



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

Förslag på justerare: Anette Rundström (S)
Dag för justering: Måndag, 19 december

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	SN	Sammanställning efter genomlysning av kontaktpersoner	SN 139/2022	X	SAS/kvalitets- samordnare
13.40	3	SN	Uppdrag för förbättring och utveckling av insats kontaktperson	SN 139/2022	X	Ordförande
13.50	4	SN	Schablonbelopp för LSS personlig assistans till privata utförare 2023	SN 135/2022	X	Verksamhetschef socialt stöd
13.55	5	SN	Attestanter för socialnämnden 2023	SN 12/2022	X	Controller
14.00	6	SN	Slutredovisning framtidsresan	SN 140/2022	X	Verksamhetschef IFO
14.20	--	--	PAUS	--	--	--
14.35	7	SN	Fastställa SN avgifter	SN 141/2022	X	Verksamhetschef IFO
14.40	8	SN	Sammanställning av arbetstyngdsmätning IFO	SN 142/2022	X	Verksamhetschef IFO
15.00	9	INFO	Redovisning av remissvar angående lagrådsremissen Ett Fönster Av Möjligheter	SN 119/2022	X	Verksamhetschef IFO
15.10	10	SN	Årsredovisning anhörigstöd	SN 136/2022	X	Anhöringsamordnare
15.20	11	SN	INERA – nya digitala tjänster till hälso- och sjukvården och omsorgen	SN 125/2022	X	MAS
15.30	12	SN	Digital ärendehantering	SN 137/2022	X	Nämndsamordnare
15.40	13	SN	Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd	SN 143/2022	VS	Tillstånds- handläggare
15.50	14	INFO	Åtterrappport från kontaktpolitiker	--	--	Ordförande

<i>NR</i>	<i>Meddelandeförteckning</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Protokoll från pensionärsrådets möte 2022-09-20	SN 88/2022	X
2	Protokoll från FSG	SN 17/2022	VS

<i>NR</i>	<i>Delegeringsbeslut</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Anmälan av delegeringsbeslut under tidsperioden 2022-11-22 – 2022-12-12	--	VS



Sammanställning genomlysning av insats kontaktperson

Sammanfattning

En succesiv ökning över åren av antal beslut om beviljad insats kontaktperson som innebär en ökad svårighet att verkställa insatser inom skälig tid. Insatsen ska ses som ett icke professionellt stöd och kräver ingen särskild yrkeskompetens, individuella undantag när det gäller särskilt kvalificerad kontaktperson. Detta förutsätter att det finns tillgängliga frivilliga krafter med vilja och förmåga att engagera sig i en annan människa.

I översynen som påbörjades under våren 2022 ingår även hur processen övergripande ser ut, från handläggning till verkställighet samt uppföljning. Det är också de främsta orsakerna till att en översyn görs för att få en nulägesbild över:

- övergripande om handläggningen
- antal personer beviljade insatsen kontaktperson eller särskild kvalificerad kontaktperson
- omfattning i timmar/tillfällen
- verkställda beslut och ej verkställda beslut

Syftet med insats kontaktperson kan till exempel vara psykisk ohälsa, brist på umgänge med släktingar och kompisar, behöver komma ut i sociala sammanhang, att komma ut i samhället, att hitta en meningsfull sysselsättning, bryta isolering och främja ett aktivt deltagande i samhällslivet.

Denna översyn har skett genom dialog med verkställighet, handläggare, granskning med mallar och genomläsning i personakter. En jämförelse med några mindre kommuner i närområdet visar att Herrljunga har en högre andel beviljade insatser kontaktperson i jämförelse.

Såväl inom handläggning som inom verkställighet finns en del brister. Brister i dokumentationen hos handläggare och verkställare när det gäller förnyelse/fortsatt beslut om insats eller avslutad insats, beställningar, dokumentation i uppföljningar samt vad verkställigheten gör under väntetiden för verkställighet.

Både handläggare och verkställare av insats har ett uppföljningsansvar, hur insatsen med aktiviteter fungerar, kvarstår behovet etc. brukaren får en möjlighet, ett tillfälle att komma till tals och uttrycka sin uppfattning. Handläggare och verkställare har i regel ingen gemensam uppföljning eller avstämning inför nytt beslut. Det fanns en ambition att arbeta på det sättet men det har inte varit möjligt i realiteten.

Antalet beslut om insatsen kontaktperson varierar över tid, under 2022 mellan 49 och 59 aktuella beslut. Vid denna sammanställning finns 52 beslut om insats kontaktperson, som omfattar ca 600 timmar i månaden, 42 beslut är verkställda och 10 beslut ej verkställda. Fyra avslagsbeslut under året.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-11-29

Insats kontaktperson, en sammanfattning 2022

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner

Insats kontaktperson, en sammanfattning 2022

Heléne Backman Carlsson

SAS/Kvalitetssamordnare

Insats kontaktperson

En sammanfattning 2022



HERRLJUNGA KOMMUN

Våga vilja växa!

Ärende 2

2022-11-04

Sammanställd av:
Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare

Innehåll

Inledning.....	3
Lagstiftning.....	3
IBIC individens behov i centrum.....	4
BBIC – IBIC.....	4
Sammanfattning.....	4
Handläggning	5
Utredningar.....	5
Bedömningar och beslut.....	5
Utredningar – äldreomsorg, socialpsykiatri samt LSS	5
Utredningar – barn och unga, vuxna (SoL)	6
Besluten.....	7
Upphörande av beslut	7
Beställningar/uppdrag.....	7
Verkställighet	7
Uppföljning.....	8
Omfattning.....	8
Avslag.....	8
Statistik	9
Nulägesbeskrivning gynnande beslut	9
Andra kommuner.....	9
Antal rapporterade ej verkställda beslut	9
Övrigt.....	10
Tillämpliga bestämmelser	11

Inledning

En succesiv ökning över åren av antal beslut om beviljad insats kontaktperson och även särskild kvalificerad kontaktperson som innebär en ökad svårighet att verkställa insatser inom skälig tid. Insatsen ska ses som ett icke professionellt stöd och kräver ingen särskild yrkeskompetens, individuella undantag när det gäller särskilt kvalificerad kontaktperson. Detta förutsätter att det finns tillgängliga frivilliga krafter med vilja och förmåga att engagera sig i en annan människa.

Ingen dokumenterad uppdragsbeskrivning från förvaltningsledningen ligger till grund för denna översyn, utan upplägget för översynens innehåll etc. har skett utifrån utredares tankar.

I den generella översyn som påbörjades under våren 2022 ingår även hur processen övergripande ser ut, från handläggning till verkställighet samt uppföljning. Det är också de främsta orsakerna till att en översyn görs för att få en nulägesbild över:

- övergripande om handläggningen
- antal personer beviljade insatsen kontaktperson eller särskild kvalificerad kontaktperson
- omfattning i timmar/tillfällen
- verkställda beslut och ej verkställda beslut

Denna översyn har skett genom dialog med verkställighet, handläggare, granskning med mallar och genomläsning i personakter. En jämförelse med några mindre kommuner i närområdet gällande vissa uppgifter.

Alla kan ansöka om en kontaktperson enligt socialtjänstlagen (SoL). Ofta handlar det om en ung person som behöver extra stöd och hjälp under en period i livet. Orsakerna varierar men behovet kan till exempel bero på sociala problem, ett beroende eller en livskris. En kontaktperson kan också den få som har ett kroppsligt eller psykiskt funktionshinder eller en funktionsnedsättning, enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS).

Det är också möjligt att bevilja en särskild kvalificerad kontaktperson enligt SoL. Det kan då handla om t.ex. en ungdom som ligger i riskzonen för att hamna i en destruktiv livssituation där dessa mönster behöver brytas. Det ställs då vissa krav på den som ska utföra uppdraget gällande erfarenhet eller utbildning.

Sveriges kommuner och regioner, SKR ger årligen ut rekommendationer för ersättningar till kontaktpersoner. Syftet med dessa rekommendationer är att de ska utgöra ett stöd för kommunerna gällande ersättningsnivåerna då de inte regleras i lag. Herrljunga kommun följer SKR:s rekommendationer.

Lagstiftning

Socialtjänsten kan bedöma att ett barn behöver stöd i sin vardag. Det kan till exempel handla om att barnet behöver aktiveras på sin fritid eller få hjälp med skolarbete. Det kan också handla om att barnet behöver bryta sig loss från en olämplig miljö. I sådana situationer kan socialtjänsten bevilja insatsen och utse en kontaktperson, SoL 4 kap. 1, 2 §§.

Om en person som inte har fyllt 21 år har behov av särskilt stöd och särskild vägledning för att motverka en risk för missbruk av beroendeframkallande medel, för brottslig verksamhet eller för något annat socialt nedbrytande beteende, får nämnden utse en särskilt kvalificerad kontaktperson för den unge om denne begär eller samtycker till det. För barn som inte har fyllt 15 år får en sådan kontaktperson utses endast om barnets vårdnadshavare begär eller samtycker till det. Har barnet fyllt 15 år får en särskilt kvalificerad kontaktperson utses endast om barnet självt begär eller samtycker till det. SoL 3 kap. 6 b §.

Kontaktperson enligt SoL kan beviljas om den enskilde har ett begränsat socialt nätverk, riskerar isolering eller har behov av att bryta isolering. Kontaktpersonen ska tillgodose behovet av icke-professionella, medmänskliga och sociala kontakter.

Det är ett allmänmänskligt behov att ha kontakt och få delta i en gemenskap med andra människor. Insatsen biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 p LSS syftar till att fullgöra detta behov genom att kontaktpersonen ska vara en medmänniska och hjälpa till att bryta den enskildes isolering genom samvaro och hjälp till fritidsverksamhet. Insatsen kan i vissa fall beslutas även om den enskilde bor i ett gruppbolande och har daglig verksamhet. Kontaktpersonen kan i dessa fall ge den enskilde möjlighet till social samvaro och aktiviteter utanför det ordinarie boendet eller verksamheten.

IBIC individens behov i centrum

Individens behov i centrum, IBIC, är ett behovsinriktat och systematiskt arbetssätt, modellen kan numera användas även för barn och därmed omfattar IBIC alla åldrar. IBIC är en vidareutveckling av Äldres behov i centrum, ÄBIC. IBIC utgår från individens behov, resurser, mål och resultat inom olika livsområden i dagliga livet. Handläggare och utförare använder Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, ICF, som gemensamt tankesätt och språk.

Med ett systematiskt arbetssätt beskrivs nuläge, mål och resultat med strukturerad dokumentation. Det ger säkrare överföring och återanvändning av information. Målet är att individen får sina behov beskrivna på ett likvärdigt sätt i hela landet och att individen får möjlighet att stärka sina egna resurser avseende genomförande av aktiviteter och delaktighet.

I samband med införandet av ett nytt verksamhetssystem¹ beslutades politiskt att också införa ÄBIC. Införandet av dels ett nytt verksamhetssystem, dels ÄBIC skedde i ett gemensamt projekt med Vårgårda kommun.

BBIC – IBIC

BBIC, förkortning för barns behov i centrum. Socialsekreterare inom barn och unga utreder vårdnadshavares förmåga. IBIC har den enskilde i centrum t.ex. ansökan om insats enligt LSS (barnets behov) utreds, inte vårdnadshavares förmåga. Ibland kan därför både en BBIC och en IBIC utredning pågå parallellt.

Sammanfattning

Brister i dokumentationen hos handläggare och verkställare när det gäller förnyelse/fortsatt beslut om insats eller avslutad insats, beställningar, dokumentation i uppföljningar samt vad verkställigheten gör under väntetiden för verkställighet, försvarar för alla parter. Det har även inneburit felrapporteringar till Inspektionen för vård och omsorg, IVO i samband med kvartalsvisa rapporteringar om ej verkställda beslut. Att inom verkställighet dokumentera vilka insatser som görs under väntetiden på verkställighet kan vara avgörande om IVO går vidare med en ansökan hos förvaltningsrätten om särskild avgift för kommunen.

Ansvariga chefer har information om bristerna och information/utbildningstillfällen för aktuella tjänstepersoner har skett. Med nya kollegor och medarbetare behöver information och utbildning vara återkommande. Positivt är, att där information gavs till en grupp handläggare, så togs denna information emot på ett bra sätt och visade direkt på en del förbättringar i handläggningen.

Dokumentationen i vissa utredningar kan förbättras genom tydligare beskrivning av t.ex. samtycken, hur/om barnet har fått relevant information, vad den enskilde ansökt om – att beslutet överensstämmer med ansökan.

Det upprättas inga genomförandeplaner. Vad är syftet och målet med insatsen, vilka aktiviteter är aktuella för att nå syfte och mål, att tillsammans med brukaren ha en gemensam plan och färdriktning är viktigt.

Uppföljning kan vara det avgörande om en insats kan avslutas eller om den fortgår över tid.

¹ VIVA

Uppföljning av insatsen är ett ansvar både för handläggare och verkställighet, hur har det fungerat, kvarstår behovet etc. Även om insatsen ännu inte är verkställd när ett tidsbegränsat beslut upphör behöver en uppföljning göras av handläggare, kvarstår behovet ska ett beslut om fortsatt insats tas, kvarstår inte behovet ska insatsen avslutas. Verkställigheten bör, utifrån sin uppföljning ha kunskapen om hur insatsen har fungerat, en information som är en viktig del inför handläggares nya bedömning och beslut. Former för uppföljning är ett utvecklingsområde. Ett samarbete mellan enhetschef för verkställighet och enhetschef för barn och unga uppges ha inletts.

Eventuellt bör förvaltningen komma fram till en nivå av hur lång tid ett tillfälle är? Ett tillfälle kan tolkas och bli flera timmar eller bara ett telefonsamtal, vem/vad styr? Kanske behövs inget tydliggörande men då ska man vara medveten om det. Detta har inte uttryckts som ett problem men det har sagts att man inte känner till någon praxis kring omfattning i ett tillfälle.

Bedömningen är att hos alla finns det en ambition att göra rätt från början, förutsättningar måste finnas såsom personalresurser och tid. Att ha kunskapen och att göra rätt från början sparar också tid.

Huruvida Herrljunga har till antalet många beslut om kontaktperson, behöver kanske reflekteras över, det är svårt att bedöma. Om insatsen kontaktperson blir en beviljad insats i brist på annat stöd är även det svårt att bedöma, i dialoger har det nämnts om att det kan vara så. Vad som kan vara alternativa insatser har inte framkommit några tankar om. I en jämförelse med några mindre kommuner i närområdet och befolkningsmässigt, visar att Herrljunga har ett större antal beslut om kontaktperson än kommunerna i jämförelsen.

Handläggning

Utredningar

Granskning av utredningar har skett enligt vissa mallar som bygger på Socialstyrelsens föreskrift och allmänt råd om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, och LSS.

Problem i granskning har förekommit i ärenden som pågått i många år bl.a. inom målgrupperna äldre och enligt LSS, det finns i vissa fall bara gamla utredningar att ta del av. I vissa utredningar hänvisas till underlag i tidigare verksamhetssystem Omsorg 2000. Vilket har inneburit att vid granskningen har val av utredning gjorts, finns en senare utredning eller en prövning så har dessa varit de mest relevanta att granska. Därmed har ingen fördjupad granskning genomförts i varje enskilt ärende utan granskningen ger en överblick om utredningarnas innehåll och en tydligare bild av eventuella förbättringsområden.

Bedömningar och beslut

Bedömningar av *om rätt beslut har fattats, beviljat beslut* av delegat, utifrån varje enskilda individuella behov, har inte gjorts. Görs det inom förvaltningen en bedömning om att det finns orsaker att utreda i enskilda ärenden så behöver det göras en djupare granskning i det enskilda fallet.

I många fall har handläggare sedan flera år tillbaka haft kontakter med enskilda, de har träffats vid hembesök, det finns information och kunskap om individen som handläggare har och som utredaren här inte har.

Utredningar – äldreomsorg, socialpsykiatri samt LSS

Utredningarna (22) enligt IBIC följer en struktur som stöds av verksamhetssystemet och som varit förhållandevis lätta att granska, finns olika delar med eller finns det inte med, på ett tydligt sätt i handläggningen. Utredningens dokumentation från ansökan, förtydligad ansökan, inhämtande av samtycke, informerande samtal (ärendegång fram till beslutet), från vem informationen har kommit, barnperspektiv, kommunikering, överensstämmer beslutet med vad som ansöktes om osv. Här har granskningsmallar som bygger på IBIC använts.

I som ovan beskrivits gällande gamla utredningar eller där det på senare år mest har upprättats nya *Prövningar* så saknas en del i dokumentationen enligt mall för granskning av utredningar.

Ålder varierar på ungdom mellan 13–19 år (8) och på vuxna mellan 27–85 år (14).

Ansökan

- datum för ansökan, den ursprungliga ansökan och förtydligad ansökan framgår i nästan alla ärenden
- informerande samtal framkommer i 11 ärenden
- samtycke är dokumenterat i 15 ärenden samtliga LSS
- hur informationen till utredningen har inhämtats, i 21 ärenden
- individens uppfattning framgår i 16 ärenden, i 2 delvis
- det framgår tydligt i 19 ärenden vem som har uppgett vad (information till utredningen t.ex. andras/vilka uppfattningar)
- övergripande mål framgår för olika livsområden där finns också förklarande text i de flesta ärenden i de aktuella livsområdena. Mätbarhet i de övergripande målen varierar
- personfaktorer och omgivningsfaktorer framgår i 20 ärenden och tydligt vad som leder till svårigheter för den enskilde i dagliga livet
- den enskildes resurser framgår i 12 ärenden

Utredningar – barn och unga, vuxna (SoL)

I verksamhetssystemet följs en annan struktur i BBIC utredningarna (20) än strukturen enligt IBIC. I granskningen har tillsynsmyndighetens, sedan tidigare mall för barnutredningar använts. Här framkommer inte lika tydligt de olika delarna i utredningen t.ex. inhämtande av samtycken, det kan framkomma i löpande text eller vad som det har ansökts om. Det blir svårt att se att beslutet överensstämmer med ansökan om det inte är tydligt vad ansökan gäller. Insatsen kontaktperson förefaller kunna uppkomma i samband med en pågående utredning, kanske som förslag eller ett enda alternativ att kunna erbjuda då andra insatser inte är relevanta.

Ålder varierar på barn mellan 9–17 år (9) och på vuxna mellan 20–75 år (11).

Anledning till utredning:

- Ansökan/under utredning 15
- Anmälan, oro 3
- Annat, genom samtal 2

Rymts utredningstiden inom lagstadgad tid, barnärenden:

- Nej - i 4 ärenden mellan 4,5 och 5,5 månader

Framgår om samtycke:

- Om samtycke finns dokumenterat i 7 ärenden

Har barnet fått relevant information utifrån sin ålder och mognad:

- I 3 ärenden framgår det tydligt, i de flesta framgår det inte så tydligt

Framgår vårdnadshavares/god mans inställning till förslag till beslut, barnärenden:

- Ja i 8 ärenden

Framgår att utredningens innehåll och beslut kommunicerats enligt bestämmelser – Ja i 14 ärenden, 2 uppenbart obehövt.

Exempel på syfte med insatsen:

- psykisk ohälsa. Har inget umgänge med släktingar eller kompisar, behöver komma ut i sociala sammanhang
- att komma ut i samhället, att hitta en meningsfull sysselsättning
- bryta isolering och främja ett aktivt deltagande i samhällslivet
- behöver leta upp nya, nyktra aktiviteter för att förhindra ensamhet och isolering

- tillgång till en trygg och stabil vuxen som kan uppmärksamma barnet
- vägleda för att ge strategier och att hantera sociala relationer, att stötta för att kunna säga nej som kan ge negativ inverkan.

Besluten

Om utredningarnas innehåll är tillräckligt underlag för att kunna fatta beslut har inte bedömts, som inledningsvis har beskrivits, utan översynen ger en mera överblick om handläggning och beslut.

I samtliga ärenden innehåller dokumentationen av beslutet – vem beslutet avser, vad som har beslutats, vilket lagrum som ligger till grund för beslutet, beslutsdatum, vilken nämnd/delegats namn och titel som fattat beslutet.

De allra flesta beslut är tidsbegränsade över kortare eller längre tid. Längden på tidsbegränsade beslut varierar från 3 månader och upp till ett par år. Vanligt är 6 månader. Tillsvidarebeslut förekommer främst i beslut enligt LSS, tillsvidarebeslut följs upp årligen av biståndshandläggare.

Upphörande av beslut

Ett tiotal beslut har avslutats under året och nya ansökningar och beslut har tillkommit. Under året har antal aktuella ärenden varierat mellan 49 och 59 ärenden. I nuläget finns 52 aktuella ärenden gällande beviljad insats kontaktperson, vanligtvis har antalet ärenden under 2022 legat på över 50 aktuella ärenden.

Beställningar/uppdrag

I beställningar till verkställare ska den information som behövs i det enskilda ärendet finnas med från handläggare till verkställare. Innehållet i beställningar ska vara relevant information till vad som beslutet gäller/insats som avses. Mål för insatsen ska finnas med. Detta för att ge förutsättningar för verkställigheten att tillsammans med den enskilde komma fram till vilka aktiviteter som ska ingå och vilka mål som ska uppnås, viktigt vid uppföljningar.

I översynen har det framkommit att i ett antal beställningar är det väldigt lite information som ges och det har förekommit ärenden där ingen information alls finns med i beställningarna, detta främst inom IFO barn och unga, men också gällande vuxna. Inom LSS och vuxna som beslutas av biståndshandläggare ges en tillräcklig information i de flesta ärendena.

Om det brister i underlaget i beställningarna innebär det extra arbete för verkställighet men även för handläggare som ”jagas” då kontakter med handläggare behöver tas för att verkställigheten ska få den informationen som behövs kring barnet/ungdomen/den vuxne och syftet med insatsen.

I de flesta besluten finns mål för insatsen med, men generellt är målen övergripande och inte helt lätta att förstå eller omsätta i aktiviteter i det praktiska genomförandet och till genomförandeplanen.

Verkställighet

Verkställighet av beslut som är fattade med stöd av SoL, LSS ska verkställas inom skälig tid. Den tidsgräns om tre månader som gäller för bestämmelsen om rapporteringsskyldighet av ej verkställda beslut har ingenting att göra med om när beslut ska verkställas. Det innebär att en kommun inte har tre månader på sig att verkställa ett beslut, utan beslut ska verkställas omedelbart. Det råder en förvirring kring detta och det uttrycks inte sällan inom förvaltningen generellt att ”vi har tre månader på oss att verkställa insatsen”.

Vad skälig tid för verkställighet är, finns inte i lagstiftning angivet, men i beslut och domar finns en vägledning i tider/nivåer på skälig tid. Som alltid så görs dock bedömningar utifrån det enskilda ärendet såsom behov, omgivningsfaktorer, andra insatser i väntan på verkställighet, tackar den enskilde nej till erbjuden insats etc.

Under flera år har den tjänsteperson som haft till uppgift att handlägga verkställigheten skiftat mellan flera olika personer, ingen stabilitet och lösning långsiktigt. Under de senaste åren har denna uppgift varit inom socialt stöd och särskild tjänsteperson varit utsedd för uppgiften. Tidvis har det fungerat bra, men med allt fler och andra arbetsuppgifter på denna person, har det bedömts inte vara en rimlig arbetsuppgift att så aktivt hinna med uppgiften till fullo. Nu har en viss organisationsförändring skett inom socialt stöd och nu har en ny, särskild tjänsteperson fått detta som sin uppgift – söka, rekrytera kontaktpersoner, upprätta genomförandeplaner och i övrigt föra den dokumentation som krävs. Tjänstgöringsgraden beräknad till ca 50 procent av tjänst.

Uppföljning

Både handläggare och verkställare av insats har ett uppföljningsansvar, hur insatsen med aktiviteter fungerar, kvarstår behovet etc. brukaren får en möjlighet, ett tillfälle att komma till tals och uttrycka sin uppfattning.

Biståndshandläggare följer som oftast upp sina ärenden årligen oavsett om det är tidsbegränsade eller tillsvidarebeslut. Uppföljningar har de senaste åren allt som oftast skett via telefonsamtal. Av dokumentationen att läsa så kan uppföljningen, journalanteckning vara ganska kortfattad, nulägesbeskrivning. Tidsbegränsade beslut följs i regel upp av biståndshandläggare innan pågående beslut upphör att gälla. Handläggare och verkställare har ingen gemensam uppföljning eller avstämning inför nytt beslut. Det fanns en ambition att arbeta på det sättet men det har inte varit möjligt i realiteten.

Det finns brister i dokumentationen främst inom handläggare barn och unga. Det finns tidsbegränsade beslut som inte följs upp i tid, innan utgången av pågående beslut. Det finns flera exempel där nytt ställningstagande/ny bedömning har dröjt 2,3 upp till 5,6 månader, trots att det framkommer i journalanteckning att behovet kvarstår. Uppföljningar och telefonkontakter finns journalförda i regel. Handläggare och verkställare har ingen gemensam uppföljning eller avstämning i ärenden inför uppföljning gällande nya beslut. Från verkställare finns ett sådant önskemål men upplever inte det gensvaret från handläggarsidan. Det blir en omöjlighet för verkställare att veta om insatsen ska kvarstå, om det ska fortsättas letas efter kontaktperson när ett beslut gick ut för flera månader sedan.

Verkställare har inte gemensamt med brukare upprättat genomförandeplaner, vilka aktiviteter som behövs med sikte på att nå målen för uppdraget. Det innebär även svårigheter för en kontaktperson att veta och förstå vilka aktiviteter, vilken inriktning som behövs för att nå målen med insatsen.

I verkställares dokumentation, journalanteckningar brister också dokumentationen när det gäller hur och vad som görs för att finna kontaktpersoner. Det är viktigt att ett aktivt arbete också beskrivs.

Omfattning

I vissa beslut anges omfattning i timmar per vecka eller månad, i vissa beslut anges omfattning i tillfällen per vecka eller månad. Inget konkret svar har framkommit om hur lång tid/timmar ett *tillfälle* utgör, det är individuellt och beroende på aktivitet, ibland längre tid, ibland kanske bara telefonkontakter.

En beräkning har därför gjorts enligt följande: ett tillfälle är två timmar. Det kan vara en rimlig beräkning enligt avstämning med verkställare och i redovisningar av månadsrapporter från kontaktpersoner.

