



2019-11-05

Tid 2019-11-18, kl 18:30

Plats Xenter

Ärenden

Justering

- 1 Information från förvaltningen
- 2 Ekonomisk månadsuppföljning- *handlingarna kommer senare*
- 3 Utredning- gratis broddar till äldre
- 4 Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län
- 5 Avveckling av FoU Södertörn
- 6 Nytt ställningstagande gällande SKLs rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter
- 7 Svar på remiss- Motion-Möjlighet för pensionärer att äta lunch på skolor och gymnasier (SD)

2019-11-05

- 8 Svar på Remiss - Personlig assistans för samtliga hjälpmoment som avser andning och måltider i form av sondmatning (S2019/04168/FST)- *handlingarna kommer senare*
- 9 Anmälningssärenden
- 10 Delegationsbeslut

Gruppmöten:

S, KD, MP, C och L: Träffas i sammanträdessalen, Xenter kl 18.00 18 november

Övriga partier: Träffas i Xenters foaje, kl 17.30 18 november

Tuva Lund (S)
Ordförande

Kerstin Frimodig
Nämndsekreterare



1

Information från förvaltningen(von/2019:5)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att de tagit del av informationen.

Sammanfattning

Information från verksamheterna- anhörigsamordnare Johan Nicander

Information om välfärdteknik - IT-samordnare Pamela Olave

Information från omsorgsdirektören
-Byggprojekt och investering

2019-10-24

Dnr von/2019:92

Petra Oxonius
Omsorgsdirektör

Christina Almqvist
Kvalitetschef

Expedieras till

**§ 37****Svar: synpunkt om broddar för alla över 75 år (von/2019:28)****Beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anse synpunkten besvarad med hänvisning att förslaget om gratis broddar till alla Botkyrkabor över 75 år kommer att utredas vidare.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att utreda möjligheten att erbjuda gratis broddar till Botkyrkas äldre.

Sammanfattning

Det har inkommit en synpunkt till vård- och omsorgsförvaltningen där kommunen föreslås dela ut gratis broddar till alla Botkyrkabor över 75 år. Ärendet har lyfts till vård- och omsorgsnämnden för beslut. Vård- och omsorgsnämnden anser att det är av största vikt att alla Botkyrkabor har möjlighet till ett aktivt och självständigt liv och att alla oavsett funktionsnedsättning ska kunna delta i samhällslivet på ett tryggt sätt. Vård- och omsorgsnämnden vill därför att förslaget om gratis broddar till alla Botkyrkabor över 75 år äldre utreds vidare. I utredningen bör även en kostnadsberäkning baserad på flera ålderskategorier ingå. Synpunkten har också behandlats av kommunens pensionärsråd som vid sammanträdet 20 mars 2019 ställde sig bakom synpunktsställarens förslag.



2019-10-24

Dnr von/2019:92

Referens
Nico RönnbergMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Utredning - gratis broddar till äldre

Bakgrund

En synpunkt som föreslår att kommunen ska dela ut gratis broddar, det vill säga gratis halkskydd, till alla Botkyrkabor över 75 år har inkommit till vård- och omsorgsförvaltningen. Ärendet har lyfts till vård- och omsorgsnämnden för beslut. Synpunkten har också behandlats av kommunens pensionärsråd, som vid sammanträdet den 20 mars 2019 ställde sig bakom förslaget, och föreslog att det på kommunens medborgarkontor kunde erbjudas två olika sorters broddar till kommuninvånare över 75 år. Vård- och omsorgsnämnden beslutade senare vid sitt sammanträde den 27 maj 2019 att ge vård- och omsorgsförvaltningen i uppdrag att utreda frågan om gratis broddar till äldre i Botkyrka vidare. I utredningen ingår en kostnadsberäkning baserad på två ålderskategorier, personer som är 65 år eller äldre och 75 år eller äldre.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen anser att alla ska ha möjlighet att ta del av kommunens service och leva ett aktivt liv oavsett olika förutsättningar. Genom god infrastruktur, underhåll av gator och park samt rådgivning kan Botkyrka kommun förebygga risk för fallskador i kommunens utemiljöer. För att kunna erbjuda kostnadsfria broddar till kommuninvånare krävs en offentlig upphandling då kostnaderna för broddarna uppgår till en summa som ställer krav på det.

Omvärldsbevakning visar att det är flera kommuner som först har infört gratis broddar men sedan valt att avveckla sitt broddsystem. Orsaken till det är att kostnaderna blir för höga eller att det finns utmaning i att motivera hur en grupp kommunmedborgare ska tillgodogöra sig en tjänst som inte gäller för alla och som möjligen inte är del av det kommunala uppdraget.

Förvaltningens förebyggande arbete mot fall- och halkolyckor

Vård- och omsorgsförvaltningen anser att det är av största vikt att alla Botkyrkabor har möjlighet till ett aktivt och självständigt liv och att alla oavsett olika förutsättningar ska kunna delta i samhällslivet på ett tryggt

2019-10-24

Dnr von/2019:92

sätt. Förvaltningen anser därför att det är viktigt att arbeta med fallförebyggande åtgärder för att minska skador hos äldre personer. För att nå så många som möjligt av äldre personer i kommunen är det viktigt att ha ett brett arbete med förebyggande insatser.

Kommunen arbetar kontinuerligt med att förebygga fall- och halkolyckor samt minska fallrelaterade skador för att öka tryggheten hos äldre. Detta görs bland annat genom halkbekämpning under vintertid och möjlighet att som äldre få hjälp med enklare sysslor i hemmet. Vård- och omsorgsförvaltningen har en person (Botkyrkafixaren) anställd med syfte att hjälpa äldre och personer med funktionsnedsättningar med enklare vardagssysslor i hemmet. Syftet är att erbjuda hjälp med sådant som kan vara tungt och riskfyllt att utföra själv för att förhindra att personer ramlar eller skadar sig. Botkyrkafixaren ger också tips och råd om hur den äldre kan öka sin säkerhet i hemmet. Tillsammans med den äldre kan Botkyrkafixaren använda en checklista och göra en trygghetsrund. Tjänsterna är gratis, men den äldre betalar själv för eventuella materialkostnader. Hjälpen bokar de äldre själva via Medborgarcenter.

En annan viktig del i arbetet med att förebygga fallolyckor är den kommunala snöröjning och halkbekämpning (sandning) som gör det möjligt att röra sig utomhus under vintertid. Snöröjningen ska göra gatorna mer tillgängliga under det kalla/hala vinterhalvåret och minska risken för påtagliga fallolyckor. Detta är grunden i kommunens förebyggande arbete mot halkolyckor. Under sommarhalvåret kan förebyggande åtgärder även vidtas, bland annat genom att åtgärda hål i asfalten och gatstenar som lossnar.

För de äldre som på grund av funktionsnedsättning behöver stöd för att delta i samhällslivet finns möjligheten att ansöka om ledsagning hos kommunen. Det kan exempelvis röra sig om ledsagning till kultur- och fritidsaktiviteter som teater, konsert och idrottsevenemang eller för besök till läkare, frisör, fotvård, sjukgymnast eller andra behandlingar. För att ha rätt till ledsagning krävs att medborgaren inte kan få hjälp med transport på annat sätt, till exempel med färdtjänst eller sjuktransport.

Förvaltningen erbjuder också förebyggande åtgärder såsom träning och rehabilitering för de medborgare som har stöd från vård- och omsorgsnämnden inom de verksamheter som omfattas av den kommunala hälso- och sjukvården. Förvaltningen erbjuder även regelbunden information om fallförebyggande åtgärder till kommunens äldre i olika forum. Kommunens mötesplatser för äldre erbjuder träning och informationsföreläsningar inom områden som är av särskilt intresse, såsom förebyggande och hälsofrämjande aktiviteter. Det finns även möjlighet att få

information och stöd via kommunen för att hitta rätt broddar och förebygga fallrisker. Forskningen visar att dessa individbaserade insatser anses ge ett bättre utfall än mer allmänt förebyggande insatser på befolkningsnivå såsom broddar.

Problem med att införa gratis broddar

Broddar och andra halkskydd är utformade på olika sätt. Det är därför viktigt att var och en utifrån sitt eget individuella behov införskaffar de broddar som passar bäst. Förvaltningen subventionerar idag inte några fallförebyggande hjälpmedel utan har gjort bedömningen att i första hand ge medborgarna stöd och information.

Utvärderingar från kommuner som erbjudit gratis broddar visar att inköpskostnader och administration ofta leder till en betydande högre kostnad per broddpar än om den enskilde skulle ha bekostat det själv. Det har även funnits en problematik kring hur kommunen kan nå rätt målgrupp för broddarna som enligt flera kommuner är kommunmedborgare över 75 år. Broddarna har tagit slut, och det har varit svårt att veta vem som hämtat ut dem. Kommuner som har avslagit kostnadsfria broddar menar även att upphandlingen ställer höga krav för genomförandet och hur resurser ska användas effektivt för att åstadkomma en lyckad upphandling.

Rapporter från SKL och MSB

Enligt Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) rapport *Fallskador bland äldre* går det inte att peka på en enstaka orsak till de äldres fallskador utan det föreligger flera olika omständigheter bakom. En vanligt förekommande miljö för fallskador är inomhus på plant golv och därför är det nödvändigtvis inte alltid en utomhusmiljö eller ishalka som orsakar halkolyckorna och fallskadorna. SKL menar även att information till äldre samt fysisk träning och aktivitet är åtgärder som bidrar till en minskad risk för fallolyckor bland äldre. Detta gäller inte bara halkolyckor utan fallolyckor i allmänhet. Det är därför svårt att påvisa hur broddar kan ses som det mest effektiva sättet att förebygga fallskador. Bakom fallolyckor föreligger nämligen en del olika orsaker som läkemedel, dålig syn, balans eller dåligt underlag. Enligt en bedömning från Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap (MSB) sker 80 procent av fallolyckor inomhus och 20 procent utomhus. Orsaker i inomhusmiljön är mattor som saknar halkskydd och sladdar som förorsakar snubbling med mera. Kommuner som har avslagit förslaget om att införa utdelning av gratis broddar anser att det saknas evidens för att broddar har positiva effekter eller effekter som är mätbara.

Juridiska frågeställningar

2019-10-24

Dnr von/2019:92

Ur ett juridiskt perspektiv är förslaget att införa utdelning av gratis broddar till alla medborgare som fyllt 75 år svårhanterligt då det kan strida mot den kommunala likabehandlingsprincipen (kommunallagen 2 kapitlet 2 §). Dessutom kan det vara så att insatsen inte ingår i det kommunala uppdraget och leder till särbehandling av kommunmedborgare.

Andra kommuner och regioner

Kommuner och regioner som har avslagit eller som har utvärderat sitt broddsystem, exempelvis Region Jönköpings län, har upplevt att kvalitetssäkringen vid upphandling av broddar har varit bristfällig och detta har resulterat i bristfälliga broddar som har gått sönder och blivit farliga för användare. Andra kommuner som har avvecklat kostnadsfria broddar som Göteborgs stad, anser att administrationen för dessa blir för resurskrävande, priset för upphandlingen är högt och att det är svårt att rama in målgruppen utan att inskränka på den kommunala likabehandlingsprincipen. Stockholms stad har i sin utvärdering påpekat att justering av broddar har varit ett område där det har visat sig vara svårt att anpassa broddarna för varje individ och därmed försvårat broddhanteringen.

Kostnader kopplat till gratis broddar

Den sammantagna kostnadsberäkningen innebär bland annat administrativa kostnader och kostnader för distribution och upphandling. Två förslag har tagits fram för att beräkna kostnader vid införande av kostnadsfria broddar. I kostnadsförslagen nedan ingår inte administrativa eller andra kostnader utan de innefattar enbart priset per broddpar.

Två kostnadskalkyler

Nedan finns två kostnadskalkyler med exempel på hur kostnaderna för en eventuell upphandling kan se ut. I kalkylerna används två målgrupper för att illustrera vad kostnaderna består av, kommunmedborgare som är 65 år och äldre och 75 år och äldre. Uppgifterna är hämtade ur kommunens befolkningsstatistik.

Ett genomsnittligt pris för ett broddpar är 200 kronor. Priset kommer från Södertälje kommuns prisunderlag. Upphandling enligt lagen om offentlig upphandling (LOU) måste genomföras i detta fall. Tiden för upphandling beräknas till tre-fyra månader. Tiden inbegriper anbudstiden samt för- och efterarbete som krävs. Utöver detta tillkommer kontorsarbete, papper, kuvert samt porto. Dessutom tillkommer kostnader för annonsering i media och lokalpress, upphandling, distribution, utprovning av broddar, samordning, utvärdering och uppföljning. Beräkningen bör dessutom ta hänsyn till förändringen i befolkningsstrukturen som innebär att antalet

2019-10-24

Dnr von/2019:92

äldre personer ökar i kommunen och därför resulterar i ökade kostnader för broddar över tid.

Kostnads kalkyl 1:

Totalt antal personer över 75 år är 5361 enligt kommunens befolkningsstatistik (2018).

Kostnad för broddar om alla (100 %) av personer 75 år eller äldre hämtar ut sina broddar är då 1 072 200 kronor.

Kostnads kalkyl 2:

Totalt antal personer över 65 år är 12 790 enligt kommunens befolkningsstatistik (2018).

Kostnad för broddar om alla (100 %) av personer 65 år eller äldre hämtar ut sina broddar är då 2 558 000 kronor.

Slutsatser

Förvaltningens utredning i frågan påvisar svårigheten att hitta en ekonomiskt hållbar lösning då kostnaderna för att införa gratis broddar i kommunen kan uppgå till miljonbelopp. Förvaltningen förfogar heller inte över möjligheten att köpa in en eller flera broddtyper utan broddar bör upphandlas och därmed krävs det kriterier som företagen uppfyller vid upphandlingen. För att följa upp och utvärdera inverkan som broddar har, behövs ett samlat arbetssätt och en metod som ska fungera för att fastställa huruvida det på lång sikt kan finnas fördelar med utdelning av gratis broddar. Detta innebär även en administrativ kostnad för förvaltningen. Enligt rapporter från SKL och MSB är det svårt att se kopplingen mellan färre halkolyckor och använda broddar då många av olyckorna sker i lägenheterna på plant golv. Därav blir effekten av broddar svårbedömd.

Vård- och omsorgsförvaltningens bedömning är att det innebär ett omfattande arbete att helt konkret samordna broddhanteringen i förvaltningens verksamhet. Om samordningen skulle ske vid vård- och omsorgsförvaltningen skulle det även innebära en administrativ kostnad för verksamheten. Därutöver är det i dagsläget svårt att bekräfta vilka direkta fördelar insatsen skulle kunna ge för äldre personer i kommunen. Utifrån ovanstående bedömer förvaltningen att det inte finns tillräckligt starka skäl att tillstyrka förslaget om att införa gratis broddar till äldre i Botkyrka kommun.

