd till kontroll på nuläget och bättre kunna förbereda sig på i enskilda ärenden och följa upp, dokumentera, inför varje kvartalsrapportering.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-10-07

Rapportering av ej verktällda gynnande beslut enligt SoL och LSS per den 2022-09-30

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår Kommunfullmäktige att lägga rapporten av ej verktällda gynnande beslut enligt SoL och LSS per 2022-09-30 till handlingarna.

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare

Expedieras till:
Kommunfullmäktige

För kännedom:
Revisorerna



HERRLJUNGA KOMMUN

SOCIALFÖRVALTNING
Heléne Backman Carlsson

Ärende 5

Tjänsteskrivelse

2022-10-07

DNR 32/2022 730

Sid 3 av 3

Rapportering av ej verkställda gynnande beslut¹ enligt SOL och LSS 2022-09-30

SOCIALTJÄNSTLAGEN – SOL

Äldreomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verk/avs. ²
Särskilt boende	2021-04-14	2021-10-27	Vuxen	Kvinna	2022-07-22
Kontaktperson			Vuxen	Kvinna	
Växelvård	2022-02-16		Vuxen	Kvinna	
Kontaktperson	2022-03-18		Vuxen	Kvinna	
Särskilt boende	2022-06-20		Vuxen	Kvinna	

Funktionshinderomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verk/avs.
----------------	------------------	-------------------	---------	-----	-----------

Individ och familjeomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verks/avs.
Kontaktperson	2021-04-21	2021-12-28	Ungdom	Pojke	2022-09-07
Kontaktperson	2021-04-21		Ungdom	Flicka	2022-09-07
Kontaktfamilj	2021-07-19		Ungdom	Flicka	2022-09-06
Kontaktfamilj	2021-09-01		Ungdom	Pojke	
Kontaktperson	2021-09-30		Ungdom	Pojke	
Kontaktfamilj	2021-11-22		Ungdom	Flicka	
Kontaktfamilj	2021-12-21		Ungdom	Flicka	2022-09-30
Kontaktperson	2021-12-23		Ungdom	Pojke	
Kontaktfamilj			Ungdom	Pojke	
Kontaktperson	2022-03-25		Ungdom	Pojke	
Kontaktfamilj	2022-04-05		Ungdom	Pojke	2022-08-10
Kontaktperson	2022-04-06		Ungdom	Flicka	
Kontaktperson	2022-04-13		Ungdom	Pojke	
Kontaktfamilj	2022-04-13		Ungdom	Pojke	
Umgängesstöd	2022-05-09		Ungdom	Flicka	2022-08-10
Umgängesstöd	2022-05-09		Ungdom	Pojke	
Kontaktperson	2022-06-28		Ungdom	Flicka	
Kontaktperson	2022-06-28		Ungdom	Pojke	

LAG OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA FUNKTIONSHINDRADE – LSS

Handikappomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verks/avs.
Boende vuxna	2021-12-14		Vuxen	Man	2022-09-30
Kontaktperson	2022-01-26		Ungdom	Pojke	2022-08-10
Korttidsvistelse	2022-01-26		Ungdom	Pojke	
Korttidsvistelse	2022-01-11		Ungdom	Pojke	

¹ Beslut är, per definition, verkställda om verkställighet har skett inom 3 (tre) månader från beslutsdatum.

² Datum för verkställt beslut eller avslutat av annan orsak vid datum för rapportering till Inspektionen för vård och omsorg, IVO.

2022-10-07

<u>Typ av bistånd</u>	<u>Datum för beslut</u>	<u>Datum för avbrott</u>	<u>Individ</u>	<u>Kön</u>	<u>Verks/avs.</u>
Boende barn o unga	2022-05-03		Ungdom	Pojke	2022-08-15
Kontaktperson	2022-06-08		Vuxen	Man	
Korttidsvistelse	2022-06-09		Ungdom	Flicka	
Korttidsvistelse	2022-06-20		Vuxen	Kvinna	

I tjänsten

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare



Beslut om inriktningsdokument ungdomsmottagningarna i Västra Götaland 2022-2024

Sammanfattning

VästKoms styrelse beslutade den 10 maj 2022 att ställa sig bakom förslaget till förlängning av befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland tills dess ett nytt samverkansavtal är framtaget, dock längst till och med 2024. VästKoms styrelse rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att besluta i enlighet med förslaget.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2022-10-03
- Brev inriktningsdokument ungdomsmottagningarna i Västra Götaland 2022-2024
- Protokollsutdrag §47 Inriktningsdokument ungdomsmottagningarna i Västra Götaland 2022-2024, Dnr 2022/SKF0139
- Inriktningsdokument UMO 2018-2022

Förslag till beslut

Socialnämnden ställer sig bakom en förlängning av befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland tills dess ett nytt samverkansavtal är framtaget, dock längst till och med 2024.

Christel Andersson
Verksamhetschef IFO

Expedieras till: Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet
För kännedom Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet
till:



Bakgrund

I Västra Götaland finns ett inriktningsdokument för länets ungdomsmottagningar. Inriktningsdokumentet är gemensamt för Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner och ligger till grund för lokala avtal och överenskommelser om ungdomsmottagningarna. Befintligt inriktningsdokument gäller under perioden 2018 2022 och framtagande av uppdragshandling för utvärdering och revidering av inriktningsdokumentet är påbörjat och har tagits upp i VVG och SRO i juni 2022.

Ett nytt samverkansavtal kommer dock inte hinna antas innan nuvarande inriktningsdokument går ut. För att inte få något glapp och för att lokala avtal för ungdomsmottagningar ska kunna förlängas behöver nuvarande inriktningsdokument förlängas. VVG ställde sig den 4 april bakom förslaget till förlängning och SRO ställde sig bakom förslaget den 28 april.

Motivering av förslag till beslut

För att inte få något glapp i gällande samverkansavtal och för att lokala avtal för ungdomsmottagningar ska kunna förlängas behöver nuvarande inriktningsdokument förlängas.

VästKoms styrelse rekommenderar också kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att besluta i enlighet med förslaget.

2022-06-14

Till medlemskommunerna i
Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund

Rekommendation gällande Inriktningsdokument ungdomsmottagningarna i Västra Götaland

VästKoms styrelse beslutade den 10 maj 2022 att ställa sig bakom förslaget till förlängning av befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland tills dess ett nytt samverkansavtal är framtaget, dock längst till och med 2024.

Direktionen för Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund behandlade ärendet den 3 juni 2022 och översänder nu sitt beslut samt rekommenderat förslag.

Kommunernas beslut meddelas Boråsregionen **senast 2022-11-30** på info@borasregionen.se

Linda Bergholtz
Administrativ chef

Bilagor

- 1 Protokollsutdrag
- 2 Inriktningsdokument för ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2018-2022



§ 47 Inriktningsdokument ungdomsmottagningarna i Västra Götaland

Diarienummer: 2022/SKF0139

Beslut

Direktionen ställer sig bakom en förlängning av befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland tills dess ett nytt samverkansavtal är framtaget, dock längst till och med 2024. Direktionen rekommenderar medlemskommunerna att besluta i enlighet med förslaget

Sammanfattning

I Västra Götaland finns ett inriktningsdokument för länets ungdomsmottagningar. Inriktningsdokumentet är gemensamt för Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner och ligger till grund för lokala avtal och överenskommelser om ungdomsmottagningarna. Befintligt inriktningsdokument gäller under perioden 2018–2022 och framtagande av uppdragshandling för utvärdering och revidering av inriktningsdokumentet är påbörjat och planerat att tas upp i VVG och SRO under juni 2022. Ett nytt samverkansavtal kommer dock inte hinna antas innan nuvarande inriktningsdokument går ut. För att inte få något glapp och för att lokala avtal för ungdomsmottagningar ska kunna förlängas behöver nuvarande inriktningsdokument förlängas. VVG ställde sig den 4 april bakom förslaget till förlängning och SRO ställde sig bakom förslaget den 28 april.

VästKoms styrelse beslutade den 10 maj 2022 att ställa sig bakom förslaget till förlängning av befintligt inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland tills dess ett nytt samverkansavtal är framtaget, dock längst till och med 2024. VästKoms styrelse rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att besluta i enlighet med förslaget.

Expedieras till

Medlemskommunerna

Justerare		Utdragsbestyrkande
-----------	--	--------------------



Inriktningsdokument för

UNGDOMSMOTTAGNINGAR i Västra Götaland

2018 – 2022

Rekommenderat av politiska samrådsorganet,
SRO, för Västra Götalandsregionen och
VästKom åååå mm dd

1 Inledning

Folkhälsan i Sverige utvecklas generellt positivt för befolkningen som helhet. Trots detta ökar skillnader i livsvillkor och hälsa mellan olika grupper i samhället. Utvecklingen av unga människors hälsa och välbefinnande skiljer sig från utvecklingen av hälsan befolkningen i övrigt. Sedan 1990-talet har ungdomsgenerationen haft en sämre hälsoutveckling än övriga åldersgrupper framför allt när det gäller den psykiska hälsan.

Första ungdomsmottagningen i Sverige startades 1970, därefter spred sig idén om en mottagning särskilt inriktad mot ungdomars fysiska och psykiska hälsa snabbt över landet. Målet med ungdomsmottagningarna har allt sedan starten varit att arbetet ska präglas av en helhetssyn på ungdomar. Området kring sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter är en viktig del av arbetet. Mottagningarna har genom åren också fått en allt större utmaning i att arbeta tydligare med psykisk hälsa och ungdomars levnadsvanor och livsvillkor. Idag är det tvärprofessionella arbetssättet väl etablerat och fördelningen mellan medicinskt och psykosocialt uppdrag relativt jämnt fördelat.

Målet för ungdomspolitikerna i Sverige är att alla ungdomar ska ha goda levnadsvillkor, makt att forma sina liv och inflytande över samhällsutvecklingen. Ungdomstiden är en brytningstid mellan barndom och vuxenlivet. Med rätt förutsättningar kan unga både forma sina egna liv och bidra till en positiv samhällsutveckling. Ungdomsmottagning är en viktig arena för att kunna uppfylla det nationella målet och för att skapa jämlik hälsa inom Västra Götaland.

Ungdomar kan inte ses som en homogen grupp med lika uppväxtvillkor och förutsättningar. Kunskap om vilka ungdomarna är och deras livsvillkor, behöver utvecklas ur flera aspekter och ur ett ungdomsperspektiv. Behov av ökade och anpassade insatser för asylsökande och andra nyanlända unga måste beaktas i ungdomsmottagningarnas uppdrag.

Detta inriktningsdokument är gemensamt för Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner. Inriktningsdokumentet bör ligga till grund för lokala avtal och överenskommelser om ungdomsmottagning och ska vara känt av personalen vid ungdomsmottagningen.

Inriktningsdokumentet grundar sig på tidigare Inriktningsdokument för ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2011-2015 och på Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar (FSUM) handbok.

Ungdomsmottagningar i Västra Götaland har att följa gällande och för verksamheten relevant lagstiftning samt författningar.

2 Värdegrund

Mänskliga rättigheter

Vägledande för verksamheten är FN:s förklaring om mänskliga rättigheter.

Barnkonventionen

Barnkonventionens fyra grundprinciper är vägledande för verksamheten: barnets rätt att inte diskrimineras, barnets bästa i främsta rummet, barnets rätt till liv och utveckling samt barnets rätt att få uttrycka sina åsikter.

Diskrimineringsgrunderna

Alla ungdomar är välkomna till ungdomsmottagningen. Ungdomar som söker sig till mottagningen ska känna sig sedda, trygga och tillitsfulla i mötet, deras frågor och problem ska respekteras och tas på allvar. Ungdomarna ska uppleva att de bemöts och behandlas på ett likvärdigt sätt och får likvärdig tillgång till mottagningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsförmåga, sexuell läggning och ålder.

Normmedvetet förhållningssätt

Ett normmedvetet förhållningssätt ska prägla verksamheten. Det innebär att personalen är medveten om och ifrågasätter de normer som påverkar uppfattningar om vad som är " normalt " och därmed oflekterat kan uppfattas som önskvärt. Målet med normmedvetenheten är att alla unga ska känna sig inkluderade och välkomna.

Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt

Ett hälsofrämjande, eller salutogent, perspektiv innebär att utgå ifrån det friska hos individen och se till hans styrkor och förutsättningar för en god hälsa. Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt bör ständigt lyftas och vara ett utvecklingsområde.

Det psykosociala perspektivet utgår från hur individens psykiska förutsättningar formas av och samspelar med miljön. På ungdomsmottagningen är det psykosociala perspektivet integrerat i alla besök, oavsett yrkeskategori. Det sker genom möten som utgår från en helhetsyn där förståelse för ungdomen sker mot bakgrund av de sociala, psykologiska och kulturella sammanshang den unge ingår i.

3 Övergripande mål

- Alla ungdomar ska kunna få hjälp och bli stärkta i övergången mellan ungdom och vuxenliv.
- Ungdomsmottagningen ska vara en lättillgänglig arena för ungdomarna, där ungdomars behov och de lokala förutsättningarna ska vara i fokus
- Alla unga ska uppfatta att ungdomsmottagningen arbetar på den unges uppdrag.
- Alla unga har utifrån ett rättighetsperspektiv rätt till information, kunskap, stöd och behandling inom ungdomsmottagningen. En psykosocial, psykologisk och medicinsk helhetssyn ska prägla verksamheten.
- Ungas fysiska och psykiska hälsa ska förbättras
- Ungas sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter ska stärkas.

4 Inriktning

Ungdomsmottagningen ska vara en lågröskelverksamhet. Det innebär att det ska vara lätt för alla ungdomar att söka hjälp och få hjälp med alla slags frågor; ungdomsmottagningen ska vara lättillgänglig och anpassad efter ungdomars behov. Tillgängligheten ger stora möjligheter till tidiga insatser.

Ungdomsmottagningen ska ses som ett komplement till övrig hälso- och sjukvård och övrigt hälsofrämjande och förebyggande arbete som är en del av det som ofta benämns som första linjens hälso- och sjukvård. Ungdomsmottagningen är ingen remissinstans.

Ungdomsmottagningarna behövs som ett led i att tillgodose ungdomars och unga vuxnas rätt till hälsa. Många unga under 18 år söker sig själva till ungdomsmottagningarna.

Ungdomsmottagningarna har att följa gällande lagstiftning, barnkonventionen mm utifrån den unges bästa.

Ungdomsmottagningen har till uppgift att på den unges uppdrag förmedla kunskap, ge information, stöd och behandling/tidiga insatser inom området sexuell, reproduktiv, psykisk och psykosocial hälsa. Ungdomsmottagningen ska uppmärksamma och medvetandegöra riskfyllda levnadsvanor, såsom riskbruk av alkohol, droger, sex, spel mm

Verksamheten vid ungdomsmottagning ska utgå från lokala förutsättningar och ungdomars behov och ha ett normkritiskt förhållningssätt. Kunskaper om ungdomars hälsa/ohälsa, omvärld, levnadsvanor, livsvillkor och demografi identifieras dels på strukturell och övergripande nivå, dels utifrån lokal kunskap.

5 Verksamhetens innehåll

5.1 Målgrupp

Ungdomsmottagningarnas målgrupp är ungdomar och unga vuxna, med de likheter och olikheter som var och en i denna heterogena grupp uppvisar. Ungdomsmottagningen är till för alla unga till och med 24 år.