Avslag

Fyra avslag inom bistånd på två personer som båda sökt enligt SoL och enligt LSS. Inga avslag på barn och unga/vuxna, IFO.

Statistik

Nulägesbeskrivning gynnande beslut

Antal beslut/ personer	Varav särskild kvalificerad kontaktperson	Omfattning/ timmar per månad	Verkställt beslut	Ej verkställt beslut
52	3	600	42	10

Siffrorna redovisas med en viss reservation. Avläsning gjordes i slutet av september, inför denna sammanfattning. Siffrorna i statistiken kan variera något mot nuläget, på grund av att information inte finns i ärenden.

Antalet minskar och antalet ökar över tid. Besluten anger ibland tillfällen per månad och ibland timmar per månad. Har baserats ett tillfälle med två timmar, kan vara mer kan vara mindre.

Andra kommuner

En förfrågan till några mindre kommuner hur nuläget ser ut gällande beviljade insatser kontaktperson. Följande kommuner har svarat.

Grästorp 5 716 inv. har 13 beslut

- 11 personer är beviljad kontaktperson
- 2 ungdomar för närvarande särskild kvalificerad kontaktperson vilka vanligtvis verkställs av våra familjehandlare alt vuxenbehandlare, väljs utifrån rätt kompetens

Mullsjö 7 329 inv. har 21 beslut

- 21 personer är beviljad kontaktperson (13 LSS, 6 barn och unga, 2 vuxna)
- 0 särskild kvalificerad

Vårgårda 11 594 inv. har 40 beslut

- 18 insatser – kontaktperson inom ÄO, LSS, Socialpsykiatri
- 11 insatser – kontaktperson Barn och Unga
- 5 insatser – kontaktperson vid umgänge
- 6 insatser – kontaktperson vuxen
- Har ingen insats kvalificerad kontaktperson aktuell just nu.

Antal rapporterade ej verkställda beslut

Gynnande beslut om insatser som inte verkställs inom tre månader från datum för beslutet ska rapporteras till IVO. Ett avbrott i verkställighet t.ex. när en kontaktperson säger ifrån sig uppdraget ska även det rapporteras om väntetiden att få insatsen på nytt verkställd överskrider tre månader. Rapportering sker varje kvartal, rapporten ska också vidare upp till kommunfullmäktige.

Redovisade underlaget gäller under året 2022 till och med tredje kvartalet. Ett resultat som kan mätas och följas över tid för att se om antalet ej verkställda minskar, om väntetid över tre månader minskar etc. Total 22 personer omfattas av rapportering kvartal ett, två och tre 2022. I tre ärenden har ett avbrott i verkställigheten skett.

Antal ej verkställda, rapporterade beslut är ett ärende mindre än tabellen ovan ”nuläget” och förklaringen är att det ärendet inte har uppnått en väntetid över tre månader, därmed ännu/inte rapporterats.

Ärende 2

Herrljunga kommun har inte fått någon dom om särskild avgift ännu. Kan vara en tidsfråga då det inom några månader har kommit domar på särskild avgift i tre ärenden, ledsagarservice och familjebehandling. Vi har därmed inte någon tydlig praxis på skälig väntetid för insatsen kontaktperson och det avgörs också utifrån det individuella fallet. Det är mycket viktigt att förvaltningen arbetar aktivt med verkställighet och att dokumentera vad som görs.

- den genomsnittliga väntetiden är 7 månader
- medianen är 6,5 månaders väntetid
- ca 64 % gäller gynnande beslut för ungdom
- ca 64 % gäller män/pojkar

Antal	Väntetid månader	Ungdom	Vuxen	Kön				Ej verkställt
				M	K	P	F	
1	5,5		1	1				
2	7		1		1			
3	12		1		1			1
4	4,5	1				1		
5	4,5	1					1	
6	9,5		1	1				
7	6	1				1		
8	7	1				1		
9	11,5	1				1		
10	6	1				1		
11	10	1				1		1
12	18		1		1			1
13	10		1	1				
14	7		1		1			1
15	3,5	1				1		
16	7		1		1			
17	10	1				1		1
18	5	1					1	
19	6	1				1		1
20	4	1					1	1
21	4	1				1		1
22	5	1				1		1

14 8 3 5 11 3 9

Övrigt

Har under översynens genomgång upptäckt tre ärenden bistånd till kontaktperson både i beslut enligt SoL respektive LSS, där personerna har flyttat till annan kommun och personerna fortfarande var aktiva ärenden hos Herrljunga kommun. I ett ärende kan det ha fortgått under flertalet månader. Här kan det vara viktigt att informera den enskilde om att ansöka om förhandsbesked i den nya kommunen.

En enskild som redan är bosatt i en kommun kan ansöka om förhandsbesked i denna kommun under förutsättning att det är en annan kommun som har det ursprungliga ansvaret för de LSS-insatser som redan är beviljade.

Tillämpliga bestämmelser

- Socialtjänstlagen, SoL
- Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS
- SOSFS 2014:5 - Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS



Uppdrag för förbättring och utveckling av insats kontaktperson

Nämnden beslutade 2021-10-26 att: "Förvaltningen får i uppdrag till nästa rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS att analysera orsaker till ökningen av det totala antalet rapporter och komma med förslag på åtgärder om så behövs." 2022-02-01 fick nämnden redovisning av uppdraget där åtgärder fanns beskrivna för det fortsatta arbetet. Förvaltningen har arbetat vidare och nu upprättat en rapport "Insats kontaktperson, sammanfattning 2022".

Av rapporten framgår bland annat att:

"Dokumentationen i vissa utredningar kan förbättras genom tydligare beskrivning av t.ex. samtycken, hur/om barnet har fått relevant information, vad den enskilde ansökt om – att beslutet överensstämmer med ansökan."

"Det upprättas inga genomförandeplaner. Vad är syftet och målet med insatsen, vilka aktiviteter är aktuella för att nå syfte och mål, att tillsammans med brukaren ha en gemensam plan och färdriktning är viktigt."

"Verkställigheten bör, utifrån sin uppföljning ha kunskapen om hur insatsen har fungerat, en information som är en viktig del inför handläggares nya bedömning och beslut. Former för uppföljning är ett utvecklingsområde. Ett samarbete mellan enhetschef för verkställighet och enhetschef för barn och unga uppges ha inletts."

"Bedömningen är att hos alla finns det en ambition att göra rätt från början, förutsättningar måste finnas såsom personalresurser och tid. Att ha kunskapen och att göra rätt från början sparar också tid."

Presidiet noterar att det finns fortsatt behov av förbättring och utveckling av arbetet med "insats kontaktperson" utifrån vad som beskrivs i rapportens sammanfattning.

Beslutsunderlag

Presidieskrivelse i ärendet daterad 2022-12-02

Förslag till beslut

1. Förvaltningen får i uppdrag att utveckla och tydliggöra det uppdrag som kontaktperson gällande de punkter som beskrivs i rapportens sammanfattning "Insats kontaktperson, sammanfattning 2022".
2. Åtterrappport till nämnd ska ske i maj och november 2023.

Eva Larsson (C)
Socialnämndens ordförande

Anette Rundström (S)
Vice ordförande



Schablonbelopp för LSS personlig assistans till privata utförare 2023

Sammanfattning

Sedan 2015 har Socialnämnden beslutat att bevilja ersättning för personlig assistans LSS i extern regi med ett belopp som motsvarar kommunens egen kostnad. Beslut om nytt belopp sker årligen.

Priset baseras på kommunens kostnader för personlig assistans i egen regi och inkluderar grundlön, ob-tillägg, semesterlön, arbetsgivaravgifter, övriga kostnader samt en indexuppräknung.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-11-22

Förslag till beslut

Ersättningsnivån för externa utförare inom personlig assistans enligt LSS fastställs till 305 kr/tim och gäller från den 1 januari 2023.

Amra Basagic
Controller

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



Bakgrund

Enligt 9§ 2 LSS står det att en av insatserna inom LSS är: "biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans". I och med att assistenterna är anställda av den enskilde (om än via bolag) så är det ett ekonomiskt stöd som vi som kommun betalar ut till den enskilde. I 11§ står det sedan att pengarna kan utbetalas till annan än den som har beslut om denne själv inte kan ta hand om pengarna.

Ekonomisk bedömning

Uppföljning har gjorts av kommunens egna kostnader för personlig assistans enligt LSS under 2018. Dessa kostnader bedöms som "skäligen" och föreslås därför ligga till grund för ersättning till de brukare som väljer annan utförare än kommunen. Därefter har detta belopp räknats upp med årligen.

Priset baseras på kommunens kostnader för personlig assistans i egen regi och inkluderar grundlön, ob-tillägg, semesterlön, arbetsgivaravgifter, övriga kostnader såsom administration mm samt en indexuppräknings på 1,5 % till 2023. Indexuppräknings om 1,5 % utgår från regeringens förslag om höjning av assistansersättningens schablonbelopp till budget 2023. Detta innebär en höjning från 300 kr/tim till 305 kr/tim.

Grundlön per timme		158,03
OB-tillägg	13% av grundlön	20,54
Semesterlön	13% av grundlön	20,54
Arbetsgivaravgifter	39,17 %	77,99
Summa lönekostnader		277,11
Övriga kostnader	10% av tot personalkostn	27,71
Totalt kr /timme 2023		304,82

Samverkan

Samverkas den 9 december 2021.



Attestanter 2023 för socialnämnden

Sammanfattning

Enligt gällande attestreglemente ska nämnd fatta särskilt beslut varje kalenderår om beslutsattestanter och ersättare. Förteckningen ska godkännas och lämnas till ekonomiavdelningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-11-03

Förteckning över beslutsattestanter och ersättare för socialförvaltningen, både namn och funktion.

Förslag till beslut

1. Bifogad förteckning över beslutsattestanter och ersättare godkänns att gälla från 2023-01-01.
2. Förvaltningschef ges rätt att göra ändringar i attestlistan under 2023.

Amra Basagic
Controller

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

Socialnämndens attestanter 2023

DNR 2022-12

Upprättad: 2022-11-03

Beslutad:

Senast reviderad: 2022-12-02

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
4* samtliga kostnadsställen 4000 Socialnämnden	Sandra Säljö Eva Larsson	Jennie Turunen Sandra Säljö	Susanne Johnsen Jennie Turunen
Förvaltningsledning			
4100 Förvaltningsledning	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
4101 Förbundsavgifter	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
4102 Bidrag till organisationer	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
4201 Stab	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
4202 Förvaltningsgemensamt	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
4203 System	Sandra Säljö	Jennie Turunen	Susanne Johnsen
Individ och familjeomsorg			
Samtliga kst under IFO	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4212 IFO centralt	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4214 Omsorgsavgifter	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4215 IFO övergripande	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4632 Social beredskap	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4633 Familjerätt	Christel Andersson	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4635 Behandlingsteamet	Jeanette Sjögren	Minna Obwhole	Christel Andersson
4641 Handläggning IFO vuxen	Jeanette Sjögren	Minna Obwhole	Christel Andersson
4644 Vuxen vård missbruk	Jeanette Sjögren	Minna Obwhole	Christel Andersson
4650 Ekonomiskt bistånd	Jeanette Sjögren	Minna Obwhole	Christel Andersson
4660 Introduktionsenheten	Jeanette Sjögren	Minna Obwhole	Christel Andersson
4631 Handläggning BoF	Marie Alexandersson	Jeanette Sjögren	Christel Andersson
4634 Barn och ungdomsvård	Marie Alexandersson	Jeanette Sjögren	Christel Andersson
4664 EKB vård	Marie Alexandersson	Jeanette Sjögren	Christel Andersson
4210 Administration/reception IFO	Minna Obwhole	Marie Alexandersson	Christel Andersson
4211 Handläggning Äldre/FH	Minna Obwhole	Marie Alexandersson	Christel Andersson
4230 Färdtjänst	Minna Obwhole	Marie Alexandersson	Christel Andersson

Ärende 5

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
Vård och omsorg			
Samtliga kst under Vård & Omsorg	Susanne Johnsen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4400 Vård och omsorg gemensamt	Susanne Johnsen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4405 Matdistribution	Susanne Johnsen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4410 Hemtjänst Herrljunga gemensamt	Michaela Hektor	Ann-Marie Olwenstam	Susanne Johnsen
4411 Hemtjänst Herrljunga landsbygd	Michaela Hektor	Ann-Marie Olwenstam	Susanne Johnsen
4412 Hemtjänst Herrljunga tätort	Michaela Hektor	Ann-Marie Olwenstam	Susanne Johnsen
4413 Hemtjänst Ljung	Ann-Marie Olfwenstam	Michaela Hektor	Susanne Johnsen
4422 Trygghetstjänster	Michaela Hektor	Ann-Marie Olwenstam	Susanne Johnsen
4423 Nattpatrull	Michaela Hektor	Ann-Marie Olwenstam	Susanne Johnsen
4440 Stationsvägen gemensamt	Ann-Marie Olfwenstam	Michaela Hektor	Susanne Johnsen
4444 Trygghetsboende	Ann-Marie Olfwenstam	Michaela Hektor	Susanne Johnsen
4205 Bemanningenhet	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4206 Timpersonal bemanning	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4207 Bemanningpool	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4213 Utskrivningsklara	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4441 Korttidsboende Furuhagen dag	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4443 Dagträff Stationsvägen	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen
4453 Hagen natt	Jeanette Rosengren	Siv Hagenrinder	Susanne Johnsen

Ärende 5

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
4450 Hagen gem	Siv Hagengrinder	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4451 Enehagen	Siv Hagengrinder	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4452 Björkhagen	Siv Hagengrinder	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4454 Ekshagen	Siv Hagengrinder	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4460 Hemgården demens gem	Bonette Marstorp	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4463 Hemgården natt demens	Bonette Marstorp	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4464 Hemgården Demens D1 och D2	Bonette Marstorp	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4466 Hemgården Demens C1	Bonette Marstorp	Johanna Löfgren	Susanne Johnsen
4461 Hemgården omvårdn gem	Johanna Löfgren	Bonette Marstorp	Susanne Johnsen
4465 Hemgården natt omvårdnad	Johanna Löfgren	Bonette Marstorp	Susanne Johnsen
4467 Hemgården Omvårdnad C2	Johanna Löfgren	Bonette Marstorp	Susanne Johnsen
4468 Hemgården Omvårdnad A1	Johanna Löfgren	Bonette Marstorp	Susanne Johnsen
4469 Hemgården Omvårdnad A2	Johanna Löfgren	Bonette Marstorp	Susanne Johnsen
4470 Hälso och sjukvård gem	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4471 Rehab	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4472 Sjuksköterskor dag	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4473 Sjuksköterskor natt	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4475 Hälso och sjukvårdsmaterial	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4476 Inkontinensartiklar	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen
4478 Hjälpmedel	Sara Styrud	Cecilia Fredriksson	Susanne Johnsen

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
Socialt stöd			
Samtliga kst under Socialt stöd	Jennie Turunen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4600 Socialt stöd gem	Jennie Turunen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4610 Funktionshinder 1 gemensamt	Malin Lorentzen	Theresia Wallberg	Jennie Turunen
4612 Ringvägen	Malin Lorentzen	Theresia Wallberg	Jennie Turunen
4613 Ringvägen natt	Malin Lorentzen	Theresia Wallberg	Jennie Turunen
4620 Boende socialpsykiatri	Malin Lorentzen	Theresia Wallberg	Jennie Turunen
4240 LSS extern regi	Malin Lorentzen	Theresia Wallberg	Jennie Turunen
4614 Personlig assistans egen regi	Theresia Wallberg	Malin Lorentzen	Jennie Turunen
4615 Personlig assistans extern regi	Theresia Wallberg	Malin Lorentzen	Jennie Turunen
4616 LSS avlösare, KTS, ledsagning	Theresia Wallberg	Malin Lorentzen	Jennie Turunen
4621 Funktionshinder 2 gemensamt	Theresia Wallberg	Malin Lorentzen	Jennie Turunen
4636 Kontaktpersoner	Theresia Wallberg	Malin Lorentzen	Jennie Turunen
4611 Nästegårdsgatan	Emma Sjöberg	Mirnes Voloder	Jennie Turunen
4617 Stöd och resurs gemensamt	Emma Sjöberg	Mirnes Voloder	Jennie Turunen
4643 Boendestöd/missbruksbehandling	Emma Sjöberg	Mirnes Voloder	Jennie Turunen
4670 Husansvar Tors hus	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4671 AME gemensamt	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4672 Fixartjänst	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4673 Reprisen	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4674 Arbetscenter/legoarbeten	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4675 Arbetslaget	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4676 Bilpool	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4677 Tvätteri	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4678 Möbelåtervinning	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4679 Caféverksamhet AME	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen
4680 Daglig verksamhet/LSS på AME	Mirnes Voloder	Emma Sjöberg	Jennie Turunen

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
INVESTERINGSPROJEKT			
4150 Inventarier	Sandra Säljö	Susanne Johnsen	Jennie Turunen
4151 Infrastruktur IT	Sandra Säljö	Susanne Johnsen	Jennie Turunen
4450 Hjälpmedel	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4451 Inventarier Hagen	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
5428 Hemgården larm	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
5432 Hotellås	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4452 Inventarier flytt dagträff/hemtjänst	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4650 Förstudie framtidens LSS och socialpsykiatri	Jennie Turunen	Christel Andersson	Sandra Säljö
4453 Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik säbo	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö
4152 Nytt verksamhetssystem	Sandra Säljö	Susanne Johnsen	Jennie Turunen
5434 Förstudie ombyggnad Hemgården	Susanne Johnsen	Jennie Turunen	Sandra Säljö

Gemensamma bestämmelser

Sandra Säljö är därutöver ersättare på alla ansvarsområden ovan,
Sandra Säljö äger också rätt att göra ändringar i attestlistan under innevarande år.

Socialnämndens ordförande utses också till beslutsattestant.
Ordföranden kan vid övriga attestanters förfall utöva sitt arbetsgivaransvar och tillse att kommunens betalningsskyldigheter fullgörs.

Attestanterna har rätt att attestera driftsprojekt kopplade till de kostnadsställen de har attesträtt för.
Controller har rätt att attestera justeringar och rättelser i bokföringen.

Beslut enligt delegation

Sandra Säljö
Socialchef

Socialnämndens attestanter 2023

DNR 2022-12

Upprättad: 2022-11-03
 Beslutad:
 Senast reviderad: 2022-12-02

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
4* samtliga kostnadsställen 4000 Socialnämnden	Socialchef SNS ordförande	Vht-chef Socialt stöd Socialchef	Vht-chef Vård och omsorg Vht-chef Socialt stöd
Förvaltningsledning			
4100 Förvaltningsledning	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
4101 Förbundsavgifter	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
4102 Bidrag till organisationer	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
4201 Stab	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
4202 Förvaltningsgemensamt	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
4203 System	Socialchef	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Vård och omsorg
Individ och familjeomsorg			
samtliga kst under IFO	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4212 IFO centralt	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4214 Omsorgsavgifter	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4215 IFO övergripande	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4632 Social beredskap	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4633 Familjerätt	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4635 Behandlingsteamet	Enhetschef IFO Vuxen och bistånd	Enhetschef bistånd, stöd och administration	Vht-chef Individ och familjeomsorg
4641 Handläggning IFO vuxen	Enhetschef IFO Vuxen och bistånd	Enhetschef bistånd, stöd och administration	Vht-chef Individ och familjeomsorg
4644 Vuxen vård missbruk	Enhetschef IFO Vuxen och bistånd	Enhetschef bistånd, stöd och administration	Vht-chef Individ och familjeomsorg
4650 Ekonomiskt bistånd	Enhetschef IFO Vuxen och bistånd	Enhetschef bistånd, stöd och administration	Vht-chef Individ och familjeomsorg
4660 Introduktionsenheten	Enhetschef IFO Vuxen och bistånd	Enhetschef bistånd, stöd och administration	Vht-chef Individ och familjeomsorg

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
4450 Hagen gem	Enhetschef Säbo Hagen	Enhetschef Säbo Hemgården omv.	Vht-chef Vård och omsorg
4451 Enehagen	Enhetschef Säbo Hagen	Enhetschef Säbo Hemgården omv.	Vht-chef Vård och omsorg
4452 Björkhagen	Enhetschef Säbo Hagen	Enhetschef Säbo Hemgården omv.	Vht-chef Vård och omsorg
4454 Ekhagen	Enhetschef Säbo Hagen	Enhetschef Säbo Hemgården omv.	Vht-chef Vård och omsorg
4460 Hemgården demens gem	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Vht-chef Vård och omsorg
4463 Hemgården natt demens	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Vht-chef Vård och omsorg
4464 Hemgården Demens D1 och D2	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Vht-chef Vård och omsorg
4466 Hemgården Demens C1	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Vht-chef Vård och omsorg
4461 Hemgården omvårdn gem	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Vht-chef Vård och omsorg
4465 Hemgården natt omvårdnad	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Vht-chef Vård och omsorg
4467 Hemgården Omvårdnad C2	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Vht-chef Vård och omsorg
4468 Hemgården Omvårdnad A1	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Vht-chef Vård och omsorg
4469 Hemgården Omvårdnad A2	Enhetschef Säbo Hemgården omv	Enhetschef Säbo Hemgården dem	Vht-chef Vård och omsorg
4470 Hälsa och sjukvård gem	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4471 Rehab	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4472 Sjuksköterskor dag	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4473 Sjuksköterskor natt	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4475 Hälsa och sjukvårdsmaterial	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4476 Inkontinensartiklar	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg
4478 Hjälpmedel	Enhetschef Hälsa och sjukvård	Bitr. enhetschef Hälsa och sjukvård	Vht-chef Vård och omsorg

Kostnadsställe	Beslutsattestant	Ersättare 1	Ersättare 2
Socialt stöd			
46* samtliga kst under Socialt stöd	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Socialchef
4600 Socialt stöd gem	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Socialchef
4610 Funktionshinder 1 gemensamt	Enhetschef Funktionshinder 1	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4612 Ringvägen	Enhetschef Funktionshinder 1	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4613 Ringvägen natt	Enhetschef Funktionshinder 1	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4620 Boende socialpsykiatri	Enhetschef Funktionshinder 1	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4240 LSS extern regi	Enhetschef Funktionshinder 1	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4614 Personlig assistans egen regi	Enhetschef Funktionshinder 2	Enhetschef Funktionshinder 1	Vht-chef Socialt stöd
4615 Personlig assistans extern regi	Enhetschef Funktionshinder 2	Enhetschef Funktionshinder 1	Vht-chef Socialt stöd
4616 LSS avlösare, KTS, ledsagning	Enhetschef Funktionshinder 2	Enhetschef Funktionshinder 2	Vht-chef Socialt stöd
4621 Funktionshinder 2 gemensamt	Enhetschef Funktionshinder 2	Enhetschef Funktionshinder 1	Vht-chef Socialt stöd
4636 Kontaktpersoner	Enhetschef Funktionshinder 2	Enhetschef Funktionshinder 1	Vht-chef Socialt stöd
4611 Nästegårdsgatan	Enhetschef Stöd och resursenheten	Enhetschef Sysselsättning	Vht-chef Socialt stöd
4617 Stöd och resurs gemensamt	Enhetschef Stöd och resursenheten	Enhetschef Sysselsättning	Vht-chef Socialt stöd
4643 Boendestöd/missbruksbehandling	Enhetschef Stöd och resursenheten	Enhetschef Sysselsättning	Vht-chef Socialt stöd
4670 Husansvar Tors hus	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4671 AME gemensamt	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4672 Fixartjänst	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4673 Reprisen	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4674 Arbetscenter/legoarbeten	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4675 Arbetslaget	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4676 Bilpool	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4677 Tvättereri	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4678 Möbelåtervinning	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4679 Caféverksamhet AME	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd
4680 Daglig verksamhet/LSS på AME	Enhetschef Sysselsättning	Enhetschef Stöd och resursenheten	Vht-chef Socialt stöd

Kostnadsställe

Beslutsattestant

Ersättare 1

Ersättare 2

INVESTERINGSPROJEKT

4150 Inventarier	Socialchef	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd
4151 Infrastruktur IT	Socialchef	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd
4450 Hjälpmedel	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4451 Inventarier Hagen	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
5428 Hemgården larm	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
5432 Hotellås	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4452 Inventarier flytt dagträff/hemtjänst	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4650 Förstudie framtidens LSS och socialpsykiatri	Vht-chef Socialt stöd	Vht-chef Individ och familjeomsorg	Socialchef
4453 Läkemedel- och värdesköp med digital teknik säbo	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef
4152 Nytt verksamhetssystem	Socialchef	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd
5434 Förstudie ombyggnad Hemgården	Vht-chef Vård och omsorg	Vht-chef Socialt stöd	Socialchef

Gemensamma bestämmelser

Sandra Säljö är därutöver ersättare på alla ansvarsområden ovan,
Sandra Säljö äger också rätt att göra ändringar i attestlistan under innevarande år.

Socialnämndens ordförande utses också till beslutsattestant.

Ordföranden kan vid övriga attestanters förfall utöva sitt arbetsgivaransvar och tillse att kommunens betalningsskyldigheter fullgörs.

Attestanterna har rätt att attestera driftsprojekt kopplade till de kostnadsställen de har attesträtt för.

Controller har rätt att attestera justeringar och rättelser i bokföringen.

Beslut enligt delegation

Sandra Säljö
Socialchef



Slutrapport projekt Framtidsresan

Sammanfattning

Projekt framtidsresan har nu avslutats och en slutrapport har sammanställts. Rapporten redovisar både hur projektets olika faser har genomförts, val av metod, resultat och förslag på fokusområden framåt för verksamheten.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-12-02
Slutrapport Framtidsresan DNR SN 140/2022 7710
Bilaga 1 Sammanfattning Förstudie Framtidsresan
Bilaga 2 Resultat och måluppfyllelse

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av slutrapport Framtidsresan med bilagor och godkänner den.

Christel Andersson
Verksamhetschef IFO

Expedieras till:
För kännedom
till:



Bakgrund

Projekt Framtidsresan är ett projekt som genomförts i tre faser under perioden september 2020 till juni 2022.