2019-10-24

Dnr von/2019:92

Expedieras till



4

Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län(von/2019:105)

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden rekommenderar kommunstyrelsen att anta regional överenskommelse om samverkan från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

Den regionala överenskommelsen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län handlar om att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i patientens egna hem, eller på särskilt boende, ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt. Den ersätter den tillfälliga överenskommelse som har gällt sedan lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft i januari 2018. Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till överenskommelsen som innebär att man arbetar på samma sätt i hela regionen. Det bidrar till en gemensam målbild, tydliga arbetssätt och likvärdig vård.



2019-06-27

Dnr von/2019:105

Referens

Lindha Constantinou

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden rekommenderar kommunstyrelsen att anta regional överenskommelse om samverkan från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län.
2. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

Den regionala överenskommelsen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län handlar om att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i patientens egna hem, eller på särskilt boende, ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt. Den ersätter den tillfälliga överenskommelse som har gällt sedan lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft i januari 2018. Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till överenskommelsen som innebär att man arbetar på samma sätt i hela regionen. Det bidrar till en gemensam målbild, tydliga arbetssätt och likvärdig vård.

Ärendet

Vård- och omsorgsnämnden har fått i uppdrag av kommunstyrelsen att tillsammans med socialnämnden yttra sig över ”Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län”. Kommunstyrelsen önskar ha vård- och omsorgsnämndens och socialnämndens yttrande tillhanda senast den 14 november.

Den 1 januari 2018 trädde lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i kraft (2017:612). Lagen syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Den ska särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande

2019-06-27

Dnr von/2019:105

läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar. Enligt den nya lagen får kommuner och landsting komma överens om dels antal fristdagar innan betalningsansvaret inträder, dels annat ersättningsbelopp än vad som anges i lagen.

Storsthlm och Region Stockholm har nu kommit överens om en ny permanent överenskommelse om samverkan vid utskrivning från somatisk slutenvård i Stockholms län, inklusive en övergångsregel för utskrivning från psykiatrisk slutenvård. Överenskommelsen handlar om att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i patientens egna hem, eller på särskilt boende, ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt. Överenskommelsen rör förutom om antal fristdagar av betalningsansvaret, även val av en gemensam betalningsmodell. Betalningsmodellen behöver skapa rätt incitament i utskrivningsprocessen så att målen i överenskommelsen kan uppnås.

Storsthlm kommer tillsammans med Region Stockholm tydliggöra de olika parternas ansvar i samband med utskrivningsprocessen. Parternas åtaganden för att garantera en trygg och säker hemgång för den enskilde beskrivs även i en bilaga till överenskommelsen – *Bilaga 1: Utskrivningsprocessens gemensamma och enskilda åtaganden*. Parterna kommer även att arbeta vidare med att hitta samverkansformer för psykiatrin och att säkerställa ett digitalt system som fungerar för alla målgrupper i utskrivningsprocessen.

Region Stockholm kommer att anta överenskommelsen i regionfullmäktige under hösten 2019 och Storsthlms styrelse har beslutat om att rekommendera kommunerna att anta avtalet. Kommunens ställningstagande behöver skickas till Storsthlm senast den första december 2019. Den nya överenskommelsen börjar gälla den första januari 2020 och ersätter då den tillfälliga överenskommelsen som har gällt sedan lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft i januari 2018.

Fristdagar för utskrivningsklara vid somatisk slutenvård

Storsthlm och Region Stockholm är överens om att en genomsnittlig betalningsmodell är mest lämplig för att uppnå de uppsatta målen. De genomsnittliga antalet dagar räknas utifrån samtliga patienter som skrivits ut inklusive de patienter som kunnat skrivas ut redan dag noll. Parterna är även överens om att på längre sikt bör färre antal fristdagar gälla. De genomsnittliga fristdagarna inklusive dag noll föreslås därför vara 2,0 fram till och med utgången av oktober år 2020. Från och med november år 2020 ska länsgenomsnittet i oktober år 2020 utgöra ny nivå för genomsnittliga fristdagar. Detta förutsatt att genomsnittet i oktober inte är högre än 2,0.

2019-06-27

Dnr von/2019:105

Från och med november år 2021 ska de genomsnittliga fristdagarna vara 1,3.

Fristdagar för psykiatrisk slutenvård

Parterna är vidare överens om att under en period 1 januari 2020 till 1 juli 2021 eller fram till dess att ett IT-stöd för informationsöverföring finns tillgängligt för psykiatrins aktörer gäller särskilda övergångsbestämmelser avseende betalningsansvar för patienter som är utskrivningsklara från psykiatrisk slutenvård. När IT-systemet är infört sker automatiskt en övergång till samma regelverk som för somatisk slutenvård.

Ersättningsnivå

Parterna är även överens om att ersättningen som kommunerna kan komma att betala för såväl utskrivningsklara vid somatisk slutenvård som psykiatrisk slutenvård ska följa Socialstyrelsens rekommenderade belopp.

Vad innebär det här för Botkyrka kommun?

I praktiken kommer överenskommelsen bland annat att innebära att antalet fristdagar innan kommunens betalningsansvar träder ikraft ändras. I dagsläget träder kommunens betalningsansvar in efter fem arbetsdagar (för utskrivningsklara vid somatisk slutenvård). Från och med den första januari till och med den sista oktober reduceras antalet fristdagar till två kalenderdagar. Efter det, alltså från och med den första november 2020 ska antalet fristdagar innan kommunens betalningsansvar träder in vara 1,3 kalenderdagar.

Ekonomiska konsekvenser

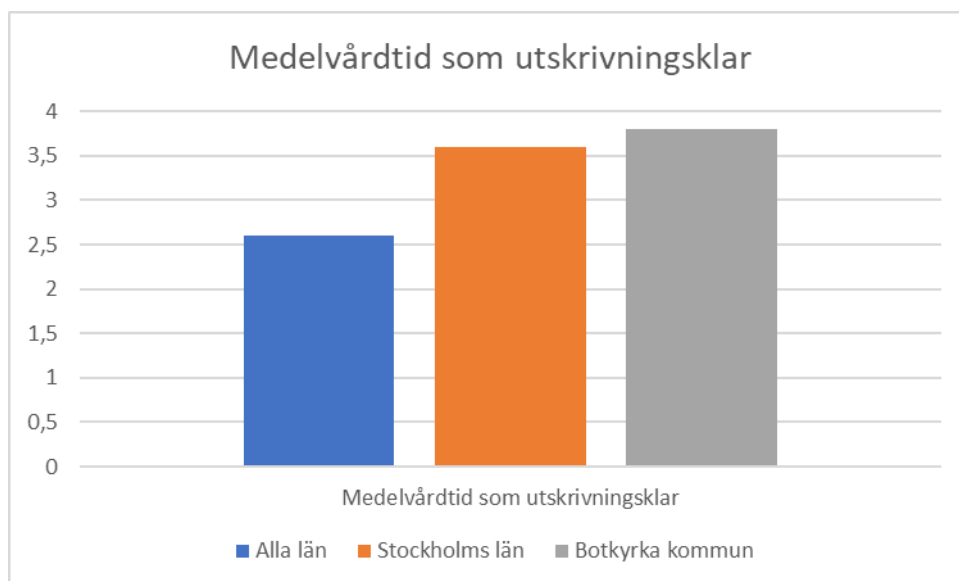
Det finns idag inte underlag för att fullt ut bedöma de faktiska kostnaderna som överenskommelsen kommer innebära för kommunen. Om de genomsnittliga utskrivningsklara dagarna inte minskar i kommunerna riskerar kostnaderna att öka när antalet fristdagar sänks. Region Stockholm kommer i slutet av 2019 att kunna förse kommunerna med underlag månadsvis så att kommunerna själva kan följa de utskrivningsklara dagarna per kommun.

Enligt den nuvarande överenskommelsen inträder det kommunala betalningsansvaret efter fem vardagar. Från januari till september 2019 har vård- och omsorgsnämnden inte kunnat tillgodose behovet av stöd till fem personer som varit utskrivningsklara från slutenvården inom fem vardagar. Detta har genererat kostnader på totalt 88 tkr för vård- och

2019-06-27

Dnr von/2019:105

omsorgsnämnden. Det har sammanlagt handlat om kostnader för totalt 27 dygn. Kostnaden har varierat mellan 3638 kronor och 5345 kronor per dygn.



Sveriges kommuner och Landsting (SKL) har sedan 2014 följt medelvårdtiden för personer som bedöms utskrivningsklara från slutenvården. Medelvårdtiden som presenteras i tabellen ovan visar medelvårdtiden för somatisk vård för perioden september 2018 till augusti 2019. Medelvårdtiden för Botkyrka kommun var under perioden 3,8 dagar. I Stockholms län var den 3,6 dagar och den genomsnittliga medelvårdtiden för hela landet var 2,6 dagar under samma period.

Medelvårdtiden som utskrivningsklar är just ett medelvärde och det kan finnas förändringar både i antalet vårdtillfällen med utskrivningsklara patienter och antalet vård dagar som dessa varit utskrivningsklara utan att det avspeglas i medelvärdet. Den medelvårdtid som utskrivningsklar som visas här bygger på de vårdtillfällen då patienten varit utskrivningsklar minst 1 dag. I flera län används indikatorn som underlag för beräkning av ett eventuellt kommunalt betalningsansvar.

2019-06-27

Dnr von/2019:105

Vård- och omsorgsnämndens ställningstagande

Syftet med den nya permanenta överenskommelsen är att få till en bra process som förbättrar situationen både för de enskilda patienterna och för alla som jobbar med vårdinsatserna inom regionen och inom kommunerna. Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till överenskommelsen som innebär att man arbetar på samma sätt i hela regionen. Detta trots att den medför ökade krav på vård- och omsorgsnämnden att påskynda och förbättra processen med att tillgodose behovet hos personer som är utskrivningsklara från slutenvården. Den föreslagna överenskommelsen bidrar till en gemensam målbild, tydliga arbetsätt och likvärdig vård.

Bilaga

1. Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård i Stockholms län
2. Bilaga 1: Utskrivningsprocessens gemensamma och enskilda åtaganden

Petra Oxonius
Omsorgsdirektör

Christina Almqvist
Kvalitetschef

Expedieras till
Kommunstyrelsen (KS/2019:531)

Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län

Rekommendation

Storsthlm styrelse beslutade den 13 juni 2019 att rekommendera kommunerna att anta *Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län*.

Ärendebeskrivning

Efter förhandling mellan Storsthlm och representanter för kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm har förslag till en långsiktig överenskommelse tagits fram för utskrivningsprocessen för somatisk slutenvård inklusive en övergångsregel för utskrivning från psykiatrisk slutenvård.

Förhandlingen har framförallt avsett val av betalningsmodell och antalet fristdagar fram tills att kommunens betalningsansvar inträder.

Kommunernas övervägande i valet av betalningsmodell

I valet av betalningsmodell har kommunernas motiv varit att patienter och brukare ska vara i fokus. Likaså att kommunernas kostnader beaktas, både enskilt och sammantaget. Vidare måste betalningsmodellen vara enkel att administrera och följa upp, och den måste och upplevas som rättvis av alla parter. Betalningsmodellen behöver också skapa rätt incitament i utskrivningsprocessen så att målen i överenskommelsen kan uppnås.

Betalningsmodeller i övriga delar av landet har studerats. Där har erfarenheterna från Region Skåne särskilt beaktats.

I förhandlingen inför en långsiktig överenskommelse har kommunerna också fört fram olika förutsättningar som viktiga att beakta:

- Stockholms län är en stor och snabbt växande region med många kommuner. Både i kommunerna och Region Stockholm finns ett stort antal utförare som gör det svårare att nå ut med arbetssätt. Därmed finns många olika slags organisationer och kulturer som gör samverkan mer komplex.
- Parterna har en större utmaning i utskrivningsprocessen jämfört med övriga riket eftersom ansvaret för hemsjukvården inte har övergått till kommunerna.
- I arbetet med utskrivningsprocessen ser kommunerna att det finns behov av utvecklade samverkansformer på alla nivåer.
- Det saknas information om psykiatrin till följd av att det inte finns något fungerande digitalt informationssystem.

Fristdagar för utskrivningsklara vid somatisk slutenvård

Parterna är överens om att en genomsnittlig betalningsmodell är mest lämplig för att uppnå de uppsatta målen. De genomsnittliga antalet dagar räknas utifrån samtliga patienter som skrivits ut inklusive de patienter som kunnat skrivas ut redan dag noll.

Parterna är överens om att på längre sikt bör färre antal fristdagar gälla. De genomsnittliga fristdagarna inklusive dag noll ska därför vara 2,0 fram till och med utgången av oktober år 2020. Från och med november år 2020 ska länsgenomsnittet i oktober år 2020 utgöra ny nivå för genomsnittliga fristdagar. Detta förutsatt att genomsnittet i oktober inte är högre än 2,0. Från och med november år 2021 ska de genomsnittliga fristdagarna vara 1,3.

Att patienter som kunnat skrivas ut redan dag noll ingår i genomsnittet i överenskommelsen måste särskilt framhållas eftersom Sveriges Kommuner och Landsting i sin statistik exkluderat dag noll i sin statistik över genomsnitt i riket.

Fristdagar för psykiatrisk slutenvård

Parterna är överens om att under en period 1 januari 2020 till 1 juli 2021 eller fram till dess att ett IT-stöd för informationsöverföring finns tillgängligt för psykiatrins aktörer gäller särskilda övergångsbestämmelser avseende betalningsansvar för patienter som är utskrivningsklara från psykiatrisk slutenvård. När IT-systemet är infört sker automatiskt en övergång till samma regelverk som för somatisk slutenvård och sjukvård.

Kriterier för betalningsansvar

För att en kommun ska ha ett betalningsansvar krävs att:

- den slutna vården har underrättat kommunen om att patienten har skrivits in, samt underrättat berörda enheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar.
- patienten fått en fast vårdkontakt tilldelad av öppenvården (förutsatt att patienten har behov av en kontinuerlig kontakt med öppenvården efter utskrivning).
- den fasta vårdkontakten, i de fall en samordnad individuell planering ska genomföras, kallat till SIP senast tre dagar efter att underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats.

Ersättningsnivå

Parterna är överens om att ersättningen som kommunerna kan komma att betala för såväl utskrivningsklara vid somatisk slutenvård som psykiatrisk slutenvård ska följa Socialstyrelsens rekommenderade belopp. År 2019 är detta belopp 7 800 kronor per dygn.

Informationssystem/IT-stöd

Region Stockholm tillhandahåller idag ett informationssystem/IT-stöd för utskrivning enbart från somatisk slutenvård. Region Stockholm åtar sig att tillhandahålla ett välfungerande system anpassat även för utskrivning från psykiatrisk slutenvård.

Region Stockholm verkar också för att snarast möjliggöra en säker digital kommunikation inklusive videokommunikation.

Övervägningar kring lagens betalningsmodell

Kommunerna och Region Stockholm ser att lagens betalningsmodell ger fel incitamenten och att en genomsnittsmo-
del är bättre.

Lagens betalningsmodell riskerar medföra stort fokus på själva faktureringen för enskilda utskrivningsklara patienter.