5.2 Ungdomsmottagningens huvudområden:

- Levnadsvanor och livsvillkor
- Samlevnad och relationer
- Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter
- Psykisk hälsa

5.3 Insatser vid ungdomsmottagning:

- bedöma om ungdomsmottagning är rätt vårdnivå
- rådgivande, stödjande och behandlande arbete på mottagningen, individuellt eller i grupp
- utåtriktat arbete på gruppnivå, t.ex. besök av klasser, besök på skolor och andra arenor för unga
- erbjuda adekvat kunskap om sexualitet
- stärka ungdomar i deras naturliga nyfikenhet kring sexualiteten samt stödja deras självkänsla och integritet
- erbjuda kondomsamtal, preventivmedelssamtal och förskrivning av preventivmedel
- förebygga och ge stöd vid oplanerad/oönskad graviditet samt vid abort

- samtala om sexuellt överförbara sjukdomar (STI, dvs Sexual Transmitted Infections) i det utåtriktade arbetet och vid individuella besök
- smittspåra
- arbeta med ungdomars fysiska och psykiska utveckling samt kroppsuppfattning och självbild
- uppmärksamma ohälsa och erbjuda korttids råd, stöd, motiverande/bearbetande samtal kring sociala problem, psykisk ohälsa samt risk- och missbruk,
- göra bedömningar, tidiga insatser och korttidsbehandling vid lindrig psykisk ohälsa (ej läkemedelsbehandling), inom ramen för ungdomsmottagningens profil som lättillgänglig lågtröskelverksamhet.
- hänvisa/lotsa/remittera till annan aktör/vårdgivare/vårdnivå vid behov

5.4 Verksamhetsformer

- Drop-in-mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Utåtriktat arbete och informationsarbete
- Digitala tillgänghetslösningar och e-tjänster

5.5 Utåtriktat arbete och informationsarbete

Ungdomsmottagningarna ska i sitt utåtriktade arbete eftersträva att finnas där ungdomarna är. Alla ungdomar ska känna till var ungdomsmottagningen finns och ha vetskap om vad de kan få hjälp med på mottagningen. Minst en gång under högstadietiden ska alla elever få göra ett besök på ungdomsmottagning för att få information om verksamheten. Utöver detta är det angeläget att på högstadie- och gymnasienivå arbeta i en strukturerad form där ungdomarna aktivt får möjlighet att diskutera olika ämnen inom sexuell och reproduktiv hälsa, levnadsvanor samt psykisk hälsa. Ungdomsmottagningens utåtriktade arbete kan även inkludera yngre åldrar.

5.6 Kompetens

Ungdomsmottagningarnas verksamhet utgår ifrån lokala behov och förutsättningar. Rätt kompetens hos personalen krävs för att göra adekvata bedömningar och för att vid behov lotsa den unge vidare till andra instanser. För att definieras som ungdomsmottagning ska personalgruppen bestå av barnmorska, kurator/socionom och/eller psykolog samt läkare (i första hand specialist i allmänmedicin). Tillgång till läkare kan för mindre mottagningar ske genom samverkan (se 6.1 organisationsmodell). Mottagningarna kan ha tillgång till andra personalkategorier som till exempel sjuksköterska, undersköterska och/eller administrativ personal.

En central förutsättning för ungdomsmottagningens verksamhet är att företrädare för de medicinska, sociala och psykologiska kompetenserna har nära samarbete och tvärprofessionellt arbetssätt.

Fördelningen mellan de psykosociala/psykologiska och medicinska kompetenserna ska vara jämnt fördelade. För att kunna möta ungdomar utifrån deras behov och förutsättningar kräver uppdraget specifik kompetens om ungdoms- och genusperspektiv, biologiska, psykologiska, sociala aspekter på tonårsutveckling, sexualitet och könsidentitet.

5.7 Valfrihet

Ungdomar kan fritt välja vilken ungdomsmottagning de vill besöka inom Västra Götaland. Det innebär att alla ungdomsmottagningar ska ta emot ungdomar från hela Västra Götaland.

6 Resursnivå

Den resursnivå där en lägsta service och kvalitetsnivå uppnås, upprätthålls vid ett befolkningsunderlag på 3250 ungdomar inom målgruppen 13-24 år, när ungdomsmottagningen bemannas med motsvarande:

- Barnmorska 1,0 tjänst
- Kurator/socionom och/eller psykolog 1,0 tjänst
- Läkare 0,1 tjänst

För mottagningar med antalet unga i målgrupp som understiger 3250 i sitt närområde, räknas resurserna proportionerligt enligt ovan.

6.1 Organisationsmodell

För öka förutsättningarna för unga i hela länet att få tillgång till en ungdomsmottagning i sin hemkommun och för att nå ovanstående resursnivå, byggs i Västra Götaland en organisationsmodell för ungdomsmottagningar i tre nivåer: huvud-, bas och närmottagning. Nivåstruktureringen görs för att trygga resurser och kompetenser även för de mindre mottagningarna. Syftet är att öka förutsättningarna för en jämlik vård, utifrån lokala anpassningar.

Huvudmottagning

- drop-in och tidsbokning
- kompetens på mottagningen med uppdrag att även vara en resurs för mindre mottagningar; barnmorska, kurator, psykolog, allmänläkare, gynekolog
- egen lokal anpassad för ungdomsmottagningsverksamhet

Vid en huvudmottagning kan även andra yrkeskategorier finnas t.ex. psykoterapeut, sjuksköterska med vidareutbildning inom tex psykisk hälsa, STI, andrologi och sexologi.

Basmottagning

- drop-in och tidsbokning
- lokal anpassad för ungdomsmottagningsverksamhet
- kompetens med uppdrag att även vara en resurs för mindre mottagningar; barnmorska, kurator.
- Tillgång till psykolog och övriga kompetenser som finns vid huvudmottagningar.

Närmottagning

- drop-in och tidsbokning.
- erbjuda lokaler som passar de unga
- kompetens ska minst bestå av barnmorska och kurator/socionom.
- Tillgång till läkare och övriga kompetenser som finns vid huvud - och basmottagningar.
- kan vara mobil

Detta är lägsta nivå.

För läkarkompetens kan vid behov samverkan ske med vårdcentral där ungdomen är listad.

7 Samverkan

Verksamheten vid ungdomsmottagningarna bygger på en aktiv samverkan mellan kommun och region. Samverkan ska ske både på individuell, övergripande och organisatorisk nivå. Det innebär ömsesidig samverkan med andra aktörer både lokalt, delregionalt och regionalt i frågor som rör barns och ungdomars välbefinnande.

Samverkan mellan ungdomsmottagning och aktörer på orten såsom socialtjänst, hälso- och sjukvård, skola, folkhälsoråd och föreningsliv med flera är en förutsättning ett gott omhändertagande, både i individärenden och på organisatorisk nivå. Samverkan på organisationsnivå kan företrädesvis ske i Vårdsamverkan på lokal, delregionalt och regional nivå.

Samverkan mellan respektive ungdomsmottagning behöver utvecklas för en ökad tillgänglighet för ungdomar, som anpassas efter ungdomars behov och de lokala förutsättningarna.

För ungdomsmottagningens verksamhet bör samverkan och samordning prioriteras för att nå speciellt utsatta ungdomar.

8 Huvudmannaskap och samverkansavtal

Kommun och region har genom Socialtjänstlagen (SOL) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ett befolkningsansvar. När det gäller ungdomsmottagningarna innebär detta ett gemensamt ansvar för psykisk hälsa, förebyggande, uppsökande och utåtriktade insatser för barn och ungdomar. Ungdomsmottagningen har genom sin lågtröskelprofil möjligheten att vara en resurs i att förebygga fysisk och psykisk ohälsa samt främja vuxenblivandet. Att samverka i ungdomsmottagningarna är en del av kommunernas och Västra Götalandsregionens gemensamma arbete med att utjämna skillnader i hälsa och socioekonomiska förutsättningar.

Huvudman för ungdomsmottagningen kan vara kommun eller region – var för sig eller tillsammans/delat. Den vårdgivare som får uppdraget kan vara kommun, region eller privat vårdgivare. Det åligger dock regionen att ha det medicinska ledningsansvaret, enligt Hälso- och sjukvårdslagen.

8.1 Lokala samverkansavtal

För att reglera samverka och ansvarsfördelning samt och förankra varje ungdomsmottagning lokalt, tecknas lokala samverkansavtal mellan respektive kommun/avtalspart och Västra Götalandsregionen.

Lokala avtal bör innehålla:

- verksamhetens innehåll (kompetenssammansättning, öppettider, tilläggsuppdrag mm)
- driftansvar (ledning, planering, uppföljning och redovisning av verksamheten)
- ledning av verksamheten, inklusive arbetsledarroll och arbetsmiljöansvar
- hälso- och sjukvårdsansvaret (om annan än Västra Götalandsregionen är driftansvarig)
- former för strukturell samverkan, både lokalt, delregionalt och regionalt
- hänvisning till föreliggande inriktningsdokumentet som styrdokument för verksamheten
- finansiering

- redogörelse för hantering då parterna inte är överens

8.2 Ekonomisk fördelningsprincip i lokala samverkansavtal

Enligt ovan bör de lokala avtalen redogöra för samverkansparternas respektive finansiering för varje ungdomsmottagning. Varje avtalspart är suverän och kan genom förhandling komma överens om lämplig fördelning efter lokal anpassning

En princip för finansiell fördelning mellan parterna bör spegla respektive parts ansvar och ambition. En sådan fördelningsprincip grundas på respektive organisations ansvar, nyckeltal för bemanning och kompetens, samt ungdomsmottagningens uppdrag.

Syftet med en fördelningsprincip är att ge parterna stöd i den lokala dialogen.

En riktlinje för ekonomisk fördelningsprincip gällande region- och kommunersättning i de lokala samverkansavtalen om ungdomsmottagningar kan vara 75/25, enligt följande:

- **Uppdrag och åtagande.**
Ungdomsmottagningarnas uppdrag och åtagande beskrivs under punkten 5.3: "Insatser på ungdomsmottagning". Insatserna fördelas ca 50 procent medicinskt uppdrag och ca 50 procent psykosocialt/psykisk hälsa- uppdrag.
- **Bemanning**
Måltal för kompetens och bemanning beskrivs under punkt 6: "Resursnivå", och följer beskrivningen av "Insatser på ungdomsmottagning", det vill säga 50 procent medicinsk kompetens och 50 procent psykosocial/psykisk hälsa-kompetens.
- **Ansvar**
Västra Götalandsregionen ansvarar för medicinsk personal och uppdrag. Ansvar och uppdrag inom det psykosociala perspektivet och för psykisk hälsa är gemensamt, vilket innebär 50/50 mellan kommun och region.

Sammantaget ger beräkningarna ovan den finansiella fördelningsprincipen 75/25.

Kostnader för lokalkyra, laboratorie/provtagning, preventivmedel, tolk, verksamhetutvecklare, chef, IT och OH tillkommer och ingår i den totala finansieringen.

9 Avgifter

För besök hos hälso- och sjukvårdspersonal på ungdomsmottagning ska patientavgift erläggas i enlighet med beslut i Västra Götalandsregionen.

10 Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvar

Verksamhetschef ska finnas för varje ungdomsmottagning. Verksamhetschefen ska svara för att verksamheten har en personal- och kompetensstruktur som tillgodoser god vårdkvalitet, hög patientsäkerhet och främjar kostnadseffektivitet. Den huvudman som är arbetsgivare ansvarar för att verksamhetschefen har kompetens för uppgiften och att medicinskt ledningsansvarig finns.

11 Dokumentation och kvalitetssäkring

Dokumentation ska ske enligt gällande lagstiftning. Arbetsuppgifterna avgör om dokumentation i patientjournalen ska ske. All personal oavsett huvudman som ger råd, stöd

eller behandling individuellt är skyldiga att dokumentera i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen, eftersom ungdomen då är att betrakta som patient. I de fall personal anställda av kommunen utför arbetsuppgifter som rådgivning och samtal kring psykisk ohälsa, abortsamtal, STI-rådgivning etc. kan tillgång till patientjournalen säkerställas genom tecknandet av ett uppdragsavtal om tillgång till vårdgivarens vårddatasystem.

Ungdomar ska informeras om sekretessreglerna och på vilket sätt deras besök dokumenteras. Information ska lämnas på det sätt som anges i gällande lagstiftning.

12 Uppföljning och resultat

Ungdomsmottagningarna ska analysera och synliggöra verksamhetens kvalitet och resultat. Uppföljningen ska ske utifrån det som gäller i överenskommelser och/eller avtal. Uppföljningen bör kunna följas över tid. Besöks- och åtgärdsregistrering ska redovisas i regionens vårddatabas.

Kundenkäter ska redovisas och ungdomars synpunkter ska belysas och beaktas.

Båda samverkansparter har i uppdrag att samverka utifrån samverkansavtal, gällande uppföljning och resultat årligen.

13 Utvecklingsarbete

Fortsatta utvecklingsarbeten behöver göras för ungdomsmottagningarna.

- Enhetlig avtalsmall för samverkansavtal inom Västra Götaland, som ett stöd när lokala samverkansavtal ska tecknas.
- IT samt dokumentation ur juridisk synvinkel behöver klargöras
- Samverkan behöver utvecklas inom ramen för Vårdsamverkan på olika nivåer. Vid behov kan partsgemensamma arbetsgrupper tillsättas.
- En regionövergripande uppföljning av fördelningsprincipen samt resursfördelning bör göras.
- Länsgemensam uppföljning av mottagningarnas kvalitet utifrån kvalitetsmått bör göras årligen.



Remiss från Regeringskansliet SOU 2022:35 Tryggare i vårddyrket – en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska

Sammanfattning

Herrljunga Kommun har fått möjlighet att yttra sig kring utredningen om utbildning till sjuksköterska och barnmorska att se över kraven för sjuksköterskeexamen och barnmorskeexamen i syfte att dels säkerställa att de minimikrav på utbildningarnas omfattning i antal timmar som finns i EU-rätten ska anges i författning, dels säkerställa att målen för de båda yrkesexamina svarar upp mot kompetensbehoven inom framtidens hälso- och sjukvård. Utredningen föreslår bland annat att:

Yrkeskvalifikationsdirektivets krav på att utbildning till bland annat sjuksköterska och barnmorska ska omfatta ett visst antal timmar ska regleras i en ny bilaga till högskoleförordningen. Utredningen bedömer att utbildningarna inte behöver förlängas.

Lärosäten som anordnar sjuksköterskeutbildning ska få i uppdrag att utforma modeller för handledning, inklusive krav på handledarnas kompetens, som kan underlätta för fler vårdgivare och verksamheter inom hälso- och sjukvården att medverka i verksamhetsförlagd utbildning. Lärosätena ska även få i uppdrag att planera och utveckla VFU-kurser inom utbildning som är förlagd i fler verksamheter än i dag. Kurserna ska kunna genomföras med start senast höstterminen 2025.

Examensmålen för sjuksköterskeexamen och barnmorskeexamen förtydligas i vissa avseenden för att bättre spegla de kunskaper och förmågor som förändringar inom hälso- och sjukvården kräver.

Universitetskanslersämbetet ska få i uppdrag att se över dagens påbyggnadsutbildning till barnmorska. Socialstyrelsen föreslås få i uppdrag att utreda behovet av ett bredare barnmorskeyrke inom hälso- och sjukvården.

Förvaltningen bedömer att remissen är adekvat och har inga ytterligare synpunkter. Förvaltningens svar till Regeringskansli är att förändringarna som remissen föreslår är adekvata och har inget att tillägga.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 87/2022 700 daterad 2022-10-03

Remiss från Regeringskansliet SOU 2022:35 Tryggare i vårddyrket – en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska

Ärende 7

Förslag till beslut

Socialnämnden yttrar sig till Regeringskansliet att förslaget i remissen är adekvat och inga ytterligare synpunkter finns.