Syftet med projektet var att genom kartläggning och processarbete skapa förutsättningar och underlag för hur IFO som organisation ska kunna genomföra sitt uppdrag att hålla ihop budget, lagkrav, god kvalitet och effektivitet samtidigt som det skapas förutsättningar för att medarbetare och medborgare ska känna tillit, trygghet, tillgänglighet och transparens till verksamheten.

Målet var en budget i balans bland annat genom att öka antalet kvalitativa och evidensbaserade insatser inom ramen för egen regi och skapa förutsättningar för att IFO ska vara en attraktiv arbetsplats

Projektet har haft sin grund i en hög delaktighet inom verksamheten med fokus på uppdraget. Det kunde tidigt i projektet konstateras att delaktighet är en grundläggande förutsättning för att uppnå projektets syfte. Delaktighet har skapats på en mängd olika sätt och på olika nivåer i den så kallade delaktighetstrappan.

Metod

En mängd olika metoder har använts under projektets olika faser. Exempel på använda metoder är statistikinhämtning, behovsanalyser, enkäter, kvalitativa intervjuer, kompetensinventering, resursinventering och tvärprofessionella workshops.

Resultat

Resultaten visar på en mycket hög måluppfyllelse. Flera av målen är dock av sådan karaktär att ett kontinuerligt kvalitetssäkrings- och utvecklingsarbete krävs över tid.

Fokus framåt

Fem olika strategiska fokusområden för framtiden har identifierats under projektet. Personalkontinuitet, samverkan, våld i nära relationer, hemlöshet/bostadssociala kontrakt och bristande nätverk/ensamhet.

Slutrapport Framtidsresan- Ett Herrljunga för alla!

Uppdrag

Genom kartläggning och processarbete skapa förutsättningar och underlag för hur IFO som organisation ska kunna genomföra sitt uppdrag att hålla ihop budget, lagkrav, god kvalitet och effektivitet samtidigt som det skapas förutsättningar för att medarbetare och medborgare ska känna tillit, trygghet, tillgänglighet och transparens till verksamheten.

Syftet med hela projektet var att kartlägga förutsättningarna för:

- Budget i balans genom att ökat antal kvalitativa och evidensbaserade insatser inom ramen för egen regi och skapa förutsättningar för att IFO ska vara en attraktiv arbetsplats

Projektets genomförande

Projektet har haft en styrgrupp som består av berörda chefer och projektledare. Flera olika arbetsgrupper har arbetat under olika faser i projektet och i dessa har olika berörda och fackliga representanter deltagit.

Projektet planerades i tre faser;

FAS 1	Förstudie - kartläggning, statistikinhämtning, omvärldsanalys och uppstart av arbetet.
FAS 2	Genomförande - processarbete och implementering av beslutade åtgärder.
FAS 3	Avslut - implementeringsarbete i ordinarie verksamhet samt sammanställning av projektets resultat i en slutrapport.

Projektet har haft sin grund i en hög delaktighet inom verksamheten med fokus på uppdraget. Det kunde tidigt i projektet konstateras att delaktighet är en grundläggande förutsättning för att uppnå projektets syfte. Delaktighet har skapats på en mängd olika sätt och på olika nivåer i den så kallade delaktighetstrappan.

Exemplet på andra verktyg och metoder som använts är:

- Statistikinhämtning
- Behovsanalyser
- Enkäter
- Kvalitativa intervjuer
- Kompetensinventering
- Resursinventering
- Tvärprofessionella workshops
- Återkommande redogörelse av projektets resultat på APT



Projektet omfattar perioden 2021-09-01-2022-06-30

Fas ett i projektet genomfördes en förstudie under perioden 1 september till och med 31 december 2020. Olika former av kartläggningar, statistikinhämtningar och omvärldsanalyser gjordes. Som en grund i projektets uppstart så genomfördes två utvecklingsdagar med samtliga medarbetare inom IFO.

En sammanställning av förstudien resultat presenterades i underlaget ”Framtidsresan fas 1 förstudie” och presenterades under december 2020 och januari 2021 för socialnämnd, ledningsgrupp, i facklig samverkan och på APT för samtliga medarbetare. Se bilaga 1.

Fas två genomfördes utifrån resultaten i förstudien och styrgruppen valde att ge projektledaren ett förtydligt uppdrag och formulera fyra övergripande mål kring vilka åtgärder som skulle genomföras under fas två, under perioden 1 januari till 31 mars 2022.

- Ökade möjligheter att erbjuda stöd på hemmaplan
- Processtöd för enhetscheferna (EC) i arbetet med att stärka den intern samverkan på IFO och inom förvaltningen.
- Processtöd för EC Vuxen och Bistånd i arbetet med att kartlägga processen för handläggning och verkställande av insatser inom ÄO/LSS/SoL med fokus på ÄO.
- Processledaren ska kunna bistå med processtöd för alla EC inom socialförvaltningen.

Ett stort fokus låg på att samordna och utveckla ett samlat behandlingsteam för IFO, att öka samverkan på alla nivåer och förbättra och underlätta i olika processer som för klientarbetet. Uppdraget bestod också i att ta fram underlag för olika fortbildningsinsatser i syfte att skapa utrymme för fler kvalitativa och evidensbaserade insatser inom ramen för verksamheten, ibland kallade hemmaplanslösningar samt att förbättra verksamhetens rutiner för introduktion av nya medarbetare.

Arbetet med att anpassa och implementera en metod för strukturerad och kontinuerlig arbetstygdmätning, med start för medarbetarna på Barn och familj, har genomförts under 2021 och 2022. Under hösten 2022 har arbetet med att utvidga denna metod till fler arbetsgrupper påbörjats. I bilaga 2 finns en sammanställning av de åtgärder som genomförts eller som lagts in i det reviderade årshjulet som en följd de av medarbetarna framtagna målen (togs fram under verksamhetsdagarna i september 2020).

Fas tre genomfördes under perioden 1 april 2022 – 30 juni 2022 och under denna fas har projektledaren fått direktiv om att fokusera på att sammanställa resultaten från fas ett och två samt att fortsätta stödja enhetscheferna i implementerandet av de vidtagna åtgärderna.

På grund av vakans på en enhetschefstjänst och en pågående omorganisation så fick projektledaren delvis andra arbetsuppgifter under våren och under hösten har projektledaren haft en längre sjukskrivningsperiod. Detta sammantaget har medfört att arbetet med att sammanställa en slutrapport och en presentation av resultaten har blivit rejält försenat.

Resultat och måluppfyllelse

Mål: Ökade möjligheter att erbjuda stöd på hemmaplan

Åtgärd/uppdrag: Skapa ett behandlingsteam som kan erbjuda kvalitativa och evidensbaserade insatser.

Måluppfyllelse: Uppfyllt

Kommentar: Att bygga ett team tar tid och sker under en längre period. Behandlingsteamet har ett komplext uppdrag och det kräver medarbetare som är breda i sin kompetens kan vara flexibla och kreativa. Det har varit ett stort engagemang bland medarbetarna på IFO kring att skapa ett behandlingsteam som kan bidra till att minska externt inköpta insatser och placeringar. Behov av en utökning av resurserna i behandlingsteamet har utretts och en utökning av antalet årsarbetare i behandlingsteamet har genomförts och denna utökning har finansierats med statsbidrag.

En inventering av evidensbaserade insatser har gjorts. Behandlingsteamet har med stöd av projektledaren inventerat de insatser som redan fanns att erbjuda samt kartlagt vilka evidensmetoder som Socialstyrelsen och kunskapsguiden rekommenderar. En jämförelse har gjorts med de erfarenheter /utbildningar som fanns arbetsgruppen och sedan har arbetsgruppen föreslagit tre utbildningar som styrgruppen tagit ställning kring. Styrgruppen beslutade i ett första skede att avsätta resurser för att utbilda medarbetare i den manualbaserade föräldrastödsmetoden Family check up (FCU) som är ett föräldrastöd i vardagen (FIV). Utbildning och implementeringen av metoden har påbörjats och kommer att ske under 2022-2023.

En processkartläggning av arbetet från ansökan/anmälan till uppdrag och genomförande av insats har gjorts och arbete pågår fortsatt med att se över rutiner och samverkansformer så att processen från beslut av insats till genomförande, uppföljning och avslut blir så effektiv och smidig som möjligt.

Mål: Processtöd för enhetscheferna (EC) i arbetet med att stärka den intern samverkan på IFO och inom förvaltningen.

Åtgärd/uppdrag: Stödja och utveckla rutiner och forum för att skapa internstruktur för samverkan och upprättandet av intern SIP vid komplicerade ärenden.

Måluppfyllelse: Uppfyllt

Kommentar: En samverkan mellan AME och försörjningsstöd prioriterats för att skapa en fungerande process från försörjningsstöd via AME till egenförsörjning. Även samverkan mellan IFO och skola har förstärkts genom regelbundna så kallade frukostmöten i ett delvis nytt forum som skapats som fått namnet SkolSoc. Skolsoc fokuserar dels på gemensamma fortbildningsinsatser, på att skapa kunskap om varandras verksamheter och förutsättningar samt på reell samverkan i individärenden via kontaktpersoner inom IFO som är knutna till varje elevhälsoteam. Utöver detta forum så har projektledaren deltagit i arbetsgruppen inom ramen för den strukturella samverkan i SSPF (skola, socialtjänst, polis och fritid) för att stärka upp socialtjänstens samverkan med övriga funktioner i kommunen och Polisen. Projektledaren har även varit delaktig i rättighetsnätverket (MR) som är bildats och drivits av kommunens folkhälsostateg

Arbetet med processer och strukturer leder ofta till nya insikter och problematiseringar vilket även har skett under projektledarens arbetsinsats. Det innebär att en del processer och hållande i processer över tid inte tar slut utan måste arbetas med kontinuerligt. Många av dessa processer finns med i det reviderade årshjulet.

Mål: Processtöd för EC Vuxen och Bistånd i arbetet med att kartlägga processen för handläggning och verkställande av insatser inom ÄO/LSS/SoL med fokus på ÄO.

Åtgärd/uppdrag: Skapa förutsättningar för att tillsammans med handläggarna göra en översyn gällande handläggningen av biståndsärenden

Måluppfyllelse: Uppfyllt

Kommentar: Ett beslut fattades om extern översyn vilket genomfördes av Ensolution under 2021, ett arbete som fortgår även under 2022.

Mål: Processledaren ska kunna bistå med processtöd för alla EC inom socialförvaltningen.

Åtgärd/uppdrag: Vara ett processtöd vid övriga uppdrag som styrgruppen godkänt.

Måluppfyllelse: Uppfyllt

Kommentar: Samtliga uppdrag som har givits till projektledaren har slutförts. Exempel på uppdrag har varit stödjande samtal till medarbetare, behandlingsarbete i komplexa ärenden, var nätverksledare vid samverkan i komplexa ärende, mm. Projektledaren har också varit ett stöd vid arbetstoppar för EC och varit ett processtöd för verksamhetschef inför och under arbetet med omorganisationen på IFO och med anpassningen och implementeringen av arbetstygdsräkning på IFO.

Identifierade framtida behov och strategiska områden för IFO

Fem olika strategiska fokusområden för framtiden har identifierats under projektet. Personalkontinuitet, samverkan, våld i nära relationer, hemlöshet/bostadssociala kontrakt och bristande nätverk/ensamhet.

Personalkontinuitet: Systematiskt uppföljning av arbetsbelastning, säkerställa introduktionsprocessen samt skapa förutsättningar för kollegialt stöd i vardagen.

Planerade/pågående insatser: Fortsatt utvidgning av arbetstygdsräkningsinstrumentet för resterande arbetsgrupper på IFO Arbetsbelastning och vad som är en rimlig nivå över tid, arbetstygdsräkningar inom alla grupper på IFO.

Ett arbete pågår med att ta fram underlag för beslut gällande en ny befattning inom IFO.

Arbetsnamnet är senior socialsekreterare. Syftet med att undersöka möjligheten med denna nya befattning är att skapa utrymme för erfarna socialsekreterare att inom ramen för sin roll kunna bidra med vardagligt kollegialt stöd samt genom sin erfarenhet också kunna vara en god mentor vid introduktion av nya medarbetare. Arbetet med eventuell ny befattning förväntas vara klart för beslut under första kvartalet 2023.

Samverkan: Ökad och strukturerad samverkan är grundläggande för att verksamheten ska kunna genomföra sitt uppdrag på ett kvalitativt och effektivt sätt.

Slutsats: Samverkan behöver öka och bli bättre både internt inom IFO, inom förvaltningen, inom kommunen och med externa samverkanspartners.

Planerade/pågående insatser: Det har genomförts flera åtgärder för ökad samverkan på flera plan och fortsatt arbete kring samverkan kommer att behöva ske. Under våren 2023 kommer ett särskilt fokus att ligga på samverkan mellan FO och verkställandet av insatser inom hemtjänsten samt på ökad användning av samordnad individuell plan (SIP) som registreras

verksamhetssystemet SAMSA (gemensamt verksamhetssystem med Västra götalandregionen).

Våld i nära relation: Vårdsarbetet inom funktionshinder och äldreomsorgen

Slutsats: Efter en genomlysning av förvaltningens arbete kring våld i nära relation kan det konstateras att det finns ett omfattande behov av både fortbildning och ökad samverkan inom funktionshinder- och äldreomsorgsområdet.

Planerade/pågående insatser: Under hösten 2022 har projektmedel från bland annat Länsstyrelsen använts för att revidera och komplettera kommunens policy kring arbete mot våld samt fortbildning för samtliga medarbetare inom funktionshinder- och äldreomsorgsområdet via utbildning på APT.

Under 2023 planeras att genomföra ytterligare fortbildande insatser inom samma områden samtidigt som förvaltningen sökt statliga medel för att implementera en evidensbaserad metod för att samtala om våld med personer med intellektuell och eller kognitiv funktionsnedsättning.

Hemlöshet/Bostadssociala kontrakt

Slutsats: Kartläggningen av verksamhetens arbete med olika former av bostadssociala kontrakt visar att det finns ett behov av att dels differentiera olika former av bostadssociala kontrakt tydligare, dels att skapa samsyn och tydlighet i samverkan med det kommunala bostadsbolaget Herbo och andra fastighetsägare inom kommunen.

Planerade/pågående insatser: Förvaltningen har beviljats statliga medel för en förstudie som pågår under hösten 2022 gällande möjligheten att skapa samverkansavtal med fastighetsägare kring modellen Bostad Först. I detta arbete kommer det sammantagna behovet av olika typer av bostadssociala kontrakt att differentieras och förtydligas. Förvaltningen planerar att söka ytterligare statliga medel för att i samverkan med fastighetsägare och om möjligt någon grannkommun arbeta med att ta fram ett förslag på ett sådant samverkansavtal under 2023.

Bristande nätverk/Ensamhet: Skapa/bidra till skapandet av trygga mötespunkter

Slutsats: I kartläggningen av vilka behov medborgarna har när de söker kontakt med IFO så har handläggarna angett att i mellan 80-90% av ärenden vi har på IFO har inslag av bristande nätverk och ensamhet.

Planerade/pågående insatser: En ny verksamhet har startats upp av Socialt stöd och boendestödet på Tors Hus. Verksamheten kallas "Öppet hus på Tors hus" och är en öppen verksamhet som syftar till att skapa en trygg mötesplats där medborgare bland annat kan få råd och stöd när det gäller olika myndighetskontakter.

Slutligen

En resa genom organisationen såväl organisatoriskt som på grupp och individuell nivå har nu genomförts i olika faser. En del medarbetare har märkt av processerna tydligare än andra. Projektledaren utgår från att alla på något vis har fått en inblick i det arbete som "Framtidsresan- Ett Herrljunga för alla" har gjort. Ambitionen har varit transparens, tillgänglighet och tillit och trygghet för alla medarbetare i organisationen.

Ärende 6

Till sist vill jag tacka för förtroendet att få ha varit projektledare för "Framtidsresan- ett Herrljunga för alla" som nu har nått sin slutdestination men arbetet med resultaten kommer att fortgå inom ramen för den ordinarie verksamheten.

Framtidsresan - Resultat och måluppfyllelse

Under fas 1 togs det fram gemensamma mål och en gemensam vision. Projektledaren har i denna presentation valt ut de delar som sedan har genomförts samt de delar som har lagts in och tydliggjort i varsamhetens systematiska förbättringsarbete, i årshjulet under fas 2.

Mål	Aktivet/åtgärd	Resultat/måluppfyllelse
Ökad tillgänglighet	Gemensamma och bättre anpassade lokaler	<i>Färdigt:</i> Verksamheten har flyttat till nya och bättre anpassade lokaler. <i>Påbörjat:</i> Ökade tillgänglighet genom; en välkomnande miljö, ökad tillgång till digital teknik i medborgarnas kontakt med IFO.
Ökad tillgänglighet	Intern och extern samverkan	<i>Påbörjat:</i> Digital Plattform (hemsida, chat, samsa, autosvar m.m.) Information och marknadsföring och tydligare information och kallelser till brukare.
Förebyggande arbete	Funktioner och arbetsmetoder	<i>Färdigt:</i> Anhörigsamordnare och behandlingsteam på plats samt en tjänst extra i teamet <i>Påbörjat:</i> Tidiga insatser i form av gruppverksamheter för olika målgrupper
Förebyggande arbete	Samverkan	<i>Kontinuerligt:</i> dessa moment behöver arbetas med kontinuerligt hela tiden <i>Påbörjat/implementerat:</i> samverkan inom kommunen, SAMSA, SIP:ar, Skolfam, SSPS Närhälsan, kommunens satsning på mänskliga rättigheter och samverkan internt mellan AME- behandlingsteamet och vuxen.
Personalsatsningar	Systematiskt arbetsmiljöarbete	<i>Färdigt:</i> Det systematiska kvalitetsarbetes årshjulet omfattar nu följande aktiviteter: introduktionsplan, processarbete, ärendeprocesskartläggning. <i>Påbörjat och kontinuerligt</i> Ökad delaktighet, konstruktiv och stödjande feedback, stöd i prioritering vid hög belastning och gemensamma aktiviteter. Arbetsstyngdsmätning Att behålla personal - rekrytering
Gemensam värdegrund och utbildning	Värdegrundsarbetet	<i>Kontinuerligt:</i> sker fortlöpande
Gemensam värdegrund och utbildning	Verksamhetsplaner	<i>Färdigt:</i> sker uppföljning kvartalsvis

Ärende 6

Bilaga 2

Gemensam värdegrund och utbildning	Fortbildnings- och utbildningsinsatser	<i>Färdig:</i> Kompetensinventeringen <i>Påbörjad/kontinuerligt:</i> Handledning för alla och yrkesresan för barn och familj. Riktad och specifik fortbildning och vidareutbildning utifrån uppdrag.
Kommunikation/delaktighet	Mötes-, delaktighets- och beslutande forum	<i>Påbörjat:</i> genomlysning och korrigerande av mötesstruktur, förtydligande av det fackliga samverkansavtalet gällande forum för delaktighet och olika beslutande forum
Utveckling	Rutiner, struktur och policyer	<i>Färdigt:</i> Översyn av delegationsförordningen Avvikelse och tillbud, nytt system ska utvärderas för eventuell implementering <i>Kontinuerligt:</i> har lagts in i årshjulet
Utveckling	Ledarskap	<i>Färdigt/kontinuerligt:</i> ledarskapsutbildning för chefer, dialog i att leda, styra, fatta beslut, förmedla en röd tråd, hållbart ledarskap och tydliggörande kommunikation från ledningen.
Övrigt förslag på aktiviteter/åtgärder	<i>Färdigt:</i> Kvalificerad kontaktperson Insatssekreterare. Chefsutbildning Kommunjurist	<i>Påbörjat:</i> Korttidsboende Bostäder för vissa målgrupper Lönetrappa/friskvård förändring översyn

Sammanfattning Förstudie Framtidsresan-”Ett Herrljunga för alla - Fas 1

Förord: Jag vill tacka alla som har bidragit till förstudien i projektet ”Framtidsresan- Ett Herrljunga för alla”. Alla medverkande har bidragit med perspektiv, starka berättelser och iakttagelser som jag ska försöka förmedla genom mina ställningstaganden och lösningsförslag. Alla ställningstaganden är underbyggda från merparten av medarbetarna och de erfarenheter som de har med sig av organisationen. Det innebär att detta är organisationen som talar!

”Välkomna på en resa genom organisationen såväl på grupp som individuell nivå”

Framtidsresan- ”Ett Herrljunga för alla” har börjat.....

Syfte med hela projektet under två år:

- Att få en budget i balans
- Att kunna erbjuda kommuninvånarna i Herrljunga kommun evidensbaserade metoder som leder till självständighet
- Vara en attraktiv arbetsplats som medarbetarna vill vara på
- Hitta bra sk hemmaplanslösningar
- Arbeta genom ledorden Tillit, Trygghet, Tillgänglighet, Transparens!

Syfte med förstudien: Ta fram underlag för beslut utifrån benämnda problemfaktorer i projektbeskrivningen.

Inventering/kartläggning av de resurser, riskfaktorer och positiva värden som finns inom Myndighet idag genom dialog med medarbetarna.

Mål

Skapa en organisation som kvalitativa och effektiva processer och insatser ihop med medarbetare som känner Tillit, Trygghet, Tillgänglighet, Transparens.

Bakgrund

Projektet har under perioden 1 september till och med 31 december tagit fram information på olika sätt detta presenteras nedan.

Arbetets genomförande

Styrgrupp: Projektledaren har haft två möten under perioden med styrgruppen och några enskilda möten med projektägaren, verksamhetschef IFO.

Teams: Teams är en digitalplattform där material kan delas, förmedlas och arbetas med tillsammans. Hela processen har kunnat följas i teams av alla medarbetare och berörd i

projektet. I Teams har projektledaren försökt förmedla vart vi är i processen, lagt ut lite reflektionsmaterial eller nya kunskapsrön. Allt för att vara transparent och visa på delaktighet och trovärdighet. Projektledarens största drivkraft har i processen varit att förmedla framtidstro och hopp.

Verksamhetsdag/Vision/ mål och aktivitet: Personal på IFO åkte i september iväg för att arbeta med vision- mål och aktiviteter under två dagar. Målet med verksamhetsdagarna var att utifrån medarbetarnas tankar arbeta med att förbättra verksamheten och arbeta framåt. Materialet har sedan arbetats vidare med på organisations-, grupp-, individuell-nivå.

Resultatet är ett underbyggt förslag på vad organisationen behöver arbeta med och vilka utmaningar som kan uppkomma. Allt är säkerställt utifrån ett medarbetarperspektiv som har genomsyrat av delaktighet och att vända synpunkter till tydliga aktiviteter

Intervjuer och samtal: Individuella samtal har förts utifrån framarbetade mål samt för att alla medarbetare som varit anställda mer än två år inom IFO ska kunna få ge sin syn på organisationen. Vad kan göras bättre och vad som vi ska vara rädda om i framtiden?

Verksamhetsfunktioner: Även funktioner som har varit med på "socialtjänstensresa" har blivit intervjuade så som verksamhetschefer, HR, löneenheten, hälsostrateg, SAS, stabsfunktioner, verkställighetens chefer och samordnare, IFO:s chefer och 1:e socialsekreterare samt konsulter som har arbetat som barnsekreterare. Det resulterade i 25 individuella samtal samt några gruppsamtal.

Enkät: En enkät skickats ut om frågeställningar rörande målformuleringarna, arbetstrivsel och utmaningar som IFO står inför. Alla enkäter har följt upp individuellt, även med föräldralediga (som har arbetat på timanställning) eller personer som precis har gått på tjänstledighet. Totalt har 35 samtal genomförts.

Kompetensinventering av medarbetarna: Två kompetensinventeringar har genomförts på båda enheterna.

Behovsanalys: Varje arbetsgrupp (totalt sju olika arbetsgrupper) har gjort en behovsanalys omfattande behov och riskområden, i vilken omfattning de använder sig av insatser samt tankar kring utmaningar.

Personalomsättningsanalys/sammanställning: En analys av personalomsättningen utifrån verksamhet, arbetsmiljö och kostnader har gjorts och en redogörelse för personalomsättningen i totalt och inom respektive grupp från 2017 till 2020 har sammanställts.

Ekonomiska förutsättningar: Underlag har tagits fram gällande kostnader för externt köpta insatser samt för personalkostnader i relation till antalet årsarbetare. Åren som har sammanställts är 2018 - 2020. Årsarbetarsammanställningen är från 2020.

Avgränsningar: Ambitionen har varit hög men tiden knapp. På grund av rådande Covid-19 pandemi har vissa planerade moment fått förändrats. Ett exempel på detta att möjligheten att ta in ett brukarråd för att ta del av brukarperspektivet inte fanns under förstudie.



Årlig översyn av riktlinjer - Taxor och avgifter

Sammanfattning

En revidering och översyn av riktlinjer för avgiftshandläggning skall göras vid behov eller minst var 5:e år och förslag på förändringar ska fastställas av Kommunfullmäktige. Socialförvaltningen har enligt fattat beslut gjort en översyn av riktlinjen för handläggning enligt beslut av taxor och avgifter inom Socialnämndens verksamhet.

Alla avgifter omräknas årligen enligt gällande prisbasbelopp och fastställd riktlinje för avgiftshandläggning utan att avgifterna tas upp på nytt för beslut i Kommunfullmäktige.

Översynen föranleder inget behov av revidering och förvaltningen föreslår därmed inga förändringar i riktlinjen utöver den årliga justeringen av taxor och avgifter.

Justering av avgifter och taxor för 2023

Justering av taxor och avgifter för 2023 år föreslås bli i enlighet med prisindex för kommunal verksamhet (PKV).

Beslutsunderlag

Riktlinje– Handläggning av taxor och avgifter inom Socialnämndens verksamhet- DNR SN 249/2022

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-11-18

Förslag till beslut

Riktlinjer för handläggning av taxor och avgifter inom Socialnämndens verksamhet godkänns utan förslag på förändringar utöver den föreslagna årliga justeringen av taxor och avgifter i enlighet med PKV.

Christel Andersson
Verksamhetschef IFO

Expedieras till:
För kännedom
till:



Bakgrund

Socialnämnden och Kommunfullmäktige beslutade 2016 att anta riktlinjer för taxor och avgifter inom socialnämndens verksamhetsområde. Avgifterna justeras årligen utifrån riktlinjerna och revidering av riktlinjerna ska göras vid behov eller minst var 5:e år. Kommunfullmäktige fattade beslut om en revidering av riktlinjerna 2012-10-18.