Det finns också en risk för prioritering av utskrivningsklara som överskridit tre dagar istället för att minska tiden för alla utskrivningsklara. Och risk att verksamheterna ser det som att de har tre dagar på sig.

Detta skulle resultera i en sämre utskrivningsprocess för den enskilde och färre frigjorda vårdplatser än vid en genomsnittsmo-
dell.

Lagens betalningsmodell innebär dessutom högre sammantagna kostnader för kommunerna jämfört med en genomsnittsmo-
dell.

Gemensamma och enskilda åtaganden

Partnerna har enats om att gemensamt ta fram en bilaga till överenskommelsen som beskriver våra gemensamma och enskilda åtaganden för att garantera en trygg och säker hemgång för den enskilde. Bilagan som benämns "Detaljerad ansvarsfördelning i samband med utskrivningsprocessen" ska vara fastställd senast 2019-09-15.

Bilaga skickas därefter till kommunerna så att kommunerna kan anta den fullständiga överenskommelsen.

Bilagan ska minst innehålla följande åtaganden:

- Att parterna verkar för en gemensam värdegrund och nyckelbegrepp för det gemensamma arbetet.
- Att en övergripande modell och struktur för ett länsövergripande gemensamt utvecklingsarbete fastställs och efterlevs.
- Att respektive part uppdrar till sina berörda verksamheter att samverka lokalt kring utskrivningsprocessen och att följa upp att så sker
- Att det i den lokala samverkan ska finnas rutiner finnas för hur komplexa frågeställningar och ärenden hanteras.
- Att stöd ges i det lokala samarbetet mellan kommun, öppenvård och slutenvård.
- Att en informationsmodell fastställs och efterlevs för den lokala tillgängligheten.
- Att parterna har tillgång till statistik nödvändig statistik för att följa utskrivningsprocessen samt att oplanerade återinskrivningar inte ökar.
- Att parterna säkerställer att fungerande arbetssätt mellan parterna stöds digitalt.
- Att parterna arbetar utifrån gemensamma faktureringsrutiner och fakturahantering.

Samverkansorganisation

Parterna har utsett en styrgrupp för länsövergripande strategisk och operativ ledning i utskrivningsprocessen med representanter från länets kommuner, Region Stockholm och Storsthlm. Den gemensamma politiska ledningsgruppen för samverkan inom vård och omsorg, kallad Vård i Samverkan, VIS utgör i sin tur politisk styrgrupp. Storsthlm och Region Stockholm tillhandahåller processledare respektive projektledare samt kommunikatörer i arbetet. Styrgruppen har också utsett specifika arbetsgrupper för de olika utvecklingsområdena.

Ekonomiska konsekvenser för kommunerna

Det finns idag inte underlag nog att fullt ut bedöma de faktiska kostnaderna som överenskommelsen kommer att medföra för kommunerna. Genomsnittet varierar från månad till månad. Det finns tillförlitlig statistik för perioden december år 2018 till och med mars år 2019 för utskrivningsklara patienter från somatisk slutenvård. Med utgång från antalet genomsnittliga utskrivningsklara dagar för den perioden bedöms kommunernas sammantagna kostnader per år för överenskommelsen inledningsvis vara omkring 30 miljoner kronor.

Denna beräkningen utgår dock från att samtliga utskrivningsklara patienter är faktureringsbara. Det finns inget antagande om hur stor andel som faktiskt är faktureringsbara. Om de genomsnittliga utskrivningsklara dagarna i kommunerna inte minskar riskerar kostnaderna öka kraftigt när fristdagarna sänks.

Det finns idag ingen statistik över utskrivningsklara dagar för psykiatrisk slutenvård.

Det är stor variation i genomsnittligt antal utskrivningsklara dagar mellan kommunerna. Flertalet förväntas inte komma att ha något betalningsansvar. Under perioden december år 2018 till och med mars år 2019 är det mellan sex till tolv kommuner per månad som ligger över i snitt 2,0 dagar.

Region Stockholm kommer i slutet av år 2019 att kunna förse kommunerna med månatligt underlag där så att kommunerna själva kan följa de utskrivningsklara dagarna per kommun.

Ärendegång

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i Storsthlm's styrelse. Kommunerna fattar beslut enligt gällande delegationsordning.

Bilagan till överenskommelsen som benämns "Detaljerad ansvarsfördelning i samband med utskrivningsprocessen" ska tas fram gemensamt mellan Storsthlm och Region Stockholm 2019-09-15 och skickas därefter skyndsamt ut till kommunerna.

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm.

Beslut om antagande av överenskommelse är att likställas med undertecknande.

Överenskommelsen börjar gälla 2020-01-01.

Svarsperiod

Storsthlm önskar få kommunernas ställningstaganden senast den 2019-12-01 med e-post till registrator@storsthlm.se

Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av Håkan Wramner
e-post: hakan.wramner@storsthlm.se

Med vänlig hälsning



Mats Gerdau
Förbundsordförande, Storsthlm



Madeleine Sjöstrand
Förbundsdirektör, Storsthlm

Bilagor till rekommendationen

1. Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län, daterad 2019-06-14.
 - a. Bilaga 1 till överenskommelsen som beskriver gemensamma och enskilda och åtaganden samt detaljerad ansvarsfördelning i utskrivningsprocessen. *Bilagan ska vara framtagen senast 2019-09-15.*

Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Stockholms län

Innehållsförteckning

1. Överenskommelsens parter	3
2. Bakgrund	3
3. Syfte och gemensam målsättning	4
4. Ansvarsfördelning i samband med utskrivningsprocessen	5
5. Verksamheternas tillgänglighet	6
6. Lokal samverkan	6
7. Organisation för samverkan	6
8. Gemensamma utvecklingsområden	6
9. Informationssystem och IT-stöd	7
10. Gemensamma och enskilda åtaganden	7
11. Avsteg från samverkan samt tvister om betalningsansvar och ersättningsbelopp	8
12. Reglering av betalningsansvar och fakturering	8
13. Uppföljning	12
14. Länsgemensamma riktlinjer och rutiner	12
15. Revidering av överenskommelsen	13
16. Överenskommelsens giltighetstid och upphörande	13

1. Överenskommelsens parter

Överenskommelsens parter i denna överenskommelse är Region Stockholm och Kommunerna i Stockholms län:

Botkyrka, Danderyd, Ekerö, Haninge, Huddinge, Järfälla, Lidingö, Nacka, Norrtälje (*Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje*), Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Stockholm, Sundbyberg, Södertälje, Tyresö, Täby, Upplands-Bro, Upplands Väsby, Vallentuna, Vaxholm, Värmdö och Österåker.

Storsthlm företräder kommunerna avseende uppföljning och utvärdering av överenskommelsens övergripande och principiella frågor samt tillämpning av denna överenskommelse i relation till Region Stockholm. Syftet är att vårda, följa upp och utveckla överenskommelsen i linje med kommunernas gemensamma intressen. Företrädare på politisk nivå, är de av styrelsen utsedda ledamöterna i VIS och ytterst förbundsordföranden. På tjänstemannanivå företräds Storsthlm av förbundsdirektören eller av den som förbundsdirektören utsett. Storsthlm förankrar aktuella frågor med medlemskommunerna.

Kommunerna kallas gemensamt "kommunerna" och var för sig "kommun". Region Stockholm kallas "regionen". Kommunerna och regionen gemensamt kallas "parterna".

Om regionen eller kommunen tecknar avtal med någon annan part och överlåter uppgifter de har ansvar för, ska denna överenskommelse tillämpas.

Respektive part ska ansvara för att överenskommelsen är bindande för och gälla eventuella underleverantörer.

2. Bakgrund

Den 1 januari 2018 trädde lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i kraft. Samtidigt upphävdes lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

I den nya lagen uttrycks att syftet är att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Lagen ska särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar. (1 kap. 2§)

I lagen (1 kap. 1§) finns bestämmelser om;

- 1) samverkan vid planering av insatser för enskilda som efter att de skrivits ut från slutna vård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården,
- 2) hur insatserna ska planeras för enskilda som efter utskrivning behöver insatser från flera berörda enheter inom de aktuella verksamheterna
- 3) och kommunens betalningsansvar för vissa utskrivningsklara patienter.

Det anges också att en region och kommunerna i samråd ska utarbeta gemensamma riktlinjer avseende samverkan enligt lagen – detta för att möjliggöra anpassning till lokala förhållanden och arbetsätt (4 kap. 4§). I tillägg lämnas utrymme för region och kommun att träffa en överenskommelse om att kommunens betalningsansvar ska inträda vid en annan tidpunkt eller med ett annat belopp, än vad som anges i lagen (4 kap. 5§).

Mot denna bakgrund fastslås i denna överenskommelse länsövergripande ramar för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län, i enlighet med lagens intentioner, samt en modell för tillämpning av kommunernas betalningsansvar.

3. Syfte och gemensam målsättning

Lagen syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården.

I detta syfte ska lagen särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

Överenskommelsen är en övergripande, vägledande ramöverenskommelse som utgår från en gemensam målbild. Syfte- och målskrivningar ska fungera som ett stöd för berörda aktörer i den praktiska tillämpningen.

Parterna är överens om följande övergripande målformuleringar: Arbetet med utskrivningsprocessen är en del i den samordnade vård och omsorgen.

- Ingen ska behöva vara kvar på sjukhus när hen inte behöver det.
- Den som behöver ska få sjukhusvård så länge hen behöver det.
- Region och kommun samordnar insatser på alla nivåer med den enskilde i fokus.

Utifrån de övergripande målformuleringar ska följande tre effektmål uppnås:

- Den enskilde ska kunna lämna slutenvården när den behandlande läkaren bedömt att den enskilde är utskrivningsklar.
- Utskrivningsprocessen ska upplevas som trygg och samordnad för den enskilde.
- Alla involverade aktörer ska samverka effektivt och patientsäkert utifrån den enskildes behov.

För att möjliggöra detta ska överenskommelsen konkret bidra till att lagens intentioner uppfylls samt formulera vad som ska gälla där lagen lämnar utrymme för parterna att själva komma överens. I detta ryms följande delar:

- Stödja lagens syfte (se nedan 1 kap. 2§)
- Förtydliga ansvarsfördelning och tillvägagångssätt genom gemensamma riktlinjer och rutiner (Se nedan 4 kap. 4§)
- Reglera tidpunkt när kommunens betalningsansvar ska inträda och med vilket belopp (se nedan 4 kap. 5§)

4. Ansvarsfördelning i samband med utskrivningsprocessen

Den nya utskrivningsprocessen rymmer fyra centrala delar:

- Slutenvården ska meddela berörda enheter i öppenvården och/eller kommunen att en patient med behov av fortsatta insatser har skrivits in genom ett inskrivningsmeddelande.
- Slutenvården ska meddela berörda verksamheter att patienten har bedömts som utskrivningsklar.
- Den av regionen finansierade öppenvården ska utse en fast vårdkontakt.
- Samordnad Individuell Plan (SIP) ska erbjudas den enskilde som behöver insatser från både regionen och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänstens omsorgsinsatser.
- Den fasta vårdkontakten ska ansvara för att kalla till och säkerställa att SIP genomförs.

Åtaganden och ansvarsfördelning beskrivs i detalj i bilaga till överenskommelsen.

5. Verksamheternas tillgänglighet

Respektive part förbinder sig att bemanna berörda verksamheter så att målen med utskrivningsprocessen kan uppnås.

Respektive part förbinder sig att informera sina samverkansparter om hur berörda verksamheters tillgänglighet säkerställs.

6. Lokal samverkan

Respektive part förbinder sig att uppdra till sina berörda verksamheter att samverka lokalt kring utskrivningsprocessen.

I den lokala samverkan ska rutiner finnas för hur komplexa frågeställningar och ärenden hanteras.

7. Organisation för samverkan

För att främja samverkan och bidra till att uppnå de gemensamma målen för utskrivning från slutna hälso- och sjukvård finns idag en länsgemensam samverkansorganisation som leds av den politiska samverkansgruppen Vård i samverkan (VIS). På tjänstemannanivå leds samverkan av en styrgrupp som gemensamt ansvarar för att bereda ärenden till VIS. Syftet är att främja samverkan kring utskrivningsprocessen. Styrgruppen ska bestå av tjänstemän på ledningsnivå från Region Stockholm, Storsthlm samt ett antal kommuner.

Styrgruppens uppdrag är att förvalta den gemensamma processen och de riktlinjer/rutiner som tagits fram för att stödja denna. Styrgruppen ansvarar för uppföljning av utskrivningsprocessen samt att initiera och prioritera aktiviteter som rör utskrivningsprocessen. Som stöd i sitt arbete kan styrgruppen initiera arbetsgrupper och referensgrupper vid behov.

8. Gemensamma utvecklingsområden

Parterna är överens om fem viktiga utvecklingsområden för LUS:

- Implementering och kvalitetssäkring av utskrivningsprocessen
- Informationssystem och videokommunikation
- Uppföljning av utskrivningsprocessens olika delar
- Förebyggande av undvikbara inskrivningar och återinskrivningar
- Framtidens sammanhållna och samordnade hälsa, vård och omsorg

9. Informationssystem och IT-stöd

Region Stockholm tillhandahåller ett välfungerande informationssystem/IT-stöd som är anpassat för utskrivningsprocessen från somatisk och psykiatrisk slutenvård.

Region Stockholm, verkar också för att snarast lösa säker digital kommunikation inklusive videokommunikation. Detta sker tillsammans med länets kommuner via Storsthlm.

10. Gemensamma och enskilda åtaganden

Parterna ska gemensamt ta fram en bilaga till överenskommelsen som beskriver parternas gemensamma och respektive parts enskilda åtaganden för att garantera en trygg och säker hemgång för den enskilde. Utformning av bilagan delegeras till Förbundsdirektör för Storsthlm samt Regiondirektör för Region Stockholm. Bilagan ska vara fastställd senast 2019-09-15.

Bilagan ska minst innehålla följande åtaganden:

- Att parterna verkar för en gemensam värdegrund i enlighet med lagens intention och nyckelbegrepp för det gemensamma arbetet.
- Att en övergripande modell och struktur för ett länsövergripande gemensamt utvecklingsarbete fastställs och efterlevs.
- Att respektive part uppdrar till sina berörda verksamheter att samverka lokalt kring utskrivningsprocessen och att följa upp att så sker.
- Att det i den lokala samverkan ska finnas rutiner för hur komplexa frågeställningar och ärenden hanteras.
- Att stöd ska ges i det lokala samarbetet mellan kommun, öppenvård och slutenvård.
- Att fastställa och efterleva en informationsmodell för den lokala tillgängligheten.
- Att parterna har tillgång till nödvändig statistik för att följa utskrivningsprocessen samt att oplanerade återinskrivningar inte ökar
- Att parterna säkerställer att fungerande arbetssätt mellan parterna stöds digitalt
- Att parterna arbetar utifrån gemensamma faktureringsrutiner och fakturahantering

11. Avsteg från samverkan samt tvister om betalningsansvar och ersättningsbelopp

11.1 Avsteg från samverkan

Vid parts/parternas eventuella avsteg från åtaganden i överenskommelsen eller riktlinjerna, tvister därom eller tvister om tolkning av överenskommelse eller riktlinjer ska följande tvistetrappa tillämpas:

- 1) Avsteg från åtagande ska om möjligt lösas av parterna på lokal nivå. Såvida dessa inte är av en sådan principiell karaktär att det kan antas påverka andra parter.
- 2) Avsteg från åtagandet rapporteras till för kommunernas del Storsthlm och för Region Stockholms del Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Storsthlm och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen följer upp och bedömer gemensamt inkommande rapporter och återkopplar förslag till lösning med berörda parter. Vid behov lyfts frågan till den av VIS utsedda styrgruppen.
- 3) Ytterst hanteras avsteg från åtagande till den politiska ledningsgruppen VIS som har tolkningsföreträde kring överenskommelse och riktlinjer.