Susanne Johnsen

Verksamhetschef vård och omsorg

Expedieras till: Regeringskansliet senast 31 oktober 2022 via epost u.remissvar@regeringskansliet.se

Ärende 7

Från: Elisabeth Backlund för U UH Remissvar <u.uh.remissvar@regeringskansliet.se>
Skickat: 2022-07-05 13:54
Till: herrljunga.kommun@herrljunga.se <herrljunga.kommun@herrljunga.se>
Ämne: Remiss av SOU 2022:35 Tryggare i vårddyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska. Svar senast 31/10 2022
Prioritet: Hög
Bilagor: 02430 Remissmissiv SOU 2022 35.docx, 02430 Remissmissiv SOU 2022 35 web.pdf

WARNING: Det här mejlet är skickat från en extern adress. Klicka inte på länkar eller bifogade filer om du inte känner igen avsändaren och vet att innehållet är säkert.

Ämne: Remiss av SOU 2022:35 Tryggare i vårddyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska. Svar senast 31/10 2022

Från och med januari 2021 skickar Regeringskansliet som huvudregel ut produkter som remitteras elektroniskt via e-post.

Remiss av SOU 2022:35 [Tryggare i vårddyrket – en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska - Regeringen.se](#)

Remissvaren ska ha kommit in till Utbildningsdepartementet **senast den 31 oktober 2022**. Svaren bör lämnas per e-post till u.remissvar@regeringskansliet.se. Ange diarienummer U2022/02430 och remissinstansens namn i ämnesraden på e-postmeddelandet. Svaret bör lämnas i två versioner: den ena i ett bearbetningsbart format (t.ex. Word), den andra i ett format (t.ex. pdf) som följer tillgänglighetskraven enligt lagen (2018:1937) om tillgänglighet till digital offentlig service. Remissinstansens namn ska anges i namnet på respektive dokument.

Remissvaren kommer att publiceras på regeringens webbplats.

I remissen ligger att regeringen vill ha synpunkter på förslagen eller materialet i betänkandet.

Myndigheter under regeringen är skyldiga att svara på remissen. En myndighet avgör dock på eget ansvar om den har några synpunkter att redovisa i ett svar. Om myndigheten inte har några synpunkter, räcker det att svaret ger besked om detta.

För **andra remissinstanser** innebär remissen en inbjudan att lämna synpunkter.

Betänkandet kan laddas ned från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se

Remissinstanserna kan utan kostnad beställa tryckta exemplar av betänkandet via ett [beställningsformulär hos Elanders Sverige AB](#).

Råd om hur remissyttranden utformas finns i Statsrådsberedningens promemoria [Svara på remiss \(SB PM 2021:1\)](#). Den kan laddas ned från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se.

Eva Lenberg
Rättschef

Remissinstanser

- 1 Blekinge tekniska högskola
- 2 Dorotea kommun
- 3 Famna – Riksorganisationen för idéburen välfärd
- 4 Forshaga kommun
- 5 Göteborgs universitet
- 6 Halmstads kommun
- 7 Haninge kommun
- 8 Heby kommun
- 9 Helsingborgs kommun
- 10 Herrljunga kommun
- 11 Härjedalens kommun
- 12 Högskolan Dalarna
- 13 Högskolan i Borås
- 14 Högskolan Kristianstad
- 15 Högskolan Väst
- 16 Högskolan i Gävle
- 17 Högskolan i Halmstad
- 18 Högskolan i Skövde
- 19 Karlstads universitet
- 20 Karolinska institutet
- 21 Katrineholms kommun
- 22 Kiruna kommun
- 23 Köpings kommun
- 24 Landsorganisationen i Sverige (LO)
- 25 Lekebergs kommun
- 26 Lerums kommun
- 27 Linköpings universitet
- 28 Linnéuniversitetet
- 29 Ljusdals kommun
- 30 Luleå kommun
- 31 Luleå tekniska universitet
- 32 Lunds universitet
- 33 Malmö universitet
- 34 Marie Cederschiöld högskola
- 35 Mittuniversitetet
- 36 Mora kommun

Ärende 7

- 37 Mälardalens universitet
- 38 Mörbylånga kommun
- 39 Nora kommun
- 40 Olofströms kommun
- 41 Orust kommun
- 42 Region Blekinge
- 43 Region Dalarna
- 44 Region Gotland
- 45 Region Gävleborg
- 46 Region Halland
- 47 Region Jämtland Härjedalen
- 48 Region Jönköpings län
- 49 Region Kalmar län
- 50 Region Kronoberg
- 51 Region Norrbotten
- 52 Region Skåne
- 53 Region Stockholm
- 54 Region Sörmland
- 55 Region Uppsala
- 56 Region Värmland
- 57 Region Västerbotten
- 58 Region Västernorrland
- 59 Region Västmanland
- 60 Region Örebro Län
- 61 Region Östergötland
- 62 Röda Korsets Högskola
- 63 Skövde kommun
- 64 Socialstyrelsen
- 65 Sophiahemmet Högskola
- 66 Stiftelsen Högskolan i Jönköping
- 67 Stockholms kommun
- 68 Strömstads kommun
- 69 Sundbybergs kommun
- 70 Sundsvalls kommun
- 71 Svensk sjuksköterskeförening
- 72 Svenska Barnmorskeförbundet
- 73 Sveriges akademikers centralorganisation (Saco)

- 74 Sveriges förenade studentkårer (SFS)
- 75 Sveriges Kommuner och Regioner
- 76 Sveriges universitets- och högskoleförbund
- 77 Tjänstemännens Centralorganisation (TCO)
- 78 Tomelilla kommun
- 79 Tranås kommun
- 80 Umeå universitet
- 81 Universitets- och högskolerådet
- 82 Universitetskanslersämbetet
- 83 Uppsala universitet
- 84 Valdemarsviks kommun
- 85 Vårdförbundet
- 86 Vårdföretagarna
- 87 Västra Götalandsregionen
- 88 Örebro universitet
- 89 Östra Göinge kommun
- 90 Överkalix kommun
- 91 Överklagandenämnden för högskolan

Eventuella frågor besvaras av Gerd Mörck gerd.morck@regeringskansliet.se

Elisabeth Backlund

Assistent

Utbildningsdepartementet

Universitets- och högskoleenheten

103 33 Stockholm

Tfn: 08-405 18 58

Mobil: 070-508 62 05

elisabeth.backlund@regeringskansliet.se

www.regeringen.se



Regeringskansliet



Svar på initiativärende från Socialdemokraterna gällande omorganisation av schemarörande byte av 10 timmars arbetspass för nattpersonal/nattpatrull

Sammanfattning

Socialdemokraterna inkommer på socialnämndens nämndsmöte 2022-06-07 med ett initiativärende SN § 72/2022-06-07 gällande omorganisation av schema rörande byte av 10 timmars arbetspass för nattpersonal/nattpatrull. Socialnämndens beslut blir att förvaltningen ges i uppdrag att utreda ärendet.

I initiativärendet går att läsa:

"Det har kommit till vår kännedom att personal har synpunkter på schemaomläggningen då de måste arbeta fler nattpass/respektive längre dag/kvällspass. Ett extra nattpass gör det svårare att återhämta sin hälsa. De saknar överrapporteringstid både kväll och morgon. Vi vill ha en utredning som talar om vilka effekter/konsekvenser denna förändring gett"

Sammanfattningsvis visar utredningen inte på några direkta negativa konsekvenser av schemaförändringen för nattpersonalen hälsa utan mer en allmän känsla att man inte tycker att förändringen är bra. Förvaltningen har efterfrågat specifik och konkret information från Kommunal vad denna känsla består av för att kunna bemöta på ett bra sätt. Förvaltningen har bett om synpunkter i omgångar. På FSG daterat 2022-08-15 ber socialchef Kommunals representant att återigen försöka att samla in synpunkter och återkoppla till verksamhetschef inom vård- och omsorg på lokal samverkansgrupp (LSG), vilket också gjordes 2022-09-13. Samma dokument lämnades därefter in som kopia till FSG 2022-09-20 och bifogades protokollet.

Risk- och konsekvensanalyserna, uppföljningarna av risk- och konsekvensanalyserna, tidigare samverkan på LSG och FSG och hälsokontrollerna styrker att inga negativa konsekvenser för nattpersonalen hälsa.

Konsekvenserna i skrivelsen som Kommunal inlämnade på LSG daterat 2022-09-13 och daterat FSG 2022-09-20 rör inte specifikt nattpersonalens mående som detta initiativärende bland annat handlar om handlar om.

I skrivelsen inlämnad till LSG 2022-09-13 och FSG 2022-10-20 uppger Kommunal att det förekommer arbetsplatser där det saknas överrapporteringstid: *"Felaktigheten i Socialförvaltningens svar är att det visst förekommer arbetsplatser där det saknas överrapporteringstid. Hemvården i Ljung slutar sina kvällspass kl. 22.00 och Nattpatrullen*



börjar kl. 22.00. Här sker rapportering endast via Viva eller i undantagsfall via telefon enligt vad vi har fått till vår kännedom. Från Kommunals sida vet vi i dagsläget inte att detta förekommer på några fler arbetsplatser”.

Enligt enhetschef för nattpatrullen börjar två av tre medarbetare klockan 21.45 och arbetar till 07.00 den tredje medarbetaren börjar klockan 22.00 och arbetar till 07.15.

Detta möjliggör för en överrapportering om behov finns både kväll och morgon.

Förvaltningen arbetar dock för att minska den fysiska överrapporteringen generellt. Detta för att ett omfattande arbete pågår med att få våra medarbetare att dokumentera och läsa i journalen där all information av vikt skall finnas. Vid muntlig överrapportering enbart riskerar viktig information att gå förlorad.

Kommunal uppger även att det har blivit mer ensamarbete mellan dag och kvällsskift då samtliga inte arbetar heltid. Förvaltningen delar denna bild och har genomfört och planerar att genomföra vissa åtgärder sedan tidigare.

Förändringen har inneburit att förvaltningen har kunnat öka från 53 % faktisk heltid till 80,2 % faktisk heltid och att andelen vikarier som brukarna möter har minskat från 488 personer till 242 personer. Något som Socialstyrelsen också belönat förvaltningen för. Om tio timmars natt kvarstått hade detta inte varit möjligt med befintlig budget. Förvaltningen bedömer att ökningen av antalet heltid inte hade varit möjlig utan en flexibilitet på natten.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse i ärendet daterad till 2022-10-11
- Initiativärende daterad till 2022-06-07 undertecknad Kitty Andersson och Carina Fredriksen

Förslag till beslut

Socialnämnden anser initiativärendet besvarat.

Sandra Säljö
Socialchef

Expedieras till



Bakgrund

SKL och Kommunal är överens om att fokusera på övergången från deltidsarbete till heltidsarbete. I det avtal som parterna undertecknade i april 2016 framgår att tillsammans underlätta övergången till heltidsorganisering av arbetet för såväl arbetsgivare som arbetstagare, samt genomföra åtgärder som stödjer det lokala arbetet med att öka andelen heltidsarbetande. Att fler arbetar heltid är något som alla kommer att vinna på. Varje kommun, landsting och region har från den 1 januari 2018 en handlingsplan för hur just deras verksamhet ska arbeta med införandet av en heltidsorganisation som ska vara införd senast 2021

Centrala parter intensioner har antagits av Herrljunga Kommun och förändringen från tio timmars natt till nio timmars natt har varit en förutsättning för att genomföra politikens intensioner om heltid som norm med deltid som möjlighet.

Socialförvaltningen i Herrljunga har sedan 2018 arbetat intensivt med att förbereda och möjliggöra att fler personer ska kunna arbeta heltid *utan* ökade kostnader. Detta innebär att dygnets 24 timmar har fördelats i tre delar så att personer som gått upp i heltid kan få ut sin arbetstid utan att det medför merkostnader. Det finns överlappningstid när natten går på och av. Natten arbetar nio timmar som grund men en flexibilitet finns upp till tio timmar om verksamheten behöver.

2020 hade förvaltningen arbetat fram en bemanningshandbok och enhetscheferna utbildats i schemaläggning i omgångar under 2020 - 2022. Socialförvaltningen har ökat sina heltidsanställda till **92%** (heltid i grunden). Av dessa är det idag **80,2 %** som arbetar faktiska heltid mot tidigare 53%.

Rent praktiskt innebär det att personal som är anställd på en enhet kan komma att behöva fördela ut sin mertid upp till heltid på flera arbetsplatser (samplanering). För att heltid som norm ska fungera i kommunen måste en solidaritet inom förvaltningen ske. Förvaltningen måste kunna säkerställa att scheman baseras på verksamhetens faktiska behov, att hjälpa de vi finns till för. För att en sådan schemaplanering (samplanering) ska kunna fungera har socialförvaltningen bland annat identifierat att nattarbetstiden måste minska från tio timmar till nio timmar i grunden. Införandet av nio timmars natt har förvaltningen arbetat med hela 2020 med viss fördröjning utifrån Coronapandemin. Socialförvaltning har från 2021-01-18 gått från tio timmars natt till nio timmars natt för omvårdnadspersonal för att klara de politiska intentionerna med heltid som norm.

Socialförvaltningens ledning har innan denna förändring genomfördes arbetat med risk- och konsekvensanalyser samt samverkan med fackliga parter. Förändringen var en förutsättning för att socialförvaltningen skulle kunna erbjuda fler i personalen högre sysselsättningsgrad och för att kunna planera verksamhetens utifrån faktiska behov.

Förändringen har som tidigare nämnts möjliggjort att 80,2 % faktiskt arbetar heltid mot tidigare 53% och att andelen vikarier har minskats från **488 personer** 2020 till **242 personer** 2021. Detta är också en förutsättning för att klara framtidens bemanning och öka kontinuiteten i hemtjänsten som är ett politiskt mål för socialnämnden.



From 1 april 2022 är nattarbetstidsmättet sänkt från 36,20 timmar/vecka till 34,20 timmar/vecka, vilket medför att antalet arbetade timmar på natten **sänks med 8 timmar** under en 4 veckorsperiod. Så i praktiken arbetar nattpersonalen nu lika många nätter som innan förändringen.

Det finns inga belägg för uttalandet i initiativärendet *"Ett extra pass gör det svårare att återhämta sin hälsa"*. Arbetsgivaren i detta fall socialförvaltningen har en skyldighet enligt lag att genomföra hälsokontroller på de medarbetare som arbetar natt. Hitintills har inga signaler inkommit på att våra medarbetare på natten har en sämre hälsa utifrån nuvarande schemaplanering. Frågor om enskilda medarbetares mående lyfts också alltid i medarbetarsamtal och i löpande dialog med närmsta chef.

Det finns heller inga belägg för uttalandet *"De saknar överrapportering både kväll och morgon"*. Detta är ett direkt felaktig påstående. Enligt enhetschef för nattpatrullen börjar två av tre medarbetare klockan 21.45 och arbetar till 07.00 den tredje medarbetaren börjar klockan 22.00 och arbetar till 07.15.

Detta möjliggör för en överrapportering om behov finns både kväll och morgon.

Förvaltningen arbetar dock för att minska den fysiska överrapporteringen generellt. Detta för att ett omfattande arbete pågår med att få våra medarbetare att dokumentera och läsa i journalen där all information av vikt skall finnas. Vid muntlig överrapportering enbart riskerar viktig information att gå förlorad.

All personal skall dokumentera och all vår personal skall läsa journalanteckningar för att få information om vad som är viktigt att veta i varje brukarärende. Det skall tilläggas att flera kommuner helt har tagit bort fysisk överrapportering för att helt ge tid till inläsning via journal i stället.