Förvaltningen föreslår vid översynen 2022 ingen förändring i riktlinjen för taxor av avgifter utöver den årliga justeringen av taxor och avgifter enligt gällande prisbasbelopp och fastställd riktlinje för avgiftshandläggning.

Justering av avgifter och taxor för 2023

Justering av taxor och avgifter för 2023 år föreslås bli i enlighet med prisindex för kommunal verksamhet (PKV).

PKV finns framtaget via Sveriges kommuner och regioner (SKR) och SKR publicerar löpande ett prisindex över kommunernas kostnadsutveckling. Det är detta prisindex som används i SKR:s egna beräkningar och beskrivning av sektorns kostnadsutveckling.

PKV är avsett att användas för kommunerna som underlag vid beräkningen av kostnaderna för löne- och prisutvecklingen i fasta löner och priser.

Enligt senast framtagna PKV bör en uppräknings av taxor och avgifter göras med 6%.

Prisindex kommunal verksamhet						
PKV						
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Arbetskraftskostnad*	1,9	2,5	6,9	4,3	-0,2	3,8
vikt arbetskraftskostnad	69,7%	69,6%	68,8%	69,3%	69,7%	69,2%
Övrig förbrukning**	4,2	6,5	4,1	2,4	2,5	2,7
vikt övrig förbrukning	30,3%	30,4%	31,2%	30,7%	30,3%	30,8%
Prisindex kommunal verksamhet	2,6	3,7	6,0	3,7	0,7	3,4
* Lönekostnadsförändring inkl. förändring i arbetsgivaravgifter.						
** 50 % lönekostnadsförändring och 50 % KPIF, konsumentprisindex med fast ränta för prognosåren.						

Ekonomisk bedömning

De ökade kostnaderna för Socialnämndens verksamheter bör mötas upp i justerade avgifter och taxor. Den föreslagna förändringen är en viktig förutsättning för att uppnå budget i balans.

Juridisk bedömning

Socialnämnden får enligt socialtjänstlagen ta ut avgifter för personer som har insatser från kommunen. Detta regleras bland annat i Socialtjänstlagen och i Hälso- och sjukvårdslagen.

DIARIENUMMER:	SN 2022/249
FASTSTÄLLD:	2016-11-21
VERSION:	5
SENAST REVIDERAD:	KF § 158/2022-10-18
GILTIG TILL:	Tillsvidare
DOKUMENTANSVAR:	Verksamhetschef IFO

Riktlinje

Handläggning av taxor och avgifter inom Socialnämndens verksamhet

Beslutsinstans: Kommunfullmäktige

Gäller för handläggning och beslut om avgifter till personer som har insatser från
Socialnämnden

Gäller från 2022-10-18



HERRLJUNGA KOMMUN

Våga vilja växa!

Innehåll

Innehåll	1
1. Allmänt om avgifter	3
Bakgrund/lagstiftning.....	3
1.1 Socialtjänstlagen och andra lagar	3
1.2 Allmänt om handläggning.....	4
2. Huvudprinciper i avgiftssystemet.....	5
2.1 Högkostnadsskydd för avgifter - tak för högsta avgiftsnivå.....	5
2.2 Högkostnadsskydd	5
2.3 Avgiftsutrymme	5
3. Avgifter.....	5
3.1 Avgifter inom högkostnadsskyddet.....	5
3.2 Avgifter utanför högkostnadsskyddet.....	7
3.3 Avgiftsfria insatser.....	9
4. Avgiftsberäkning.....	10
4.1 Avgiftsgrundande inkomster.....	10
4.2 Insamling av inkomstuppgifter.....	10
4.3 Inkomstuppgift lämnas inte.....	10
4.4 Underskott i avgiftsunderlaget	10
4.4 Beslut	10
5. Avgiftsberäkning för olika hushållstyper.....	11
5.1 Ensamboende	11
5.2 Makar och registrerade partner	11
5.3 Sammanboende	11
6. Bostadskostnader	11
6.1 Förbehåll för bostadskostnad	11
6.2 Beräkning av boendekostnad	11
7. Förbehållsbelopp – minimibelopp	12
7.1 Kostnadsposter i förbehållsbeloppet.....	12
7.2 Nivån på förbehållsbeloppet – minimibeloppet.....	12
7.3 Individuell prövning av minimibeloppet.....	13
8. Nedsättning av avgifter och avgiftsbefrielse.....	14
8.1 Nedsättning med anledning av dubbla bostadskostnader	14
8.2 Nedsättning med anledning av att en av två makar/sammanboende flyttar	14
9. Debitering av avgifter	15

Ärende 7

10.	Omprövning och ändring av avgifter.....	15
10.1	Årlig omprövning.....	15
11.	Överklagande.....	15
11.1	Överklagande av kommunens avgiftssystem	15
11.2	Överklagande av enskilt avgiftsbeslut.....	15

Ordbok

Make/maka – Personer som ingått äktenskap med varandra

Registrerade partner – Två personer av samma kön som låtit registrera sitt partnerskap

Sambo – Två personer som stadigvarande bor tillsammans i ett parförhållande och har gemensamt hushåll

1. Allmänt om avgifter

Bakgrund/lagstiftning

Enligt Socialtjänstlagen (2001:453) får kommuner ta ut avgifter för insatser enligt Socialtjänstlagen (SoL) (kapitel 8 SoL). För insatser enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS) får kommunen däremot inte ta ut avgifter.

Avgifter för hemtjänst och dagverksamhet får inte, tillsammans med avgifter som avses i 26 § tredje stycket Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), uppgå till ett så stort belopp att den enskilde inte förbehålls tillräckliga medel för sina personliga behov, boendekostnader och andra normala levnadsomkostnader.

När avgiften fastställs skall kommunen försäkra sig om att den sökandes make eller sambo inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.

Alla avgifter omräknas årligen enligt gällande prisbasbelopp och fastställd riktlinje för avgiftshandläggning utan att avgifterna tas upp på nytt för beslut i Kommunfullmäktige.

Revidering och översyn av riktlinjer för avgiftshandläggning skall göras vid behov eller minst var 5:e år och då fastställas av Kommunfullmäktige.

1.1 Socialtjänstlagen och andra lagar

Kommunen får ta ut avgifter och begära ersättning från enskilda enligt 8 kap i Socialtjänstlagen (SoL). Kostnaden kommunen tar ut får inte överstiga kommunens självkostnader.

Kommunens avgiftssystem och dess tillämpningsregler för avgifter inom socialförvaltningen styrs av flera olika lagar och förordningar. Till dessa hör följande:

- SoL - Socialtjänstlagen (2001:453)
- HSL - Hälso- och sjukvårdslagen (1992:567)
- LSS - Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387)
- BTPL - Lag om bostadstillägg för pensionärer (2001:761)
- IL - Inkomstskattelagen (1999:1229)
- KL - Kommunallagen (2017:725)
- FL – Förvaltningslagen (2017:900)
- SoF – Socialtjänstförordningen (2001:937)

1.2 Allmänt om handläggning

Nedanstående föreskrifter ligger som grund vid beräkning av avgifter inom socialförvaltningen. I varje enskilt ärende görs alltid en individuell beräkning. Utgångspunkten för avgiftssystemet är att avgifter för vård- och omsorgsinsatser inte får uppgå till så höga kostnader att den enskilde inte har tillräckliga medel för sina personliga behov.

Det skall vara enkelt och lättförståeligt och oberoende av var den enskilde får sin vård och omsorg, om det är i det egna hemmet eller i ett särskilt boende.

Sekretess

Samtliga uppgifter registreras, bearbetas och dokumenteras. Uppgifterna är sekretessbelagda enligt 26 kap 1 § Offentlighets- och sekretesslagen.

Myndighetsutövning

Vård- och omsorgsinsatser

Vid biståndsbeslut avseende vård- och omsorgsinsatser enligt SoL och LSS handläggs och utreds avgiftsbeslut av handläggare med biståndsbeslutet som underlag.

Avgiftstillämpning enligt dessa tillämpningsföreskrifter gäller även då vård och omsorg ges av annan vårdgivare på uppdrag av kommunen.

Den enskilde skall informeras om kommunens avgiftssystem och tillämpningsföreskrifter för vård- och omsorgsavgifter. Den enskilde skall även upplysas om sin skyldighet att lämna uppgifter till kommunen vid förändringar som påverkar vård- och omsorgsavgiftens storlek.

En ekonomisk utredning skall göras vid varje enskilt ärende. Uppgifter om inkomster och bostadskostnad skall inhämtas från den enskilde via uppgiftsblankett och via datamedia från Försäkringskassan. Lämnas efterfrågade uppgifter inte in fastställs avgift utifrån fastställda kriterier, se 4.3.

Omräkning av avgiften sker i normalfallet en gång per år vid årsskiftet på grund av förändringar i prisbasbeloppet, inkomstförhållanden och bostadskostnader, se 10.1. Kommunen är även skyldig att ändra avgiften under pågående kalenderår om något förhållande som påverkar avgiften har ändrats eller om kommunen tidigare erhållit felaktiga uppgifter. Uppgifter som lämnas av den enskilde skall kunna styrkas. Den enskilde skall ges information om möjligheten att ansöka om höjning av minimibeloppet för merkostnader, se 7.3 Höjning av minimibeloppet.

Den enskilde skall erhålla skriftligt avgiftsbeslut. Av beslutet skall det framgå hur avgiften beräknats och hur den enskilde kan besvära sig över beslutet. I beslutet skall tillämpliga lagparagrafer anges.

Om den enskilde inte är nöjd med socialnämndens avgiftsbeslut kan detta överklagas med förvaltningsbesvär.

Föräldrars ersättning till kommunen vid placering av barn under 18 år

Vid beslut om föräldrars ersättning till kommunen vid placering av barn under 18 år handläggs beräkningen av handläggare och beslut tas av socialsekreterare.

Föräldrarnas och barnets deklaraionsuppgifter, som ligger till grund för beräkningen av ersättningsnivån kommunen får ta ut, hämtas från Skatteverket. Ersättningsnivån ska räknas om årligen.

Respektive förälder ska underrättas om ersättningsbeloppet. Beslutet kan ej överklagas med förvaltningsbesvär.

Fullmakt

I det fall den enskilde saknar förmåga att föra sin egen talan skall fullmakt eller legal företrädare finnas.

2. Huvudprinciper i avgiftssystemet

Samtliga avgifter avrundas till närmaste kronantal uppåt.

2.1 Högkostnadsskydd för avgifter - tak för högsta avgiftsnivå

Riksdagen har beslutat om ett högkostnadsskydd för vad olika insatser inom socialtjänst/vård och omsorg ska få kosta den enskilde. Högkostnadsskyddet ändras, vanligen en gång årligen, i takt med att prisbasbeloppet ändras.

2.2 Högkostnadsskydd

Avgiften för hemtjänst i ordinärt och särskilt boende, dagverksamhet samt kommunal hälso- och sjukvård får uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet.

Avgiften för bostad i särskilt boende som inte omfattas av hyreslagen får uppgå till högst en tolfedel av 0,5539 gånger prisbasbeloppet.

Det är den högsta månatliga avgiften som får tas ut, oavsett hur stort avgiftsutrymmet är.

2.3 Avgiftsutrymme

För att beräkna avgiftsutrymmet skall skatt, nettobostadskostnad samt minimibelopp och ev. individuellt belopp (extra minimibelopp) räknas bort från den totala bruttointkomsten. När förbehållsbeloppet är fastställt görs en beräkning av hur stor ekonomiskt utrymme den enskilde har att betala avgift – ett så kallat avgiftsutrymme.

Avgiftsutrymmet är det belopp som kvarstår av inkomsten när förbehållsbeloppet är fråndraget.

Så här beräknas avgiftsutrymmet:

Förbehållsgrundande inkomst – Förbehållsbelopp = Avgiftsutrymme

3. Avgifter

3.1 Avgifter inom högkostnadsskyddet

Alla insatser som omfattas av högkostnadsskyddet kan enbart erhållas efter beslut enligt socialtjänstlagen eller hälso- och sjukvårdslagen.

3.1.1 Avgifter för Särskilt boende

Avgiften per månad för särskilt boende är en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet. I avgiften ingår omsorg och hemsjukvård. Inget avdrag görs vid frånvaro.

3.1.2 Avgifter för hemtjänst

Avgift för hemtjänst tas ut beroende på omfattning.

Nivå

Nivån fastställs individuellt genom biståndsbedömning enligt socialtjänstlagen, SoL. Den som enbart har hemtjänstinsatser betalar enligt nedanstående nivåer. För den som har hemtjänstinsatser enligt nivå 1 och 2 tillkommer avgift hemsjukvård och larm för dem som även har detta. För nattillsyn i form av kamera debiteras enligt biståndsbedömt hemtjänstnivå 1-3.

Avgiften baseras på prisbasbeloppet som fastställs årligen. Avgiftsbeloppet avser den högsta kostnad kommunen får debitera per månad.

Nivå 1 (1 – 4 ggr/mån) – en tolfedel av 17 % av prisbasbelopp

Nivå 2 (2 – 7 ggr/vecka) – en tolfedel av 33 % av prisbasbelopp

Nivå 3 (Dagligen, kväll och natt) – en tolfedel av 53,92 % av prisbasbelopp (högekostnadsskydd)

Vid frånvaro från insats, t ex vid akut sjukhusvistelse, görs avdrag för omsorg med 1/30-del av månadsavgiften från och med första frånvarodagen till och med dagen före återkomsten. Detta innebär att inget frånvaroadrag görs vid en dags frånvaro.

Avgift för trygghetstelefon och larm

Avgiften per månad för trygghetslarm är 6,8 % av prisbasbelopp fördelat på 12 månader.

Trygghetstelefon och larm betraktas som ett abonnemang för vilket en månadsavgift tas ut. Avgiften för trygghetstelefon och larm avser per hushåll.

Larmavgiften räknas som ett abonnemang och inga avdrag görs.

Avgift för matdistribution

Utkörningsavgiften per tillfälle för matdistribution är en tolfedel av 1,2 % av prisbasbelopp.

Avgift för dagverksamhet (SoL)

Avgiften för dagverksamhet är 1/30 av högekostnadsskyddet per deltagartillfälle.

3.1.3 Avgift för vistelse på korttidsplats/växelvårdsplats (SoL)

Månadsavgift (boendeavgift) per månad för boende på korttiden fastställs till en tolfedel av 0,5539 av prisbasbeloppet. Utöver månadskostnaden tas det ut en avgift (omsorgsavgift) på 1/30 av högekostnadsskyddet per vistelsedygn.

3.1.4 Avgift för hälso- och sjukvårdsinsatser, utom läkarvård.

Avgiften per månad för hälso- och sjukvårdsinsatser är en tolfedel av 8,7 % av prisbasbelopp oavsett omfattning. Hemrehabilitering enligt HSL omfattas av denna avgift.

Ingen hälso- och sjukvårdsavgift tas ut för patienter under 20 år och för patienter som har psykiatrisjuksköterskan som områdesansvarig sjuksköterska.

Avgift för hälso- och sjukvårdsinsatser tas ut så länge personen är inskriven i hemsjukvården. Den som har insatser enligt Hälso- och sjukvårdslagen betalar enligt avgiftstaxa oavsett om arbetet utförs av sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut eller av personal som delegerats uppgiften.

De som har ett löpande beslut om hälso- och sjukvårdsinsats vid behov betalar varje månad oavsett om de haft insats den månaden eller inte.

Avdrag för kommunal hälso-och sjukvård görs endast vid frånvaro hel kalendermånad.

3.2 Avgifter utanför högkostnadsskyddet

Högkostnadsskyddet omfattar inte kostnader för måltider. Samtliga måltidsavgifter för personer, som har biståndsbeslut, är befriade från mervärdesskatt.

3.2.1 Måltidsavgifter

Måltidsavgift för särskilt boende

Kostnad för dygnsportioner (frukost, lunch, middag samt fika) fastställs av Tekniska kontoret. Den består av en fast och en rörlig del. Socialnämnden debiterar den enskilde som har beslut om särskilt boende eller korttid den del av dygnskostnaden som är fast. Vid frånvaro på grund av sjukhusvistelse eller annan frånvaro görs avdrag på matkostnaden med 35 % av dygnskostnaden.

Måltidsavgift för matdistribution

Kostnaden för matdistribution per portion fastställs till den kostnad som tekniska kontoret tar ut.

Måltidsavgift för dagverksamhet SoL samt daglig verksamhet LSS

Kostnaden för lunch på dagverksamhet SoL samt daglig verksamhet LSS fastställs till 85 % av den kostnad som tekniska kontoret tar ut av socialnämnden.

Måltidsavgift för boende LSS; korttidsvistelse och skolinternat

Kostnaden för helpension inom LSS; boende, korttidsvistelse och skolinternat, fastställs till 1/30 av summan av konsumentverkets beräknade kostnader för livsmedel samt förbrukningsartiklar. Matavgiften minskas med kostnaden för den måltid då den boende inte äter på boendet. Vid skolinternat innebär detta att avgiften minskas med lunchkostnaden. Fördelningen av dygnskostnaden är enligt följande:

Frukost – 20 %

Lunch – 35 %

Mellanmål – 10 %

Kvällsmat – 35 %

Måltidsavgift för KTS

Måltidsavgiften för KTS fastställs till 65 % av kostnaden för helpension inom LSS; boende, korttidsvistelse och skolinternat.

3.2.2 Egenavgifter för vuxna i hem för vård eller boende (HVB), familjehem m.m.

Vård och behandling för missbruk

Egenavgiften för vård och behandling för missbruk i HVB och familjehem är 80 kr/dygn. För personer som saknar eller har låg sjukpenning kan avgiften sänkas helt eller delvis. Om personen genom att betala kostnaden blir beroende av försörjningsstöd ska kostnaden efterges enligt 9 kap. 4 § SoL.

Stödboende/omvårdnad för missbruk och/eller psykisk problematik

Avgiften för stöd- och omvårdnadsboende för missbruk och/eller psykisk problematik vid placering på boende är 156 kr/dygn, varav 70 kr är avgift för boende och 86 kr är avgift för mat. Vid placering i familjehem är avgiften 119 kr/dygn varav 33 kr är avgift för boendet och 86 kr är avgift för mat. Beviljas som försörjningsstöd enl. 4 kap. 1 § SoL om personen saknar betalningsförmåga.

3.2.3 Föräldrars ersättning till kommunen för placerade barn under 18 år

Vid placering av barn får kommunen ta ut ersättning från föräldrarna. Beloppet får inte överstiga vad som för varje tid motsvarar högsta underhållstødsbeloppet. Summan beräknas utifrån senaste deklarationsuppgifterna för respektive förälder. Beslutet kan inte överklagas.

3.2.3 Färdtjänst

Egenavgifter i färdtjänst

Avgifter för färdtjänst i Herrljunga kommun beslutas av kommunfullmäktige.

Egenavgifterna uppräknas årligen med den genomsnittliga förändringen för biljettpriserna i den allmänna kollektivtrafiken.

Färdtjänstresa med personbil alternativt specialfordon

Egenavgift i färdtjänst är avståndsbasead med en grundavgift på 50 kr för de första 10 kilometrarna och därefter ett påslag med 3 kr per kilometer (år 2021).

Barn under 7 år åker gratis.

Resor till daglig verksamhet och dagverksamhet

Gällande avgift för färdtjänstresa gäller för både tur och retur.

Resa till och i annan kommun utanför Herrljunga kommuns färdtjänstområde

- Inom Västtrafiks trafikområde gäller samma egenavgift som den i Herrljunga kommun.
- 30% av taxameterbeloppet vid färdtjänstresa utanför Västtrafiks trafikområde, dock lägst den egenavgift som gäller för resa inom Herrljunga kommun.

Avgift för medresenär inom färdtjänstområdet

Medresenär erlägger avgift vid alla resor enligt vad som anges vid färdtjänstresa. Ledsagare betalar ingen avgift.

Avgift vid utebliven färdtjänstresa

Skulle en färdtjänstresenär utebli från en beställd färdtjänstresa eller om resenären inte avbeställer sin resa inom föreskriven tid äger kommunen rätt att ta ut ersättning med 200 kr av resenären.

Avgift vid allvarlig överträdelse

Vid missbruk av rätten att nyttja färdtjänstresa samt allvarliga eller upprepade överträdelser av föreskrifter och villkor har Herrljunga kommun rätt att ta ut en avgift motsvarande hela transportkostnaden för den beställda resan.

3.2.4 Övriga kostnader utanför högkostnadsskyddet

Bostadskostnader

Hyran för boende inom kommunens regi debiteras utifrån beslut i socialnämnden.

För bostad i annan kommun debiteras det Herrljunga kommun blivit debiterade. Finns inte kostnaden för bostad angivet i avtalet beslutar socialnämndens myndighetsutskott om kostnaden.

Fixartjänst och tvättservice

Fixartjänst och tvättservice är en så kallade servicetjänst, som kommunen kan tillhandahålla utan individuell behovsprövning till personer som fyllt 68 år. Kostnaden för fixartjänst för 2022 fastställs till 292 kr per timme och höjs sedan årligen enligt prisindex för kommunal verksamhet. Kostnaden för tvättservice för 2022 fastställs till 92 kr per kilo och höjs sedan årligen enligt prisindex för kommunal verksamhet.

Förbrukningsvaror

Förbrukningsvaror ska ses som kommunens utlägg för varor som redan ingår i den enskildes förbehållsbelopp på särskilt boende. En förutsättning är då att beloppen är skäliga och inte överstiger de normalbelopp som Konsumentverket beräknar i sina årliga hushållsbudgetar. Herrljunga kommun debiterar enligt Konsumentverkets beräkning av vad förbrukningsvaror för en person kostar.

Medicinsk fotvård

Medicinsk fotvård erbjuds dem som fått remiss från läkare eller distriktssjuksköterska. Kostnaden fastställs enligt Västra Götalandsregionens taxa. Vid hembesök debiteras samma kostnad som för hembesök från vald vårdcentral enligt Patientavgifter i Västra Götaland.

Vaccination

Vaccination debiteras enligt Västra Götalandsregionens taxa. Vaccination ingår inte i avgiften för hälso- och sjukvård eller i högkostnadsskyddet.

3.3 Avgiftsfria insatser

Avgiftsfri avlösning

Avlösning till anhörig upp till 10 timmar per månad tas inte ut någon avgift för.

Boendestöd för personer med psykisk funktionsnedsättning

Boendestöd är en insats som ges utifrån socialtjänstlagen i syfte att stödja personer med psykisk funktionsnedsättning för att själv, så långt som möjligt, klara sin dagliga livsföring.

Avgifter för insatser enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade, LSS.

Alla insatser enligt LSS är avgiftsfria.

Den som därutöver har beviljade insatser enligt SoL eller HSL betalar avgift enligt gällande regler för dessa insatser.

Avgifter får enligt 8 kap. 1 § SoL ej tas ut för bistånd i form av stöd- och hjälpinsatser av behandlingskaraktär.

4. Avgiftsberäkning

4.1 Avgiftsgrundande inkomster

Med avgiftsunderlag avses den inkomst som den enskilde kan antas komma att få under de närmaste tolv månaderna, fördelad med lika belopp per månad.

Den inkomst som används för att beräkna avgiftsutrymmet är den enskildes nettoinkomst samt bostadstillägg. Vid beräkning av nettoinkomsten används innevarande års inkomster.

4.1.1 Inkomster/utgifter som inte är avgiftsgrundande:

Skattefria ersättningar som inte skall tas med vid inkomstberäkningen och avgiftsunderlaget är barnbidrag, barns inkomster eller barns avkastning på förmögenhet, bistånd enligt socialtjänstlagen, introduktionsersättning för flyktingar, handikappersättning, assistansersättning och den del av vårdbidraget som utgör ersättning för merutgifter.

4.2 Insamling av inkomstuppgifter

En gång per år får samtliga en inkomstförfrågan. Ändras förhållanden under året, på grund av till exempel ändrad hyra vid byte av bostad, är var och en skyldig att lämna uppgift om detta. Uppgifter om pension och bostadstillägg som betalas ut från Pensionsmyndigheten överförs via datafil från Pensionsmyndigheten.

För att kunna fastställa avgift, krävs att kommunen har tillgång till nödvändiga inkomstuppgifter. Om begärda inkomstuppgifter inte lämnas skickas ett avgiftsbeslut med högsta avgift ut. Inkomstuppgifter inhämtas i normalfallet via uppgiftsblankett från den enskilde eller via datamedia från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten. Vissa uppgifter kan endast erhållas från den enskilde. Om den enskilde inte lämnar inkomstuppgifter eller avstår från att lämna uppgifter fastställs den högsta avgiften enligt gällande taxa utan inkomstprövning.

Ny avgift gäller från och med den månad inkomstuppgifter lämnats till kommunen.

4.3 Inkomstuppgift lämnas inte

Om den enskilde inte lämnar inkomstuppgifter eller avstår från att lämna uppgifter fastställs den högsta avgiften enligt gällande taxa utan inkomstprövning.

4.4 Underskott i avgiftsunderlaget

Enligt kommunallagens likställighetsprincip kan kommunen inte reducera för matkostnad eller hyra i relation till inkomst utan särskilt lagstöd. Sådant lagstöd finns inte. Den enskilde som, efter att ha betalat mat och hyra, inte har tillräckligt med pengar kvar till sin försörjning skall hänvisas till att söka försörjningsstöd enligt socialtjänstlagen. Personer som är 65 år och äldre hänvisas till Pensionsmyndigheten för ansökan om äldreförsörjningsstöd.

4.4 Beslut

Beslut om förbehållsbeloppet fattas på delegation av avgiftshandläggare.

5. Avgiftsberäkning för olika hushållstyper

5.1 Ensamboende

Samtliga inkomster, tillgångar och utgifter enligt ovan ligger till grund för avgiftsberäkning.

5.2 Makar och registrerade partner

Makars inkomster skall slås samman och delas på två. När avgifterna fastställs skall kommunen dessutom försäkra sig om att omsorgstagarens make inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation. För makar/registrerade partners i gemensamt hushåll, beräknas den sammanlagda inkomsten som därefter delas lika. Med makar jämställs personer som lever tillsammans under äktenskapsliknande förhållanden och har gemensamma barn. För makar som lever åtskilda på grund av att en av makarna bor i särskilt boende/enskilt vårdhem, skall den sammanlagda nettoinkomsten ligga till grund för avgiftsberäkningen.