11.2 Tvister om betalningsansvar och ersättningsbelopp

Eventuella tvister mellan parterna avseende betalningsansvar och ersättningsbelopp ska i första hand lösas av närmaste chefer inom berörda verksamheter inom Region Stockholm och kommunerna.

I andra hand prövas frågan av Hälso- och sjukvårdsdirektör eller Regiöndirektör och motsvarande chefsnivåer i kommunen i enlighet med dessas delegationsordning.

Kan tvisten ej lösas ska den hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

12. Reglering av betalningsansvar och fakturering

12.1 Lagbestämmelser avseende betalningsansvar

I följande avsnitt återges kortfattat relevanta bestämmelser om kommunalt betalningsansvar från *Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård*. Hänvisningar till lagrum avser denna lag, om inget annat anges.

12.2 Förutsättningar för kommunalt betalningsansvar

En kommun är betalningsansvarig för patienter inom slutenvården som bedömts vara utskrivningsklara. (5 kap. 1§) Betalningsansvaret omfattar patienter som är folkbokförda i kommunen. Den kommun som har beslutat om att en patient ska vistas i en annan kommun i någon boendeform som avses i socialtjänstlagen (2001:453) eller i lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, har betalningsansvaret för den patienten oavsett var patienten är folkbokförd. (5 kap. 2 §)

För att betalningsansvar ska inträda krävs att:

1. den slutna vården har underrättat kommunen om att patienten har skrivits in, samt underrättat berörda enheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar.
2. att patienten fått en fast vårdkontakt tilldelad av öppenvården (om patienten har behov av en kontinuerlig kontakt med öppenvården efter utskrivning).
3. den fasta vårdkontakten, i de fall en samordnad individuell planering ska genomföras, kallat till SIP senast tre dagar efter att underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats. (5 kap. 3 §)

Underrättelse från chefsöverläkare om beslut om öppen vård enligt 7 a § tredje stycket LPT motsvarar underrättelse om utskrivningsklar. (3 kap. 1 §)
Planering för patienter som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård genomförs enligt bestämmelserna om en samordnad vårdplan i 7 a § lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård och 12 a § lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård. (4 kap. 1 §)

Kommunens betalningsansvar inträder inte om patienten inte kan skrivas ut från den slutna vården på grund av att sådana insatser som den regionfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller det inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga. (5 kap. 5 §)

12.3 Tidpunkt och ersättningsbelopp

Parterna är överens om att antalet betalningsdagar ska minska med början under 2020.

I modellen för betalningsansvar minskar antalet fristdagar succesivt så att kommunens betalningsansvar är 1,3 kalenderdagar inklusive dag noll senast den 1 november 2021.

Parterna är också överens om särskilda övergångsbestämmelser för den psykiatriska vården.

Mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län ska följande gälla avseende tidpunkt och ersättningsbelopp för det kommunala betalningsansvaret:

Tidpunkt och ersättningsbelopp mellan 1 januari 2020 och 31 oktober 2020

Kommunens betalningsansvar inträder 2,0 kalenderdagar inklusive dag noll, efter det att den behandlande läkaren har underrättat berörda verksamheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar. Meddelande om utskrivningsklar ska lämnas senast kl. 12.00.

När betalningsansvaret har inträtt ska kommunen lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter för samtliga efterföljande kalenderdagar med det Socialstyrelsens rekommenderade belopp som årligen fastställs och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. För år 2019 är detta belopp 7 800 kronor per dygn. För Stockholms stad ska genomsnittliga dagar beräknas och betalningsansvar fastställas per stadsdel i kommunen och inte för kommunen som helhet.

Tidpunkt och ersättningsbelopp mellan 1 november 2020 och 31 oktober 2021

Tidpunkt då kommunens betalningsansvar ska inträda under perioden 1 november 2020 och 31 oktober 2021 fastställs utifrån läns genomsnittet för utskrivningsklara dagar, inklusive dag noll, per den 31 oktober år 2020. Genomsnittet under perioden kan dock inte överstiga 2,0 kalenderdagar inklusive dag noll.

Meddelande om utskrivningsklar ska lämnas senast kl. 12.00.

När betalningsansvaret har inträtt ska kommunen lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter för samtliga efterföljande kalenderdagar med det Socialstyrelsens rekommenderade belopp som årligen fastställs och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. För år 2019 är detta belopp 7 800 kronor per dygn.

För Stockholms stad ska genomsnittliga dagar beräknas och betalningsansvar fastställas per stadsdel i kommunen och inte för kommunen som helhet.

Tidpunkt och ersättningsbelopp från och med den 1 november 2021

Kommunens betalningsansvar inträder 1,3 kalenderdagar inklusive dag noll, efter det att den behandlande läkaren har underrättat berörda verksamheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar. Meddelande om utskrivningsklar ska lämnas senast kl. 12.00.

När betalningsansvaret har inträtt ska kommunen lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter för samtliga efterföljande kalenderdagar med det Socialstyrelsens rekommenderade belopp som årligen fastställs och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. För år 2019 är detta belopp 7 800 kronor per dygn.

För Stockholms stad ska genomsnittliga dagar beräknas och betalningsansvar fastställas per stadsdel i kommunen och inte för kommunen som helhet.

Beräkning, debitering och fakturering

Beräkning och debitering

Debitering sker retroaktivt varje månad och beräknas på en genomsnittsnivå där noll dagar inkluderas enligt följande:

1. För respektive kommun beräknas det genomsnittliga antalet utskrivningsklara dagar för samtliga vårdtillfällen som omfattas av lagen.
2. Från genomsnittet subtraheras tidsgränsen för betalningsansvar (1,3 dagar).
3. Om differensen är större än 0, multipliceras den med antalet vårdtillfällen med minst en utskrivningsklar dag. Produkten motsvarar det antal dagar kommunen ska debiteras för den aktuella månaden. Om differensen är mindre än 0, inträder inget kommunalt betalningsansvar.

Fakturering

Faktura för varje månad skickas i förekommande fall från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF)

12.4 Övergångsbestämmelser för den psykiatriska slutenvården

Under en period 1 januari 2020 till 1 juli 2021 eller fram till dess att ett IT-stöd för informationsöverföring finns tillgängligt för psykiatris aktörer gäller särskilda övergångsbestämmelser avseende betalningsansvar för patienter som är utskrivningsklara från psykiatrisk slutenvård. När IT-systemet är infört sker automatiskt en övergång till samma regelverk som för somatisk sluten hälso- och sjukvård.

Tidpunkt och ersättningsbelopp

Kommunens betalningsansvar inträder 5 kalenderdagar efter det att den behandlande läkaren har underrättat berörda verksamheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar. Meddelande om utskrivningsklar ska lämnas senast kl. 12.00.

När betalningsansvaret har inträtt ska kommunen lämna ersättning för vård av utskrivningsklara patienter för samtliga efterföljande kalenderdagar med det Socialstyrelsens rekommenderade belopp som årligen fastställs och som motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården. För år 2019 är detta belopp 7 800 kronor per dygn.

För Stockholms stad ska genomsnittliga dagar beräknas och betalningsansvar fastställas per stadsdel i kommunen och inte för kommunen som helhet.

Beräkning och debitering

Debitering sker retroaktivt varje månad och beräknas på individnivå.

Fakturering

Faktura för varje månad skickas i förekommande fall från respektive vårdgivare.

För Stockholms stad ska betalningsansvar fastställas per stadsdel i kommunen och inte för kommunen som helhet.

12.5 Fakturerings- och granskningsunderlag

Det ska finnas gemensamma faktureringsrutiner och fakturahantering som garanterar korrekta fakturaunderlag.

Fakturerings- och granskningsunderlaget ska utformas så att grunden för betalningsansvaret framgår.

Regelverket för fakturering ska utformas i samråd med kommunerna och vara klart senast i oktober 2019.

13. Uppföljning

Överenskommelsen ska följas upp löpande. Uppföljningen ska mäta överenskommelsens tre effektmål och om de övergripande målen uppnås.

Gemensamma former för uppföljning ska utvecklas och en detaljerad plan för utvärdering och uppföljning, inklusive rapportering av avsteg från samverkan på strukturell nivå ska tas fram senast under våren 2020. Uppföljningsplanen ska beslutas av VIS.

Region Stockholm ska månatligen tillhandahålla statistiskt underlag per kommun, som kommunerna själva kan bearbeta, över utskrivningsklara dagar samt dagar då det finns ett betalningsansvar. Statistiken ska vara inklusive dag noll. Statistikmodellen ska tas fram i samråd med kommunerna och finnas tillgänglig månatligen från och med november år 2019.

Region Stockholm ska också från och med november år 2019 tillhandahålla månatlig statistik över andelen oplanerade återinskrivningar per kommun.

Regelbundna uppföljningsrapporter ska presenteras till VIS.

Parterna åtar sig att delta i länsövergripande uppföljning genom att lämna nödvändigt underlag inom avsatt tid.

Storsthlm (för kommunerna) och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (för regionen) ansvarar för att planera och genomföra den uppföljning som parterna beslutar om och rapportera detta till den politiska samverkansgruppen Vård i samverkan (VIS).

14. Länsgemensamma riktlinjer och rutiner

Riktlinjer och rutiner är framtagna för att stödja det vardagliga arbetet och förtydliga ansvarsfördelning och tillvägagångssätt vid utskrivning från somatisk och psykiatrisk slutenvård inom Stockholms län, med utgångspunkt i lagens intentioner.

- Parterna åtar sig att implementera och följa gemensamma riktlinjer och rutiner för utskrivningsprocessen

- Gemensamma riktlinjer och rutiner beslutas och förvaltas av den politiska samverkansgruppen i länet Vård i Samverkan (VIS).

Utifrån uppföljning av hur väl de nya arbetssätten fungerar i praktiken kan innehållet i riktlinjer och rutiner vid behov revideras. Revidering kan också vara nödvändigt till följd av ett förändrat informationsöverföringssystem. Förslag om ändringar och tillägg samlas in löpande och beslut om behov av revidering fattas en gång om året av VIS.

Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar riktlinjer och rutiners huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar, anpassningar till förändringar i lagtext eller nationella riktlinjer, kan hanteras på tjänstemannanivå om parterna är överens om att ändringen ska göras.

15. Revidering av överenskommelsen

Eventuella ändringar av och tillägg till denna överenskommelse kan initieras av parterna och ska godkännas av samtliga parter.

Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar och anpassningar till förändringar i lagtext eller nationella riktlinjer, kan hanteras av styrgruppen och beslutas då av VIS.

Alla typer av ändringar ska dokumenteras och biläggas överenskommelsen.

Eventuella ändringar och tillägg i bilaga sker i enlighet med vad som anges under rubrik 10 i denna överenskommelse.

16. Överenskommelsens giltighetstid och upphörande

Överenskommelsen börjar tidigast att gälla från 2020-01-01 eller därefter från parternas beslut i respektive ansvarig nämnd och tills vidare. Överenskommelsen kan sägas upp med en uppsägningstid om tolv (12) månader.

Om någon part säger upp överenskommelsen upphör den att gälla för samtliga parter efter uppsägningstiden.

Bilaga 1: Utskrivningsprocessens gemensamma och enskilda åtaganden

Denna bilaga till *Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län* beskriver parternas gemensamma åtaganden samt respektive parts enskilda åtaganden för att garantera en trygg och säker hemgång för den enskilda individen.

Bilagan beskriver de avgörande åtaganden som krävs för att uppfylla överenskommelsen. Dessa är bindande för parterna.

Utformningen av bilagan har delegerats till förbundsdirektören för Storsthlm samt regiondirektören för Region Stockholm.

1. Ledning av arbetet med implementeringen avseende utskrivningsprocessen

VIS utgör politisk styrgrupp för arbetet.

Parterna har utsett en styrgrupp för länsövergripande strategisk ledning i utskrivningsprocessen med representanter från länets kommuner, Region Stockholm och Storsthlm. Styrgruppen ansvarar för att följa upp respektive parts åtaganden i bilagan och rapportera till VIS.

Storsthlm företräder kommunerna avseende uppföljning och utvärdering av överenskommelsens övergripande och principiella frågor samt tillämpningen i relation till Region Stockholm.

Regionala rutiner och riktlinje har tagits fram för att stödja och kvalitetssäkra utskrivningsprocessen. Dessa beslutas och förvaltas av VIS.

Vid eventuella avsteg från åtaganden eller tvister om dessa ska överenskommelsens tvistetrappa tillämpas.

2. Gemensamma och enskilda åtaganden

Åtaganden om värdegrund och terminologi i det gemensamma arbetet

- Parterna har en gemensam värdegrund som innebär att respektive verksamhet alltid arbetar så att överenskommelsens gemensamma mål kan uppnås och att utskrivningsprocessen är trygg och säker och sker med patienten i fokus.
- Parterna ska använda den terminologi som används i överenskommelsen.

Åtaganden om samverkansmodell gällande gemensamt länsövergripande utvecklingsarbete för utskrivningsprocessen

- Parterna ska arbeta utifrån en samverkansmodell för gemensamt länsövergripande utvecklingsarbete på alla nivåer. Denna modell ska arbetas fram av Region Stockholm och kommunerna genom Storsthlm.
- Parterna ska fortsatt implementera och efterleva regionala rutiner och riktlinje. Parterna ska gemensamt följa upp och vid behov revidera dessa. Rutiner och riktlinje ska omfatta utskrivningsprocessens alla delar – somatik, psykiatri, beroende samt barn och unga.
- Uppföljning ska ske utifrån en gemensam årlig uppföljningsplan. Denna ska revideras senast december varje år.
- Avsteg från samverkan ska följas upp av styrgruppen och rapporteras till VIS.