Det har under processens gång precis som Socialdemokraterna uttrycker funnits synpunkter från de medarbetare som berörts. Det är viktigt i sammanhanget att påpeka att förvaltningen måste leda och fördela arbetet utifrån vad som är bäst för verksamheten, den budget som finns att förhålla sig till och de brukare förvaltningen möter så länge lagstiftningen följs. Att arbeta med schemaläggning dygnets alla timmar är en förutsättning för arbetsgivaransvaret.

Medarbetarnas synpunkter har omhändertagits i den befintliga och överenskomna samverkansstrukturen. Frågor har lyfts både på lokal samverkansgrupp (LSG) och förvaltningsövergripande samverkansgrupp (FSG).

Risk- och konsekvensanalyser har genomförts innan förändringen och följts upp löpande efter förändringen utan indikatorer på någon risk eller nytillkommen risk för verksamheten eller personalen .

På FSG 2022-05-30 står att läsa i protokollet under punkt 4.1 *"Uppföljning ändrad nattarbetstid Arbetsgivaren har mottagit skrivelser från Kommunal angående upplevelser av bemanningssituationen med nio timmars natt. Arbetsgivaren efterfrågar mer specifikt och konkretiserat vad som påverkas i verksamheten. Beslut om nio timmars nattarbetstid gäller fortsatt, dock kan viss variation förekomma i verksamheterna för att säkerställa den vård och omsorg ska utföras. Parterna är överens om att detta ärende hanteras på berörda LSG"*.



Någon konkret eller specifik information om hur medarbetarnas hälsa på natten påverkas negativt har inte inkommit efter denna uppmaning. Förvaltningen kan inte hantera en ”känsla” att något inte är bra utan kommer då som redan gjorts i flera omgångar att efterfråga konkret och specifik information som förvaltningen kan arbeta vidare med.

Dialog skett löpande med enhetscheferna i äldreomsorgen. Cheferna har meddelat att det ibland är svårt att bemanna dygnets alla timmar då det saknas personal och då alla inte arbetar heltid och heltidsmättet på dag/kväll är 37 timmar/vecka och natten arbetar 34,20 timmar/vekan. Cheferna delar Kommunals inspel att det förekommer en del ensamarbete som förvaltningen försöker att arbeta bort.

De åtgärder som redan vidtagits är att förvaltningen har under 2022 ökat upp bemanningsgraden på Hemgården (somatik) från 0,53 årsarbetare till 0,57 årsarbetare. Förvaltningen ser också över sin schemaläggning och möjligheter till överanställningar för att minska antalet vikarier. Förvaltningen har vid behov också bemannat upp med vikarier för att minska ensamarbete och överanställningar som planers är ett sätt att minska detta.

Förvaltningen är inte heller rigorös i att alla på natten arbetar nio timmar detta är upp till varje enhet, grunden är nio timmar men nattpersonal kan om verksamheten behöver schemaläggas något längre pass upp till tio timmar.

Samverkan

Ärendet samverkas på FSG 2022-10-20

Motivering av förslag till beslut

Ärendet anses besvarat genom ovanstående utredning.

Initiativärende gällande omorganisation av schema rörande byte av 10 timmars arbetspass för nattpersonal/nattpatrull.

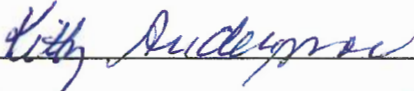
Det har kommit till vår kännedom att personal har synpunkter på schemaomläggningen då de måste arbeta fler nattpass/ respektive längre dag/kvällspass.

Ett extra nattpass gör det svårare att återhämta sin hälsa.

De saknar överrapporteringstid både kväll och morgon.

Vi vill ha en utredning som talar om vilka effekter/konsekvenser denna förändring har gett.

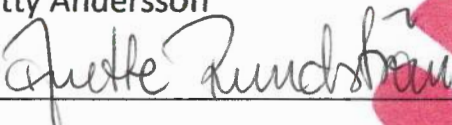
För Socialdemokraterna i socialnämnden Herrljunga den 2022-06-07



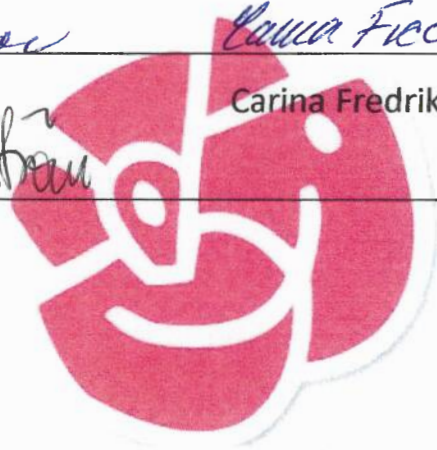
Kitty Andersson



Carina Fredriksen



Anette Rundström



Cecilia Moore

Avdelningen för vård och omsorg

Till Sveriges socialchefer

Höjda arvoden till familjehem och andra förändringar som börjar gälla den 1 januari 2023

SKR har sett över sina rekommendationer till kommuner om ersättningar och villkor vid familjehemsvård för barn, unga och vuxna, vårdnadsöverflyttningar m.m. med syfte att göra det enklare för kommuner att rekrytera lämpliga familjehem.

Från och med 1 januari 2023 uppdaterar SKR sina rekommendationer och ersätter då cirkulär 21:40 med ett nytt.

Inför att de rekommendationerna börjar gälla erbjuder SKR en webbutbildning den 18 oktober. Utbildningen vänder sig till berörda medarbetare i kommunerna, till exempel familjehemssekreterare, administratörer, ekonomer, chefer inom familjehemsvården, men också till politiker på kommunal nivå. Mer information och anmälan finns här:

[Ersättningar och villkor vid placering av barn och unga, vårdnadsöverflyttningar](#)

De nya rekommendationerna

I juni i år beslutade SKR:s förbundsstyrelse om höjda arvodesnivåer för familjehem. Det innebär att istället för den årliga höjningen som följer löneutvecklingen för vissa yrken, sker en höjning med 2 991 kronor i jämförelse med 2020 års belopp. Se tabell nedan med arvodesnivåerna för 2023, samt kursiverat, för 2020 och 2022:

Ålder	Grundarvode	Exempel på förhöjt arvode inklusive grundarvode		
0–19	11 237 kr	13 132 kr	15 040 kr	17 255 kr
2020	8 246 kr	10 141 kr	12 049 kr	14 264 kr
2022	8 588 kr	10 561 kr	12 548 kr	14 854 kr

Övriga förändringar i rekommendationerna:

- Arvodet är detsamma för en åldersklass 0-19 år, och inte som tidigare uppdelat på två åldersklasser 0-12 år och 13-19 år där arvodet för de äldre barnen var högre. Från och med 1 januari 2023 när de nya rekommendationerna börjar gälla är det tidsåtgång och arbetsinsats inom uppdraget som är vägledande för vilket arvode som utbetalas. Det innebär, precis som tidigare, att ett arvode kan komma att såväl höjas som sänkas under ett uppdrag utifrån tidsåtgång och arbetsinsats.

- I vissa fall kan en reducering av grundarvodet bli aktuellt. Det kan handla om att ett syskon placeras i samma familjehem, eller att placering sker i familjehem som efter utredning inte bedöms ha förutsättningar att tillgodose det tilltänkta barnets hela vårdbehov, men där den sammantagna bedömningen är att det är barnets bästa att få bo i det tilltänkta familjehemmet med kompenserande insatser. I det nya cirkuläret kommer det att finnas ytterligare vägledning till kommunerna om reducering av grundarvodet.

Därutöver innehåller rekommendationerna en del andra uppdateringar. Bland annat har SKR tydliggjort vad kommunerna ska uppmärksamma i förhållande till olika socialförsäkringsförmåner, både vid placering i familjehem och när insatsen familjehem ges med stöd av LSS, och vilka bestämmelser som gäller vid en vårdnadsöverflyttning till ett tidigare familjehem. Det här är områden som SKR får en del frågor om.

Precis som tidigare år är SKR:s rekommendationer generella. De kan användas som ett stöd när en kommun tar fram lokala riktlinjer för handläggning av dessa ärenden.

Innebär de höjda arvodesnivåerna ökade kostnader för kommunerna?

Det är svårt att uppskatta hur ett högre arvode påverkar kommunernas kostnader. En ökning av detta slag skulle vid fullt genomslag teoretiskt öka kostnaderna för kommunernas egna familjehem med cirka 433 miljoner kronor per år, motsvarande cirka fem procent av de totala kostnaderna för familjehemsvården. Troligen blir kostnadsökningen betydligt lägre än så då många kommuner inte håller sig inom rekommendationerna idag. Till detta ska tilläggas att ett högre arvode bör öka kommunernas möjlighet att konkurrera med de konsulentstödda verksamheternas arvoden, vilket skulle leda till lägre totala kostnader för kommunerna. Samtidigt kan en ökning av SKR:s arvoden även leda till att konsulentstödda ökar sina arvoden vilket ytterligare skulle öka kommunernas kostnader för familjehemsvård. Det går därmed inte med en absolut säkerhet att prognosticera vad en ökning kommer att innebära för kommunernas möjligheter att rekrytera lämpliga familjehem.

SKR fortsätter sitt arbete med att öka kommunernas möjligheter till rekrytering av lämpliga familjehem.

Frågor

Välkommen att kontakta Cecilia Moore, konsult SKR, vid eventuella frågor:

cecilia.moore@skr.se

08 452 72 22

Sveriges Kommuner och Regioner
Avdelningen för vård och omsorg

Åsa Furén Thulin
Sektionschef

Cecilia Moore
Konsult

Meddelande 1

Klicka här för att ange datum.

Vårt dnr:

4 (4)

Ert dnr:

§ 70 Förändrad avgift Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

Diarienummer: 2022/SKF0126

Beslut

Direktionen fastställer avgiften till Närvårdssamverkan Södra Älvsborg om 6 kr/invånare från och med 2023-01-01

Sammanfattning

Vårdsamverkansparterna svarar gemensamt för kostnaderna för Närvårdskontoret. Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden står för 50 procent och kommunerna för 50 procent av kostnaderna, baserat på befolkningsmängden den 31/7 föregående år.

Delregionalt politiskt samråd för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg beslutade vid sitt sammanträde 2022-05-10 att höja avgiften från 5,06 kr/invånare till 6 kr/invånare från och med 2023-01-01, se bifogat protokoll § 21. Beslutet expedierades till medlemskommunerna samt Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden 2022-05-27 för kännedom.

Enligt delegationsordningen beslutas förändring av avgift av Delregionalt politiskt samråd och fastställs därefter av Direktionen för Boråsregionen Sjuhärad's kommunalförbund.

Expedieras till

Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden
Medlemskommunerna

Justerare		Utdragsbestyrkande
-----------	--	--------------------



KS § 139

DNR KS 42/2022 942

Återkoppling från socialnämnden gällande effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten under 2022

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har beviljat socialnämnden 300 tkr ur sin effektiviseringsfond för att fortsätta ett effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten som inleddes under hösten 2021. I sitt beslut om beviljande har kommunstyrelsen önskat få återkoppling från socialnämnden om projektets resultat under två tillfällen. Socialnämnden har nu lämnat sin första redogörelse av projektet.

Beslutsunderlag

Presidieskrivelse i ärendet daterad 2022-09-06

Socialnämnden § 88/2022-08-23

Tjänsteskrivelse från socialnämnden i ärendet daterad 2022-08-09

Kommunstyrelsen § 24/2022-02-21

Förslag till beslut

Presidiets förslag till beslut:

- Kommunstyrelsen tar del av informationen.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om presidiets förslag till beslut antas och finner att så sker.

Kommunstyrelsens beslut

1. Kommunstyrelsen tar del av informationen.

För kännedom till: Socialnämnden



KS § 142

DNR KS 210/2022 7704

Upprätta hyreskontrakt för ny gruppbostad och korttidsvistelse för barn och ungdomar som tillhör LSS personkrets

Sammanfattning

Herrljunga kommun har idag en gruppbostad enligt LSS med sex platser belägen i Gäsenegården i Ljung. I en gruppbostad ingår omvårdnad och stöd av personal dygnet runt. Lägenheterna är de enskildas hem och varje individ har ett eget hyreskontrakt på sin bostad. De sex lägenheterna har inte kunnat täcka det behov som finns och behovet bedöms därtill öka inom en snar framtid. Detta har hittills medfört att kommunen har att köpa platser till en hög kostnad av externa utförare eller av andra kommuner. Dygnskostnaden för en gruppbostad i egen regi skulle ligga substantiellt lägre än dygnskostnaden för våra externt köpta platser.

Socialförvaltningen har tillsammans med samhällsbyggnadsförvaltningen gjort en översyn av de befintliga lokalerna i kommunen och kan konstatera att det inte finns några lokaler som är lämpliga för ändamålen. Det finns idag inte heller någon mark projekterad för att i kommunens regi bygga en fastighet som kan inrymma en gruppbostad och/eller en korttidsvistelse. Efter översynen har en dialog skapats med den privata fastighetsägare som vunnit marktilldelningen på området Lyckan i Herrljunga. De har varit villiga att inrymma båda dessa verksamheter i sin projektering och på så sätt skapas en boendemiljö för målgruppen som saknats i centrala Herrljunga där särskilda lägenheter integreras i samma fastighet som med vanliga lägenheter.

Beslutsunderlag

Tekniska nämnden § 64/2022-09-01
Förslag till hyreskontrakt för lokal

Förslag till beslut

Tekniska nämndens förslag till beslut:

- Tekniska nämndens förslag är att ge Kommunstyrelsen i uppdrag att besluta om ett nytt hyresavtal för gruppbostad och korttidsvistelse.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om tekniska nämndens förslag till beslut antas och finner att så sker.

Kommunstyrelsens beslut

1. Kommunstyrelsen beslutar om ett nytt hyresavtal för gruppbostad och korttidsvistelse (bilaga 1, KS § 142/2022-09-26).

För kännedom till: Tekniska nämnden
Socialnämnden

Meddelande 4 Bilaga 1, KS § 142/2022-09-26

HYRESKONTRAKT
FÖR LOKAL

Sid 1 (4)

Nr: 01

Undertecknande parter har denna dag träffat följande hyresavtal.

Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller

1. Hyresvärd	Namn: RE Equity Herrljunga NYTT AB				Personnr/orgnr: 55xxxx-xxxx	
2. Hyresgäst	Namn: Herrljunga kommun				Personnr/orgnr: 212000-1520	
	Aviseringsadress:					
3. Lokalens adress m.m	Kommun: Herrljunga			Fastighetsbeteckning: del av Herrljunga 6:3, kv Lyckan		
	Gata: Villagatan 5			Trappor/hus: Markplan	Lokalens nr:	
4. Lokalens användning	Lokalen med tillhörande utrymmen hyrs ut för att användas till Gruppbostad enl LSS och SoL lagstiftningen ☐ Användningsändamålet har närmare angetts i bifogad specifikation.					Bilaga:
5. Hyrestid	Från och med den: 2024-01-01			Till och med den: 2043-12-31		
6. Uppsägningstid/ Förlängningstid	Uppsägning av detta kontrakt ska ske skriftligen minst 12 månader före den avtalade hyrestidens utgång. I annat fall är kontraktet för varje gång förlängt med ☒ 5 år ☐ månader					
7. Lokalens skick	Lokalen hyrs ut i befintligt skick. ☐ En beskrivning av lokalens skick vid detta kontrakts tecknande samt uppgift om vem som på tillträdesdagen i förekommande fall ska ha ombesörjt och bekostat dels åtgärdandet av brister, dels överenskomna ändringar framgår av bifogat besiktnings- och åtgärdsprotokoll.					Bilaga:
8. Lokalens storlek och omfattning	Areatyp	Plan	ca m ²	Areatyp	Plan	ca m ²
	LOA		781			
Om i kontraktet angiven area avviker från faktisk area medför avvikelser inte rätt för hyresgästen till återbetalning eller sänkning av hyran respektive hyresvärden rätt till högre hyra. ☒ Omfattningen av den förhyrda lokalen framgår av bifogade ritning(ar).						Bilaga: 5
☐ Tillfart för bil för i- och urlastning		☐ Plats för skylt	☐ Plats för skyltskåp/automat	☐ Parkeringsplats(er) för bil(ar)	☐ Garageplats(er) för bil(ar)	☐
9. Inredning	Lokalen uthyrs ☒ utan särskild för verksamheten avsedd inredning ☐ med särskild för verksamheten avsedd inredning enl bilaga					Bilaga:
10. Underhåll	☐ Hyresvärden ska utföra och bekosta erforderligt underhåll av lokalen och inredning som hyresvärden eventuellt särskilt tillhandahåller för verksamheten.					
	☒ Hyresgästen ska utföra och bekosta erforderligt underhåll dels av ytskikt på golv, väggar och tak, dels av inredning som hyresvärden eventuellt särskilt tillhandahåller för verksamheten.					
	☐ Annan fördelning av underhållsansvaret, se bilaga.					Bilaga:
	Om hyresgästen åsidosätter sin underhållsskyldighet enligt ovan och inte inom skälig tid vidtar rättelse efter skriftlig uppmaning har hyresvärden rätt att fullgöra skyldigheten på hyresgästens bekostnad.					
Allmänna och gemensamma utrymmen	Om inte annat överenskommits mellan parterna ansvarar hyresvärden för underhåll av allmänna och gemensamma utrymmen. ☐ Annan överenskommelse enligt bilaga					Bilaga:
11. Ledningar för telefoni och data-kommunikation	☐ Hyresvärden ☒ Hyresgästen bekostar erforderlig dragning av ledningar för telefoni och datakommunikation från den anslutningspunkt operatören anger till de ställen i lokalen som hyresgästen i samråd med hyresvärden väljer.					
	☐ Annan fördelning av ansvaret för telefoni och datakommunikation, se bilaga.					Bilaga:

Undertecknande parter har denna dag träffat följande hyresavtal.

Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller

12. Skyltar, markiser m.m.	Hyresgästen har efter samråd med hyresvärden rätt att sätta upp för verksamheten sedvanlig skylt, under förutsättning att hyresvärden inte har befogad anledning att vägra samtycke och att hyresgästen har inhämtat erforderliga tillstånd av berörda myndigheter. Övriga anordningar såsom markiser och antenner får inte sättas upp utan hyresvärdens tillstånd. Vid avflyttning ska hyresgästen återställa husfasaden i godtagbart skick. Vid mera omfattande fastighetsunderhåll såsom fasadrenovering ska hyresgästen på egen bekostnad och utan ersättning nedmontera och återuppmontera skyltar och andra anordningar som hyresgästen satt upp på byggnaden. Hyresvärden förbinder sig att inte sätta upp automater och skyltskåp på ytterväggarna till den av hyresgästen förhyrda lokalen utan hyresgästens medgivande samt medger hyresgästen företrädesrätt att uppsätta automater och skyltskåp på ifrågakvarande väggar. ☐ Hyresgästen förbinder sig att följa bifogat skyltprogram.			Bilaga:
13. Hyra	Kronor 2.221.000 kr per år exklusive nedan markerade tillägg			
14. Index	☒ Ändring av ovan angiven hyra sker i enlighet med bifogad indexklausul.			Bilaga: 1
15. Fastighetsskatt	☒ Fastighetsskatt ersätts i enlighet med bifogad fastighetsskatteklausul.		☐ Fastighetsskatt ingår i hyran.	Bilaga: 2
16. Driftskostnader	Hyresvärden tillhandahåller/ombesörjer ☐ El ☒ VA ☒ Värme ☒ Varmvatten ☐ Kyla ☒ Ventilation Betalning: El ☒ Hyresgästen har eget abonnemang. ☐ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☐ Ingår i hyran. VA ☐ Hyresgästen har eget abonnemang. ☒ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☐ Ingår i hyran. Värme ☐ Hyresgästen har eget abonnemang. ☒ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☐ Ingår i hyran. Varmvatten ☐ Hyresgästen har eget abonnemang. ☒ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☐ Ingår i hyran. Kyla ☐ Hyresgästen har eget abonnemang. ☐ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☐ Ingår i hyran. Ventilation ☐ Hyresgästen betalar i enlighet med bifogad driftskostnadsklausul. ☒ Ingår i hyran.			Bilaga: Bilaga: 4 Bilaga: 4 Bilaga: 4 Bilaga: Bilaga:
17. Mätare	Om hyresgästen ska ha eget abonnemang enligt ovan och mätare saknas utförs och bekostas installationen av erforderliga mätare av ☐ hyresvärden ☐ hyresgästen			
18. Avfalls- hantering	I den omfattning hyresvärden är skyldig att dels tillhandahålla utrymme för lagring av avfall, dels ordna borttransport av avfall är hyresgästen skyldig att placera avfall i avsett kärl på avsedd plats liksom att utan kompensation medverka till den ytterligare källsortering som hyresvärden kan komma att besluta. Härutöver gäller följande: ☐ Hyresgästen ska svara för och bekosta borttransport av avfall som härrör från den verksamhet som hyresgästen bedriver i lokalen (dock ligger det på hyresvärden att tillhandahålla avfallskärl och erforderligt avfallsutrymme). Hyresgästen förbinder sig att med renhållningsentreprenör teckna och vidmakthålla kontrakt om borttransport av avfall. ☐ Hyresvärden samordnar borttransport av avfall för flera hyresgästernas verksamhet i fastigheten. Hyresgästen ska som tillägg till hyran till hyresvärden betala ersättning för hyresgästens andel av kostnaden för borttransporten. Lokalens andel av denna kostnad ska anses vara _____ procent. Hyrestillägget uppgår vid detta kontraktets tecknande till _____ kronor per år. ☒ Kostnaden för borttransport av avfall som härrör från den verksamhet som hyresgästen bedriver i lokalen ingår i hyran. ☐ Särskild reglering enligt bilaga			Bilaga:
19. Snöröjning och sandning	☐ ingår i hyran	☐ ombesörjs och bekostas av hyresgästen	☒ annan reglering enligt bilaga	Bilaga:
20. Oförutsedda kostnader	Skulle efter kontraktets tecknande oförutsedda kostnadsökningar uppkomma för fastigheten på grund av a) införande eller höjning av särskild för fastigheten utgående skatt, avgift eller pålaga som riksdag, regering, kommun eller myndighet kan komma att besluta om, eller b) generella ombyggnadsåtgärder eller liknande på fastigheten som inte enbart avser lokalen och som hyresvärden är skyldig att utföra till följd av beslut av riksdag, regering, kommun eller myndighet ska hyresgästen med verkan från inträdd kostnadsökning betala ersättning till hyresvärden för den på lokalen belöpande andelen av den totala årliga kostnadsökningen för fastigheten. Lokalens andel ska under hyrestiden anses vara 100 procent. Har andelen inte angetts utgörs denna av hyresgästens hyra (exkl. eventuell moms) i förhållande till de i fastigheten vid tidpunkten för kostnadsökningen utgående hyrorna (exkl. eventuell moms) för lokaler och bostadslägenheter. För lokaler och bostadslägenheter som inte är uthyrda görs därvid en uppskattning av marknadshyran respektive bruksvärdeshyran. Med skatt enligt a) ovan avses inte moms och fastighetsskatt i den mån ersättning för dessa ska erläggas. Med oförutsedda kostnader menas sådana kostnader som vid kontraktets ingående inte beslutats av de under a) och b) angivna instanserna. Ersättningen betalas enligt nedanstående regler om hyrans betalning.			

Undertecknande parter har denna dag träffat följande hyresavtal.

Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller

21. Mervärdesskatt (moms)	☐ Hyresgästen ska bedriva momspliktig verksamhet i lokalen. ☒ Hyresgästen ska inte bedriva momspliktig verksamhet i lokalen.		
Hyresvärdens momsplikt	☐ Fastighetsägaren/hyresvärden är skattskyldig till moms för uthyrning av lokalen. Hyresgästen ska utöver hyran erlagga vid varje tillfälle gällande moms. ☒ Om fastighetsägaren/hyresvärden väljer att bli skattskyldig till moms för uthyrning av lokalen ska hyresgästen utöver hyran erlagga vid varje tillfälle gällande moms. Momsen, som ska betalas samtidigt med hyran, beräknas på angivet hyresbelopp jämte, enligt vid varje tidpunkt gällande regler för moms på hyran, på i förekommande fall enligt hyreskontraktet utgående tillägg och andra ersättningar. Om hyresvärden till följd av hyresgästens självständiga agerande – såsom exempelvis upplåtelse av lokalen helt eller delvis i andra hand (även upplåtelse till eget bolag), eller överlåtelse – blir jämkningskyldig för moms enligt bestämmelserna i mervärdesskattelagen, ska hyresgästen fullt ut ersätta hyresvärden för dennes förlorade avdragsrätt. Hyresgästen ska vidare utge ersättning för den kostnadsökning som följer av hyresvärdens förlorade avdragsrätt för ingående moms på driftskostnader som uppstår genom hyresgästens agerande.		
22. Hyrans betalning	Hyran betalas utan anfordran i förskott senast sista vardagen före varje ☐ kalendermånads början ☒ kalenderkvartals början genom insättning på	PlusGiro nr: _____	BankGiro nr: _____ XXXX-XXXX
23. Ränta, betalningspåminnelse	Vid försenad hyresbetalning ska hyresgästen betala dels ränta enligt räntelagen, dels ersättning för skriftlig betalningspåminnelse enligt lagstiftningen om ersättning för inkassokostnader m.m.		
24. Nedsättning av hyra	Avtalat skick m.m. Hyresgästen har inte rätt till nedsättning av hyran för tid då hyresvärden låter utföra arbete för att sätta lokalen i avtalat skick eller annat arbete som särskilt anges i detta kontrakt med tillhörande bilagor. Sedvanligt underhåll ☐ Nedsättning av hyran för hinder eller men i nyttjanderätten till följd av att hyresvärden låter utföra sedvanligt underhåll av lokalen eller fastigheten i övrigt utgår enligt hyreslagens regler. ☒ Hyresgästen har inte rätt till nedsättning av hyran för hinder eller men i nyttjanderätten till följd av att hyresvärden låter utföra sedvanligt underhåll av lokalen eller fastigheten i övrigt. Det åligger dock hyresvärden att i god tid underrätta hyresgästen om arbetets art och omfattning samt när och under vilken tid arbetet ska utföras. ☐ Parterna är överens om att rätten till nedsättning av hyran när hyresvärden låter utföra sedvanligt underhåll av lokalen eller fastigheten i övrigt ska regleras enligt särskild bilaga.		
25. Miljöpåverkan	Hyresgästen ska före tillträdet inhämta erforderliga tillstånd för den verksamhet för vilken lokalen upplåts. Verksamheten ska bedrivas på ett sådant sätt att den uppfyller vid varje tidpunkt gällande miljölagstiftning och övriga föreskrifter för miljön. Hyresgästens ansvar för miljöpåverkan gäller även efter kontraktets upphörande och preskriberas inte enligt bestämmelserna i 12 kap. 61 § jordabalken. ☐ För ytterligare bestämmelser avseende miljöfarlig verksamhet, se bifogad miljöklausul.		
26. Revisionsbesiktningar	Om det vid en av myndighet påkallad revisionsbesiktning av installationer såsom el- eller sprinkleranordningar konstateras fel och brister i hyresgästen tillhörig installation, ska hyresgästen på egen bekostnad utföra begärda åtgärder inom den tid myndigheten har föreskrivit. Om hyresgästen inom nämnda tid inte har åtgärdat fel och brister har hyresvärden rätt att på hyresgästens bekostnad utföra sådana åtgärder som myndigheten har föreskrivit.		
27. Tillgänglighet till vissa utrymmen	Hyresgästen ansvarar för att tillträde till sådana utrymmen som hyresvärden eller någon som företräder hyresvärden eller som personal från energibolag, va-bolag, telekombolag eller motsvarande måste ha tillgång till för skötsel och drift av fastigheten inte hindras genom förhållanden i hyresgästens verksamhet.		
28. PBL-avgifter	Om hyresgästen utan erforderligt bygglov, annat lov eller tillstånd vidtar ändringar avseende lokalen och hyresvärden till följd av detta enligt reglerna i plan- och bygglagen (PBL) tvingas utge byggsanktionsavgift eller vite, ska hyresgästen till hyresvärden betala ersättning med motsvarande belopp.		
29. Brandskydd	☒ Parternas skyldigheter gentemot varandra avseende brandskydd regleras i bifogad brandskyddsklausul.		Bilaga: 3
30. Myndighetskrav m.m.	☐ Hyresvärden ska på eget ansvar och egen bekostnad svara för de åtgärder som myndighet, domstol eller försäkringsbolag med stöd av nu gällande eller framtida lagstiftning eller avtal fr.o.m. tillträdesdagen kan komma att kräva för lokalens nyttjande för avsedd användning. Hyresgästen ska samråda med hyresvärden innan åtgärder vidtas. ☒ Hyresgästen		
31. Ombyggnads- och ändringsarbete	Hyresgästen får inte utan skriftligt tillstånd från hyresvärden utföra ombyggnads- eller ändringsarbeten inom lokalen eller fastigheten i övrigt. Om inte annat framgår av hyresvärdens skriftliga tillstånd ska hyresgästen ansvara för allt som denne anskaffar för sin verksamhet eller bygger in i lokalerna, även om egendomen är att betrakta som fastighets- eller byggnadstillbehör. Hyresgästen ska bereda hyresvärden insyn i ombyggnadsprojektet, bjuda in hyresvärden till byggmöten och när hyresvärden begär det, ge hyresvärden tillträde till lokalen under ombyggnadstiden. Hyresgästen svarar för att hyresgästens arbeten i lokalen inte skadar byggnaden eller stör den verksamhet som andra hyresgäster i byggnaden bedriver och är skyldig att i skälig omfattning ersätta hyresvärden om krav på nedsättning av hyra riktas mot denne med anledning av hinder eller men i annans nyttjanderätt. Om parterna kommer överens om och genomför en ombyggnation eller omdisponering av lokalen ska nya ritningar upprättas. Kostnaden för upprättandet av dessa ska bäras av den part som påkallat förändringen. ☐ Annan överenskommelse enligt bilaga.		
Byggsvarudeklaration	Om hyresgästen utför arbeten avseende lokalen ska hyresgästen för hyresvärden i god tid före arbetets utförande förete byggsvarudeklarationer — i den mån sådana finns utarbetade — för de produkter och material som ska tillföras lokalen.		

HYRESKONTRAKT FÖR LOKAL

Sid 4 (4)

Nr: 01

Undertecknande parter har denna dag träffat följande hyresavtal.

Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller

32. Säkerhet	Hyresgästen ska till hyresvärden senast den _____ lämna säkerhet för sina förpliktelser enligt detta kontrakt genom ☐ borgen ställd av _____ ☐ bankgaranti intill ett belopp om _____ ☐ annan säkerhet i form av _____ Bilaga: _____ Om avtalad säkerhet inte lämnats senast vid föreskriven tidpunkt är detta kontrakt förfallet, om hyresvärden före tillträdet så påfordrar.	
33. Försäkringar	Hyresvärden är skyldig att teckna och vidmakthålla sedvanlig fastighetsförsäkring avseende den fastighet inom vilken den förhyrda lokalen ligger. Hyresgästen är skyldig att teckna och vidmakthålla en företagsförsäkring som innehåller egendomsskydd, avbrottskydd och ansvar för den egna verksamheten. ☐ Annan överenskommelse om försäkring, se bilaga. Bilaga: _____	
34. Yttre åverkan	☐ Hyresvärden ☒ Hyresgästen ska svara för skador på grund av åverkan på till lokalen tillhörande fönster, skyltfönster, skyltar samt entré- och andra dörrar eller portar som leder till eller från lokalen. I samtliga fall omfattar ansvaret även karmar, bångar och foder.	
35. Låsanordningar	☐ Hyresvärden ☒ Hyresgästen ska utrusta lokalerna med sådana lås- och stölskyddsanordningar som krävs för hyresgästens företagsförsäkring.	
36. Återställande vid avflyttning	Senast vid hyresförhållandets upphörande ska hyresgästen, om inte annan överenskommelse har träffats, ha bortfört sin egendom och återställt lokalen i godtagbart skick. ☐ Annan överenskommelse om bortförande och återställande enligt bilaga. Bilaga: _____ Parterna är eniga om att senast sista dagen av hyresförhållandet gemensamt genomföra besiktning av lokalen. Om till följd av hyresgästens åtgärder – vidtagna med eller utan hyresvärdens medgivande – lokalen vid avflyttning innehåller material, som inte särskilt överenskommit att hyresvärden svarar för, ska hyresgästen avlägsna materialet eller ersätta hyresvärden dennes kostnader för kvittblivning såsom förekommande avfallsskatt, transport och avgift för deponering eller motsvarande.	
37. Force majeure	Hyresvärden fritar sig från skyldighet att fullgöra sin del av kontraktet och från skyldighet att betala skadestånd om hyresvärdens åtaganden inte alls eller endast till onormalt hög kostnad kan fullgöras på grund av krig eller upplopp, på grund av sådan arbetsinställelse, blockad, eldsvåda, explosion eller ingrepp av offentlig myndighet som hyresvärden inte råder över och inte heller kunnat förutse.	
38. Hantering av personuppgifter	☐ Information till hyresgäst om behandling av personuppgifter, se bilaga. Bilaga: _____	
39. Särskilda bestämmelser	Indexklausul	Bilaga: 1
	Fastighetsskatteklausul	Bilaga: 2
	Brandklausul	Bilaga: 3
	Gränsdragningslista	Bilaga: 4
	Ritning och Teknisk beskrivning	Bilaga: 5
		Bilaga: _____
40. Underskrift	Detta kontrakt, som inte utan särskilt medgivande får inskrivas, har upprättats i två likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt. Tidigare kontrakt mellan parterna avseende denna lokal upphör att gälla fr. o. m. detta kontrakts ikraftträdande.	
	Ort/datum: 2022-xx-	Ort/datum: 2022-xx-
	Hyresvärdens namn: Ralph Torgersson, Max Qvarnström	Hyresgästens namn: xxx xxx
	Namnteckning(firmatecknare/ombud):	☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt
	Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Avser	Hyreskontrakt nr: 01		Fastighetsbeteckning: del av Herrljunga 6:3, kv Lyckan	
Hyresvärd	Namn: RE Equity Herrljunga NYTT AB			Personnr/orgnr: 55xxxx-xxxx
Hyresgäst	Namn: Herrljunga kommun			Personnr/orgnr: 212000-1520
Klausul	Av det i kontraktet angivna hyresbeloppet - kronor <u>2.221.000 kr</u> ska <u>100</u> % eller _____ kronor utgöra bashyra. Under hyrestiden ska med hänsyn till förändringarna i konsumentprisindex (totalindex med 1980 som basår) tillägg till hyresbeloppet utgå med en viss procent av bashyran enligt nedanstående grunder. - För hyresavtal som börjar löpa någon gång under tiden 1/1 - 30/6 anses bashyran anpassad till indextalet för oktober månad året innan. - För hyresavtalet som börjar löpa någon gång under tiden 1/7 - 31/12 anses bashyran i stället anpassad till indextalet för oktober månad under samma tid. - Indextalet för den oktobermånad till vilken bashyran enligt ovan anses anpassad utgör bastal såvida inte annat avtalats enligt följande genom angivande av år. Annat överenskommet bastal, nämligen indextalet för oktober månad år <u>2021</u>. Skulle indextalet någon påföljande oktobermånad ha stigit i förhållande till bastalet, ska tillägg utgå med det procenttal varmed indextalet ändrats i förhållande till bastalet. I fortsättningen ska tillägg utgå i förhållande till indexändringarna, varvid hyresförändringen beräknas på basis av den procentuella förändringen mellan bastalet och indextalet för respektive oktobermånad. Utgående hyra ska dock aldrig sättas lägre än det i kontraktet angivna hyresbeloppet. Hyresändringen sker alltid fr o m den 1 januari efter det att oktoberindex föranlett omräkning. På sidan 2 intagna anvisningar gäller för avtalet.			
Underskrift	Ort/datum: 2022-xx-		Ort/datum: 2022-xx-	
	Hyresvärd: Ralph Torgersson, Max Qwarnström		Hyresgäst: XXX XXX	
	Namnteckning(firmatecknare/ombud):	☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt	Namnteckning(firmatecknare/ombud):	☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt
	Namnförtydligande:		Namnförtydligande:	

Hyresvärdens egna noteringar om bastal:

Anvisningar till Indexklausul för lokal

Bashyra

Om hela eller viss andel av det i avtalet angivna hyresbeloppet ska utgöra bashyra är en förhandlingsfråga och kan bero på hyresvillkoren i övrigt (såsom exempelvis hyrans i kr/m² och år samt vilka övriga förpliktelser som åvilar hyresgästen mm).

Bastalet

Indextalet för den oktobermånad till vilken bashyran anses anpassad utgör bastalet såvida inte annat anges genom angivande av år (se bestämmelserna på sidan 1).

Jämförelse mellan indextalen sker så snart årets oktoberindex blir känt. De senaste åren har oktoberindex blivit känt i mitten av november.

Beräkning av tillägget

- 1) Beräkna skillnaden mellan aktuellt oktoberindex och bastalet.
- 2) Om skillnaden är positiv, divideras den framräknade skillnaden med bastalet.
- 3) Tilläggets storlek beräknas genom att denna kvot multipliceras med bashyran.

Exempel

Beräkning av hyrestillägg för år 2002

Bashyran antas vara 100 000 kr/år och anpassad till konsumentprisindex (KPI) för oktober 1999, som är 259,7 (bastalet). Oktoberindex för år 2001 är 269,1.

1. Beräkna skillnaden mellan indextalet 269,1 och 259,7. Skillnaden är positiv och uppgår 9,4.
2. Dividera 9,4 med 259,7 och multiplicera kvoten (utan avrundning) med bashyran 100 000 kr. Resultatet blir 3 619,56 kr och utgör hyrestillägget för år 2002 enligt klausulen.

Alternativ A: Om KPI för oktober 2001 i stället skulle ha blivit lägre än året innan t ex 262,0 (oktoberindex år 2000 var 262,6).

Skillnaden mellan antagna 262,0 och bastalet 259,7 hade fortfarande blivit positiv och uppgått till 2,3. Kvoten mellan 2,3 och bastalet 259,7, multiplicerad med bashyran 100 000 kr hade resulterat i ett hyrestillägg på 885,63 kr. Den sammalagda hyran hade dock blivit lägre än för år 2001.

Alternativ B: Om KPI för oktober 2001 i stället skulle ha blivit lägre än bastalet 259,7 t ex 259,5.

Skillnaden mellan 259,5 och bastalet 259,7 hade då varit negativ. Inget hyrestillägg skulle då utgå. Det i avtalet angivna hyresbeloppet skulle gälla.

Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller

Avser	Hyreskontrakt nr: 01	Fastighetsbeteckning: del av Herrljunga 6:3, kv Lyckan	
Hyresvärd	Namn: RE Equity Herrljunga NYTT AB		Personnr/orgnr: 55xxxx-xxxx
Hyresgäst	Namn: Herrljunga kommun		Personnr/orgnr: 212000-1520
Klausul	Tillämpligt alternativ markeras med kryss i ruta och ifyllande av nödvändiga uppgifter. I den mån de delar av fastigheten som utgörs av lokaler blir eller är skattepliktig till fastighetsskatt ska hyresgästen samtidigt med hyran till hyresvärdens betala ersättning för skatten enligt markerat alternativ. ☒ Hyresgästen ska utöver i avtalet angivet hyresbelopp årligen betala ersättning för sin andel av vid varje tillfälle utgående fastighetsskatt för lokaler. Hyresgästens andel ska anses vara <u>100</u> procent. Enligt de regler som gäller vid avtalets tecknande utgör ersättningen vid hyrestidens början _____ kronor per år. ☐ Ersättning som för den andel av fastighetsskatten som belöper på lokalen ingår i det hyresbelopp som har angetts i hyresavtalet och utgör vid avtalets tecknande _____ kronor. Lokalens andel av fastighetsskatten för lokaler ska anses vara _____ procent. Hyresgästen ska betala ersättning för sin andel av, efter avtalets tecknande, inträffade ändringar (oavsett skälet till dessa) av fastighetsskatten för lokaler i den mån skatten överstiger den i hyran ingående ersättningen för fastighetsskatten. Skulle fastighetsskatten minska eller upphöra så att hyresgästens andel av ersättningen understiger den ersättning som enligt ovan ingår i den i avtalet angivna hyran ska hyran likväl utgå med minst ursprungligt belopp. Sålunda medför i avtalet förekommande andra klausuler (t.ex. index) att det totala hyresbeloppet hyresgästen betalar är eller kan vara högre än den i avtalet angivna hyressumman. Hyresgästens ovan angivna andel som ska vara oförändrad under hyrestiden har beräknats enligt följande: På sidan 2 intagna anvisningar gäller för avtalet.		
Underskrift	Ort/datum: 2022-xx-		Ort/datum: 2022-xx-
	Hyresvärdens namn: Ralph Torgersson, Max Qwarnström		Hyresgästens namn: XXX XXX
	Namnteckning (firmatecknare/ombud):	☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt	Namnteckning (firmatecknare/ombud): ☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt
	Namnförtydligande:		Namnförtydligande:

Anvisningar

1.

Klausulen är utformad i juni 1995, dvs före den tidpunkt (normalt den 1 januari 1996) från vilken fastighetsskatt gäller för lokaler. Klausulen har därför en lydelse som gör att den kan införas i avtal som tecknas innan skatt utgår liksom i avtal som tecknas när skatt faktiskt utgår.

2.

Ersättningen ska kompensera för ökade kostnader i förvaltningen oavsett vem som faktiskt är skattskyldig. Skattskyldig är fastighetsägare/hyresvärd. Om handelsbolag är fastighetsägare/ hyresvärd var enligt tidigare regler delägarna skattskyldiga. Tillägget skulle givetvis ändå betalas till hyresvärden. Efter den 1 januari 1997 är däremot handelsbolag som ägare skattskyldigt till fastighetsskatt.

3.

Enligt 19 § hyreslagen ska hyran – med några undantag – vara till beloppet bestämd i hyresavtalet. Om hyrestiden är bestämd och minst tre år gäller dessutom förbehåll om att hyran ska utgå med belopp som bestäms enligt en "annan beräkningsgrund", t ex indexreglering. Det innebär också att hyrestiden måste vara bestämd och minst tre år för att hyresvärden ska kunna ta ut kompensation för fastighetsskatt med ett belopp som kan variera allt efter som skatten ändras. Vidare måste beräkningsgrunden vara angiven i avtalet. Klausulen förutsätter därför att parterna anger hur stor andel av skatten hyresgästen ska betala ersättning för.

Enligt de regler som gäller vid denna klausuls utarbetande utgör skatten en viss procent av taxeringsvärdet för lokaler (både mark och byggnader). Uppgiften finns redovisad på taxeringsbeskedet. Hyresgästens andel av skatten för lokalen kan bestämmas som förhållandet mellan den area hyresgästen hyr och uthyrningsbar lokalarea i fastigheten eller som förhållandet mellan hyresgästens hyra och de totala lokalhyrorna i fastigheten.

Det blir en förhandlingsfråga vilket beräkningssätt parterna väljer. Även andra beräkningsgrunder kan användas. För enkelhetens skull bör dock hyresgästens andel vara oförändrad under hyrestiden och därmed oberoende av bl a hur skatten fortsättningsvis kan komma att beräknas och eventuella förändringar i uthyrningsläget.

Det är lämpligt att på därför avsett ställe ange hur lokalens andel har beräknats. Skulle uppgift om detta inte fyllas i ska det dock inte medföra att överenskommelsen blir ogiltig. På en fastighet kan finnas olika byggnader med olika värdeår och olika typer av taxeringsenhet (småhusenhet, hyreshusenhet, industrienhet och specialenhet). Den skatt – för vilken hyresgästen ska betala ersättning – ska endast avse den byggnad där lokalen är belägen. Med byggnad avses normalt varje byggnadskropp. Behövliga uppgifter kan hämtas från den underrättelse om beslut om allmän fastighetstaxering som skattemyndigheten skickat till fastighetsägaren. Den fastighetsägare som har problem med att beräkna hyresgästens andel bör ta kontakt med sin fastighetsägareförening för att få hjälp.

Fyll i hyresgästens andel!

4.

Klausulen innehåller två alternativ. I det första utgår ersättning för skatten som ett tillägg "vid sidan" om det i avtalet angivna hyresbeloppet. Försvinner skatten försvinner tillägget automatiskt. Det andra alternativet förutsätter att parterna enas om en viss hyra vari bl a ingår ersättning för den vid tillfället gällande skatten. Skulle skatten höjas oavsett skälet härtill (t ex höjd skattesats, ökat taxeringsvärde m m) ska hyresgästen dock betala ersättning för den ökade kostnaden. Skulle skatten försvinna återgår hyran till ursprungsbeloppet, dvs den överenskomna hyran (som inkluderar ersättning för den inledningsvis gällande skatten som upphört). Givetvis ska hyresgästen alltså betala andra förekommande tillägg såsom för indexförändringar, ändrade bränslekostnader osv.

5.

I den mån hyresgästen ska betala tillägg för fastighetsskatt bör tillägget redovisas separat på hyresavin.

6.

Markera med kryss vilket alternativ som väljs. I det valda alternativet anges hyresgästens andel samt aktuellt belopp. Ange vidare hur hyresgästens andel beräknats.