5.3 Sammanboende

För sammanboende beräknas inkomsterna var för sig, då det inte finns någon lagstadgad underhållsskyldighet dem emellan. När avgifterna fastställs skall kommunen dessutom försäkra sig om att omsorgstagarens sambo inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.

6. Bostadskostnader

6.1 Förbehåll för bostadskostnad

För att hyran skall få tillgodoseas i förbehållsbeloppet skall bostadstillägg för äldre sökas hos Pensionsmyndigheten eller bostadsbidrag för övriga hos Försäkringskassan. Beslutet lämnas till avgiftshandläggaren. Inkommer inte något beslut, sätts hyreskostnaden till 0 kronor/månad.

6.2 Beräkning av boendekostnad

Nettobostadskostnad

Vid avgiftsberäkning skall den enskildes nettobostadskostnad avräknas från nettoinkomsten. Med nettobostadskostnad avses den faktiska bostadskostnaden minskad med samtliga former av bostadsbidrag som den enskilde får.

Beräkning av bostadskostnaden följer Pensionsmyndigheten PFS.

Hyreslägenhet: Aktuellt hyresbelopp. Vid hyrd bostad med kallhyra beräknas värmekostnaden enligt Försäkringskassans schablon för beräkning av bostadstillägg

Bostadsrättslägenhet: Aktuellt hyresbelopp plus 70 % av ränta på eventuell låneskuld som avser bostadsrätten

Eget enfamiljshus: Kostnader för uppvärmning och drift efter ett fast krontal per kvm enligt Försäkringskassans schablon. plus 70 % av ränta för eventuella lån som avser fastigheten plus fastighetsavgift.

Eget tvåfamiljshus: Samma som för enfamiljshus, men minskat med hyresintäkter för den uthyrda lägenheten.

Eget flerfamiljshus eller andelshus: Enligt belopp som framgår av senaste deklaration samt tillägg för eventuell uppvärmningskostnad.

Jordbruksfastighet: Driftskostnader och lånekostnader beräknas för fastighetens bostadsbyggnad enligt samma grunder som för enfamiljshus. Fastighetsavgift beräknas på den del av taxeringsvärdet som avser bostadsbyggnad dock högst 0,75 procent av bostadsbyggnadsvärdet och tomtmarksvärdet.

Fri bostad: Enligt de regler som gäller för fri bostad vid taxering till statlig inkomstskatt.

Parboende

Enligt 4 kap. 1 c § SoL har makar rätt att fortsätta sammanbo om den ena parten beviljas särskilt boende. Om den medboende beviljas hemtjänstinsatser omfattas han av avgiftsreglerna enligt sitt eget biståndsbeslut. Medboende, som inte har egna biståndsinsatser, omfattas inte av avgiftsreglerna i 8 kap. SoL. Kostnader för exempelvis mat, förbrukningsvaror etc tas ut med stöd av 8 kap kommunallagen (1991:900) och självkostnadsprincipen är styrande för storleken på beloppen i avtalet. Avgifter som tas ut för tjänster som inte anses vara social omsorg enligt mervärdesskattelagen (1994:200), omfattas som regel inte av undantaget från mervärdesskatt. Om den medboende har egen lägenhet tas hyra ut enligt hyreskontrakt. Medboende debiteras samma matkostnad som boende med biståndsbeslut.

7. Förbehållsbelopp – minimibelopp

Förbehållsbeloppet består av ett minimibelopp plus nettobostadskostnaden.

I socialtjänstlagen anges ett lägsta belopp (minimibelopp) som skall täcka den enskildes normala levnadskostnader, förutom boendekostnaden. Därutöver fastställs förbehållsbeloppet individuellt utifrån den enskildes faktiska situation.

Förbehållsbeloppet = minimibeloppet + den faktiska boendekostnaden.

Den enskilde skall utöver minimibeloppet förbehållas medel för sin netto-boendekostnad innan avgift får tas ut.

7.1 Kostnadsposter i förbehållsbeloppet

Med minimibelopp avses de medel den enskilde behöver för sitt personliga behov utöver avgifter och bostadskostnader. Beloppen för posterna beräknas enligt Konsumentverkets beräknade hushållskostnader och aktuellt basbelopp.

7.2 Nivån på förbehållsbeloppet – minimibeloppet

Det minimibelopp som gäller för ensamboende ska utgöra lägst en tolftedel av 1,3546 gånger prisbasbeloppet.

Minimibeloppet för var och en av sammanlevande makar och sambor ska utgöra en tolftedel av 1,1446 gånger prisbasbeloppet.

Yngre personer med funktionsnedsättning har i vissa fall särskilda kostnader till exempel för bosättning och familjebildning. Enligt förarbetena till socialtjänstlagens avgiftsbestämmelser bör sådana levnadskostnader för yngre personer med funktionsnedsättning, efter en individuell prövning, beräknas till en nivå som överstiger minimibeloppet med upp till 10 procent. En individuell prövning av nivån på

tillägget måste dock alltid göras (proposition 2000/01:149 Avgifter inom äldre- och handikappomsorg s. 41).

Minimibeloppet är ett lagstadgat lägsta belopp som den enskilde har rätt till för personligt bruk. Minimibeloppet är baserat på konsumentverkets beräkningar av skäliga levnadskostnader för innevarande år. De skäliga levnadskostnaderna omfattar de varor och tjänster som hushållen vanligen behöver för att klara vardagens behov.

I det fall den enskilde har varaktiga merkostnader som inte ryms inom minimibeloppet skall kommunen ta hänsyn till detta i en individuell prövning av schablonbeloppet. Utgångspunkt för beräkning av minimibeloppet är det prisbasbelopp som årligen fastställs av riksdagen.

7.3 Individuell prövning av minimibeloppet

I socialtjänstlagens bestämmelser om avgifter inom äldre- och handikappomsorgen finns det utrymme för att i viss utsträckning ge den enskilde extra medel för merkostnader för de kostnadsposter som minimibeloppet ska täcka. Ett höjt minimibelopp fastställs efter en individuell prövning. Kommunen godtar den faktiska merkostnaden om den inte är oskäligt hög. En förutsättning för att den enskilde ska ha rätt till ett högre minimibelopp är dock att behovet av ytterligare medel är varaktigt (prop. 2000/01:149 s. 59).

Om en person har kostnader för god man eller andra kostnader på grund av särskilda omständigheter, som varar minst ett år och överstiger 200 kr/mån ska förbehållsbeloppet höjas i skälig omfattning efter gjord ansökan.

Som exempel kan nämnas;

- Merkostnader för livsmedel, till exempel specialkost
- Underhållskostnader för barn
- Kostnader för god man

Vid beräkning av behov utöver minimibeloppet skall hänsyn tas till att en del utgifter kan finansieras via handikappersättningen.

Hänsyn tas ej till lånekostnader och räntor (annat än vid beräkning av boendekostnader)

Höjning av minimibeloppet beviljas för högst ett år, varefter omprövning skall ske. Detta görs i samband med den årliga omräkningen av avgiftsbeslutet. Omprövning kan även ske under löpande kalenderår om förhållanden som påverkar avgiften förändras.

Kommunen får även i vissa fall minska nivån på minimibeloppet. Om kostnadsposten som föranleder minskningen ingår i Konsumentverkets beräkningar för hushållsbudget så bör minskningen baseras på deras beräkningar. Det beror på att även den schablonmässiga delen av minimibeloppet i huvudsak grundas på Konsumentverkets beräkningar (prop. 2000/2001:149 s.40-41).

Vid särskilda boende betalas en fast summa varje månad för mat. I minimibeloppet ingår SKL: s årliga kostnad för livsmedel. Den resterande summan är inte livsmedel och därför höjs minimibeloppet. Denna justering görs per automatik.

Från minimibeloppet görs avdrag för de poster som ingår i boendet samt hushållsel om den ingår i hyran.

För personer i kommunens särskilda boendeformer med boende med heldygnsomsorg skall en generell minskning av förbehållsbeloppet göras med sådana kostnadsposter som ingår i hyran och avgifter. Till dessa kan följande saker höras;

- Möbler och husgeråd
- TV-avgift, dagstidning
- Viss fritidsverksamhet
- Förbrukningsvaror

8. Nedsättning av avgifter och avgiftsbefrielse

8.1 Nedsättning med anledning av dubbla bostadskostnader

Den som fått anvisad lägenhet i särskilt boende kan få hyran jämkad. Under uppsägningstid, längst 3 månader, kan lägsta hyresbeloppet jämkas för de som inte har hög inkomst så att förbehållsbeloppet garanteras. Ansökan skall inkomma till kommunen inom 6 månader sett från inflyttningdagen. Uppgifter som ligger till grund för ansökan är inflyttningdag och 3 månader bakåt. De som har förmögenhet som överstiger 2x prisbasbeloppet ska ta förmögenheten i anspråk för täckande av dubbelhyra.

Eventuell jämkning påverkas av förmögenhet överstigande två prisbasbelopp.

Saknas medel till annan dubbel bokostnad än vad som avses ovan, efter nedsättning av avgift för hemtjänst, hänvisas den enskilde att söka försörjningsstöd.

8.2 Nedsättning med anledning av att en av två makar/sammanboende flyttar

Vid beräkning av inkomst för makar och registrerade partners skall den enskildes inkomst anses utgöra hälften av makarnas sammanlagda inkomster (tudelningsprincipen).

Vid beräkning av inkomst för sambor räknas inkomsterna alltid var för sig, då det inte finns lagstadgad underhållsskyldighet sambor emellan.

När en av sammanlevande makar flyttar till ett särskilt boende, beräknas pension och bostadstillägg som för ensamstående, vilket innebär en höjning av inkomsten. Vid beräkning av avgiftsunderlag gäller dock fortfarande tudelningsprincipen vad gäller inkomsterna. Tudelningsprincipen gäller dock ej för bostadstillägg (vid skilda hushåll), utan detta upptas till fastställt belopp för respektive maka/make vid beräkningen av avgiftsunderlag.

Om makan/maken flyttar till särskilt boende och den kvarboende makan/maken trots tudelningsprincipen, inte har tillräckliga medel för personliga behov i nivå med minimibelopp och bostadskostnad, frångår man tudelningsprincipen. Vid beräkningen av avgiftsunderlag tas hänsyn till båda makarnas inkomster och utgifter och nedsättning av hemtjänstavgiften kan ske för att tillse att den kvarboende makan/maken har kvar medel motsvarande sin boendekostnad och förbehållsbelopp (kvarboendeskydd).

Om den kvarboende makan/maken inte har några vård- och omsorgsinsatser enligt SoL, innebär kvarboendeskyddet att en ekonomisk utredning måste göras även för den kvarboende makan/maken. Kvarboende maka/make som inte har några vård- och omsorgsinsatser enligt SoL, skall förbehållas

tillräckliga medel för personliga behov i nivå med minimibelopp och skälig bostadskostnad. Som skälig bostadskostnad används samma beräkningsgrund som för uträkning av högsta möjliga bostadstillägg enligt socialförsäkringsbalken. Tudelningsprincipen frångås på samma sätt som beskrivs i stycket ovan.

9. Debitering av avgifter

Alla avgifter debiteras en gång per månad, i efterskott.

Vid inflyttning till särskilt boende tas hyra ut från och med att bostaden/rummet ställs till förfogande enligt beslut till och med enligt hyreskontraktets varaktighet. Avgifter för vård och omsorg och mat debiteras från och med verklig inflyttningsdag till och med dagen då insatsen avslutas.

10. Omprövning och ändring av avgifter

10.1 Årlig omprövning

Omräkning av avgifterna sker årligen med tillämpning av ändrade prisbasbelopp, pensioner, skattebestämmelser och inkomstuppgifter. Avgiften skall enligt 8 kap. 9 § SoL, räknas om utan föregående underrättelse om ändringen beror på förändringar i prisbasbeloppet i enlighet med punkt 1.1.

Ändring av beslut om avgift ska ske när omständigheterna förändrats

Retroaktiv rättelse av avgifter

När försäkringskassan utbetalar retroaktivt bostadstillägg eller retroaktiv pension rättas avgiften närmaste aktuella debiteringsmånad. Rättelse avseende för låg avgift debiteras för tre månader tillbaka om den felaktiga avgiften beror på att den enskilde lämnat felaktiga uppgifter eller inte lämnat uppgift. Om för hög avgift debiterats och felet beror på kommunen återbetalas avgiften för tid upp till tio år.

11. Överklagande

11.1 Överklagande av kommunens avgiftssystem

Beslut om kommunens **avgiftssystem** för socialförvaltningen fattas av kommunfullmäktige. Kommunens taxebeslut kan överklagas (inom tre veckor) av alla kommunmedlemmar och bli föremål för s.k. laglighetsprövning enligt 10 kap. kommunallagen. Prövningen kan utmynna i att beslutet upphävs, men inte att beslutet ersätts med ett annat. Prop. 2000/01:149 sid. 50 och 61.

11.2 Överklagande av enskilt avgiftsbeslut

Socialnämndens individuella avgiftsbeslut får överklagas (inom tre veckor) hos allmän förvaltningsdomstol genom så kallat förvaltningsbesvär. Det gäller beslut om avgift och avgiftsförändring samt beräkning av avgiftsunderlag, boendekostnad och förbehållsbelopp. Överklagandet ska ske inom tre veckor från det att beslutet tillkännagivits. Beslutet kan endast överklagas av den som berörs av beslutet. Vid bifall till den klagande kan ett nytt beslut ersätta det överklagade beslutet. 16 kap. 3§, SoL, Prop. 2000/01:149 sid. 50-51 och 61.



Redovisning av arbetstyngdsmätning inom IFO

Sammanfattning

En metod som tagits fram av Göteborgsregionens kommunalförbund för strukturerad och kontinuerlig arbetstyngdsmätning har anpassats och implementerats inom IFO med start på barn och familjeenheten. Efter en kortare förstudie så har regelbunden arbetstyngdsmätning gjorts även om intervallen ibland har fått anpassats efter rådande läge gällande bland annat vakanser.

I facklig samverkan har beslut fattats om att resultaten ska följas upp på månadsvis på individnivå och då endast mellan ansvarig enhetschef (EC) och medarbetare medan uppföljning på arbetsgrupps-enhetsnivå ska kvartalsvis genom en presentation på det lokala fackliga samverkansmötet (LSG) och på arbetsplatsträffar (APT).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-12-02

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen av arbetstyngdsmätningen inom IFO och godkänner den.

Christel Andersson
Verksamhetschef IFO

Expedieras till:
För kännedom
till:



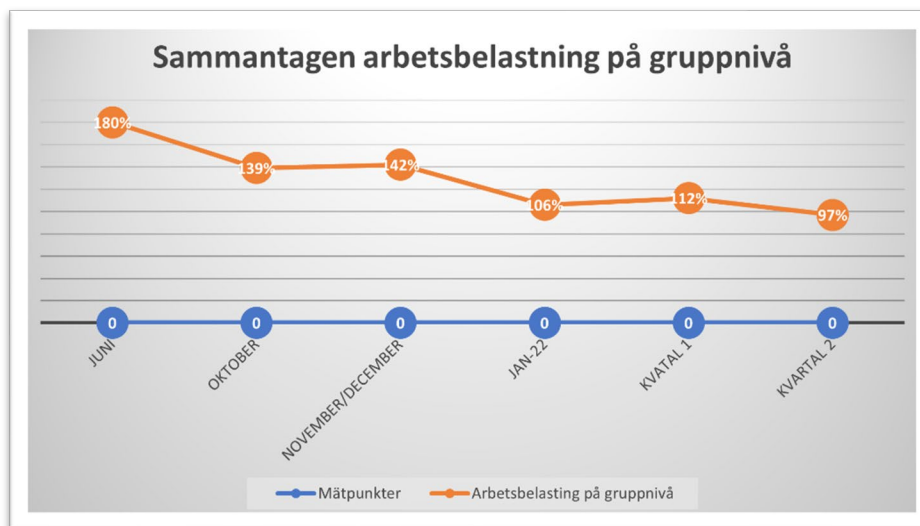
Bakgrund

En metod som tagits fram av Göteborgsregionens kommunalförbund för strukturerad och kontinuerlig arbetstyngdsmätning har anpassats och implementerats inom IFO med start på barn och familjeenheten. Efter en kortare förstudie så har regelbunden arbetstyngdsmätning gjorts även om intervallen ibland har fått anpassats efter rådande läge gällande bland annat vakanser.

I facklig samverkan har beslut fattats om att resultaten ska följas upp på månadsvis på individnivå och då endast mellan ansvarig enhetschef (EC) och medarbetare medan uppföljning på arbetsgrupps-enhetsnivå ska kvartalsvis genom en presentation på det lokala fackliga samverkansmötet (LSG) och på arbetsplatsträffar (APT).

Resultat

Sammantaget kan vi se att resultaten för arbetstyngdsbelastningen har förändrats under den tid som metoden använts. Vid starten i juni 2021 låg den sammantagna arbetsbelastningen på 180% vilket kan härledas till att det var flera vakanta tjänster under mätperioden vilket medför en extra hög nivå av ärendetyngd per medarbetare. Över tid har sedan den totala arbetsbelastningen sjunkit för att vid senaste kvartalssammanställningen ligga på 97%. Resultaten på individnivå varierar dock fortsatt och det finns vissa funktioner/tjänster som fortsatt har en högre arbetsbelastning än vad som är önskvärt. På individnivå följs detta noggrant och varje medarbetare som upplever en för hög arbetsbelastning har en överenskommelse med handlingsplan som följs upp kontinuerligt av EC.



Fortsatt arbete

Arbetet med att utvidga arbetet med arbetstyngdsverktyget till fler arbetsgrupper har påbörjats och samtliga arbetsgrupper inom IFO bedöms ha påbörjat denna implementering under 2023.

29 november 2022

Diarienummer:
S2022/03649

Remissvar avseende utkast till lagrådsremiss ”Ett fönster av möjligheter - stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende” (S2022/03649)

Bakgrund och sammanfattning

Ulricehamns kommun har, som en av flera remissinstanser, beretts tillfälle att svara på utkast till lagrådsremiss ”Ett fönster av möjligheter – stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende” (S2022/03649). Remissvaret ska vara **Socialdepartementet** tillhanda senast den 1 december 2022. Regeringen efterfrågar synpunkter på förslagen i lagrådsremissen. Även Herrljunga kommun har önskat yttra sig över förslaget, varpå remissvaret avser båda kommunerna.

2016 tillsattes en utredning om ett stärkt barnrättsperspektiv för barn i skyddat boende. Uppdraget avsåg att föreslå åtgärder för att stärka detta perspektiv i skyddat boende tillsammans med en vårdnadshavare. Utgångspunkten skulle vara barnets grundläggande friheter, rättigheter och barnets bästa enligt FN:s konvention om barnets rättigheter. I januari 2018 överlämnades ett betänkande ”Ett fönster av möjligheter – stärkt barnrättsperspektiv för barn i skyddat boende” (SOU 2017:112) där förslag presenterades. Under beredningen av betänkandet framkom det att vissa delar behövde kompletteras vilket gjordes i promemorian ”Stärkt barnrättsperspektiv för barn i skyddat boende – förslag till bestämmelser rörande bl.a. omedelbar placering, sekretess och skolgång (Ds 2020:16). Utkastet till lagrådsremissen (S2022/03649) innehåller förslag som syftar till att förbättra skyddet och stödet till de personer som är i behov av ett skyddat boende samt stärka barnrättsperspektivet för de barn som följer med en vårdnadshavare till boendet.

I lagrådsremissen som nu överlämnats föreslås:

Att skyddat boende regleras i socialtjänstlagen som en boendeinsats för den som är i behov av stöd och skydd till följd av hot, våld eller andra övergrepp.

- Att skyddade boenden ska vara **tillståndspliktiga**.
- Att barn som följer med en vårdnadshavare till ett skyddat boende ska bedömas och beviljas insatsen individuellt samt att socialnämnden ska ansvara för att tillgodose barnets behov av stöd- och hjälpinsatser.
- Att barn placeras med stöd av socialtjänstlagen när det finns samtycke från båda vårdnadshavare. När det saknas samtycke från vårdnadshavaren som barnet inte placeras tillsammans med, ska socialnämnden kunna placera barnet i ett skyddat boende efter

ansökan hos Förvaltningsrätten. En sådan placering ska också kunna göras omedelbart av nämnden och underställas rätten.

- Att barnet ska få tillgång till hälso- och sjukvård samt att skolgången ska säkerställas.
- Att förslagen ska träda i kraft 1 juli 2023.

Synpunkter

Ulricehamn och Herrljunga kommuner anser att **lagrådsremissens** förslag om att stärka rättigheter för både barn och vuxna som lever i skyddat boende är lovligt. Det är en utsatt grupp och därför angeläget att deras rättigheter stärks.

Ulricehamn och Herrljunga kommuner vill samtidigt framföra följande:

- Kommunerna anser, i enlighet med SKR, att det är tillräckligt med att erbjuda barn som vistas i skyddat boende en läkarundersökning enligt lagen (2017:209) om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet istället för att socialtjänsten ska ingripa med tvång.
- Kommunerna anser att målgruppen som kan få bistånd i form av skyddat boende är för bred. Den nya lagen bör inte omfatta alla brottsoffer, utan istället rikta sig till de som utsatts för våld i nära relation enligt definition. Genom det vidare begreppet brottsoffer kan andra målgrupper, såsom avhoppare från kriminell verksamhet, innefattas. Ansvaret för dessa förflyttas därmed från annan huvudman till socialtjänsten. Detta skulle medföra krav på omfattande utbildningsinsatser, förändrade arbetsätt, ökade kostnader etc. inom kommunerna.
- Kommunerna befarar att den nya lagen kommer medföra en ökad **arbetsbelastning** med ökad kontroll och upphandling av de skyddade boenden som används. Upphandlade avtal för skyddade boenden finns inte hos alla kommuner idag.
- Behovet av personella resurser kommer att öka i kommunerna, främst inom myndighetsutövning med ökad handläggning gällande barns utredningar, överväganden och omprövningar, rättsprocesser etc.
- Kommunerna anser att kompetensförsörjningen redan idag är en stor utmaning för socialtjänsten. Lagförslaget skulle medföra förändrade interna arbetsätt och en ökad arbetsbelastning i en redan ansträngd sektor. Risken ökar för konsekvenser i form av ytterligare ökad personalomsättning och svårigheter att rekrytera. Ett sådant scenario gynnar inte de barn och vuxna som behöver skydd och stöd. Ett större antal skyddade boenden än vad som finns idag kommer sannolikt också att konkurrera med kommunerna om de kvalificerade personalgrupperna.
- Kommunerna menar att tidsramen för implementering av de förslag och förändringar som remissen gör gällande är alltför snäv.
- Kommunerna tillstyrker förslaget att rätten till skolgång behöver stärkas, då det är av avgörande betydelse att barn i aktuell målgrupp så snart det är möjligt, kan återgå till sina ordinarie rutiner och få en så sammanhållen skolgång som möjligt.

- Kommunerna anser att förslaget kommer att belasta kommunernas ekonomier kraftigt då det inte genomförs i enlighet med finansieringsprincipen enligt SKR. Kommunerna ställer sig bakom de beräkningar som framtagits av SKR gällande reformen.
- Lagförslaget anger att barn ska få egna biståndsbeslut, där det saknas samtycke från en av vårdnadshavarna, och placeras på skyddat boende efter ansökan hos Förvaltningsrätten, med följande rättsprocess. Kommunerna ser en allvarlig risk att färre våldsutsatta söker skydd och hjälp hos samhället om förslaget antas i nuvarande form. Lagförslaget innebär att det blir ett ännu större steg för människor att ta, att våga lämna en våldsam relation, om det samtidigt finns en större risk att barnen inte får följa med till det skyddade boendet.
- Kommunerna menar att lagförslaget är juridiskt otydligt när det gäller föräldraansvaret för det placerade barnet. Om barnet placeras tillsammans med en av vårdnadshavarna och denne har bedömts ha fullgod föräldraförmåga, så menar kommunerna att det uppstår en otydlighet och riskerar att bli oetiskt att socialtjänsten ändå ska vara inne i ärendet, utifrån barnets biståndsbeslut, och påverka föräldrarnas rätt att utöva sitt föräldraskap, t.ex. gällande frågor som rör hälsa och skolgång.
- Kommunerna menar att lagförslaget inte står i linje med Tillitsdelegationens inriktning då förslaget riskerar att genom ytterligare styrande lagförslag skapa hinder för det tillitsfulla mötet mellan medborgare och medarbetare socialtjänsten och på de skyddade boendena. Förslaget i sin nuvarande utformning riskerar dessutom att både skapa ökad andel styrande administration och minskat utrymme för tillitbaserat stöd för de föräldrar som söker stöd eftersom de riskerar att få sitt föräldramandat begränsat om de söker skydd.

Beslut

Ulricehamn och Herrljunga kommuner beslutar att avsända remissvaret avseende utkast till lagrådsremiss "Ett fönster av möjligheter – stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende" (S2022/03649) till Socialdepartementet.

Ulricehamns kommun

Datum 29 november 2022

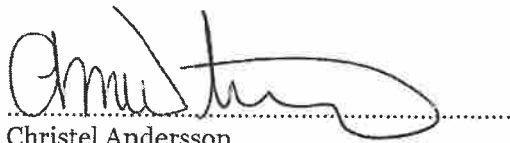


Kristina Rosenberg

Verksamhetschef Individ- och Familjeomsorgen
Sektor Vårld
Ulricehamns kommun

Herrljunga kommun

29 november 2022



Christel Andersson

Verksamhetschef Individ- och Familjeomsorgen
Socialförvaltningen
Herrljunga kommun



**Herrljunga
kommun**

Herrljunga kommun, Box 201, 524 23 Herrljunga,
Besöksadress Torget 1, Herrljunga
Telefon 0513-170 00 * Telefax 0513-171 33
org.nummer 212000-1520 * www.herrljunga.se



**ULRICEHAMNS
KOMMUN**

TELEFON 0321-59 50 00 (vx) E-POST
kommun@ulricehamn.se
BESÖKSADRESS Bogesundsgatan 22 POSTADRESS
523 86 Ulricehamn WEBB ulricehamn.se
FACEBOOK facebook.com/ulricehamnskommun



Verksamhetsberättelse Anhörigstöd 2022

Sammanfattning

Anhörigstödet utgår från Socialtjänstlagen 5 kap 10§. *Socialnämnden ”ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder.”*

Den påbörjade behovsinventering inom socialförvaltningens verksamheter fortlöper i och med utveckling och förändringar inom förvaltningen.