Åtaganden kring utvecklingen av informationssystem/IT-stöd

- För att fungerande arbetssätt ska stödjas av digitala system ska Region Stockholm och kommunerna, genom Storsthlm, fullfölja uppdraget *Förstärkt samverkan kring digitalisering i Stockholms län* som är beslutat i VIS sedan tidigare.
- Region Stockholm ska tillhandahålla ett väl fungerande informationssystem/IT-stöd som är anpassat för utskrivningsprocessen från somatisk- och psykiatrisk slutenvård.
- Lösningen för SIP i utskrivningsprocessen ska om möjligt vara enhetlig med övriga områden där SIP tillämpas.
- Region Stockholm ska tillsammans med kommunerna, genom Storsthlm, utveckla en lösning för säker digital kommunikation inklusive videokommunikation.
- Parterna ska samarbeta för att säkerställa att tillförlitliga kontaktuppgifter till berörda verksamheter finns digitalt.

Åtaganden mellan parterna i den lokala samverkan

- Respektive part ska säkerställa att berörda verksamheter samverkar lokalt kring utskrivningsprocessen.
- Parterna ska ha samverkansformer på lokal nivå för att hantera komplexa frågeställningar och ärenden. Hur detta fungerar ska särskilt belysas i den årliga uppföljningen.

Åtaganden om stöd i det lokala samarbetet mellan kommun och regionfinansierad öppenvård och slutenvård

- En länsövergripande plan ska finnas som beskriver hur stödet är utformat i implementeringen av utskrivningsprocessen.
- Parterna åtar sig att tillhandahålla resurser på lokal nivå som säkerställer att verksamheterna kan leva upp till överenskommelsen. Detta ska omfatta kontaktvägar som möjliggör utskrivning på helgerna.

Åtagande om information avseende förbättrad tillgänglighet

- Parterna ska hålla varandra informerade om hur tillgängligheten utvecklas i de berörda verksamheterna vad gäller öppettider och kontaktvägar.

Åtaganden kring statistik

- Region Stockholm ska ta fram en gemensam modell för samlad statistik för utskrivningsprocessen i samråd med kommunerna genom Storsthlm.
- Region Stockholm ska från och med november år 2019 tillhandahålla månatlig statistik per kommun, och för Stockholms stads del även stadsdelar, över utskrivningsklara dagar samt dagar med betalningsansvar, som kommunerna själva ska kunna bearbeta.
- Region Stockholm ska från och med november år 2019 tillhandahålla månatlig statistik över andelen oplanerade återinskrivningar inom sju dagar för personer 65 år och äldre. Statistiken ska tas fram per kommun, och för Stockholms stads del även stadsdelar.

Åtaganden kring faktureringsrutiner och fakturahantering

- Region Stockholm ska i samråd med kommunerna genom Storsthlm ta fram ett regelverk kring faktureringsrutiner och fakturahantering senast oktober 2019.
- Regelverket kring faktureringsrutiner och fakturahantering ska löpande följas upp och vid behov revideras.

**5****Avveckling av FoU Södertörn(von/2019:178)****Förslag till beslut**

1. Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att godkänna beslutet att avveckla FoU Södertörn.
2. Vård- och omsorgsnämnd föreslår kommunfullmäktige att godkänna att socialdirektör får i uppdrag att besluta om tidpunkt för avvecklingen tillsammans med övriga medlemmar i styrgruppen.
3. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag utveckla andra metoder och arbetssätt för att tillgodose behovet av kunskap för förvaltningens utvecklingsarbete.
4. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

FoU Södertörn startades 1997. FoU-enheten finansieras gemensamt av socialnämnder (eller motsvarande) i tio kommuner däribland Botkyrka kommun. FoU Södertörn leds av en styrgrupp bestående av socialchefer från varje kommun. Kommunerna finansierar verksamheten tillsammans. FoU Södertörns syfte är att utifrån medborgarnas behov och ägarkommunernas uppdrag, bidra till en systematisk metod- och kunskapsutveckling kring funktionsnedsättning samt individ- och familjeomsorg.

Styrgruppen har låtit en extern konsult göra en översyn av FoU Södertörn. Översynen pekar på att FoU Södertörn de senaste fem åren inte gett sådana resultat som motiverar en fortsatt finansiering av FoU Södertörn.

Förvaltningens bedömning är att den nuvarande modell som FoU Södertörn arbetar enligt inte ger de resultat som krävs för att möta aktuella och

2019-11-08

Dnr von/2019:178

framtida utmaningar i kommunen. På grundval av detta anser förvaltningen att det inte är ekonomiskt försvarbart att vård- och omsorgsnämnden i Botkyrka kommun ska fortsätta att finansiera FoU Södertörn. Vård- och omsorgsförvaltningen delar därför styrgruppens syn att FoU Södertörn bör läggas ned.

Socialtjänsten står inför utmaningar när det gäller hur kunskapsstyrningen kan säkras utifrån den evidensbaserade praktikens behov. Detta är ett utvecklingsområde som Södertörns kommuner måste finna former för tillsammans med de regionala stödstrukturerna RSS på länsnivå.



2019-10-23

Dnr von/2019:178

Referens
Kerstin Frimodig

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Avveckling FoU Södertörn

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden föreslår kommunfullmäktige att godkänna beslutet att avveckla FoU Södertörn.
2. Vård- och omsorgsnämnd föreslår kommunfullmäktige att godkänna att socialdirektör får i uppdrag att besluta om tidpunkt för avvecklingen tillsammans med övriga medlemmar i styrgruppen.
3. Vård- och omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag utveckla andra metoder och arbetssätt för att tillgodose behovet av kunskap för förvaltningens utvecklingsarbete.
4. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

FoU Södertörn startades 1997. FoU-enheten finansieras gemensamt av socialnämnder (eller motsvarande) i tio kommuner däribland Botkyrka kommun. FoU Södertörn leds av en styrgrupp bestående av socialchefer från varje kommun. Kommunerna finansierar verksamheten tillsammans. FoU Södertörns syfte är att utifrån medborgarnas behov och ägarkommunernas uppdrag, bidra till en systematisk metod- och kunskapsutveckling kring funktionsnedsättning samt individ- och familjeomsorg.

Styrgruppen har låtit en extern konsult göra en översyn av FoU Södertörn. Översynen pekar på att FoU Södertörn de senaste fem åren inte gett sådana resultat som motiverar en fortsatt finansiering av FoU Södertörn.

Förvaltningens bedömning är att den nuvarande modell som FoU Södertörn arbetar enligt inte ger de resultat som krävs för att möta aktuella och framtida utmaningar i kommunen. På grundval av detta anser förvaltningen att det inte är ekonomiskt försvarbart att vård- och omsorgsnämnden i Botkyrka kommun ska fortsätta att finansiera FoU Södertörn. Vård- och

2019-10-23

Dnr von/2019:178

omsorgsförvaltningen delar därför styrgruppens syn att FoU Södertörn bör läggas ned.

Socialtjänsten står inför utmaningar när det gäller hur kunskapsstyrningen kan säkras utifrån den evidensbaserade praktikens behov. Detta är ett utvecklingsområde som Södertörns kommuner måste finna former för tillsammans med de regionala stödstrukturerna RSS på länsnivå.

Ärendet

Bakgrund

FoU Södertörn startades 1997. FoU står för forskning och utveckling. FoU Södertörn finansieras av Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nacka, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Södertälje, Tyresö och Värmdö.

FoU Södertörn har i uppdrag att bidra till att utveckla socialt arbete genom forskning, utvärdering och utbildning. Det sker i samarbete med personal inom socialtjänstens områden individ- och familjeomsorg samt funktionsnedsättning.

FoU Södertörns arbetsformer regleras i ett gemensamt avtal mellan kommunerna och en kontinuerlig förankring av arbetsuppgifterna sker i samverkan mellan kommunerna. Nuvarande avtal gäller från och med 2018-01-01 till och med 2021-12-31, men varje part har rätt säga upp avtalet när som helst under avtalstiden med 18 månaders uppsägningstid.

FoU Södertörn leds av en styrgrupp bestående av socialchefer och motsvarande från varje kommun som finansierar verksamheten. Socialchefen i Haninge kommun är ordförande och sammankallande. Styrgruppen beslutar om strategiska frågor, verksamhetsplan och budget. Det finns också ett FoU-råd som består av en verksamhetschef från varje ägarkommun. FoU-rådet bereder frågor till styrgruppen.

FoU Södertörn är organisatoriskt placerad under socialförvaltningen i Botkyrka kommun.

FoU Södertörn finansieras av ägarkommunerna. Ägarkommunernas andel fastställs utifrån sitt invånarantal. För 2019 betalar ägarkommunerna sammanlagd 5 731 000 kronor. Kostnaderna nedan omfattar inte kommunernas egna interna kostnader.

2019-10-23

Dnr von/2019:178

<i>Kommun</i>	<i>Belopp i tkr</i>
<i>Botkyrka</i>	832
<i>Haninge</i>	797
<i>Huddinge</i>	995
<i>Nacka</i>	916
<i>Nykvarn</i>	96
<i>Nynäshamn</i>	254
<i>Salem</i>	151
<i>Södertälje</i>	869
<i>Tyresö</i>	428
<i>Värmdö</i>	393
Summa	5 731

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom FoU Södertörn styrgrupp.

Ärendet har tagits fram i samverkan med Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nacka, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Södertälje, Tyresö och Värmdö. Ärendet har samverkats med berörda fackliga arbetstagarorganisationer.

Botkyrka kommun fullgör sin förhandlingsskyldighet enligt MBL efter att samtliga ägarkommuner fattat beslut i frågan.

I Botkyrka kommun deltar både socialförvaltningen och vård- och omsorgsförvaltningen i FoU Södertörn. Motsvarande förslag till beslut som läggs fram för vård- och omsorgsnämnden läggs även fram för socialnämndennämnden innan beslut tas av kommunfullmäktige.

Ansvar i Botkyrka

Socialnämnden i Botkyrka beslutade 1997-05-27 att föreslå kommunfullmäktige att godkänna ett förslag om samverkansavtal mellan Botkyrka, Huddinge och Södertälje om forsknings- och utvecklingsverksamhet inom socialtjänstens individ- och familjeomsorg. Kommunfullmäktige beslutade 1997-06-11 §130 att godkänna det samverkansavtal som sedan kommit att utvecklas till dagens FoU Södertörn. Socialnämnden godkände även 1999-10-19 §72 ett samarbetsavtal om en permanent verksamhet vid FoU Södertörn och motsvarande beslut fattades 1999-11-01 § 187 av kommunstyrelsen. Efter att FoU Södertörns verksamhet 2007 utökats till att inkludera funktionsnedsättningområdet så

2019-10-23

Dnr von/2019:178

har även vård- och omsorgsförvaltningen i deltagit i samarbetet. Botkyrka kommuns medlemsavgift finansieras idag av bägge förvaltningarna där kostnaden 2019 uppgick till 307 8401 kronor för vård- och omsorgsförvaltningen.

Vård- och omsorgsnämnden ska enligt sitt reglemente följa utvecklingen inom sitt verksamhetsområde och framföra sina synpunkter till berörda myndigheter om nämnden anser det påkallat samt stödja kommunstyrelsen kunskaps- och kompetensmässigt i den strategiska utvecklingen. Vidare beslutar nämnden utifrån sitt reglemente om förändring av sin förvaltningsorganisation och ska se till att verksamheten bedrivs i enlighet med gällande författningar, de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt bestämmelserna i sitt reglemente.

I fastställda styrdokument samt i mål och internbudget vägs den nationella lagstiftningen samman med kommunens egna ambitioner för att leda verksamhetens inriktning och utveckling. Vård- och omsorgsnämnden har ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete som är uppbyggt enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Ledningssystemet för kvalitet anger hur det systematiska kvalitetsarbetet ska bedrivas. Vägledande i detta arbete är bland annat de brister som uppmärksammats i det systematiska kvalitetsarbetet.

Slutsatser och konsekvenser

Översynens slutsatser i huvudsak

Styrgruppen för FoU Södertörn har låtit en extern konsult göra en översyn av FoU Södertörn. Översynens slutsats är att FoU Södertörn inte har visat tillräckliga resultat som motiverar kommunernas fortsatta medfinansiering.

FoU Södertörns styrgrupps slutsatser

Samtliga medlemmar i FoU Södertörns styrgrupp delar översynens slutsatser. Styrgruppen lyfter fram att kommunernas förutsättningar har förändrats sedan FoU Södertörn startade för över 22 år sedan, 1997. Styrgruppen anser att det utifrån vad som kommit fram i översynen inte är ekonomiskt försvarbart att rekommendera respektive ansvarig nämnd att fortsätta att finansiera FoU Södertörn.

Förvaltningens slutsatser

Förvaltningens bedömning är att den nuvarande modell som FoU Södertörn arbetar genom inte ger de resultat som krävs för att möta aktuella och framtida utmaningar i kommunen. På grundval av detta uppfattar förvaltningen inte att det är ekonomiskt försvarbart att fortsätta att finansiera

2019-10-23

Dnr von/2019:178

FoU Södertörn. Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår därför att FoU Södertörn avvecklas.

En tidplan behöver tas fram med hänsyn till att pågående projekt behöver avslutas, uppsägningstider samt uppsägning av lokalkontrakt. Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår att socialdirektören i Botkyrka kommun får i uppdrag att för Botkyrka kommuns räkning i samråd med övriga medlemmar i styrgruppen för FoU Södertörn bestämma om tidpunkt för avveckling.

Vård- och omsorgsförvaltningen ser fortsatta behov av tillgång till olika former av kunskap, inklusive forskningsresultat, för framtida utvecklingsarbete. Detta utgör en viktig del av det som kallas kunskapsstyrning. Det pågår flera parallella satsningar för att säkra kunskapsstyrningen inom socialtjänsten. Det handlar om allt från digitala verktyg som socialstyrelsens webbaserade utbildningar, metodstöd och kunskapsguider till olika samverkansforum. På nationell nivå samordnas mycket av arbetet med kunskapsstyrning i NSK-S, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten. I samverkansgruppen sitter ledamöter som representerar socialtjänsten i samtliga län, tillsammans med representanter från relevanta nätverk och kunskapsstyrande myndigheter. Ledamöternas uppdrag är att bidra till att den kommunala och regionala nivån får bästa möjliga kunskapsstöd från aktörer på nationell nivå. På regional nivå är tanken att det nationella stödet ska länkas vidare till den lokala nivån via regionala stödstrukturer för kunskapsutveckling (RSS). Det arbetet hålls samman av länets kommuner via Storsthlm. Storsthlm har dock begränsade möjligheter att utgöra detta stöd i praktiken i alla kommuner och arbetar för att involvera länets olika FoU-miljöer för att dessa ska ta detta ansvar. Hittills kan detta egentligen beskrivas mest som ett förbättringsområde för Södertörnskommunerna. Utan en FoU-enhet att avkräva denna roll måste dock kommunerna hitta andra strukturer för att länka till den regionala och nationella nivån i kunskapsstyrningen. Utifrån detta föreslås förvaltningen få i uppdrag utveckla andra metoder och arbetssätt för att tillgodose behovet av kunskap för förvaltningens utvecklingsarbete.

Konsekvenser av det föreslagna beslutet

Översynen pekar på att FoU Södertörns bidrag till kvaliteten i kommunernas verksamhet är mycket begränsad. En mer säker och sammanställd bild av detta skulle dock kräva en omfattande utredning. Förvaltningen bedömer trots den avgränsade översynen att det föreslagna beslutet inte kommer att påverka kvaliteten på vård- omsorgsnämndens verksamheter på ett negativt sätt.