Avser	Hyreskontrakt nr: 01	Fastighetsbeteckning: del av Herrljunga 6:3, kv Lyckan	
Hyresvärd	Namn: RE Equity Herrljunga NYTT AB		Personnr/orgnr: 55xxxx-xxxx
Hyresgäst	Namn: Herrljunga kommun		Personnr/orgnr: 212000-1520
Klausul	Om denna klausul strider mot bestämmelse i huvudavtalet, gäller i första hand denna klausul. Enligt lagen om skydd mot olyckor ska fastighetsägare eller nyttjanderättshavare i skälighetsomfattning hålla utrustning för släckning av brand och för livräddning vid brand eller annan olycka. Samma lag föreskriver att ägare och nyttjanderättshavare i övrigt ska vidta de åtgärder som behövs för att förebygga brand och för att hindra eller begränsa skador till följd av brand. ☒ Hyresvärden ansvarar för att lokalen vid tillträdet uppfyller kraven på brandskydd som krävs för det avtalade användningsändamålet med förhyrningen. ☐ Parterna har kommit överens om fördelningen av ansvaret för brandskydd inför tillträdet. Parternas ansvar för att ordna brandskydd inför tillträdet regleras i bilaga. Hyresgästen ansvarar för underhåll och utbyte av sådant brandskydd i lokalen som är synligt och åtkomligt för denne, såsom exempelvis nödutgångsskyltar och andra brandskyddsanordningar som enbart betjänar lokalen och som inte är styrda av byggnadens centrala system. Hyresgästen svarar också för sådana brandskyddsanordningar som hyresgästen har tillfört lokalen. Hyresgästen ansvarar för och bekostar därutöver sådant brandskydd som efter tillträdet kan komma att krävas för lokalens nyttjande för avsedd användning. Hyresgästen ska utan dröjsmål anmäla brister som denne upptäcker eller borde upptäcka, i det brandskydd som hyresvärden tillhandahåller och svarar för. <u>Systematiskt brandskyddsarbete</u> Parterna åtar sig att bedriva ett systematiskt brandskyddsarbete i enlighet med de allmänna råd som behörig myndighet meddelat. Vardera part är dessutom skyldig att en gång om året bereda den andre parten tillfälle att få ta del av dokumentation och uppföljning av partens systematiska brandskyddsarbete. Hyresgästen förbinder sig att se till att räddnings- och utrymningsvägar alltid hålls öppna och inte vare sig helt eller delvis blockeras att funktionen av sprinkler- och andra brandskyddsanordningar aldrig försämrats genom t.ex. förbyggnad eller uppställning av föremål, att branddörrar hålls stängda och brandceller är intakta att plomberingar av handtag aldrig bryts annat än i händelse av brand eller brandövning.		
Underskrift	Ort/datum: 2022-xx-		Ort/datum: 2022-xx-
	Hyresvärdens namn: Ralph Torgersson, Max Qvarnström		Hyresgästens namn: XXX XXX
	Namnteckning (firmatecknare/ombud):	☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt	Namnteckning (firmatecknare/ombud): ☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt
	Namnförtydligande:		Namnförtydligande:

Avser	Hyreskontrakt nr: 01	Fastighetsbeteckning: del av Herrljunga 6:3, kv Lyckan
Hyresvärd	Namn: RE Equity Herrljunga NYTT AB	Personnr/Orgnr: 55xxxx-xxxx
Hyresgäst	Namn: Herrljunga kommun	Personnr/Orgnr: 212000-1520

Framgår det inte av gränsdragningslistan eller annan överenskommelse vem som har underhålls- eller utbytesansvar gäller följande.

- Fastighetsägaren/hyresvärden ansvarar för allt som enligt jordabalkens bestämmelser kan hänföras till fastighets- eller byggnadstillbehör.
- Hyresgästen ansvarar för all lös egendom. Hyresgästen ansvarar också för allt som denne anskaffar för sin verksamhet eller bygger in i lokalerna under pågående kontraktstid, även om egendomen är att betrakta som fastighets- eller byggnadstillbehör.

Hur gränsdragningslistan ska fyllas i

- Gränsdragningslistan rör bara objekt som ingår i upplåtelsen enligt hyresavtalet.
- Markera underhålls- och utbytesansvar med X vid varje punkt nedan. Var noggrann med att gå igenom hela gränsdragningslistan. Markera även om utrustning saknas, genom anteckning eller strykning av punkten. Detta är viktigt för att undvika framtida tvister mellan parterna.
- Parterna kan, till ledning för ett ställningstagande när en viss utrustning bör bytas, göra en anmärkning om den förväntade återstående användningstiden med hänsyn till t.ex. teknisk eller ekonomisk livslängd.
- Om ett särskilt underhållsansvar krävs för viss utrustning, exempelvis att serviceavtal ska tecknas, bör en anmärkning göras om detta.
- Om en part har underhållsansvar men kostnaden ska bäras av den andra parten, bör en anmärkning göras om detta.

Definitioner

- Underhåll
Åtgärder vilka syftar till att löpande upprätthålla funktionen hos ett objekt så att objektet uppnår normal livslängd. Den funktion som ska upprätthållas är den för objektet avsedda med hänsyn till objektets skick vid hyresförhållandets början, objektets ålder och prestanda. Åtagandet omfattar planerad skötsel av objektet såväl som reparation och byte av engångsartiklar och förslitningsdetaljer. Åtgärder ska utföras fackmässigt.
- Utbyte
Med utbyte avses att byta ut ett nedan markerat objekt i sin helhet. Utbyte ska ske när livslängden uppnåtts, när underhåll inte längre kan utföras eller inte längre kan utföras till en skälig kostnad.

ALLMÄNT		Underhållsansvar		Utbytesansvar		Anmärkning
		Hv	Hg	Hv	Hg	
Lokalen, utvändigt	Entré- och andra dörrar som leder till eller från lokalen	☐	☒	☒	☐	
	Dörröppnare och dörrstängare	☐	☒	☐	☒	
	Skyltar, skyltskåp	☐	☒	☐	☒	
	Fönster och karmar	☐	☒	☒	☐	
	Markiser	☐	☒	☐	☒	
	Lastintag/-kaj	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Belysningsarmaturer	☐	☒	☒	☐	
	Skyltbelysning	☐	☒	☐	☒	
	Markutrustning, flaggstänger etc	☐	☒	☐	☒	
		☐	☐	☐	☐	
Lokalen, invändigt	Ytskikt väggar	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt tak	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt golv	☐	☒	☐	☒	
	Innerdörr, inklusive beslag, dörrstängare	☐	☒	☐	☒	
	Dörröppnare och dörrstängare	☐	☒	☐	☒	

ALLMÄNT forts.		Underhållsansvar		Utbytesansvar		Anmärkning
		Hv	Hg	Hv	Hg	
Lokalen, invändigt forts.	Fönster och karmar	☐	☒	☒	☐	
	Glaspartier i lokalen	☐	☒	☐	☒	
	Skyltar	☐	☒	☐	☒	
	Rulljalousier	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Fast belysning	☐	☒	☒	☐	
	Särskilt anpassad belysning för verksamheten	☐	☒	☐	☒	
	Skåp, garderober, fönsterbänkar mm	☐	☒	☐	☒	
	Övrig inredning för huset eller verksamheten	☐	☒	☐	☒	
Våtrum	Sanitetsporcelain	☐	☒	☐	☒	
	Duschar	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt golv	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt väggar	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt tak	☐	☒	☐	☒	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Toalett	Sanitetsporcelain	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt golv	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt väggar	☐	☒	☐	☒	
	Ytskikt tak	☐	☒	☐	☒	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Pentry	Maskiner i kök och pentry	☐	☒	☐	☒	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Inredning som hyresvärden särskilt tillhandahåller för verksamheten		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
INSTALLATIONER						
Värme	Luftvärme	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Värmecentraler	☐	☒	☒	☐	
	Värmeväxlare	☐	☒	☒	☐	
	Värmeåtervinningssystem	☐	☒	☒	☐	
	Övriga värmeanläggningar	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Mätare	☐	☒	☒	☐	Förbrukning debiteras

INSTALLATIONER forts.		Underhållsansvar		Utbytesansvar		Anmärkning
		Hv	Hg	Hv	Hg	
Värme forts.	Radiatorer och värmeledningar	☐	☒	☒	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Vatten, avlopp	Varmvattenberedare	☐	☒	☒	☐	
	Utslagsbackar	☐	☒	☐	☒	
	Mätare	☐	☒	☒	☐	Förbrukning debiteras
	Golvbrunnar	☐	☒	☐	☒	
	Vatten och avloppsledningar	☐	☒	☒	☐	HG ansvarar för rensning
		☐	☐	☐	☐	
EI	Elmätare	☐	☒	☐	☐	Kommunens mätare
	Elcentraler	☐	☒	☒	☐	
	Eluttag och dosor	☐	☒	☒	☐	
	Elledningar	☐	☒	☒	☐	
	Myndighetskrav och besiktningar	☐	☒	☐	☒	enl var tid gällande regelverk
Kyla och ventilation	Särskilt kylaggregat	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Till- och frånluftsdon	☐	☒	☒	☐	
	Kylaggregat till data- och/eller serverrum	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Kylaggregat till förvarings- och avfallsrum	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Andra fläktanordningar	☐	☒	☒	☐	
	Mätare	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Myndighetskrav och besiktningar	☐	☒	☐	☒	enl var tid gällande regelverk
		☐	☐	☐	☐	
Lås och säkerhet, i lokalen	Lås	☐	☒	☐	☒	
	Larm	☐	☒	☐	☒	
	Monitörer och detektorer	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
	Övervakningskameror	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
	Brand- och Utrymningslarm	☐	☒	☐	☒	
	Sprinkler	☐	☒	☐	☒	
Lås och säkerhet, skalskydd	Dörrlås till entréer och andra dörrar som leder till eller från lokalen	☐	☒	☐	☒	
	Övervakningskameror	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
	Monitörer och detektorer	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Hissar och rulltrappor	Personhissar	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Gods-/varuhissar	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
	Rulltrappor	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt

INSTALLATIONER forts.		Underhållsansvar Hv Hg		Utbytesansvar Hv Hg		Anmärkning
Hissar och rulltrappor forts.	Andra flyttanordningar	☐	☐	☐	☐	ej aktuellt
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Tele- och datakom-munikation	Ledning för telefoni	☐	☒	☐	☒	
	Ledning för data	☐	☒	☐	☒	
	Ledning för bredband	☐	☒	☐	☒	
	Ledning för kabeltv	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
	Anordningar för trådlöst tv	☐	☒	☐	☒	I förekommande fall
		☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	
Särskilda underhållsavtal		Underhållsavtal med extern leverantör fordras för följande utrustning/installation:		Avtal tecknas av Hv Hg		Anmärkning
		Rulltrappor		☐	☐	ej aktuellt
		Personhiss		☐	☐	ej aktuellt
		Varuhiss		☐	☐	ej aktuellt
		Kylaggregat		☐	☐	ej aktuellt
		Fjärrkyla		☐	☐	ej aktuellt
		Ventilation		☐	☒	
		Brand- och utrymningslarm		☐	☒	
		Sprinkler		☐	☒	
Underskrift		Ort/datum: 2022-xx-		Ort/datum: 2022-xx-		
		Hyresvärdens namn: Ralph Torgersson, Max Qwamström		Hyresgästens namn: xxx xxx		
		Namnteckning(firmatecknare/ombud): ☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt		Namnteckning(firmatecknare/ombud): ☐ Firmatecknare ☐ Ombud enligt fullmakt		
		Namnförtydligande:		Namnförtydligande:		



Svar till uppföljning av revision av kvalitet och effektivitet inom äldreomsorg

Presidiet och förvaltningen har gemensamt tagit fram svar på revisionens uppföljning av kvalitet och effektivitet inom äldreomsorg. Svar se bilagda handlingar.

Eva Larsson (C)
Socialnämndens ordförande

Anette Rundström (S)
Vice ordförande

Expedieras till:
För kännedom
till:

Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet
Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet



Uppföljande granskning – Kvalitet och effektivitet inom äldreomsorgen

Rekommendation 1

Socialnämnden rekommenderas att fortsätta med det pågående arbetet för fastställande av målstruktur och mål och säkerställ att de nya kvalitets- och kostnadseffektivitetsmåten för äldreomsorgen är relevanta, påverkbara och uppföljningsbara.

Vidtagna åtgärder

Socialnämnden har sett över sina mål i samband med att kommunens mål har reviderats. Sedan 2020 har arbetet med målstyrning pågått i förvaltningsledning och på enhetsnivå. Socialnämnden har reviderat målintikatorer löpande och målen kommer även att revideras inför 2023. På förvaltningsledningsnivå finns separata kvalitetsmöten där inkomna resultat analyseras och uppdrag/åtgärder initieras till verksamheterna. SAS och MAS har enskilda möten med verksamheterna där resultatet återkopplas och uppföljning sker.

Verifierade underlag;

- Verksamhetsberättelse 2021-12-31, SN 4/2022, bilaga 1
- Budget och verksamhetsplan 2022, bilaga 2
- Delårsrapport 2022-08-31, bilaga 3
- Intern kontrollplan 2021, bilaga 4
- Intern kontrollplan 2022, bilaga 5
- Uppföljning intern kontrollplan 2021, bilaga 6

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Fastställda mål och indikatorer följs upp i verksamhetsberättelser och delårsbokslut och godkänns av nämnden.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Det är nu lättare att förstå och kommunicera målen och indikatorerna vilket medför större engagemang från anställda och större möjlighet för politiken att följa upp arbetet.

Rekommendation 2

Socialnämnden rekommenderas att genomföra en fördjupad analys av det relativt höga kostnadsläget samt vidta åtgärder för en ökad kostnadseffektivitet inom hemtjänsten.

Vidtagna åtgärder

Kommunstyrelsen minskade budgetramen för hemtjänsten 2022 med 2 400 tkr samt ytterligare 2 400 tkr mkr 2023 då de bedömde att det skulle vara en mer rimlig nivå inom hemtjänsten. Förvaltningen har skapat ett gemensamt budgetområde för hemtjänsten, tidigare var det fördelat på tre områden. Detta för att cheferna ska arbeta tillsammans och över gränserna för en mer effektiv hemtjänst.



Socialnämnden genomförde under 2021 en fördjupad analys av hemtjänsten som utfördes av Ensolution. Kostnad per brukare inom äldreomsorgen är genomförd och underlaget gav förvaltningen en bra möjlighet att fokusera på de utmaningar som finns inom äldreomsorgen men främst hemtjänst för att komma ner i kostnad utan att det sker på bekostnad av kvaliteten till brukaren. Projektplan togs fram som beskrev hur arbetet planerades att läggas upp och med de redan identifierade åtgärderna som förvaltningen måste arbeta vidare med. Medel äskades från kommunstyrelsens effektiviseringsfond för att få täckning för det fortsatta effektiviseringsprojektet och i samarbete med Ensolution.

Följande mål har fastställts för projektet;

- Öka effektiviteten från 51% till 66% utförd tid
- Införa LOV
- Bibehålla/öka kvaliteten till brukare
- Öka kontinuiteten till brukaren
- Budget i balans

Det har tillsammans med Ensolution identifierats hur hemtjänstverksamheterna ser ut, dess omfattning och innehåll, hur verkställandets planeras och utförs, omfattning av olika insatser, geografiskt område, ruttplanering, intern organisering, bemanning, schemaplanering etc. Hemtjänsten kännetecknas generellt att brukarna har stora behov av personlig omsorg och att det efterfrågas mindre andel serviceinsatser.

I den första genomlysningen sågs konsumtionen av hemtjänst vara på en normal nivå, men vid denna fördjupning ses att det är den låga andelen service som förklarar den normala nivån. I flera ärenden krävs det dubbelbemanning för att kunna utföra den personliga omvårdnaden och där utförandetiden överstiger kostnaden för en särskild boendeplats. Det upplevs också att det finns generositet i biståndsbedömningen. Det finns flera generösa beslut så som avlösarservice/ledsagning som påverkar planeringen negativt. Restider, specifika tider och dubbelbemanning har stor påverkan på planeringen och utfallet av kringtid.