Anhörigstöd är en frivillig insats. Det uppsökande arbetet pågår, även om informationen nåtts av många finns det fortfarande utmaningar med att nå ut till fler. Informationsträffar hos föreningar har genomförts men det finns många forum kvar att besöka. Informationsblad och hemsidan uppdateras kontinuerligt.

Samverkansarbetet fortlöper och har utvecklats, dels internt över de olika förvaltningarna, med frivilligorganisationer, dels regionala och nationella anhörignätverk. Samarbete med motsvarande funktion i Vara kommun är ett pågående arbete som stöttar upp med att nå en mer komplex målgrupp.

Enskilda samtal är den största delen av anhörigstödet. Detta typ av stöd har ökat markant under detta år, där vägledning, stöttning och att aktivt lyssna på den anhörige är det viktiga.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-11-21
Verksamhetsberättelse anhörigstöd 2022

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner Verksamhetsberättelse anhörigstöd 2022.

Helena Boman
Anhörigsamordnare

För kännedom till:

Kommunstyrelsen



Verksamhetsberättelse Anhörigstöd 2022

Sammanfattning.

Anhörigstödet utgår från Socialtjänstlagen 5 kap 10§.

Socialnämnden "ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder."

Utifrån lagtexten är uppdraget att införa och utveckla anhörigstödet i Herrljunga kommun. Detta skall göras genom att samverka med övriga förvaltningar inom kommunen men även genom samarbeten med andra kommuner, regionen, nationellt, frivilliga organisationer samt privata aktörer. Det ingår även att hålla sig uppdaterad inom forskning och utveckling samt planera för framtiden. Här kommer en sammanfattning av hur detta arbete under året 2022 fortlöpt.

Samverkan/forskning/utveckling

Under året har samverkan skett inom socialförvaltningen men även med andra förvaltningar inom kommunen. Samverkan har även skett med andra kommuner, regionalt och nationellt.

Anhörigsamordnaren är representant i olika anhörignätverk så som BorNA (Boråsregionens anhörignätverk), VäsNA (Västsvenska nätverket för anhörigstöd), samt mini VÄSNA (bara några få kommuner från VÄSNA). I dessa nätverk tar man del av forskning och utbildningar som riktar sig till anhöriga och anhörigstöd i hela Sverige.

Anhörigsamordnaren har under året suttit i beredningsgruppen för VÄSNA och har genomfört två nätverksträffar. Den första träffen i våras var i Vänersborg och den andra i höst (21/10) i Herrljunga.

Under året har även BorNA nätverket samverkat med FoU Sjuhärad i en studie om anhörigkonsulenternas arbetsituation samt vardagen som anhörig och upplevelsen av kommunalt anhörigstöd.

Herrljunga kommuns anhörigsamordnare deltar även i ett projekt som NKA (Nationellt kompetenscenter anhöriga) driver, där de bygger upp en databas för att landets anhörigstöd.

I början av året var anhörigsamordnaren i Lidköping på studiebesök för att få idéer och goda exempel från hur de arbetar i den kommunen med olika målgrupper.

Ärende 10

I april antogs den första nationella anhörigstrategin, i samband med det så höll anhörigas riksförbund två hela informationsdagar digitalt, om vad det kan tänkas innebära samt förslag på hur en implementering kan tänkas göras.

Herrljunga kommuns anhörigsamordnare valdes in i den nationella beredningsgruppen för marknadsföring, för att arbeta fram material både nationellt och på lokal nivå. Detta för att skapa en realistisk samsyn på uppdraget över hela landet, att underlätta framöver för framtagandet av information samt att försöka nå ut till fler.

Under våren genomfördes en gratis digital föreläsningsserie vid tre tillfällen som riktade sig till föräldrar med barn som har NPF (neuropsykiatrisk funktionsnedsättning) och intresserad personal. Föreläsningarna var:

- Livet ut i vuxenlivet med NPF
- Om LSS, SoL och anhörigstöd
- NPF förälder och skolan.

Detta skedde i samverkan med Mölndal kommuns anhörigkonsulenter och med hjälp av bildningsförvaltningen i Herrljunga kommun för att nå ut till den berörda målgruppen, 22 deltagare deltog från Herrljunga kommun.

Under våren genomfördes också en gratis digital föreläsning med Marit Sahlström som föreläste om att stötta barn tillbaka till skolan och det sociala sammanhanget. Det riktade sig till föräldrar till hemmasittande barn och personal på skolan. Även denna föreläsning i samverkan med Mölndals kommuns anhörigkonsulenter, 25 deltagare från Herrljunga kommun.

Under våren har anhörigstödet i samverkan med anhörigstrateg från Borås deltagit vid träffar med FoU Sjuhärad och närvårdsamverkans ledningsgrupp Herrljunga, för att informera om BorNA och det uppdrag vi har.

LSS-dagen som genomfördes i våras gjordes i samverkan med Vårgårda kommun och FUB.

Under våren deltog anhörigsamordnaren, som ett led i deltagandet i SSPF, på en Workshop om fullföljda studier i samverkan med bildningsförvaltningen.

Anhörigsamordnaren deltog på en tvådagars digital konferensen för det nationella nätverket för barn som anhöriga.

Deltagande i rättighetsnätverket fortlöper, under året har föreläsningstiktor genomförts, anhörigsamordnaren har deltagit på MR-dagarna i Örebro och Regionala MR-konferenser i samverkan (arrangörer SKR). Detta är för att skapa kontakter för framtida samverkan och öka kunskapen om hur vi kan arbeta mer rättighetsmedvetet inom kommunen.

Deltagandet i SSPF (Skola Socialtjänst Polis Folkhälsa) fortlöper med samverkansträffar och planeringar för fortsatt förebyggandearbete.

Även deltagandet i närvårdsamverkans ledningsgrupp fortlöper.

Samverkansmöte med Nätverket mot gynekologisk cancer ger möjlighet för anhöriga i Herrljunga kommun, att medverka i anhörigrupper som Nätverket anordnar för den målgruppen.

Samverkan med kommunens personliga ombud är ett viktigt och fortlöpande arbete för att, stötta och lotsa kommunens anhöriga och deras närstående.

Kontaktat med kommunpolis fortlöper. Anhörigsamordnare deltog vid polisens informationsträff i Alingsås där det berättades om projektet "Innan något händer" som är samarbete mellan Lerum-, Alingsås-, Herrljunga- och Vårgårda kommun. Projektet riktar sig till viktiga anhöriga runt personer med IF (intellektuell funktionsnedsättning).

Under hösten genomfördes Herrljungas Psykisk hälsa vecka, en vecka med fokus på psykisk hälsa och vilka olika hjälpinsatser det finns för att må bra/bättre. Denna vecka genomfördes i samverkan med Herrljunga kommuns Folkhälsostateg och Enhetschef inom funktionshinder, socialt stöd, socialförvaltningen.

Under hösten genomfördes ett studiebesök hos Bräcke diakoni/Innovatum i samverkan med anhörignätverket Skaraborg. Där fick anhörigsamordnare ta del av nytt gratis material och ny forskning för olika anhörigrupper.

Fortsatt samverkan med RFSL i form av handledning och dialog om hur anhöriginformationen bör utformas för att bli så inkluderande som möjligt, innan den ges ut till allmänheten.

Under hösten har Herrljungas anhörigsamordnare tillsammans med Simrishamns kommuns anhörigkonsulent och en representant från NKA, anordnat en digital informationskväll för att berätta om anhörignätverket för Vuxen syskon och dess grupper.

Ett samarbete var upprättat med Vårgårda kommuns anhörigkonsulent men tyvärr har hen sagt upp sig så samverkan har avslutats. Däremot har en samverkan arbetats upp med Vara kommuns anhörigkonsulent. Det har resulterat i ett flertal digitala anhörigrupper men även möjligheten till att nå lite mer utmanande grupper av anhöriga, de som upplever dubbel skam och stigmatisering i samhället till exempel anhöriga till personer med substansberoende.

Under det gångna året har uppsökandeverksamhet/utvecklingsmöjligheter fortsatt i form av besök och deltagande på olika APT inom socialförvaltningen, anhörigträffar samt föräldramöten inom bildningsförvaltningen. Deltagande hos olika intresseföreningar så som PRO och SPF. Anhörigsamordnare har även besökt fritidsgården och deltagit på Öppet hus på Tors hus. Representerat Herrljunga kommun i olika forum och på olika orter samt medverkat i tidning och radio. Fortsatt spridning av informationen om anhörigsamordnar funktionen fortlöper med hjälp av fysisk närvaro vid olika tillställningar, informationsfolders och samverkan inom kommunens alla verksamheter. Detta är ett pågående och föränderligt arbete i och med att tjänsten utvecklas och växer hela tiden.

Kompetensutveckling/Utbildningar

Följande kompetensutveckling har anhörsamordnare deltagit i:

- ME WE utbildning, riktar sig till unga omsorgsgivare. Utbildningen är framtagen av forskargruppen NKA vid Linnéuniversitetet. Projektet gjordes i samverkan med ESF-projektet, Motivation leder till framgång och har fått ekonomiskt stöd från EU.
- Utbildning i Barnkonventionen, Johanna Wester, Svenska FN-förbundet.
- Samtalskonst för personer som arbetar med anhörigstöd, Liljeholmens folkhögskola
- Två dagars MHFA-utbildning, Första hjälpen till psykisk hälsa. Hölls internt via Karolinska institutet Stockholm.
- Juridisk översiktscurs på 15 hp från Göteborgs Universitet.
- Webbutbildning, Våga fråga. Via Boråsregionen.
- Webbutbildning, Vikten av återhämtning ur ett anhörigperspektiv. Via Anhörigasriksförbund.
- Trygghets dag mot narkotika, hölls internt via kommunens Folkhälsostateg.

Anhörigträffar/ Anhöriggrupper

Anhörsamordnaren har deltagit vid anhörigträffar inom vård- och omsorgs verksamheter, föräldramöten i skolor i Herrljunga tätort, anhörigträff Daglig verksamhet samt vid två olika föräldragrupper på familjecentralen. Anhörsamordnare har deltagit på gruppträff som svenska kyrkan har för unga omsorgsgivare, Fjärilen. Digitala anhöriggrupper har genomförts i samverkan med NKA (ME-WE grupp unga omsorgsgivare), Ulricehamns kommun (Trialog, Anhöriggrupp partners till någon med psykisk ohälsa), Vara kommun (Vuxen syskon), Boråsregionens kommuner och vuxen skolan (Steget ut). I och med att man behöver vara två vid gruppverksamhet så är de digitala grupperna enklare leda, detta oftast i samverkan med andra anhörsamordnare/konsulenter ifrån andra kommuner.

Enskilda samtal

Enskilda samtal är där anhörsamordnaren lägger mest tid. Dessa samtal har ökat markant, de har mer än fördubblats om man räknar samtal/månad. Samtalen består av aktivt lyssnande, vägledning och lotsning inom kommunen, vem man kan vända sig till och i vilka ärenden. Många samtal handlar mycket om att stötta den anhörige i jobbiga situationer och även stötta med att hantera oro, skuld och skam. De anhöriga som tagit kontakt har fått informationen om att anhörsamordnare finns via information på hemsidan, blivit hänvisade av personal på olika enheter inom socialförvaltningen eller bildningsförvaltningen, har fått informationen från andra anhöriga eller familjemedlemmar. Det finns även de som fått information om anhörigstödet i Herrljunga via Närhälsan eller anhörigstöd i andra kommuner. Vissa av dessa enskilda samtal är bara vid ett tillfälle men flera av dem pågår under en längre tid. Antalet samtal som skett under året är cirka 120 i skrivande stund och det har varit mest kvinnor som tagit kontakt men även en del män. Några hembesök har utförts och ett flertal samtalspromenader.

Ärende 10

Fokus under 2022 har varit på att fortsätta bygga upp verksamheten och utöka samverkan inom och utanför socialförvaltningen. Framåt kommer arbetet med de olika anhörignätverken att fortlöpa. Uppstart av ytterligare en digital anhöriggrupp för vuxensyskon kommer starta vecka 8.

En intresseanmälan har delats/skickat ut för en fysisk grupp för anhöriga till personer med substansberoende/beroendeproblematik, samarbete med Vara kommun, uppstart när/om anmälningar kommer in.

Samverkansmöte med diakon från svenska kyrkan om anhöriggrupp nästa höst.

Återuppta kontakten med Röda Korset för framtida anhöriggrupper.

Fortsatt samverkan med familjecentralen och Fjärilen.

Dialogmöte med Räddningsmissionens organisation Solrosen som stöttar unga som har frihetsberövade vårdnadshavare.

Sammanfattning SIP-samordnare

SIP-samordnar uppdraget utgår ifrån socialtjänstlagen (2 kap. 7 § SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (16 kap. 4§ HSL).

” När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbeta med planen ska påbörjas utan dröjsmål. Planen ska när det är möjligt upprättas tillsammans med den enskilde. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.”

Fortsatt samverkan med regionens SIP-samordnare, deltagit vid SIP-samordnar träffar för regionens alla kommuner, deltagit vid möten för lokal närvårdssamverkan samt deltagit vid möten med SIP-gruppen för lokal närvårdssamverkan. Deltagit vid 4 träffar för SIP-samordnare för vuxen gruppen i Sjuhärad. Deltagit vid 4 träffar för SIP-samordnare för barn och unga i Sjuhärad. Fortsatt arbete med att informera om hur SIP processen går till samt vilken rätt man har att kalla till dessa möten, även informerat om detta på engelska vid ett par tillfällen på grund av svårigheter med svenska språket.

Deltagit på webbaserade seminarier, konferenser och utbildningar:

- Genomfört SIP utbildning i samverkan med Regionsamordnare för berörda parter inom socialförvaltningen och bildningsförvaltningen.
- Nationella nätverket SIP, digital föreläsning SIP och hemmasittare
- Deltagit på workshop kring samverkan runt personer med psykisk ohälsa/samsjuklighet, i Borås.
- Studiebesök i Skara för att se hur de har byggt upp sitt arbete, med kombinerad Anhörigkonsulent och SIP-samordnare.
- Deltagit på fyra SIP möten.
- Varit nätverksledare vid ett SIP-möte.

Planeringen framåt, en utbildning i SAMSA planerad (26/1–2023) för utvalda ifrån IFO och bildningsförvaltningen, för att de sedan skall kunna utbilda inom kommunen.

Även fortsättningsvis delta på nationella och regionala nätverksträffar samt nätverksleda vid behov.

Anhöringsamordnare

Helena Boman



Erbjudande till Sveriges kommuner om nya digitala tjänster till hälso- och sjukvården och omsorgen

Sammanfattning

Inera är ett aktiebolag som ägs gemensamt av regioner, kommuner och SKR. Bolagets syfte är att skapa förutsättningar för att digitalisera välfärden. På ägarnas uppdrag ansvarar Inera bland annat för utveckling av gemensam digital infrastruktur och tjänster som Nationell patientöversikt, Pascal, Säker digital kommunikation, Digitalt möte och 1177.

Inera erbjuder nya digitala lösningar för den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen.

Inera erbjuder nu landets kommuner att beställa fyra kommande digitala tjänster:

- ViSam – är ett beslutsstöd som utifrån beprövad metod för medicinsk bedömning och informationsöverföring säkerställer att en patient får vård på rätt vårdnivå samt dokumentation i en samlad lösning.
- SBAR-appen – är ett kommunikationsstöd för att säkerställa god informationsöverföring vid rapportering mellan omsorgspersonal och legitimerad vårdpersonal. (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation).
- Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård – erbjuder tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag i form av tidskriftsartiklar och liknande innehåll.
- Vårdhandboken på lätt svenska – stärker patientsäkerheten genom att metodbeskrivningar och vårdmoment inom kommunal vård och omsorg erbjuds på lätt svenska

Förvaltningen ser ett stort värde att få dessa moduler digitalt. Det medför ett förenklat handhavande och ökad patientsäkerhet.

De berörda användarna är legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal samt vård- och omsorgspersonal.

Idag användes beslutsstöden i pappersform vilket medför ett extraarbete. En överblick digitalt medför en ökad patientsäkerhet mot dagens handhavande.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 22-11-04

Följebrev erbjudande från Inera till kommunerna.

Erbjudande SBAR- appen.

Erbjudande Vårdhandboken på lätt svenska.

Erbjudande ViSam beslutsstöd.

Erbjudande Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård.



Förslag till beslut

Socialnämnden ställer sig positiv till erbjudande om digitala tjänster.

Namn	Susanne Johnsen	Mattias Olerot
Titel	Verksamhetschef	Mas/ kvalitetssamordnare

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



Bakgrund

Inera skickar det här erbjudandet till alla Sveriges kommuner, för att undersöka efterfrågan. Erbjudandet gäller nya digitala lösningar för den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen. Inera är ett aktiebolag som ägs gemensamt av regioner, kommuner och SKR. Bolagets syfte är att skapa förutsättningar för att digitalisera välfärden. På ägarnas uppdrag ansvarar Inera bland annat för utveckling av gemensam digital infrastruktur och tjänster som Nationell patientöversikt, Pascal, Säker digital kommunikation, Digitalt möte och 1177. För mer information se inera.se.

Ineras verksamhet styrs av efterfrågan. Därför undersöker Inera alltid kundernas intresse innan utveckling av nya tjänster genomförs. Inför detta utskick har förankring skett via SKR:s Socialchefs nätverk, MAS-nätverket samt via det kommunala programrådet hos Inera. Med detta erbjudande vill Inera sondera varje enskild kommuns intresse av de fyra kommande digitala tjänsterna. Tjänsterna kommer att utvecklas under perioden 2023 – 2024, förutsatt att kommunerna beställer dem.

Inera erbjuder nu landets kommuner att beställa fyra kommande digitala tjänster:

- ViSam – är ett beslutsstöd som utifrån beprövad metod för medicinsk bedömning och informationsöverföring säkerställer att en patient får vård på rätt vårdnivå samt dokumentation i en samlad lösning.
- SBAR-appen – är ett kommunikationsstöd för att säkerställa god informationsöverföring vid rapportering mellan omsorgspersonal och legitimerad vårdpersonal. (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation).
- Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård – erbjuder tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag i form av tidskriftsartiklar och liknande innehåll.
- Vårdhandboken på lätt svenska – stärker patientsäkerheten genom att metodbeskrivningar och vårdmoment inom kommunal vård och omsorg erbjuds på lätt svenska

Ekonomisk bedömning

I erbjudandet framgår att kostnaderna för en kommun med 10 000 invånare kommer tjänsterna kosta 15 000 kronor.

Motivering av förslag till beslut

Socialnämnden ställer sig positiv till erbjudande om digitala tjänster.

Förvaltningen ser ett stort värde att få dessa moduler digitalt. Det medför ett förenklat handhavande och ökad patientsäkerhet.



Erbjudande till Sveriges kommuner om nya digitala tjänster till hälso- och sjukvården och omsorgen

Inera skickar det här erbjudandet till alla Sveriges kommuner, för att undersöka efterfrågan. Erbjudandet gäller nya digitala lösningar för den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen.

Svar önskas senast den 15 januari 2023.

Inera

Inera är ett aktiebolag som ägs gemensamt av regioner, kommuner och SKR. Bolagets syfte är att skapa förutsättningar för att digitalisera välfärden. På ägarnas uppdrag ansvarar Inera bland annat för utveckling av gemensam digital infrastruktur och tjänster som Nationell patientöversikt, Pascal, Säker digital kommunikation, Digitalt möte och 1177. För mer information se inera.se.

Ineras verksamhet styrs av efterfrågan. Därför undersöker Inera alltid kundernas intresse innan utveckling av nya tjänster genomförs. Inför detta utskick har förankring skett via SKR:s Socialchefs nätverk, MAS-nätverket samt via det kommunala programrådet hos Inera. Med detta erbjudande vill Inera sondera varje enskild kommuns intresse av de fyra kommande digitala tjänsterna. Tjänsterna kommer att utvecklas under perioden 2023 – 2024, förutsatt att kommunerna beställer dem.

Erbjudande

Inera erbjuder nu landets kommuner att beställa fyra kommande digitala tjänster:

- **ViSam** – är ett beslutsstöd som utifrån beprövad metod för medicinsk bedömning och informationsöverföring säkerställer att en patient får vård på rätt vårdnivå samt dokumentation i en samlad lösning.
- **SBAR-appen** – är ett kommunikationsstöd för att säkerställa god informationsöverföring vid rapportering mellan omsorgspersonal och legitimerad vårdpersonal. (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation).
- **Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård** – erbjuder tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag i form av tidskriftsartiklar och liknande innehåll.
- **Vårdhandboken på lätt svenska** – stärker patientsäkerheten genom att metodbeskrivningar och vårdmoment inom kommunal vård och omsorg erbjuds på lätt svenska.



Information och pris

Information om respektive lösning och pris för varje erbjudande medföljer som bilagor till mejlutsickket. Observera att priserna är indikationer och visar takpris för tjänsten. Inera tillämpar självkostnadsprincipen, vilket innebär att priset blir lägre om flera aktörer beställer tjänsten. Skulle allt för få kommuner beställa någon av tjänsterna, kommer Inera inte att gå vidare med realisering av den aktuella tjänsten.

Kontaktuppgifter för mer information finns i respektive erbjudande.

Inera kommer också att hålla informationsmöten om samtliga fyra erbjudanden via Teams:

- 2 november 2022 klockan 08.00-09.00
- 18 november 2022 klockan 08.00-09.00

Anmälan till informationsmöten mejlas till pernilla.lindstrom@inera.se senast den 1 november. Teamslänk kommer att skickas till anmälda deltagare. Det går bra att i förväg skicka in eventuella frågor som kommunen önskar få besvarade under mötet, tillsammans med anmälan.

Information om det samlade erbjudandet finns också tillgängligt på inera.se, där finns även presentationsmaterial att ladda ned: [Erbjudande om nya tjänster för kommunal vård och omsorg](#)

Gör så här för att svara på erbjudandet – observera att det är ett samlat svar per kommun som gäller

1. Klicka på svarslänken nedan
2. Fyll i kontaktuppgifter
3. Kryssa i vilka erbjudanden er kommun vill beställa och fyll i kontaktuppgifter till den person som ska signera avtalet
4. Klicka på ”förhandsgranska” och sedan ”skicka in”
5. Inera bekräftar via e-post att svaret är mottaget
6. Skulle er kommun inte vara intresserad av något av erbjudandena är vi tacksamma om ni ändå svarar genom att tacka nej via länken nedan

Klicka här för att svara: [Kommunerbjudande svarslänk](#)

Efter att svarstiden gått ut återkommer Inera med avtal till de kommuner som har tackat ja till erbjudanden. Avtalet reglerar kommunens beställningar och det slutgiltiga priset för respektive erbjudande. Fakturering av priset för respektive tjänst startar den månad då tjänsten är tillgänglig för införande och användning. För tjänsten Visam finns en uppstartskostnad som faktureras så snart avtal har tecknats.



Erbjudande gällande Vårdhandboken på lätt svenska

Erbjudandet innebär att Inera tillgängliggör delar av Vårdhandbokens innehåll även på lätt svenska. Fokus i erbjudandet ligger på innehåll som berör metodbeskrivningar och vårdmoment som ofta förekommer inom kommunal vård och omsorg.

Vårdhandboken är ett kunskapsstöd för vård- och omsorgspersonal, syftet är att säkerställa en god och säker vård på lika villkor. Vårdhandboken har ett högt förtroende hos sina användare och ca 500 000 besök i månaden.

Behov och nytta

Syftet med tjänsten är att öka förutsättningarna för en god och säker vård på lika villkor genom att tillgängliggöra kvalitetssäkrade metodbeskrivningar och riktlinjer med fokus på basal omvårdnad, på lättläst svenska.

Behovet finns särskilt hos personal som har begränsade kunskaper i svenska, eller av annan anledning har svårt att ta till sig nuvarande innehåll på Vårdhandboken.se

Ökad kompetens och kunskap hos personal inom vård och omsorg leder till ökad patientsäkerhet, ökad omsorgskvalitet och minskad smittspridning. Det förbättrar också arbetsvillkoren för personalen.

Bakgrund

Kompetensbehovet i kommunal omsorg är stort. Det har fastslagits av både regering och myndigheter. Regeringen har föreslagit en riktad satsning för att förbättra yrkessvenskan hos personal inom äldreomsorgen. Från och med den 1 januari 2022 erbjuder Skolverket olika insatser för att förbättra yrkessvenskan hos personal i äldreomsorgen

I rapporten Svenska språket – A och O inom äldreomsorgen, utgiven av Kommunal 2019, framgår att cirka 150 000 personer arbetade med vård och omsorg i särskilda boendeformer för äldre 2017. Av dem var 28 procent födda i ett annat land än Sverige. I Region Stockholm var 55 procent i personalgruppen utrikesfödda. Man fastslår att de flesta talar bra svenska, men det finns också många som har bristfälliga språkkunskaper. I den statliga utredningen Stärkt kompetens i vård och omsorg (SOU 2019:20) redovisades bristande språkkunskaper bland undersköterskor som ett stort problem i verksamheterna enligt arbetsgivarna.

I IVO:s rapport Vad har IVO sett 2018 framgår bland annat att bristande kunskap bidrar till att utsätta de äldre för allt från otrygghet till missförhållanden och allvarliga vårdskador. Personalens bristande språkliga kompetens lyfts som en av bristerna.

Vi ser att det finns ett behov av motsvarande Vårdhandboken på lätt svenska med fokus på metodbeskrivningar och omvårdnadsmoment som är vanligt förekommande inom kommunal vård och omsorg.



Beskrivning av tjänsten

Innehållet kommer att utgöra en del av Vårdhandboken.se och enkelt nås och vara sökbart via webbadressen vardhandboken.se som är en öppen webbsida utan inloggning. Allt innehåll genomgår noggrann kvalitetssäkring genom fastställda processer.