2019-10-23

Dnr von/2019:178

Förvaltningen ser dock att avvecklingen kommer att innebära vissa omställningskostnader. Omställningskostnaderna är i huvudsak hänförliga till uppsägning av hyresavtal för lokalen samt personalkostnader. Förvaltningen kan i dagsläget inte med säkerhet beräkna dessa kostnader. Dessa kostnader kommer dock att fördelas mellan de tio kommuner som är finansiärer av FoU Södertörn.

Socialtjänsten står inför utmaningar när det gäller hur kunskapsstyrningen kan säkras utifrån den evidensbaserade praktikens behov. Detta är ett utvecklingsområde som Södertörns kommuner måste finna former för tillsammans med de regionala stödstrukturerna RSS på länsnivå.

Bilagor

- 1.Utredning FoU Södertörn, 2019-10-09, Häckner Consulting, Christina Häckner
- 2.Brev från FoU Södertörn, 2019-10-21

Petra Oxonius
Omsorgsdirektör

Christina Almqvist
Kvalitetschef

Expedieras till
Kommunfullmäktige

UTREDNING FOU SÖDERTÖRN

2019-10-09

Christina Häckner
HÄCKNER CONSULTING

Innehåll

1.	Utredningsuppdrag	3
1.1	Bakgrund	3
1.2	Utredningsuppdrag	3
1.3	Genomförande	3
2.	FoU Södertörn	4
2.1	Bakgrund	4
2.2	FoU Södertörns uppdrag	4
2.3	Verksamhet	4
2.4	Personella resurser	5
2.5	Budget 2019	5
2.6	Externa medel	6
2.7	Styrning.....	6
3.	FoU-enheter inom välfärdsområdet	6
4.	FoU-enheter i Stockholmsregionen	8
	Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)	9
5.	Forte - Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd.....	9
6.	Nationell stödstruktur för kunskapsstyrning.....	10
7.	Evidensbaserad praktik	11
8.	FoU Södertörn i förhållande till nya ekonomiska förutsättningar, snabba samhällsförändringar, forskningens relevans och intresse från kommunerna att ta till sig nya rön.....	12
9.1	Nya ekonomiska förutsättningar och snabba samhällsförändringar	12
9.2	Forskningens relevans och kommunernas intresse att ta till sig nya rön från FoU Södertörns arbete	13
9.	Bidrar FoU Södertörn till utveckling i kommunerna?.....	15
10.1	Uppföljning av FoUs arbete	15
10.3	Intervjuer med socialchefer	19
11	Andra aktörer som kan bidra med forskning/utvärdering/metod- och kunskapsutveckling ...	20
11.1	Samarbete med universitet och högskolor	20
11.2	Kunskap genom RSS	20
11.3	Externa utvärderare	20
11.4	Samarbete mellan kommunerna.....	20
11.5	Svar från enkät	20
12	Socialchefernas svar på konsekvenser av en avveckling av FoU Södertörn.....	21
13	Sammanfattning och analys	23

14	Förslag till förändringar för att möta de utmaningar som analysen pekar på samt förväntade konsekvenser.....	24
14.1	Förslag: att avveckla FoU Södertörn	24
14.2	Fortsatt utvecklingsarbete	24
14.3	Att tänka på om beslut om avveckling fattas	24

Utredning FoU Södertörn

1. Utredningsuppdrag

1.1 Bakgrund

Sveriges kommuners ekonomiska förutsättningar har förändrats. En åldrande befolkning i kombination med många barn har medfört att antalet personer i arbetsför ålder blir allt färre. Konsekvensen är att färre ska försörja fler och alla kommuner står inför omfattande besparingskrav nu och i framtiden. Som en konsekvens av detta behöver varje verksamhet i kommunal regi genomlysas och utvärderas.

Tidigare utredningar och rapporter har lyft fram att det finns betydande kunskapsluckor när det gäller det vetenskapliga underlaget för många områden inom socialtjänstens uppdrag. Den svenska regeringen har därför satsat på ett tioårigt nationellt forskningsprogram för tillämpad välfärdsforskning, Forte som Statens Beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har i och med det fått i uppdrag att bedriva forskning på socialt arbete.

1.2 Utredningsuppdrag

Styrgruppen har gett i uppdrag att göra en översyn av FoU Södertörn utifrån kommunernas ekonomiskt förändrade förutsättningar och statens satsning på forskning inom socialt arbete.

I uppdraget ingår att:

- genomlysna FoU Södertörn i förhållande till nya ekonomiska förutsättningar, snabba samhällsförändringar, forskningens relevans och intresse från kommunerna att ta till sig nya rön etc.
- belysa på vilket sätt FoU Södertörn bidrar till utveckling i kommunerna och om utvecklingen kan fås på annat sätt
- belysa vad utfallet är i förhållande till de resurser kommunerna lägger in. Skapar FoU tillräckligt värde för kommunerna i förhållande till ekonomiska förutsättningar?
- belysa om det finns andra aktörer som kan bidra med forskning/utvärdering/metod- och kunskapsutveckling och belysa på vilket sätt statens forskningsprogram påverkar behovet av en FoU-enhet i kommunal regi?
- Föreslå förändringar för att möta de utmaningar som analysen pekar på, samt beskriva förväntade konsekvenser av eventuellt föreslagna förändringar av verksamheten.

1.3 Genomförande

Uppdraget har genomförts genom inläsning av dokument, möten med chef för FoU Södertörn, ett möte med styrgruppen för FoU Södertörn, intervjuer med två socialchefer samt enkät till

socialcheferna i samtliga ägarkommuner. Samtliga 10 socialchefer har svarat på enkäten. Flertalet av frågorna besvaras på en fyra-gradig skala, några av frågorna besvaras med text.

2. FoU Södertörn

2.1 Bakgrund

FoU Södertörn är en forsknings- och utvecklingsenhet inom socialtjänsten och ägs av tio kommuner i Södertörnsområdet (Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nacka, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Södertälje, Tyresö och Värmdö). FoU Södertörns uppdrag är att bidra till en systematisk metod- och kunskapsutveckling inom socialtjänstens funktionshinder- och individ- och familjeomsorgsområden. FoU Södertörn startade 1997, då med tre ägarkommuner, Huddinge, Botkyrka och Södertälje kommun. En större utökning av antal ägarkommuner gjordes 2007.

2.2 FoU Södertörns uppdrag

Nuvarande avtal sträcker sig mellan 2018-01-01 – 2021-12-31. Enligt avtalet ska FoU Södertörn:

- Utifrån medborgarfokus identifiera utvecklingsbehov inom ovanstående verksamhetsområden, genom att omvärldsbevaka och följa aktuell samhällsutveckling och förändringar som påverkar verksamhetsområdena.
- Föreslå utvecklingsprojekt utifrån identifierade utvecklingsbehov och evidens, som ger verksamheterna förutsättning till innovation och nytänkande.
- Utvärdera effekt och nytta med nya och befintliga arbetssätt för att säkerställa medborgarnytta och kvalitet.
- Bidra till att sprida information om och bidra till implementering av aktuell forskning och utvärderade metoder inom ovanstående verksamhetsområden.
- Bidra till effektiva metoder för utvärdering och uppföljning.
- Skapa arenor och nätverk för samverkan och kunskapsutveckling.
- Ge stöd och handledning i samband med FoU-projekt.

2.3 Verksamhet

FoU Södertörn fokuserar under år 2019 på tre prioriterade områden. I varje område arbetar FoU med utvärderings och/eller utvecklingsprojekt.

- Barnperspektiv

Projekt:

- Ensamkommandes vägar ut i vuxenlivet – sociala och familjerelaterade perspektiv
- Barnperspektiv inom LSS-insatsen korttidsboende
- Familjehemsplacerade barns umgänge

- Barnfamiljer i långvarig bostadslöshet – socialt stöd till bostadslösa barn och ungdomar

- Systematisk uppföljning

Projekt:

- Utvärdering av konflikt och försoning
- Projekt inom försörjningsstöd
- Utökad samverkan mellan BVC och förebyggande socialtjänst vid Elvis 3 års besök
- Utvärdering av Mentors in Violence Prevention
- IBIC
- Utvecklingsprojekt Forskning i praktiken

- Samverkan

Projekt:

- Samordnad vård för missbruksproblematik och psykisk hälsa
- Utvecklade öppenvårdsinsatser för personer med beroendeproblematik och deras anhöriga
- Vad gör socialpsykiatrins brukare på dagarna

2.4 Personella resurser

Under år 2019 finns utrymme för 6,4 heltidstjänster i FoU Södertörns grundbudget. 1,0 FoU-chef, 1,5 forskningsledare, 3,5 forskningsassistenter, 0,4 ekonomiassistent. Dessutom samfinansierar ägarkommunerna 0,5 utvecklingsledartjänst inom familjehemsvården. Externa utvärderingar ger ett utrymme för ungefär en halvtidstjänst under 2019.

2.5 Budget 2019

Kostnaderna för FoU Södertörn fördelas utifrån kommunernas invånarantal. Överskott från föregående år minskar nästkommande års kostnader.

Den tidigare kostnadsfördelningsmodellen byggde på tre kategorier, stora, mellanstora och små kommuner.

	<i>Budget 2019, kr</i>	<i>Överskott 2018, kr</i>	<i>Nettokostnad 2019, kr</i>
Botkyrka	832 000	21 591	810 409
Haninge	797 000	20 678	776 322
Huddinge	995 000	25 838	969 162
Nacka	916 000	23 778	892 222
Nynäshamn	254 000	6 602	247 398
Salem	151 000	3 914	147 086
Södertälje	869 000	22 556	846 444
Tyresö	428 000	11 111	416 889
Värmdö	393 000	10 204	382 796
Nykvarn	96 000	2 504	93 493
<i>Summa</i>	<i>5 731 000</i>	<i>148 777</i>	<i>5 582 223</i>

2.6 Externa medel

FoU har under åren fått uppdrag från olika kommuner om specifika uppdrag och har också erhållit bidrag från Forte, Allmänna Barnhuset, Folkhälsoinstitutet, Brå, EU, KSL, Regionala rådet, Rädda Barnen, Socialstyrelsen, Allmänna Arvsfonden och Länsstyrelsen. Kommunerna köper dessutom egna utvärderingar från FoU Södertörn.

2.7 Styrning

Styrgruppen består sedan 2018 av ägarkommunernas socialchefer. Socialcheferna beslutade om förändringen av styrgruppen, som tidigare utgjordes av verksamhetschefer, då socialchefsgruppen bedömde att styrningen behövde bli tydligare och att det fanns ett behov av en dialog om FoU Södertörns uppdrag och inriktning.

Organisatoriskt ligger FoU Södertörn i Botkyrka kommun och socialchefen i Botkyrka är chef över FoU Södertörns enhetschef. Vid möten förs förutom övriga frågor, också en dialog om verksamheten.

Styrgruppens ordförande utses på två år och ska sammanträda minst fyra gånger per år. Styrgruppen beslutar om strategiska frågor samt om avtal och om försäljning av tjänster. FoU-chefen är föredragande.

FoU-rådet består av en verksamhetschef från varje ägarkommun. FoU-rådet sammanträder minst fyra gånger per år och bereder verksamhetsplan, budget och projekt mm. FoU-rådet har också mandat att besluta om projekt inom ramen för av styrgruppen beslutad verksamhetsplan och bereder ärenden som ska leda till projektansökan. FoU-chefen är föredragande. Ordförande i FoU-rådet rapporterar till ordförande i styrgruppen.

En gång per år inbjuds politiker från de deltagande kommunerna till FoU-forum med information om FoU:s verksamhet. Eftersom utredning pågått har 2019 års FOU-forum för politiker skjutits framåt och kommer inte att genomföras hösten 2019.

3. FoU-enheter inom välfärdsområdet

Det finns drygt 30 FoU-enheter inom välfärdsområdet i Sverige. Flertalet ägs av flera kommuner i samverkan eller en region, men det finns också FoU-enheter som har en ägarkommun. Föreningen för FoU-miljöer inom välfärdsområdet har en hemsida (www.fouvalfard.se) som beskriver FoU-uppdragets innehåll.

Begreppet välfärd nämns i många sammanhang med en viss variation i dess betydelse. Begrepp som social välfärd, allmän välfärd, välfärdstjänster och välfärdssamhälle har dock alla en gemensam grund som ytterst syftar till att stärka individens trygghet och att möta grundläggande behov. På samhällsnivå är det ett ständigt pågående arbete att bibehålla och utveckla välfärden.

I forskningspropositionen Kunskap i samverkan – för samhällets utmaningar och stärkt konkurrenskraft (Prop. 2016/17:50) står: Nationellt står Sverige även inför flera stora utmaningar som att skapa ett säkert, inkluderande och hållbart samhälle, att förbättra kunskapsresultaten i det svenska skol- och utbildningssystemet samt att utveckla välfärd och hållbart arbetsliv bl.a. utifrån

den demografiska utvecklingen. Regeringen menar även att det är av stor vikt att vi fortsätter att bygga ett modernt och hållbart välfärdssamhälle. Detta samhälle måste vara hållbart i miljömässigt, ekonomiskt och socialt hänseende, samtidigt som det måste vara säkert, tryggt och inkluderande för både kvinnor och män, gamla och unga. (Prop. 2016/17:50, s 80). För medborgarna finns förutom välfärdssamhällets övergripande utbud av service, tillgång till viktiga samhällsfunktioner och sociala skyddsnet, en rätt att ta del av välfärdstjänster som är jämlika och jämställda och som baseras på individens behov.

Forskning och utveckling (FoU) inom välfärdsområdet förändras och utvecklas i en ständigt pågående process. Under åren har FoU-verksamheterna präglats av aktiviteter som fältforskning, verksamhetsutveckling delvis styrd av särskilda medel och uppdrag, insatser för spridning av en evidensbaserad praktik, praktikhäna forskning, utveckling och förankring av innovationer. I ett FoU-arbete ingår att i utvecklingen av verksamheterna och i den praktikhäna forskningen ta vara på den kunskap och de erfarenheter som professionen, medborgare, klienter, brukare och anhöriga har.

Samverkan med det omgivande samhället, universitet och högskolor är en förutsättning för ett gränsöverskridande lärande och en ständig utveckling av kompetens.

FoU-enheter i landet skiljer sig åt beträffande organisation, uppdrag och inriktning.

Nationalencyklopedins definition av en FoU-enhet lyder: Organisation som har till syfte att förmedla vetenskaplig kunskap, utföra egen forskning och initiera verksamhetsutveckling inom i första hand kommuner och landsting. Former och inriktning varierar påtagligt mellan olika FoU-enheter, dock förenas de i en ambition, att bygga broar mellan forskarsamhället och praktisk verksamhet.