Fortsatta arbetet i projektet inriktas på följande områden;

- Kringtiden analyseras och det kartläggs vilka uppgifter man utför utöver brukartiden
- Schemaplanering ses över
- Effektivare rutter
- Fördjupning i TES - planeringsverktyg
- Full utbyggnad av nyckelfri hemtjänst
- Översyn av biståndsbedömning och beslut
- Arbetsformer mellan biståndshandläggare och utförare
- Uppföljning av dubbelbemanning och rutiner tas fram
- Översyn av utbud och utförande av serviceinsatser samt matportioner
- Organisering av hemtjänsten
- Delegering av HSL-insatser, se över utbildningsbehov



Verifierade underlag;

- Redovisning av genomlysning inom äldreomsorgen med fokus på hemtjänst samt projektplan för 2022, bilaga 7
- Projektplan hemtjänst 2022, SN 162/2021, bilaga 8
- Ensolution genomlysning – Kostnad per brukare inom äldreomsorg med fokus på hemtjänst 2021, 2022-01-18, bilaga 9
- Ensolution genomlysning – Kostnad per brukare inom äldreomsorg med fokus på hemtjänst 2021, slutpresentation, bilaga 10
- Äskande av medel för att fortsätta effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten under 2022, SN 13/2022, bilaga 11
- Ensolution Effektiv hemtjänst 220309, bilaga 12
- Ensolution Uppföljning Effektiv hemtjänst 220830, bilaga 13
- Avstämning projekt effektivare hemtjänst, SN 162/2021, bilaga 14
- Återkoppling till KS gällande effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten, SN 13/2022, bilaga 15
- Äskande av medel ur kommunstyrelsens effektiviseringsfond för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022, bilaga 17
- Återkoppling till KS gällande äskande om medel för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022, bilaga 18

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Uppföljning har redovisats till socialnämnden och kommunstyrelsen.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Rekommendationen har medfört att en fördjupad analys har genomförts och som sedan ligger till grund för effektiviseringsprojektet inom hemtjänsten.

Rekommendation 3

Socialnämnden rekommenderas att utreda orsaken bakom den relativt låga brukarupplevda kvalitén, inom framför allt bemötande, förtroende och tryggheten inom hemtjänsten.

Vidtagna åtgärder

Resultaten publicerades i juni månad och berörda chefer fick då ut samtliga resultat. Det är viktigt att i det fortsatta arbetet göra en djupare analys av resultaten, vilka områden behöver verksamheten fördjupa sig i för att kunna gå vidare med en plan för verksamhetsutveckling. Olika verksamheter kan behöva fördjupa sig i olika resultat/olika frågor. Kvalitetsmöten med respektive enhetschef finns bokade för hösten 2022. Det är ett forum för frågor och avstämning bland annat gällande årets resultat i brukarundersökningen. Den 6 oktober deltar SAS tillsammans med berörda chefer i ett fortsatt analysarbete av brukarundersökningen.

Socialnämnden följer resultatet av brukarundersökningarna och dessa återkopplas till förvaltningsledning och respektive enhetschefer. SAS analyserar resultaten tillsammans med enhetschefer för att identifiera möjliga åtgärder. Viss förbättring ses 2022 men generellt för hela Sverige har resultaten försämrats 2022 enligt Socialstyrelsen.



Bemötande; Resultatet från 2022 svarar 96% inom både boende och hemtjänst att personalen bemöter brukaren på ett bra sätt mot Sverigemedel som är 92%.

Förtroende; 91% säger att man har förtroende för personal i hemtjänst mot rikets 85%. På särskilt boende har förtroendet sjunkit från 88 % år 2020 till 77% 2022, jmf med riket 87 %. Här pågår analyser tillsammans med verksamhetschef och enhetschefer och SAS. Åtgärdsplan skall tas fram.

Trygghet; SÄBO Resultat 81% i Herrljunga mot rikets 86%. Inom hemtjänst 83% mot Sverige 84%. Socialstyrelsen genomförde ingen brukarundersökning 2021.

Verifierade underlag;

- Resultat brukarundersökning 2022 inom äldreomsorgen, bilaga 16

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Brukarundersökningar redovisas till nämnd och godkänns.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Förvaltningen arbetar mer aktivt och systematiskt med uppföljning av verksamheterna. Se även svar om vidtagna åtgärder under rek 4.

Rekommendation 4

Socialnämnden rekommenderas att stärka ledning och styrningen av äldreomsorgen, bland annat säkerställ att chefer ges möjlighet till att arbeta med utveckling av kvalitets- och effektivitetsfrågor samt verksamhetsstyrning.

Vidtagna åtgärder

Det har införts årliga kvalitetsdagar sedan 2021 där alla chefer och stab inom förvaltningen deltar. Därtill har också årliga utvecklingsdagar införts med alla chefer och stab, fokusområde 2022 var intern samverkan.

Sedan 2021 har ledningsgruppsmöten inom vård och omsorg förlängts till heldagar varje vecka. Förmiddagen är ordinarie ledningsgrupp medan eftermiddagen är kvalitetsledningsgrupp. Där sker exempelvis analyser och uppföljning av resultat, erfarenhetsutbyten, utbildningsinsatser. Både controller-, SAS-, MAS funktionerna deltar.

En svårighet är att chefer byts ut och kvarvarande chefer får täcka upp för enheter där vakanser uppstår och under rekrytering.

En stor del av socialförvaltningens chefer deltar i kommunens ledarskapsprogram och alla chefer och stab kommer att delta i utbildning i tillitsbaserat ledarskap.

Återkommande utvecklingsdagar för äldreomsorgens ledningsgrupp har genomförts. Individuella kompetensutvecklingsplaner har tagits fram.



Plan finns för att ta fram en strategisk plan för 2023–2033.

Verifierade underlag;

- Delårsrapport 2022-08-31, bilaga 3
- Verksamhetsberättelse 2021-12-31, SN 4/2022, bilaga 1
- Handlingsplan för att hantera utmaningar i budget och verksamhetsplan 2021, bilaga 22
- Uppdaterad handlingsplan per oktober, för att hantera utmaningar i budget och verksamhetsplan, bilaga 23
- Redovisning av statsbidrag 2021, SN 133/2021, bilaga 19
- Information gällande 2022 års rekviderade/ansökta statsbidrag, SN 61/2022, bilaga 20

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Socialnämnden efterfrågar information från förvaltningsledning och det redovisas vid varje sammanträde. Socialnämnden har i sina målandikatorer valt bland annat att följa chefsomsättningen. I ordinarie strukturer följs ledning och styrning och effektiviseringar, detta kan läsas i delårsbokslut, bokslut samt i budget och verksamhetsplan.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Påtalad brist var tidigare känd och insatser hade redan påbörjats. Granskningens rekommendationer har inte medfört något ytterligare.

Rekommendation 5

Socialnämnden rekommenderas att utveckla arbetet med resursplanering inom hemtjänsten - främja större grundbemanning, högre sysselsättningsgrad, mindre vikarier samt öka flexibilitet mellan hemtjänstgrupper.

Vidtagna åtgärder

Resursplanering ses över inom effektiviseringsprojektet och kan eventuellt komma att justeras till budget 2023.

Heltidsprojektet – utgår från att samtliga ska arbeta heltid. Antalet heltidsanställningar har ökat från 53% till 92%. Av dessa arbetar nu 80,2 % av sin faktiska heltid. Samplanering sker över enhetsgränserna. Heltidsprojektet har medfört förändring av nattarbetstiden från 10 h natt till 9 h natt. Detta har varit förutsättning för att kunna erbjuda heltid åt alla.

Hemtjänsten har gjorts om till en enhet och ett budgetområde vilket har ökat samarbete mellan enhetscheferna. Ekonomiuppföljning sker gemensamt med enhetschefer, verksamhetschef och controller. Detta medför att alla tar ett gemensamt ansvar.

Antalet vikarier har minskat från 488 personer 2020 till 242 personer 2021 (avser hela socialförvaltningen). Socialstyrelsen belönade förvaltningen utifrån detta arbete med drygt 7 400 tkr. Förvaltningen har också skapat en bemanningspool med fast anställd personal. I bemanningspoolen skall samtliga vara undersköterskor så att man kan utföra delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter på alla enheter. Cheferna har utbildats i schemaplanering för att kunna optimera och samplanera över gränserna.



I Ensolutions genomlysning framkommer fler möjliga åtgärder, dessa har förvaltningen gått vidare med i ett effektiviseringsprojekt som löper under 2022 och 2023. Varje åtgärd som identifierats tar tid att åtgärda och kräver ledning och styrning. Som exempel nämns de nyckelfria låsen inom hemtjänsten. Redan 2019 påbörjades införande av nyckelfria lås och det installerades hos vissa brukare med hemtjänstinsatser. Under 2022 har planerats för fullt införande, dvs till samtliga som har hemtjänstinsatser och de som har trygghetslarm och vilket medför att personal kan snabbare komma till personer som larmar då man ej behöver åka till hemtjänstlokal för att hämta nyckel. Detta ökar kvaliteten för den enskilde samt minskar restid (kringt看). Inom hemtjänsten har organiserats en funktion Trygghetstjänsten, som informerar och kommunicerar med berörda personer inför installationerna, planerar utsättande av de digitala låsen samt utför systemadministrativa uppgifter i TES. Trygghetstjänsten handhar även de digitala systemen trygghetslarm och digital tillsyn via kamera. Montering av de digitala låsen utförs av extern låsfirma.

Verifierade underlag;

- Delårsrapport 2022-08-31, bilaga 3
- Verksamhetsberättelse 2021-12-31, bilaga 1
- Budget och verksamhetsplan 2022, bilaga 2
- Ensolutions rapporter, bilaga 9, 10, 12 och 13
- Äskande av medel ur kommunstyrelsens effektiviseringsfond för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022, bilaga 17
- Återkoppling till KS gällande äskande om medel för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022, bilaga 18

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Socialnämnden tar del av all informationen, godkänner och beslutar.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Rekommendation har medfört att en fördjupad analys har genomförts.

Rekommendation 6

Socialnämnden rekommenderas att arbeta med långsiktiga planer för kompetensutveckling och personalförsörjning.

Vidtagna åtgärder

Det har framtagits en plan för kompetensförsörjning för samtliga personalgrupper 2020. I den framgår vad varje funktion behöver ha för grundutbildning, löpande utbildning samt önskelista. På varje enhet finns kompetensutvecklingsplaner på individnivå.

Utbildningspotten är samlad hos förvaltningsledningen som gemensamt prioriteras i hela förvaltningen.



Kommunen har anslutit sig till Vård- och omsorgscollege som är ett samarbete mellan arbetsgivare, fackförbund, utbildare och Arbetsförmedlingen inom Sjuhärad, för att kvalitetssäkra gymnasie- och vuxenutbildningar inom vård och omsorg.

Verifierade underlag;

- Plan för kompetensförsörjning – grundutbildning, löpande utbildning, önskelista, bilaga 25
- Genomförda och planerade utbildningsinsatser 2021/2022, bilaga 24
- Delårsrapport 2022-08-31, bilaga 3
- Verksamhetsberättelse 2021-12-31, SN 4/2022, bilaga 1

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Redovisas i delårsbokslut och verksamhetsberättelse.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Förvaltningen är väl medveten om att man behöver utarbeta utbildningsplaner för sin personal. Detta har inte revisionens granskning medfört något ytterligare i.

Rekommendation 7

Socialnämnden rekommenderas att upprätta en plan och strategi för att möta både dagens och framtidens behov av äldreomsorg. Planen bör ge en tydlig och sammanhängande bild av äldreomsorgens innehåll och utbud.

Vidtagna åtgärder

Uppdraget kommer att genomföras under hösten/våren 2022–2023 och en strategisk plan för äldreomsorgen 2023–2033 tas fram tillsammans med extern part. Socialnämnden har äskat pengar från kommunstyrelsen. Om medel ej tilldelas kommer förvaltningen att hantera detta inom sin budgetram.

Verifierade underlag;

- TJS äskande till kommunstyrelsen för att ta fram strategisk plan för, bilaga 21

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Socialnämnden har bifallit effektiviseringsäskande till kommunstyrelsen samt haft dialog med förvaltningsledningen att plan är prioriterad.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Inga effekter ännu då arbete kommer startas hösten 2022.

Rekommendation 8

Socialnämnden rekommenderas att utvärdera nuvarande ändamålsenlighet av nuvarande resursfördelningsmodellen, framförallt inom hemtjänsten.



Vidtagna åtgärder

I tidigare resursfördelningsmodell (för 2021 och tidigare) har medlen fördelats mellan de olika enheterna utifrån utförd tid. Från 2022 har ett fast budgetbelopp fördelats till hemtjänsten och de tre enheterna. Detta har utgått från tidigare budgetram 2021 och reducerats med det belopp som kommunfullmäktigen beslutade inför 2022 att hemtjänstens ram skulle minska med. I budgetramen för 2022 minskades även ner på budget för sjuklönekostnader, men detta gällde alla enheter, inte bara hemtjänsten. Föreslagen fördelning inför 2023 följer också kommunfullmäktiges beslut om att ramen till hemtjänsten ska minskas.

I pågående effektiviseringsprojekt ingår att ta fram resursfördelningsmodell anpassad till ett införande av kundvalssystem (LOV) och arbete pågår.

Verifierade underlag

Budget och verksamhetsplan 2022, SN 4/2021, bilaga 2

Hur har nämnden följt upp att besluten verkställts?

Socialnämnden har tilldelat verksamheten budgetram i enlighet med kommunfullmäktiges beslut.

Vilka konkreta effekter har granskningens rekommendationer medfört i verksamheten?

Ingår som en del i effektiviseringsprojekt samt i förberedelse inför införande av LOV att fastställa resursfördelningsmodell som skall tillämpas.

Bilagor

- Bilaga 1 Verksamhetsberättelse 2021-12-31, SN 4/2022
- Bilaga 2 Budget och verksamhetsplan 2022, SN 4/2021
- Bilaga 3 Delårsrapport 2022-08-31
- Bilaga 4 Intern kontrollplan 2021
- Bilaga 5 Intern kontrollplan 2022
- Bilaga 6 Uppföljning intern kontrollplan 2021
- Bilaga 7 Redovisning av genomlysning inom äldreomsorgen med fokus på hemtjänst, SN 162/2021
- Bilaga 8 Projektplan hemtjänst 2022, SN 162/2021
- Bilaga 9 Ensolution genomlysning – Kostnad per brukare inom äldreomsorg med fokus på hemtjänst 2021, 2022-01-18
- Bilaga 10 Ensolution Kostnad per brukare ÄO, slutpresentation
- Bilaga 11 Äskande av medel för att fortsätta effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten under 2022, SN 13/2022
- Bilaga 12 Ensolution Effektiv hemtjänst 220309
- Bilaga 13 Ensolution Uppföljning Effektiv hemtjänst 220830
- Bilaga 14 Avstämning projekt effektivare hemtjänst, SN 162/2021
- Bilaga 15 Återkoppling till KS gällande effektiviseringsprojekt inom hemtjänsten, SN 13/2022
- Bilaga 16 Socialstyrelsens brukarundersökning 2022



Bilaga 17 Äskande av medel ur kommunstyrelsens effektiviseringsfond för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022

Bilaga 18 Återkoppling till KS gällande äskande om medel för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten, SN 50/2022

Bilaga 19 Redovisning statsbidrag 2021, SN 133/2021

Bilaga 20 Information om sökta/rekvirerade statsbidrag 2022, SN 61/2022

Bilaga 21 Tjänsteskrivelse äskande till ÄO strategi, SN 103/2022

Bilaga 22 Handlingsplan för att hantera utmaningar i budget och verksamhetsplan 2021

Bilaga 23 Uppdaterad handlingsplan per oktober, för att hantera utmaningar i budget och verksamhetsplan 2021

Bilaga 24 Genomförda och planerade utbildningsinsatser inom Vård och omsorg 2021/2022

Bilaga 25 Plan för kompetensförsörjning