Målgrupp för tjänsten

Vårdbiträden, undersköterskor och annan omsorgspersonal som inte har svenska som modersmål, eller av annan anledning har behov av tillgänglig information på lättläst svenska.

Ineras leverans

Inera kommer utifrån Vårdhandbokens nuvarande innehåll att producera uppdaterade och kvalitetssäkrade metodbeskrivningar och riktlinjer med fokus på basal omvårdnad, på lättläst svenska, och presentera innehållet på ett användarvänligt sätt på vardhandboken.se. Inera kommer att ansvara för fortsatt förvaltning av innehållet och genom gällande kvalitetsäkringsprocess garantera uppdaterat, pålitligt och tillgängligt innehåll.

Vad behöver kommunen göra

Eftersom Vårdhandboken är en öppen webbplats behöver kommunen inte själva göra någon teknisk anslutning.

Pris

Priset är uppdelat i fem nivåer beroende på kommunstorlek. Priset är en indikation och kan komma att sänkas om intresset är högre än förväntat, däremot kommer priset inte att bli högre. Är intresset lågt kommer Inera inte att gå vidare med utvecklingen.

Kategori	Invånare	Pris SEK/år
Befolkningscentra	>350 000	80 000
Stor	100 001 - 350 000	50 000
Medelstor	50 001 – 100 000	40 000
Mindre	10 001 – 50 000	20 000
Liten	Upp till 10 000	15 000

De kommuner som tackar ja till erbjudandet kommer efter att svarstiden har gått ut att få ett avtal som slutligen reglerar prisnivån under tre års tid. Avtalet utgör en bindande beställning. Fakturering av det angivna priset kommer att ske från den månad då tjänsten finns tillgänglig för användning.



Tidsplan

Tjänsten kan tidigast lanseras i slutet av 2023. Närmare tidsplan för lansering av tjänsten kan ej ges i detta skede. Om och när tjänsten kan utvecklas är beroende av om tillräckligt många kommuner är intresserade och vill vara med att finansiera utveckling och förvaltning.

Vid frågor, kontakta

Malin Bössman, sektionschef

Malin.bossman@inera.se

072-165 33 08



Erbjudande gällande ViSam beslutsstöd

Erbjudandet gäller att ta fram en webblösning som kan användas på mobil, surfplatta och dator för att rapportera patientstatus vid försämrat hälsotillstånd. Webblösningen kan användas av legitimerad personal som arbetar under olika huvudmän, i första hand inom kommunal och regional hälso- och sjukvård. Detta erbjudande har gått både till landets regioner och kommuner. Kommunens beredning av erbjudandet bör göras i samverkan med regionen och övriga kommuner i länet, då nytta uppstår när både regionen och kommunerna använder tjänsten.

Behov och nytta

Syftet med tjänsten är att ge stöd i bedömning av vårdnivå samt stödja rapportering över vårdgränserna och mellan olika huvudmän för att på så sätt öka patientsäkerheten och lösa problematiken kring dubbelarbete vid dokumentation.

Behovet av rapportering över huvudmannagränserna och vårdgränserna är stort, inte minst från äldreomsorgen till regionens sjukvård och från ambulanssjukvården till sjukhusvården.

Genom en digitalisering av rapporteringen minskar patientrisken. Det blir lätt att göra rätt och enkelt att se vilka tidigare åtgärder som är genomförda för den aktuella patienten.

Sjuksköterskor i kommunens primärvård får ett stabilt verktyg för strukturerad bedömning av optimal vårdnivå vid försämrat hälsotillstånd.

Bakgrund

ViSam-modellen (vårdplanering och informationsöverföring i en samlad modell) är en omfattande samverkansmodell som Region Örebro har arbetat fram för att förbättra samverkan mellan legitimerad personal hos olika huvudmän. ViSam-modellen består av tre olika samverkansprocesser:

- beslutsstöd vid bedömning
- samordnad individuell planering (SIP)
- säker utskrivning.

ViSam beslutsstöd används vid processteget bedömning. Rutiner och verktyg för samverkan mellan kommuner och regioner varierar dock över landet.

Inera har genomfört en förstudie kring en befintlig ViSam-app. Förstudien visar att nuvarande lösning saknar funktionalitet för kryptering, säker inloggning och identitetskontroll. Dessutom kan lösningen idag inte hantera personuppgifter eller föra över information till andra system.



Beskrivning av tjänsten

ViSam beslutsstöd används redan idag i kommunal hälso- och sjukvård och är en beprövad och spridd metod för medicinsk bedömning. Stödet finns i pappersformat och som mobilapp och är utformat som ett arbetsflöde med checklistor. Syftet är att bedömningen ska bli strukturerad, patienten ska få vård på rätt vårdnivå och informationsöverföringen till nästa vårdgivare ska säkras. Idag använder fler än hälften av Sveriges kommuner beslutsstödet ViSam.

Ineras erbjudande innebär att ViSam beslutsstöd kan användas i mobil, surfplatta eller dator via webbläsaren. Webblösningen möjliggör att ViSam-bedömning kan överföras via integrationer från webblösningen till det egna och andra vårdgivares journalsystem och på så sätt undviks dubbel dokumentation. Som identifieringstjänst föreslås SITHS och medarbetaruppdraget i HSA-katalogen.

Målgrupp

Målgruppen är i huvudsak legitimerade sjuksköterskor inom äldreomsorgen och hemsjukvården som ser ett behov av att överlämna en patient till sjukhusvården. Det kan även gälla en ambulanssjuksköterska som ska lämna över en patient till akutsjukvården. Det finns ingen begränsning till ett särskilt verksamhetsområde.

Ineras leverans

Webblösningen ska innehålla ett evidensbaserat beslutsstöd (ViSam beslutsstöd) som är utformat för att stödja sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård vid medicinsk bedömning när ett försämrat hälsotillstånd av en patient har inträffat. Webblösningen ska också innehålla en funktion för att dokumentera den medicinska bedömningen som sjuksköterskan gör.

Därutöver ska webblösningen hantera säker inloggning och autentisering, för att kunna kontrollera vårdpersonalens identitet. Dessutom ska webblösningen göra det möjligt att överföra information digitalt över vårdgränserna

Resultatet av utvecklingen av webblösningen ersätter alltså inte bara appen utan tar också bort dubbelarbete samt gör det möjligt att dokumentera information digitalt i verksamhetssystemen. Därmed undviks papper och onödiga patientrisker.

Vad behöver kommunerna göra

Kommunerna behöver beställa en anslutning mellan vårdsystemen och webblösningen för att kunna ta emot och spara informationen från ViSam beslutsstöd. Beställningen behöver göras hos kommunens systemleverantör av vårdsystemen för att informationen från ViSam beslutsstöd ska kunna tas emot och sparas. För att uppnå största nytta bör införandet av tjänsten samordnas med regioner och kommuner.

Tjänsten kräver att Ineras normala anslutningsmetoder för den nationella IT-infrastrukturen används via tjänsteplattformen och tjänstekontrakt (tekniska specifikationer). Vilka



tjänstekontrakt som är aktuella detaljeras i produktionsfasen. Integrationen bekostas av kommunen.

Pris

Priset är uppdelat i fem nivåer beroende på kommunstorlek. Priset är en indikation och kan komma att sänkas om intresset är högre än förväntat, däremot kommer priset inte att bli högre. Är intresset lågt hos kommuner och regioner kommer Inera inte att gå vidare med utvecklingen.

Kategori	Invånare	Pris SEK/år	Upstartsavgift
Befolkningscentra	>350 000	250 000	60 000
Stor	100 001 - 350 000	130 000	40 000
Medelstor	50 001 – 100 000	70 000	30 000
Mindre	10 001 – 50 000	30 000	20 000
Liten	Upp till 10 000	15 000	5 000

De kommuner som tackar ja till erbjudandet kommer efter att svarstiden har gått ut att få ett avtal som slutligen reglerar prisnivån under tre års tid. Avtalet utgör en bindande beställning. Fakturering av uppstartsavgiften kommer att ske så snart avtalet är tecknat. Fakturering av det angivna priset kommer att ske från den månad då tjänsten finns tillgänglig för anslutning och användning.

Tidsplan

Tjänsten kan tidigast lanseras år 2024. Närmare tidsplan för lansering av tjänsten kan ej ges i detta skede. Om och när tjänsten kan utvecklas är beroende av om tillräckligt många kommuner är intresserade och vill vara med att finansiera utveckling och förvaltning.

Vid frågor, kontakta

Anette Thalén, sektionschef

Anette.thalen@inera.se

072-581 10 33



Erbjudande gällande SBAR-appen

Erbjudandet gäller att Inera tar över utvecklingen och förvaltningen av SBAR-appen som idag förvaltas av Halmstad kommun, men används i 180 kommuner runt om i landet. SBAR-appen är ett rapporteringsstöd som hjälper personal inom kommunal omvårdnad att rapportera till legitimerad vårdpersonal, oftast till sjuksköterskor. Appen hjälper till att renodla informationen vid rapportering, vilket minskar risken för missförstånd. SBAR-appen fungerar både i akuta och icke akuta situationer och bygger på kommunikationsmodellen SBAR.

Behov och nytta

SBAR-appen används som mest i vård- och omsorgssektorn där det ofta är stor omsättning på personal och där en stor del av personalen har ett annat modersmål än svenska. SBAR-appen skapar nytta eftersom den ger omvårdnadspersonalen stöd vid rapportering till legitimerad sjukvårdspersonal. Det är en syssla som ibland upplevs som svår eller pressande för medarbetare som är nya i sin yrkesroll eller som inte har kunskap eller tidigare utbildning inom SBAR-modellen.

SBAR-appen är enkel att förstå och lätt att använda:

- SBAR-appen kräver ingen inloggning eller identitetskontroll, utan den kan användas direkt efter nedladdning.
- SBAR-appen består av en checklista med frågor utifrån symtom och används som ett kunskapsstöd.
- Med hjälp av SBAR-appen blir kommunikationen mer strukturerad, vilket leder till ökad patientsäkerhet.

Bakgrund

Inera har genomfört en förstudie kring SBAR-appen på initiativ från Halmstad kommun. Förstudiens slutsats är att SBAR-appen är ett etablerat och ett mycket använt verktyg i äldreomsorgen som i stora delar drivs av kommunen. Idag är det endast en person som underhåller appen, vilket inte är optimalt ur ett riskperspektiv. Därför vill Halmstad kommun att Inera ta över vidareutvecklingen och förvaltningen av SBAR-appen, något Inera är villiga att göra. Inera undersöker därför med detta erbjudande vilket intresse som finns hos kommunerna.

SBAR-appen bygger på en beprövad kommunikationsmodell

SBAR-modellen är en väl beprövad kommunikationsmodell som används i merparten av den svenska hälso- och sjukvården. Ursprungligen togs den fram inom den amerikanska marinen, men vidareutvecklades för att skapa en gemensam struktur för all kommunikation inom hälso- och sjukvården. SBAR-modellen ger förutsättningar att fokusera på det viktigaste i budskapet. Onödigt information undviks. Modellen ger möjlighet att kommunicera tydliga

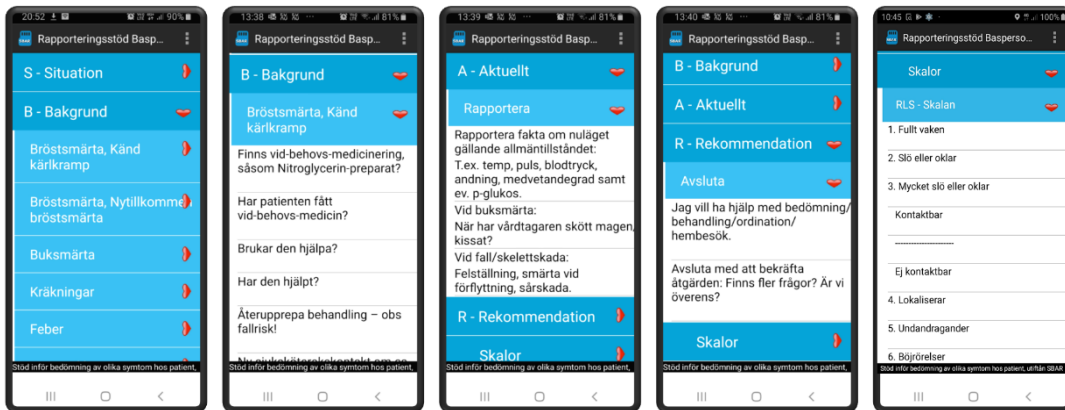


rekommendationer och den ökar patientsäkerheten genom att hela personalens kompetens tas tillvara.

Beskrivning av SBAR-appen

Informationsflöden i SBAR-appen

När omvårdnadspersonal uppmärksammar ett förändrat hälsotillstånd hos en vårdtagare kontaktas en sjuksköterska inom kommunal primärvård för att bedöma behovet av att tillkalla medicinsk personal. Rapporteringen sker muntligen, oftast per telefon, till sjuksköterskan.



SBAR-appen stödjer rapporteringen så att den blir strukturerad och kortfattad utan att viktig information utelämnas. Utifrån rapporteringen bedömer sjuksköterskan hur snart en medicinsk bedömning behöver göras hos vårdtagaren. Sjuksköterskan journalför den uppkomna förändringen i vårdtagarens hälsotillstånd och vilka åtgärder som tagits. Omvårdnadspersonalen dokumenterar enligt respektive kommuns rutiner.

Hur fungerar tjänsten?

SBAR-appen kan laddas ner till medarbetarens mobiltelefon och därefter användas direkt. Ingen inloggning krävs och ingen information lagras i appen. Att appen är så lättanvänd är något som man i förstudien har understrukt är extremt uppskattat och en stor fördel för appens spridning.

Hur är tjänsten uppbyggd?

SBAR-appen innehåller en checklista för olika symtom som man som användare följer.



Ineras leverans

Ineras erbjudande innebär att Inera ansvarar för att förvalta och uppdatera appen så att den anpassas till operativsystemen för Android och Iphone. Inera har sen tidigare stor kunskap kring hur man underhåller och förvaltar innehåll som ska läsas av många. Det finns inarbetade processer för hur man använder ett lättförståeligt och korrekt språk, som också kan användas i SBAR.

Förvaltningen av det redaktionella innehållet som distribueras via SBAR-appen kräver ingen större utveckling. Eftersom det inte finns någon form av inloggning eller möjlighet att dokumentera så är de tekniska utvecklingsbehoven små i framtiden.

Målgrupp

I huvudsak undersköterskor och annan personal inom den kommunala äldreomsorgen som vid behov rapporterar till legitimerad medicinsk personal i den kommunala primärvården.

Vad behöver kommunerna göra

Appen kommer att kunna laddas ned från ställen där appar finns, ingen teknisk anslutning krävs.

Pris

Priset är uppdelat i fem nivåer beroende på kommunstorlek. Priset är en indikation och kan komma att sänkas om intresset är högre än förväntat, däremot kommer priset inte att bli högre. Är intresset lågt kommer Inera inte att gå vidare med utvecklingen.

Kategori	Invånare	Pris SEK/år
Befolkningscentra	>350 000	60 000
Stor	100 001 - 350 000	40 000
Medelstor	50 001 – 100 000	30 000
Mindre	10 001 – 50 000	20 000
Liten	Upp till 10 000	15 000

De kommuner som tackar ja till erbjudandet kommer efter att svarstiden har gått ut att få ett avtal som slutligen reglerar prisnivån under tre års tid. Avtalet utgör en bindande beställning. Fakturering av det angivna priset kommer att ske från den månad då tjänsten finns tillgänglig för användning.



Tidplan

Tjänsten kan tidigast lanseras i slutet av 2023. Närmare tidsplan för lansering av tjänsten kan ej ges i detta skede. Om och när tjänsten kan utvecklas är beroende av om tillräckligt många kommuner är intresserade och vill vara med att finansiera utveckling och förvaltning.

Vid frågor, kontakta

Anette Thalén, sektionschef

anette.thalen@inera.se

072-581 10 33



Erbjudande gällande Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård

Erbjudandet gäller att Inera för kommunernas räkning upphandlar licenser som ger legitimerad personal inom den kommunala hälso- och sjukvården tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag. Inera tillgängliggör innehållet genom en webbsida som användarna når genom en personlig inloggning.

Behov och nytta

Syftet med erbjudandet är att legitimerad kommunal hälso- och sjukvårdspersonal ska ges möjlighet att hålla sig uppdaterade inom sina respektive yrkesområden baserat på aktuell forskning. Målet är att ge den kommunala hälso- och sjukvården förutsättningar att arbeta på ett kunskapsbaserat sätt som vilar på vetenskaplig grund.

Kvantitativa nyttor:

- ✓ En centraliserad lösning ger fördelar vad gäller licenskostnader, tidsvinster och kompetens jämfört med om varje kommun eller länsförbund skulle agera på egen hand.

Kvalitativa nyttor:

- ✓ Ökad patientsäkerhet
- ✓ Ökade förutsättningar för kommuner att bedriva en evidensbaserad vård
- ✓ Ökade förutsättningar för kommuner att rehabilitera medicinskt färdigbehandlade patienter med allvarliga och ovanliga diagnoser
- ✓ Ökade förutsättningar för kommuner att attrahera arbetskraft
- ✓ Förbättrade möjligheter för handledning av studenter
- ✓ Förutsättningarna för en mer jämlik vård ökar

Bakgrund

I dagsläget råder helt olika förutsättningar för legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i kommuner och i regioner, avseende tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag i form av tidskriftsartiklar, e-böcker, databaser och kunskaps- och beslutsstöd.

Regionerna har sedan ett par decennier åtkomst till ett efterfrågat och kostnadseffektivt basinnehåll via regionsamarbetet Eira, en tjänst hos Inera. Kommunernas personal, med något undantag, saknar tillgång till kunskapsunderlag men också det stöd i sin kunskapsförsörjning som regionernas personal har via sina sjukhusbibliotek och informationsspecialister.

Inera har genom åren fått förfrågningar från medarbetare i kommunernas hälso- och sjukvård om tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag. Även regionernas bibliotek (sjukhusbiblioteken) får regelbundna förfrågningar från kommunföreträdare.

Vintern 2021 inkom två ärendebeskrivningar i frågan till Inera, en från Länsamverkangruppen i Västerbotten och en från Eiras referensgrupp.



En analysgrupp tillsattes och i ett första skede genomfördes ett antal intervjuer med verksam personal inom kommuner och högskoleutbildning. Resultatet av intervjuerna visade på ett entydigt behov av tillgång till framför allt vetenskapliga tidskriftsartiklar. Därefter vidtog ett arbete med att se på olika lösningsförslag, kontakta leverantörer och utifrån detta göra en preliminär kostnadsberäkning.

Beskrivning av tjänsten

Via en webbsida med en söktjänst får användaren åtkomst till ett gemensamt grundutbud av prenumererade artiklar och liknande innehåll inom omvårdnad och rehabilitering, som annars är bakom betalvägg. Sökning görs även bland fritt tillgängliga artiklar. Materialet är huvudsakligen på engelska och sökning görs därför på engelska.

I tjänsten ingår autentiseringstjänst, söktjänst, länkning till artiklar och förvaltning.

Användare tilldelas inloggningsuppgifter (användarnamn och lösenord) för inloggning på valfri dator, surfplatta eller smartphone.

För att använda tjänsten behöver användare godkänna Ineras behandling av användarens personuppgifter, liksom den behandling av personuppgifter som sker då användaren besöker olika förlags webbsidor.

Inloggningsuppgifterna är personliga och får ej delas. Missbruk kan resultera i avstängning av användare och/eller beställande kommun, med fortsatt debitering året ut.

Målgrupp för tjänsten

Tjänsten är tänkt att användas av legitimerad personal såsom sjuksköterskor, arbetsterapeuter, fysioterapeuter och dietister samt personal inom kommunal FoU-verksamhet. Tjänsten kan användas

- ✓ i patient/brukar-mötet
- ✓ i möte med anhöriga
- ✓ för uppdatering av rutiner, riktlinjer och instruktioner
- ✓ i verksamhetsutveckling och verksamhetsuppföljning
- ✓ kompetensutveckling och vidareutbildning på arbetsplatsen, distansarbete och mobil användning i patientens/brukarens hem

Ineras leverans

Inera upphandlar licenser för ett gemensamt grundutbud av artiklar och liknande innehåll inom omvårdnad och rehabilitering.

Inera ger användare i kommunerna tillgång till innehållet genom en webbsida.

I tjänsten ingår autentiseringstjänst, söktjänst, länkning till artiklar och förvaltning.

Inera kan ge support vid problem att ansluta till tjänsten, Inera kan däremot inte ge stöd vid litteratursökning.

Information om hur tjänsten fungerar kommer att finnas i söktjänsten och/eller annan webbsida som administreras av Inera.



Inera avser att erbjuda regelbundna användarforum.

Vad behöver kommuner göra

En beställande kommun behöver utse en kontaktperson i kommunen. Kontaktpersonen uppdaterar Inera med önskat antal användare och kontaktuppgifter. Kontaktpersonen inbjuds också till användarforum.

Antal användare kan endast justeras inför nytt kalenderår, se också Årshjul nedan.

Tjänsten ställer inga krav på tekniska eller verksamhetsmässiga anpassningar.

Årshjul för beställning av tjänsten

Inera tecknar avtal med olika leverantörer om olika delar av tjänstens innehåll. Dessa avtal löper per kalenderår, vilket medför att kommuner som vill beställa/avsluta tjänsten, behöver förhålla sig till dessa kalenderår. Det innebär preliminärt en process enligt följande:

Jan-apr: Inera samlar in preliminära uppgifter om intresse att beställa tjänsten och önskat antal användare inför kommande år (ej bindande anmälan)

Maj-aug: Inera samlar in definitiva uppgifter. Svarande förbinder sig att beställa tjänsten och anger önskat antal användare inför kommande år (bindande anmälan). Vid beställning ges prisuppgift per antal användare. Denna prisuppgift är preliminär och ges i form av prisspann för olika scenarier baserade på uppskattningar utifrån preliminära uppgifter (jan-apr).

Sep-dec: Fastställande av tjänstens pris enligt definitiva uppgifter (maj-aug). Debitering kvartalsvis följande år. Om den bindande anmälan (maj-aug) resulterar i mindre än 500 deltagare totalt kommer beställande kommuner kontaktas för dialog om antal användare. Eftersom leverantörerna för tjänstens innehåll kräver minst 500 användare, kommer tjänsten endast att kunna erbjudas följande år om detta antal uppnås. I annat fall upphör tjänsten, de bindande anmälningarna annulleras, ingen debitering sker och befintliga användarkonton avslutas vid årsskiftet.

Pris

En preliminär uppskattning av pris per användare är <7 000 kr/användare och år, vid ett scenario med 500 användare totalt. Vid större intresse än 500 användare kan priset justeras nedåt, alternativt innehållet utökas. Om det totala antalet användare skulle uppgå till 1000 blir priset ca 4 000 kr/användare och år, förutsatt att det är samma innehåll.

Prisexempel (preliminära kostnader)

Totalt 500 användare (totalt i anslutna kommuner) – 7 000 kr/användare och år

Totalt 1000 användare (totalt i anslutna kommuner) – 4 000 kr/användare och år

Totalt 2000 användare (totalt i anslutna kommuner) – 2 300 kr/användare och år



Priset justeras årligen och är beroende av:

- ✓ Hur många kommuner som deltar
- ✓ Hur många användare varje deltagande kommun har
- ✓ Hur mycket innehåll och vilket innehåll som ingår i tjänsten
- ✓ Vilka tekniska lösningar som används

Ju fler användare desto lägre pris per licens.

Utöver ovan angivna faktorer som påverkar årlig justering av pris per användare, kan även pris behöva justeras på grund av

- ✓ ändrade förutsättningar för förvaltning
- ✓ årliga prisökningar hos leverantör av innehåll och/eller teknik

Tidplan

Tjänsten kan tidigast lanseras år 2024. Närmare tidsplan för lansering av tjänsten kan ej ges i detta skede. Om och när tjänsten kan beställas är beroende av om tillräckligt många är intresserade (minst 500 användare krävs).

Vid frågor, kontakta

Malin Bössman, sektionschef

Malin.bossman@inera.se

072-165 33 08



Digital ärendehantering för socialnämnden

Sammanfattning

Herrljunga kommun använder idag EDP Vision som kommunens övergripande diariesystem/ärendehanteringssystem. Systemet används dels för registrering av inkomna och upprättade handlingar (allmänna handlingar) samt som ett stöd för handläggare vid handläggning av ärenden till eller från nämnd.

Kommunen arbetar sedan flera år arbetat med fysisk arkivering av ärenden från nämndernas diaries (gröna akter) och digitalt bevarande av desamma (ärenden i EDP Vision). Samtliga digitala dokument som registreras i diariet skrivs ut och tillförs den fysiska akten medan inkommande handlingar i pappersform skannas in och tillförs det digitala ärendet. Detta innebär att det idag är ett dubbelarbete samt ett dubbelt bevarande av allmänna handlingar. Detta är ett tidsödande arbete där man dubbelarbetar och även lägger mycket tid på att granska så att akterna är kompletta innan de förs in i arkivet.

Utifrån informationssäkerhetsperspektiv skapar detta arbetssätt också informationssäkerhetsrisker då handlingar missas att registreras eller återfinns bara i ärendehanteringssystemet alternativt i den fysiska akten. Det råder även oklarheter om en handling är under arbete eller när den är upprättad och blir allmän.

Att gå över till digital ärendehantering vid årsskiftet är av vikt då det efter nyår blir nya diarienummerserier. Det blir då en tydlighet när man började med digital ärendehantering och blir enklare att veta vart man ska leta när man i framtiden ska eftersöka handlingar. Under en övergångsperiod kommer man ha kvar de gröna akterna, men bara i de ärenden som startats upp under 2022.