Trots de variationer som finns mellan landets FoU-enheter, finns gemensamma komponenter:

- Praktikhäna forskning
- Kunskaps- och verksamhetsutveckling
- Kritiskt granskande, vetenskapligt förhållningssätt
- Implementeringsstöd
- Systematisk uppföljning och utvärdering
- Utvecklande av en lärande organisation
- Samverkan och samarbete med omgivande aktörer
- Omvärldsbevakning

I regeringens forskningsproposition Kunskap i samverkan – för samhällets utmaningar och stärkt konkurrenskraft (Prop. 2016/17:50) konstateras att det finns stora kunskapsluckor inom socialtjänsten och att det behövs forskning för att förbättra kunskapsläget.

Skl beskriver i rapporten "Evidensbaserad praktik i socialtjänsten Utvecklingen av socialtjänstens kunskapsstyrning – viktiga delar återstår" från 2016 att FoU-miljöerna inte har en tydlig definition och uppvisar stora skillnader sinsemellan. Ett försök att karaktärisera dem är att de verkar i "brännpunkten mellan forskning och praktik" och i nära samverkan med lärosätena och kommunerna, för att stärka integrationen mellan praktik, utvecklingsarbete och forskning. Forskningsdelen är relativt begränsad och antalet kommundoktorander litet. Det finns FoU-miljöer

med egna anställda forskare och de som inte har någon. Flertalet FoU-miljöer anlitar forskare på uppdragsbasis och många deltar i forskningsarbeten med lärosätesanknutna forskare, t ex kring gemensamma ansökningar. Samtidigt är möjligheterna stora då det gäller att utvärdera och stödja verksamhetsutveckling.

4. FoU-enheter i Stockholmsregionen

I Stockholmsregionen finns fyra FoU-enheter som arbetar med Individ- och familjeomsorg, FoU Nordväst, FoU Nordost och Forskning och utveckling i Stockholms stad.

FoU Nordvästs verkar inom Individ- och familjeomsorg (IFO) och socialpsykiatri. Uppdraget är att vara ett stöd i kommunernas arbete med att utveckla professionen utifrån forskning, brukarnas erfarenheter och den erfarenhetsbaserade praktiken, erbjuda teoretisk kunskap och med den som grund stödja kommunerna i arbetet med att genomföra och utveckla systematisk uppföljning och utvärdering, bedriva omvärldsbevakning genom att synliggöra erfarenheter samt sprida goda exempel och information om forskningsresultat inom det sociala arbetsfältet och främja samverkan med universitets- och högskoleinstitutioner, andra FoU verksamheter och myndigheter samt med praktiken inom det sociala arbetsfältet. I "Arbetsprocessen" står det att oavsett omfattning av uppdrag är en viktig utgångspunkt att de arbeten som igångsätts och bedrivs är av intresse för flertal verksamheter.

FoU Nordost har förutom IFO även funktionsnedsättning och äldreomsorg i sitt uppdrag. FoU Nordost verkar för att praktisk forskning, utvecklingsarbete och implementering av ny kunskap ska utgöra en drivande del inom socialtjänst och inom vård, omsorg, rehabilitering och stöd och service till äldre personer. FoU Nordost ska genom praktisk forskning- och utvecklingsinsatser utgöra en resurs för: utveckling och utvärdering inom socialtjänstens samtliga områden samt utveckling av vård, omsorg, rehabilitering och stöd och service till äldre personer

Forskning och utveckling i Stockholms stad ska bidra till bättre resultat för brukarna genom att stödja stadsdelarna att erbjuda insatser baserade på bästa tillgängliga kunskap. FoU-verksamheten har ett tydligt Stockholmsperspektiv och en tydlig koppling till systematisk verksamhetsutveckling som kommer medborgarna till godo.

Nestor FoU-center ägs av kommunerna i södra Stockholm tillsammans med Region Stockholm. Uppdraget är att stödja hållbar kvalitetsutveckling i äldreomsorgen och hälso- och sjukvården i södra Stockholm. Alla Nestors projekt är och ska vara grundade på forsknings- och erfarenhetsbaserad kunskap och vetenskapliga metoder. De områden och frågor Nestor arbetar med ska alltid vara angelägna för ägarna. I uppdraget ingår även att sprida kunskap genom aktiviteter och forum för kompetensutveckling, utbyte av erfarenheter och ömsesidigt lärande.

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)

SBU, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering, är en myndighet som har i uppdrag att göra oberoende utvärderingar av metoder och insatser inom hälso- och sjukvård, tandvård, samt för metoder och insatser inom socialtjänsten och området funktionstillstånd/-hinder. I Sverige har SBU, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering, regeringens uppdrag att göra oberoende utvärderingar av metoder inom hälso- och sjukvård, tandvård samt socialtjänst, inklusive funktionshinder utifrån insatser med stöd av LSS. Tidigare låg ansvaret för utvärderingarna av socialtjänstens metoder huvudsakligen på Socialstyrelsen.

SBU ska, utifrån tillgängligt vetenskapligt stöd, bedöma hur bra en behandling eller insats är samt träffsäkerheten i metoder och arbetssätt som ska ge rätt diagnos och fånga behov hos patienter och brukare. SBU ska även göra bedömningar av kostnadseffektivitet.

SBU har en lång tradition av att göra ovanstående inom hälso- och sjukvård och tandvård. Utgångspunkten är att socialtjänsten ska hanteras på samma sätt som övriga kunskapsområden.

Skl frågar sig i rapporten "Evidensbaserad praktik i socialtjänsten Utvecklingen av socialtjänstens kunskapsstyrning – viktiga delar återstår" från 2016 om SBU:s perspektiv är tillräckligt brett. Förutom de bedömningar som gäller diagnostik och behov, undersöker SBU främst stödet för olika åtgärders effekter. I en socialtjänstkontext finns begränsningar i ett sådant perspektiv. Åtgärder inom hälso- och sjukvård är nästan alltid specifika, t ex nyttan av ett visst läkemedel eller en viss operationstyp. Inom socialtjänsten definieras åtgärder ofta väsentligt bredare, t ex placering på familjehem och insatserna i praktiken består av olika stöd- eller utvecklingstjänster, som utförs i samspel med brukaren. Konkreta åtgärder kan bara definieras i strukturerade situationer, t ex då brukaren deltar i en utbildningsaktivitet eller en strukturerad behandling.

Det har inte varit aktuellt för SBU att förhålla sig till den kunskap som finns i beprövad erfarenhet. För det första är den i begränsad grad samlad och för det andra skulle den falla utanför de bedömningsmallar som SBU beaktar i sin granskning.

Skl skriver att SBU även fortsättningsvis bör prioritera de vetenskapliga underlagen och det är i första hand Socialstyrelsen som behöver beakta beprövad erfarenhet i sitt riktlinje- och kunskapsvägledningsarbete.

5. Forte - Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd

Forte är ett forskningsråd och en statlig myndighet under Socialdepartementet. Fortes tioåriga program inom tillämpad välfärdsforskning ska verka för att förbättra kunskapsläget inom socialtjänsten.

Forte är den stora finansiären av forskning inom socialtjänsten, varje år förmedlar Forte ca 600 miljoner kronor till både grundläggande och behovsstyrd forskning. Det handlar om allt från enskilda

projektbidrag till satsningar för att bygga upp forskningsmiljöer i världsklass. I Fortes uppdrag ingår också att identifiera områden där mer forskning behövs, att utvärdera och granska forskningsresultat, samt att göra dem tillgängliga för alla.

Forte utlyser medel inom det nationella forskningsprogrammet för tillämpad välfärd, med inriktning på åtta prioriterande områden. Utlysningen erbjuder fem olika former av bidrag. Totalt avsätts cirka 100 miljoner kronor för åren 2019–2024.

Det nationella forskningsprogrammet för tillämpad välfärd ska stärka klient- och praktknära forskning inom socialtjänstens verksamhetsområden. Satsningen ska också stärka samverkan mellan forskning och praktik samt öka delaktigheten från brukare och anhöriga. Forskningen bör planeras i samverkan med relevanta målgrupper, exempelvis berörda professioner och brukare.

Utlysningens inriktning utgår från åtta prioriterande områden.

- Metoder för att utreda individers behov av insatser.
- Socialtjänstens förebyggande arbete och tidiga insatser.
- Implementering, förändrings- och förbättringsarbete.
- Sammanhållna insatskedjor och samverkan.
- Brukarmedverkan/delaktighet.
- Digitalisering och välfärdsteknik.
- Ideell och privat sektor som utförare av socialtjänstens insatser.

Bidragsformer: Inom denna utlysning är det möjligt att ansöka om fem olika former av bidrag,

- programbidrag
- praktknära forskartjänster
- postdokbidrag
- planeringsbidrag
- bidrag för systematiska översikter

Det kan utifrån krav på forskarmedverkan vara mycket svårt för kommunerna att få ta del av Forte forskningsmedel. Däremot kan kommuner/FoU-enheter bygga upp ett samarbete med universitet och högskolor för att initiera och/eller delta i forskningsprojekt.

6. Nationell stödstruktur för kunskapsstyrning

I syfte att öka kunskapsutvecklingen inom socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård, har en nationell modell skapats. Denna utgör en systematisk och strategisk samverkan mellan nationell och regional nivå genom ett nätverk för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS). Dessa bygger på

befintliga strukturer där grunden utgörs av att chefer på lokal nivå träffas i regionala nätverk. På så vis skapas förutsättningar för ett flöde mellan den nationella, regionala och lokala nivån.

I den nationella modellen ingår Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning inom socialtjänsten (NSK-S).

På regional nivå finns en koppling mellan RSS och FoU-miljöerna. Samverkan mellan landsting och kommuner för kunskapsutveckling betonas även i utredningen Kunskapsbaserad och jämlik vård – förutsättningar för en lärande hälso- och sjukvård (SOU 2017:48). Det finns 24 Regionala Samverkans och Stödstrukturerna (RSS) i Sverige.

Målen med de regionala stödstrukturerna är att de ska bidra till en förbättring av socialtjänstens verksamhet, till nytta för brukarna kunna försörja kommunerna och landstingens verksamheter med ett praktiskt verksamhetsstöd, medverka till att skapa förutsättningar för en evidensbaserad praktik i hela socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård, vara en arena för lokala och regionala politiska prioriteringar och strategier inom välfärdsområdet vara en dialogpart gentemot den nationella nivån i frågor som rör kunskapsutveckling och kunskapsstyrning, utgöra ett utvecklingsstöd för implementering av ny kunskap, till exempel nationella riktlinjer och nya metoder.

FoU cheferna i Stockholmregionen och StorSthlm har fått ett uppdrag från socialchefsnätverket att under 2019 hitta strukturer för ett fungerande RSS i Stockholmsregionen.

7. Evidensbaserad praktik

Evidensbaserad praktik, (EBP), används som en övergripande term för evidensbaserad medicin, evidensbaserat socialt arbete, evidensbaserad omvårdnad, evidensbaserad psykoterapi med mera. Termen används istället för kunskapsbaserad praktik eftersom det senare begreppet saknar en tydlig definition.

Socialstyrelsen har valt att använda begreppet evidensbaserad praktik för att betona två saker: dels att inte all kunskap ger tillräckligt säkert stöd (evidens) för att en insats är effektiv, dels att det inte bara är vetenskaplig kunskap som har betydelse. Ett sätt att definiera EBP är: "en noggrann, öppet redovisad och omdömesgill användning av den för tillfället bästa evidensen för beslutsfattande om åtgärder (insatser, metoder) till enskilda personer, kompletterat med professionell expertis och den berörda personens situation och önskemål".

Evidensbaserad praktik handlar om en medveten och systematisk strävan att bygga vård och omsorg på bästa möjliga vetenskapliga grund (evidens). Vetenskaplig kunskap är nödvändig för bästa hjälp. EBP handlar om en medveten och systematisk strävan att bygga vård och omsorg på bästa möjliga vetenskapliga grund (evidens) för att öka möjligheten att hjälpa. Kunskap om åtgärders effekter behöver kompletteras med information om den hjälpbehövandes unika förutsättningar och önskemål, med kontextuella faktorer som är möjliggörande och begränsande samt med den professionelles kompetens, för att möjliggöra bästa hjälp. I EBP väger den hjälpbehövandes egna önskemål tungt (såvida inte lagstiftningen säger annat). Det gäller särskilt om det inte finns någon kunskap eller om det vetenskapliga underlaget är bräckligt eller tvetydigt.

EBP är ett alternativ till en praktik där professionella bestämmer på egen hand, utan insyn och utan hänsyn till de senaste vetenskapliga rönen.

I Metodguiden på Socialstyrelsens hemsida samlar Socialstyrelsen bedömningsmetoder och insatser som är aktuella för socialt arbete i Sverige. Det går att söka metoder utifrån målgrupp, syfte och användning och i vissa fall hitta information om deras vetenskapliga underlag.

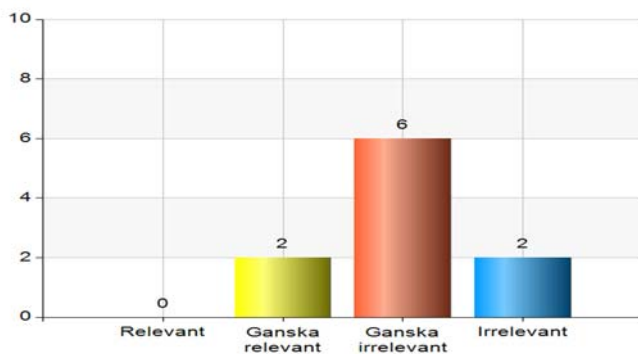
8. FoU Södertörn i förhållande till nya ekonomiska förutsättningar, snabba samhällsförändringar, forskningens relevans och intresse från kommunerna att ta till sig nya rön

9.1 Nya ekonomiska förutsättningar och snabba samhällsförändringar

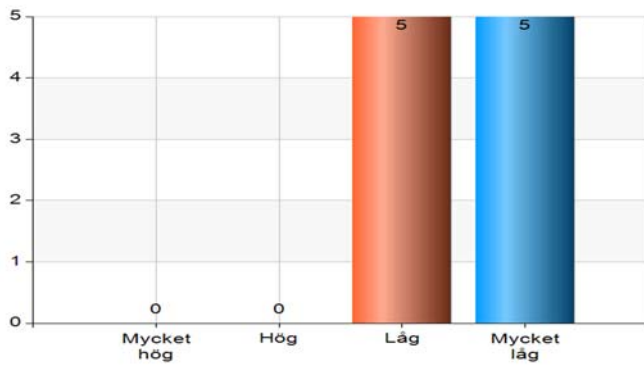
I förhållande till nya ekonomiska förutsättningar är det självklart att kommunerna måste se över nyttan med olika verksamheter i förhållande till kostnader.

Det kan vara svårt att räkna fram den rent ekonomiska effekten av en FoU-enhet arbete i förhållande till kostnaderna, däremot går det att få en bild av i vilken utsträckning FoU Södertörn har gett kommunerna stöd i att arbeta kunskapsbaserat och om FoU Södertörn bidragit till att sprida kunskap om metoder och arbetsätt och i vilket omfattning FoU ger kommunerna stöd i att möta framtiden med förändrade ekonomiska förutsättningar. Genom enkätsvaren från kommunerna har bilden blivit tydligare.