För att kunna gå över till endast digital ärendehantering krävs det ett gallringsbeslut från nämnden som tydliggör att pappershandlingar som skannats in för ett digitalt bevarande ska gallras. Undantaget från gallringsbeslutet är de handlingar där underskrift krävs på grund av krav i lagstiftning. Kommunens ärendehanteringssystem kommer i framtiden att integreras med ett e-arkivsystem vilket också möjliggör att det dubbla bevarandet av diarieakter kan upphöra. Digitala akter kan näst intill helt ersätta de fysiska akterna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-11-28



Förslag till beslut

1. Ärenden som öppnas i diariet från och med den 2023-01-01 ska tillskapas en digital akt.
2. Allmänna handlingar som inkommit eller upprättats i pappersform och som har diariesförts och skannats in för att tillföras den digitala akten i ärendehanteringssystemet kan gallras efter kontroll av att den skannade versionen är likalydande med ursprungshandlingen.
3. Undantag från beslutspunkt 2 är pappershandlingar där underskrift krävs på grund av krav i lagstiftning.
4. Frånga beslut om inskanning får enbart göras i de fall en handling är allt för omfattande för inskanning, inbunden eller där formatet inte lämpar sig för inskanning. För att den digitala akten ska bli så komplett som möjligt bör första sidan av materialet skannas in och tillföras det digitala ärendet. Originalhandlingen ska bevaras i fysiskt arkiv.
5. Handlingar som inkommer eller upprättas och som hör till ärenden som öppnats innan 2023-01-01 ska bevaras i pappersform så att den fysiska akten hålls komplett.
6. Förvaltningen ges i uppdrag att till kommande sammanträde återkomma till nämnden med reviderat förslag på informationshanteringsplan utifrån detta beslut.

Anela Lennartsson
Administrations- och kommunikationschef

Kerstin Andersson
Nämndsamordnare

Expedieras till:
För kännedom till: Kommunstyrelsen



Bakgrund

Det ärendehanteringssystem som Herrljunga kommun använder som kommunens övergripande diariesystem av heter EDP Vision. Systemet används dels för registrering av inkomna och upprättade handlingar (allmänna handlingar) samt som ett stöd för handläggare vid handläggning av ärenden till och från nämnd.

I nuläget arkiveras diarieförda handlingar både i pappersformat och digitalt i systemet. Samtliga dokument som registreras skrivs ut och tillförs den fysiska akten medan inkommande handlingar i pappersform skannas in och tillförs det digitala ärendet. Detta innebär att det idag är ett dubbelarbete samt ett dubbelt bevarande av allmänna handlingar.

I ett system där många handläggare arbetar är det viktigt att det finns en tydlighet i vilken form av arkivering som ska gälla. Detta för att minska risken för att den fysiska akten och den digitala akten inte stämmer överens. Att gå mot en digitaliserad ärendehantering ligger rätt i tiden med en väl fungerande digital infrastruktur för bevarande och hantering av handlingar samt ett mer kostnadseffektivt och miljömässigt bevarande av allmänna handlingar.

För att kunna gå över till endast digital ärendehantering behöver varje nämnd besluta att nämnden går över till digital ärendehantering. Kommunstyrelsen, som kommunens arkivmyndighet, behöver anta övergripande bestämmelser för digital ärendehantering som gäller för alla nämnder. Även nämndernas informationshanteringsplaner behöver ses över.

Ekonomisk bedömning

Genom en övergång till digital hantering kommer kostnaderna för papper, skrivartoner och expenser minska. Likaså kommer tiden för personalens dubbelarbete att minska.

Juridisk bedömning

Arkivlagen (1990:782) reglerar att myndigheternas arkiv är en del av det nationella kulturarvet och att arkiven ska bevaras, hållas ordnade och vårdas på ett sätt som kan säkerställa medborgares rätt att ta del av allmänna handlingar. Därutöver ska bevarandet säkerställa behovet av information för rättskipning och förvaltning samt behov för framtida forskning.

Vidare reglerar arkivlagen att varje nämnd ansvarar för vården av sitt arkiv men en arkivmyndighet kan ha övertagit ansvaret. I Herrljunga kommun är kommunstyrelsen kommunens arkivmyndighet. Ansvaret för arkivvården flyttas till arkivmyndigheten först när de allmänna handlingarna överlämnas till arkivmyndigheten. Varje myndighet ska vid framställning av handlingar använda material och metoder som är lämpliga med hänsyn till behovet av arkivbeständighet. I arkivvården ingår även att varje myndighet ska skydda arkivet mot förstörelse, skada tillgrepp och obehörig åtkomst. För att kunna gå över till endast digital ärendehantering för nämnden krävs det ett gallringsbeslut från nämnden ifråga som tydliggör att pappershandlingar som skannats in för ett digitalt bevarande ska gallras. Undantaget från gallringsbeslutet är de handlingar där underskrift krävs på grund av krav i lagstiftning.



Arkivlagen reglerar också bestämmelser om gallring (1990:782). Gallring innebär att handlingar förstörs. Enligt 10 § regleras att allmänna handlingar får gallras. I lagkommentaren förtydligas dock att huvudregeln är att myndighetens arkiv ska bevaras men att gallring får ske. För att gallring ska kunna ske behövs ett gallringsbeslut. Vid ett gallringsbeslut ska det alltid beaktas att det arkivmaterial som återstår ska kunna tillgodose de ändamål som arkivlagen lyfter fram. När myndigheten skannar in en inkommen pappershandling tillskapas en digital kopia av handlingen. Den inskannade digitala kopian är den handling som myndigheter kommer att hantera i den digitala ärendehanteringssystemet. För att den fysiska pappershandlingen ska kunna gallras och endast den digitala handlingen bevaras krävs att myndigheten utfärdar ett gallringsbeslut. Det kommer alltid finnas handlingar som är undantag från gallringsbeslutet då det i vissa fall finns krav på underskrift av handlingen. En sådan handling kan aldrig gallras i sin ursprungliga form.

Ett gallringsbeslut om att gallra pappersoriginal efter inskanning innebär inte att informationen i handlingen förstörs (då den finns kvar i den digitala kopian) utan endast att pappersoriginalen förstörs. För att en myndighet ska kunna fatta ett gallringsbeslut om att gallra pappersoriginal på rätt grund krävs det att det digitala dokumentet har framställts på ett sätt som säkerställer att materialet skyddas mot förstörelse, skada, tillgrepp eller obehörig åtkomst. De digitala dokumenten behöver även bevaras så att arkivet är beständigt för att säkerställa rätten att ta del av allmänna handlingar, framtida behov av information för rättskipning och förvaltning samt framtida forskningsbehov.

Mot bakgrund av arkivlagens (1990:782) bestämmelser har kommunfullmäktige antagit ett arkivreglemente för Herrljunga kommun. Här regleras också att handlingar som ska arkiveras ska framställas med material och metoder som garanterar informationens beständighet samt att arkivhandlingar alltid ska förvaras under betryggande former. Därutöver har arkivmyndigheten möjlighet att utfärda ytterligare bestämmelser om arkivbeständighet och förvaring.

Tekniska förutsättningar

De tekniska kraven för att säkerställa en digital förvaring av handlingar bedöms uppfylla i och med tydliga back up rutiner och lokal drift av ärendehanteringssystemet.

Ärendehanteringssystemet kommer i framtiden att integreras med ett e-arkivsystem. Herrljunga har under 2022 startat en upphandlingsprocess för att köpa in ett nytt ärendehanteringssystem för kommunen. Detta arbete görs gemensamt med Vårgårda kommun och nuvarande tidsplan med införande under 2023. Ett av målen med ett digitalt ärendehanteringssystem är att skapa förutsättningar för en effektiv och rättssäker ärendehantering, från inkommen handling till e-arkiv. Vid upphandlingen kommer det krävas att en integration ska vara möjlig mellan ärendehanteringssystemet och e-arkivet för att säkerställa att en digital långtidsförvaring av allmänna handlingar kan ske. När det kommer till e-arkivsystem är Herrljunga kommun med i ett projekt tillsammans med Boråsregionen och Sjuhäradskommuner för upphandling och implementering av ett e-arkivsystem. Preliminära tidsplanen är att ett e-arkivsystem ska finnas på tillgänglig inom en treårsperiod.



Miljökonsekvensbeskrivning

Att gå över till digital ärendehantering kommer pappersförbrukningen minska vilket har en indirekt effekt på koldioxidutsläpp. Antalet bläckpatroner som förbrukas varje år kommer också minska.

Samverkan

Ärendet bedöms inte vara aktuell för facklig samverkan.

Motivering av förslag till beslut

Att gå över till digital ärendehantering vid årsskiftet är av vikt då det efter nyår blir nya diarienummerserier. Det blir då en tydlighet när man började med digital ärendehantering och blir enklare att veta vart man ska leta när man i framtiden ska eftersöka handlingar. Under en övergångsperiod kommer man ha kvar de fysiska akterna, men bara i de ärenden som startats upp innan årsskiftet 2022/2023.

Enbart handlingar som ska bevaras för all framtid är föremål för integration i e-arkivet. Att handlingar lämnas till e-arkivet är motsvarigt med att handlingar idag överlämnas i fysisk form till centralarkivet. Det är kommunstyrelsen som arkivmyndighet som ansvarar för e-arkivet. De handlingar som ska gallras eller under en tid förvaras hos nämnden ansvarar respektive myndighet för både så att handlingarna förvaras säkert samt att handlingarna gallras vid rätt gallringsfrist. Att gallra en handling innebär att handlingen förstörs och för att en handling ska få gallras krävs ett beslut från ansvarig nämnd (gallringsbeslut). Beslut om gallring återfinns i dokumenthanteringsplanen.

Mot bakgrund av de tekniska förutsättningarna bedöms kraven vara säkerställda för att klara en digital ärendehantering från inkommen handling till e-arkiv. Samtliga krav på digitalt bevarande samt krav på vilka handlingar som ska fortsätta bevaras i pappersformat där gallring av pappersoriginal inte tillåts har samlats i ett dokument kring digitalt bevarande av handlingar. Dessa bestämmelser kan arkivmyndigheten utfärda att gälla för samtliga nämnder i Herrljunga kommun. På så sätt säkerställer arkivmyndigheten att det finns gemensamma riktlinjer för nämndernas hantering den digitala ärendehantering med fokus på att säkerställa ett långsiktigt bevarande av materialet.



PROTOKOLL

2022-11-15

Kommunala Pensionärsrådet

Sammanträdesdatum: 2022-11-15

Plats: Kommunhuset, Stensjön

Tid: kl. 09.00-11.00

Närvarande:

Gunnar Andersson, ordförande kommunstyrelsen

Mats Palm, vice ordförande kommunstyrelsen

Eva Larsson, ordförande socialnämnden

Börje Aronsson, ordförande tekniska nämnden

Birgitta Larsson, PRO Herrljunga

Jan Bengtsson, PRO Herrljunga

Laila Palmén, PRO Herrljunga

Anne-Marie Ulvebro, PRO Gäsene

Ingrid Aholainen, PRO Gäsene

Siv Helmersson, PRO Gäsene

Stig Björkman, SPF Knutpunkten

Ingbrith Torstensson, SPF Knutpunkten

Rolf Kry, SPF Knutpunkten

Lisbeth Dalqvist, SPF Knutpunkten

Sandra Säljö, socialchef

Emil Hjalmarsson, tf samhällsbyggnadschef

Kerstin Andersson, sekreterare

Förhinder:

Susanne Johnsen, verksamhetschef Vård och omsorg

Viola Wigertsson, PRO Herrljunga

§ 1 Mötet öppnades

Ordföranden hälsar alla välkomna och presentationsrunda genomfördes.

§ 2 Val av justerare

Laila Palmén valdes till justerare.



§ 3 **Kommunstyrelsen informerar**

Gunnar Andersson och Mats Palm informerade att det ser mörkt ut gällande ekonomin för Herrljunga kommun. Detta beror på flera orsaker bland annat att det kommer vara dubbel pensionsavsättning, pågående inflation och ökande räntekostnader.

Pensionsavsättningen tangerar överskottet som kommunen behöver göra per år. För tillfället kommer det nödvändiga överskottet för 2023 försvinna redan i november, om man inte kan hitta nya vägar framåt eller kan göra andra prioriteringar. Att pensionsavsättningar blir högre nu är till följd av beslut från staten och detta beslut har fattats vid en tidpunkt då man inte kunnat förutse det rådande omvärldsläget med inflation och så vidare. Inflationen påverkar inköpspriserna för kommunen samt att man kommer gå in i en ny avtalsrörelse med fackförbunden i början av nästa år.

De som kommer vara styrande i kommunen kommer under de närmsta åren ha utmaningar med budgeten då det kommer finnas ett underskott på 5 miljoner. En underfinansierad budget kommer innebära att man behöver låna för driftkostnader, men förhoppningsvis ska man kunna använda det överskott som funnits tidigare år.

Det finns stöd man kan ansöka om hos staten, men det krävs mycket tid och arbetsinsatser från personalen för att ansöka om och genomföra insatser med sådana medel. Exempelvis så har socialnämnden och socialförvaltningen kämpat hårt för att få socialförvaltningen i balans och det har bland annat gjorts genom ansökningar av statliga medel.

Man har beslutat om seniorkort och man hoppas kunna starta upp detta vid årsskiftet eller strax därefter. Västtrafik är de som kommer informerar om möjligheten och man ansöker om seniorkortet från Västtrafik. Detta kommer även innefatta den anropsstyrda trafiken. Gunnar Andersson förtydligar att det är de som fyllt 75 år som omfattas och kan ansöka om seniorkortet.

Framtiden rörande detta är oklar, man väntar på att Västtrafik ska skicka ut ett förnyat erbjudande om seniorkort under mars/april 2023. Finansieringen av seniorkorten står kommunen för och man får därför se vad det nya erbjudandet kommer innebära.

§ 4 **Samhällsbyggnadsförvaltningen informerar**

Emil Hjalmarsson berättar att det pågår ett antal byggnationer just nu, som befinner sig i olika etapper. Det är privata aktörer som satsar i kommunen och bygger nytt.



Bland annat så arbetar man med kvarteret Lyckan där man nu kommer uppföra hyresrätter, gruppbestäder (LSS) och korttidsvistelse. Korttidsvistelse är en boendeform som innebär att familjer kan få avlastning under kortare perioder. Det är viktigt att vi nu kan börja erbjuda det inom kommunen. Aktören som ska bygga är väldigt mån om att det i boendemiljön ska finnas möjligheter till möten och samlingsplatser. Arbetet kommer dra igång vecka 48 och inledningsvis kommer det vara en hel del markarbete. Emil Hjalmarsson berättar att man har fått förfrågningar från aktören om lokala entreprenörer som skulle kunna användas som underentreprenörer. Om det blir så är dock inte klart.

Gunnar Andersson inflikar att är bra att vi kommer kunna erbjuda gruppbestäder i kommunen, i stället för att vi ska köpa dyra platser i andra kommuner. Sandra berättar att man inom socialförvaltningen tittar på planen framåt för att försöka se hur behoven ser ut framöver.

Det har byggts mycket det sista och man har hos samhällsbyggnadsförvaltningen anställt en till bygglovshandläggare. Detta innebär att man kommer nu kunna arbeta mer med tillsynsarbetet. Man har även tagit fram en kulturhistorisk byggnadsinventarier som är omfattande. Detta arbete kommer vara värdefullt i den fortsatta handläggningen av bygglov.

Bostadsområden som planeras Furulundsområdet och man tittar på ca 100 tomter med en blandning av boendeformer. Utformningen av området påverkas av den arkeologiska undersökningen som gjorts där vissa fynd har gjorts.

Man har även planerat för bostadsområden vid Skogsgatan och Tranan. Även här har man gjort en arkeologisk utredning som man kommer behandla nu. Prognosen är att det kommer vara mellan 120-150 bostäder i området. Förutom bostäder så planerar man även för en förskola. Det är redan ett stort intresse från byggaktörer och man hoppas kunna bygga ut VA under nästa år.

Man har även precis börjat projektera Mörlanda och man har planer för en blandning av kommunala villatomter, radhus och eventuellt en gruppbestad. Man kan i markanvisningar skriva vad för typ av bostäder man vill se i området för att styra detta något.

Man har gjort ett markförvärv vilket möjliggör exploatering även norrut i Herrljunga. Frågan lyfts om man till följd av detta kommer kunna få undergångar vid tågspåren. Emil



PROTOKOLL

Hjalmarsson förklarar att det inte är aktuellt då det är i princip omöjligt att få till något sådant med vägverket som ansvarar för tågspåren.

Man har även förvärvat mark inför framtida industrier och framtida projekten. Tidsaspekten är svår att uttala sig om då projekttiderna varierar av att flera faktorer som spelar in, arkeologiska utredningar, överklagningar, ekonomi etc. Men om man har gjort planerna och har dem klara så kommer man kunna komma igång snabbare när ekonomin väl vänder.

Birgitta Larsson frågar om Remmene skjutfält påverkar byggnationer. Emil Hjalmarsson svarar att alla planerna i det området går på remiss till Försvarsmakten och i dagsläget har den myndigheten inte haft några synpunkter.

Laila Palmén lyfter att en cykelväg behövs mellan Hudene och Herrljunga. Emil Hjalmarsson berättar att han är medveten om detta, men för den byggnationen så behöver man involvera Vägverket vilket medför större kostnader.

§ 5 Socialförvaltningen informerar

Sandra Säljö berättar att Socialförvaltningen har nu en budget i balans, men det har krävts mycket av förvaltningen då man har fått in ca 19 miljoner i statsbidrag. Det krävs mycket arbete och planering för att ansöka och nyttja stadsbidragen. Detta så man inte behöver betala tillbaka dem utan nyttjar bidragen till den tänkta verksamheten.

I samband med flyktingvågen 2017 så fick man ersättning för att kunna ta emot den grupp som kom till Herrljunga. Denna ersättning satte Herrljunga av i en fond som ger en viss avkastning varje år för att man ska kunna nyttja medlen mer långsiktigt för denna grupp.

Sandra Säljö berättar att Herrljunga kommun har lägst arbetslöshet i Sjuhärad och vi har även minskat vuxenplaceringar och insatser i form av försörjningsstöd. Antalet barn som är placerade på HVB har även de minskat. Stig Björkman frågar om kostnaderna för HVB är skäliga, vilket Sandra Säljö förklarar med att allt beror på barnens behov och hemmen är granskade och följs upp med tillsyn. Det är ingen skillnad i kostnaden om det är en privat eller offentlig aktör som driver HVB-hem.



PROTOKOLL

När det gäller hemtjänsten så har politiken gett en styrning om att man vill att fler ska arbeta heltid. Syftet med detta är att man ska få en bättre kontinuitet för brukarna, men det handlar även om pensions- och jämställdhetsfrågor. Antalet personer som arbetar heltid har ökat och brukarna möter nu i större utsträckning samma personer kontinuerligt. Samtidigt finns ett ökat behov hos brukare och många behöver dubbelbemanning. Man granskar nu om man varit för generös i sina beslut om dubbelbemanning, men det är många ärenden där brukaren är väldigt sjuk och har ett större behov.

Socialförvaltningen har ett underskott när det gäller LSS till följd av att man behöver köpa platser i andra kommuner. Det är svårt att förutse vilka behov som kommer uppstå från medborgarna och det gör budgeten svår att styra.

Förvaltningen har fortfarande en stor personalomsättning bland de som har en chefstjänst, akademisk examen, men även undersköterskor. Det är svårt att rekrytera alla yrkesgrupper och bibehålla vissa arbetsgrupper. Ändå stor arbetsglädje bland medarbetare och man ser att man vill arbeta i kommunen. Detta följs genom medarbetarenkäter och medarbetarsamtal som sker löpande i verksamheten. Man har även avslutningssamtal när man slutar där man kan följa varför medarbetare väljer att sluta.

Sandra Säljö berättar att man måste framöver arbeta med evidensbaserad praktik. Det innebär att de insatserna man sätter in måste ha evidens bakom sig och man kommer behöva samarbeta mellan kommuner för att kunna säkra att personalen har kompetensen.

Stort arbete med att ta fram strategier och planera för att verksamheten går åt rätt håll. Det finns många äldre i kommunen vilket medför att man framöver har en prognos om att man kommer sakna ca 40 miljoner för att klara de framtida behoven i hemtjänst, hemsjukvård och omsorg.

Positivt är att man i stort utsträckning har infört nyckelfria lås i kommunen vilket innebär att hemtjänstpersonal kommer kunna vara på plats snabbare hemma hos brukare. Det är även roligt med att nya Hagen är på gång, men även utvecklingen av Hemgården.



§ 6 Kontinuitet i hemtjänsten

Varje år mäter man hur många ur personalen som en brukare får träffa. Man har jobbat för att brukarna ska få träffa så få medarbetare som möjligt i syfte att skapa trygghet.

Socialförvaltningen kommer fortsätta att arbeta med detta för att ytterligare sänka antalet personer man ska behöva träffa. Man tittar på de som har flest besök för att se vad man kan förändra, men det är svårt då de brukarna är väldigt sjuka och behöver dubbelbemanning.

Man tittar även på hur många timmars hemtjänst man kan få innan man kommer bli erbjuden att få flytta till ett boende. Detta är dock en komplex fråga då många brukare och anhöriga har en vilja om att brukaren ska få vara kvar i sitt hem.

Under nästa år kommer man få en fast omsorgskontakt för att stärka tryggheten och man har även en anhörigsamordnare i kommunen som kan ge stöd för brukare och anhörig.

§ 7 Övriga frågor

Flera av mötesdeltagarna lyfter frågan om vad som händer angående Gäsenegården i Ljung.

Gunnar Andersson förklarar att ingenting är klart med vad som kommer ske med Gäsenegården, det är en stor yta som till stor del står tom och inte används, samtidigt som den ska underhållas. Men oavsett vad som sker så är målsättningen att det ska bli gynnsamt för Ljung.

Sandra Säljö berättade att det finns politiska beslut som gjort att man flyttat ut delar av sin verksamhet från Gäsenegården till nya Hagen och Hemgården. Detta för att skapa ett demenscentrum. Gunnar tydliggör att de politiska besluten har gjorts för att minska framtida budgetunderskott. Birgitta replikerar att man upplever att de politiska besluten gått stick i stä från vad man sagt tidigare om att det ska finnas verksamhet i Gäsenegården. Sandra förklarar att det är kostsamt att ha verksamheten utspridd och det är därför man valt att samla verksamheterna till Nya Hagen.

Eva Larsson berättar att man har gett i uppdrag till bildningsförvaltningen och socialförvaltningen att titta på vad man skulle vilja se för typ av verksamhet i lokalerna om förvaltningen önskar fritt. Deltagarna på mötet bjuds in att komma med inspel om vad man skulle vilja se för verksamhet själva. Birgitta vill skicka med att man måste utveckla hela kommunen och då måste även Gäsenegården kunna nyttjas i den utvecklingen. Frågan lyfts om man inte kan ha en gruppbostad där. Sandra förklarar att en LSS gruppbostad inte är aktuellt på Gäsenegården då det är lagstyrt att det ska vara så nära ett vanligt boende som



PROTOKOLL

möjligt och det får inte vara som en institution. Sandra förklarar att utifrån lagen så kommer Gäsenegården inte klara de kraven och således kan man inte nyttja den till det.

Deltagarna trycker på att det är viktigt att ha en samlingspunkt i Ljung och det har pratats om att dra igång aktiviteter igen, exempelvis pratades det om att kyrkan skulle dra igång gudstjänster igen, men man kanske behöver något mer. Gunnar Andersson svarar att det måste finnas en samlingsplats, men det är inte klart att kommunen kommer behöva de 7000 kvm som Gäsenegården består av.

Stig frågar hur det går med den kommitté som skulle söka upp ensamma i kommunen.


Politikerna på mötet svarar att de är osäkra på vad som hänt med detta arbete. Eva Larsson föreslår att kommunstyrelsen ska ta med frågan och lyfta den med Li för att se vad som är skälet till att detta projekt fallit bort. Sandra nämner att det finns öppet hus på Tors hus där man kan träffa olika funktioner inom kommuner. Detta öppna hus har haft många besök och varit bra.

Sandra Säljö berättar att alla med hemtjänst kommer få erbjudande om ett besök av en audionom för att man tidigt ska kunna fånga upp de med hörselnedsättningar. Man ska utvärdera projektet framöver för att se om uppsökande verksamhet har haft någon effekt och om man kunnat identifiera hörselnedsättningar tidigt.

§ 8 Nästa möte


Nästa mötestid kommer genomföras i februari 2023 och datum samt tid kommer vid ett senare tillfälle. Eva Larsson föreslår att man tar fram en sammanträdesplan som skickas med vid nästa kallelse. Förslaget är att man har möten i februari, maj, september och november.

Vid protokollet:


Kerstin Andersson
Sekreterare


Gunnar Andersson
Ordförande

Justeras:


Laila Palmén
PRO Herrljunga



Revisorerna i Herrljunga kommun

2022-11-28

Till

Socialnämnden

(För kännedom)

Granskning av ansvarsutövande (Socialnämnden)

Under året har revisorerna i Herrljunga kommun löpande följt socialnämndens arbete genom bland annat protokollsläsning, dokumentstudier och andra granskningsaktiviteter.

Som komplement till ovanstående har revisorerna tillsammans med sakkunnig biträde haft särskilt möte med presidium och förvaltningschefen i socialnämnden den 23 november 2022. Infört mötet har socialnämnden skriftligen besvarat ett antal särskilda frågor som berör nämndens ansvarsutövandet.

Bedömning

Baserat på mötet med socialnämnden samt vår löpande uppföljning av nämndens arbete har vi inte funnit några väsentliga brister/avvikelse kopplat till socialnämndens ansvarsutövandet under 2022 och därmed har vi inga särskilda rekommendationer riktade till socialnämnden.

Vi noterar att kontinuiteten och stabiliteten inom chefsgruppen är på rätt väg. Vi ser positivt på att nämnden har påbörjat arbete för ökad kostnadseffektivitet inom hemtjänsten. Det är dock viktigt att nämnden följer upp att vidtagna insatser börjar ge förväntade effekter. Det är även viktigt att nämnden arbetar med den upplevda kvaliteten. Vi anser det som angeläget att nämnden arbetar fram ett äldreomsorgsplan.

Vår slutliga uttalandet avseende socialnämndens ansvarsutövandet redovisas i revisionsberättelsen för 2022.

Vi översänder vårt missiv till er för kännedom.

Revisorer

Jonny Gustafsson

Ann Welander

Lars-Erik Wessbo

Göte Olsson

Lars-Göran Karlsson