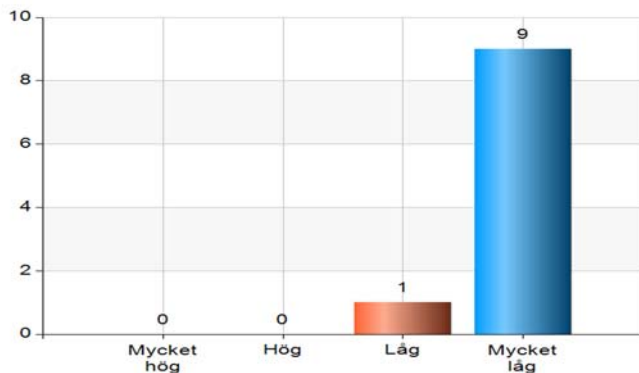
Hur bedömer du relevansen av FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat för din verksamhets framtida behov?



I vilken omfattning har FoUs forsknings- och utvecklingsresultat bidragit till att din kommun är bättre rustad inför framtida utmaningar?



I vilken omfattning har FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat bidragit till resurseffektivisering i din kommun?



9.2 Forskningens relevans och kommunernas intresse att ta till sig nya rön från FoU Södertörns arbete

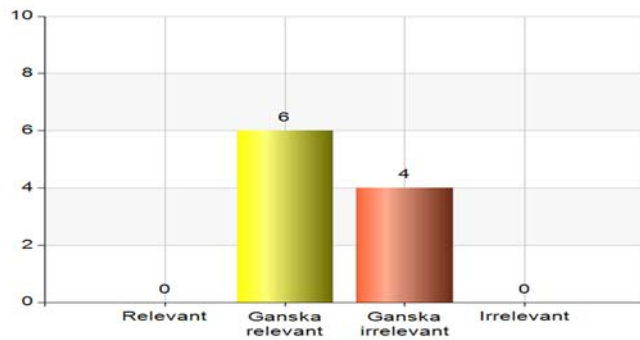
FoU Södertörn arbetar i mycket liten utsträckning med forskning utan fokus är utvärderingar, utvecklingsarbete, nätverk och samverkan.

Flertalet av utvärderingarna /rapporterna beskriver arbetssätt med en målgrupp i en kommun. Resultatet av utvärderingen säger inte att det utvärderade arbetssättet är bättre eller sämre än det arbete som görs i andra kommuner med motsvarande målgrupp. Däremot kan andra verksamheter jämföra sig och till sig ideer ifrån rapporten och öka sin kunskap om hur andra kommuner arbetar med olika målgrupper. Ett lärande och en utveckling av arbetssätt sker förmodligen i de arbetsgrupper som deltar i utvärderingen. FoU Södertörn har arbetat med spridningsseminarier för att andra kommuner ska kunna ta del av utvärderingen/rapporten.

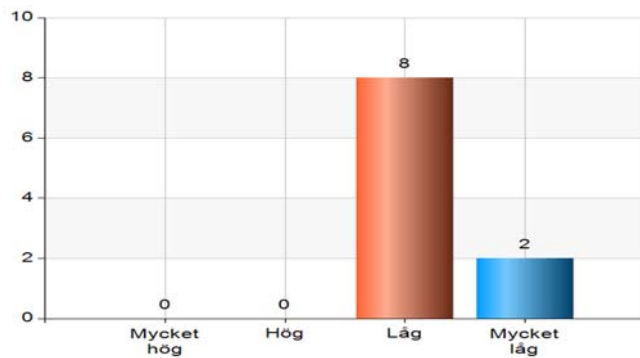
FoU arbetar också med utvecklingsarbete för att tillsammans med personal utveckla arbetssätt med vissa målgrupper samt med samverkan och nätverk. Att informera om och implementera befintlig forskning har gjorts i begränsad omfattning.

Svar från enkät:

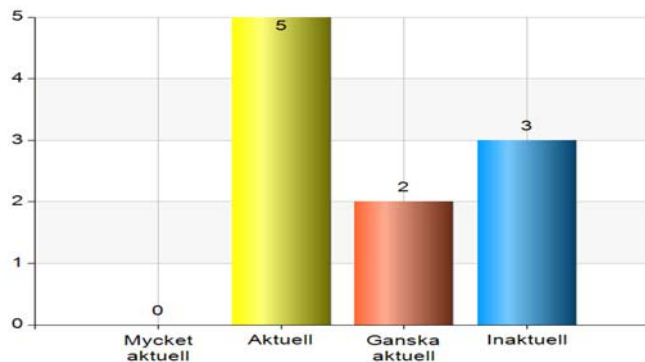
Hur bedömer du relevansen av FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat för den verksamhets aktuella behov?



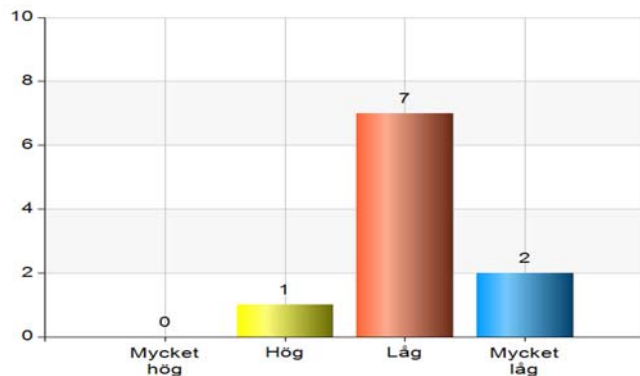
I vilken omfattning har FoU bidragit till att sprida information om och bidragit till implementering av aktuell forskning inom ditt verksamhetsområde?



Hur bedömer du aktualiteten av FoU:s forsknings och utvecklingsresultat?



Hur väl motsvarar FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat din verksamhets förväntningar och behov?



Den politiska ledningens och kommunledningens *intresse för* forsknings- och utvecklingsresultaten är enligt enkätsvaren lågt. Då det gäller berörda enhetschefernas intresse svarar tre kommuner att den är hög, övriga sju låg. Då det gäller medarbetarens intresse är det också där tre kommuner som svarar hög, resten låg eller mycket låg.

9. Bidrar FoU Södertörn till utveckling i kommunerna?

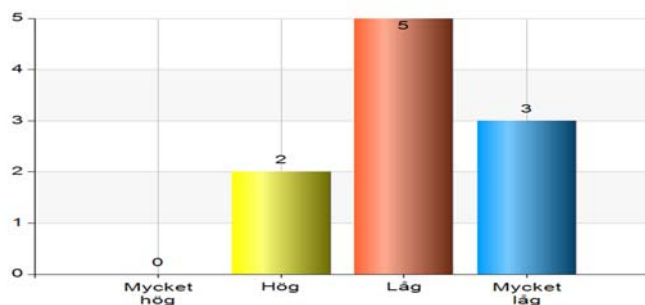
10.1 Uppföljning av FoUs arbete

Ingen uppföljning har tidigare gjorts av i vilken omfattning Södertörnkommunerna har utvecklat/implementerat nya arbetssätt och metoder i socialtjänsten utifrån FoU Södertörns arbete.

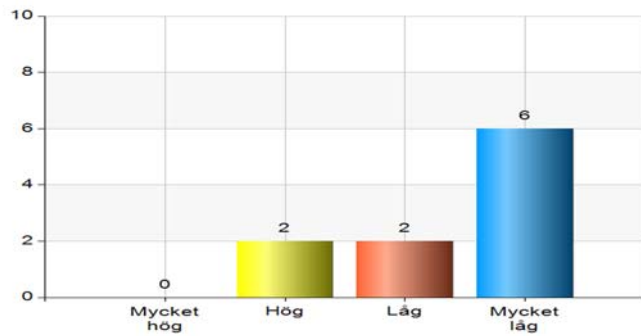
Enkätsvar och intervjuer 2019 ger en bild av i vilken omfattning FoU Södertörn har bidragit till utveckling i kommunerna.

Svar från enkät:

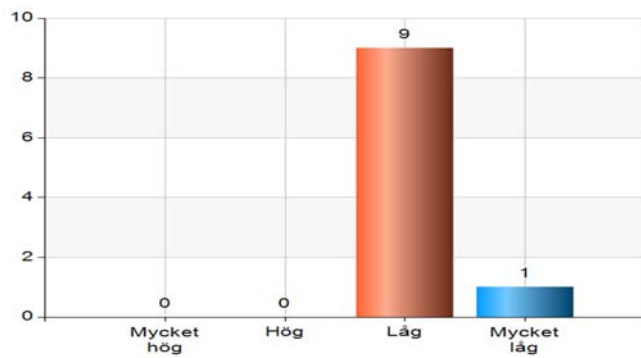
I vilket omfattning har FoU identifierat utvecklingsbehov inom ditt verksamhetsområde?



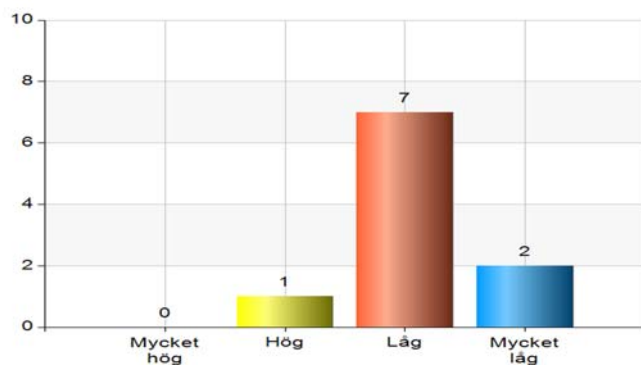
I vilken omfattning har FoU gett din verksamhet förutsättning till innovations och nytänkande?



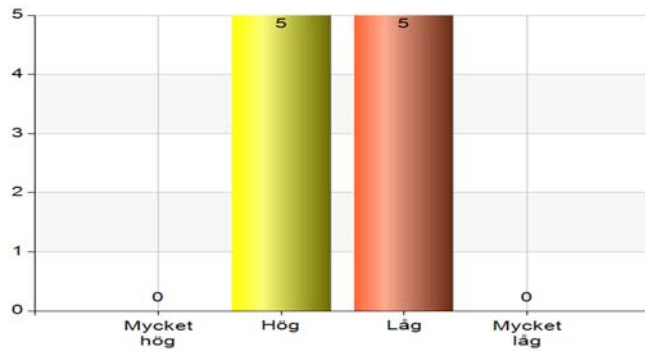
I vilken omfattning har FoU utvärderat effekter och nytta med arbetsätten i ditt verksamhetsområde?



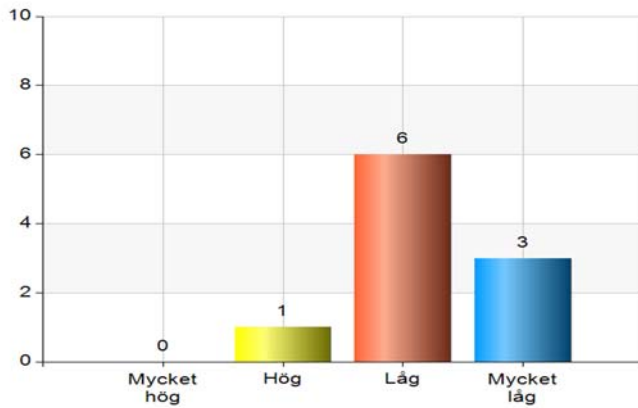
I vilken omfattning har FoU bidragit till att ta fram effektiva metoder för utvärdering och uppföljning?



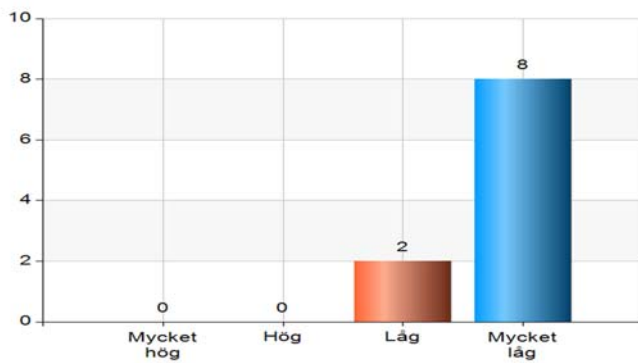
Hur bedömer du kvaliteten av FoU:s forsknings och utvecklingsresultat?



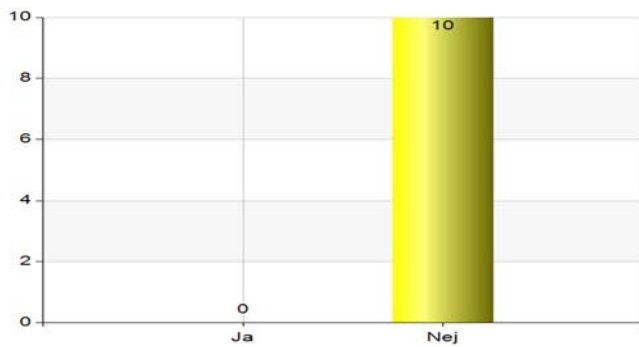
I vilken omfattning har FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat direkt bidragit till verksamhetsutveckling i din kommun?



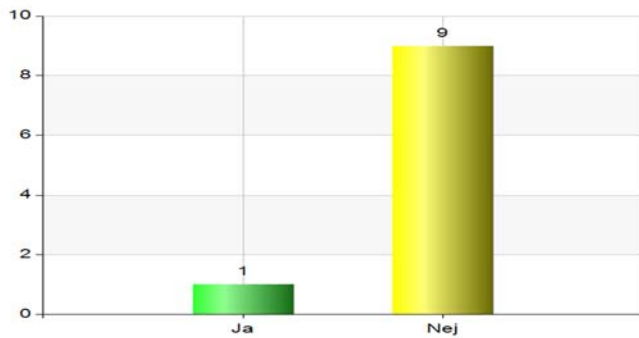
Hur nödvändigt har FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat varit för att din verksamhet kan klara av sitt uppdrag?



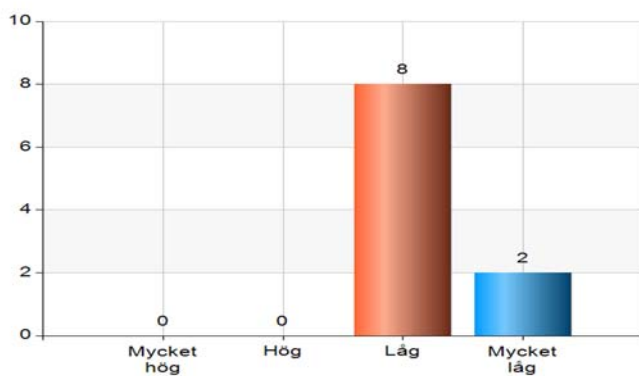
Anser du att FoU skapar tillräckligt högt värde för din kommun i förhållande till de resurser som din kommun sammantaget avsätter?



Är FoU den enda aktör som tillgodoser din verksamhets behov av forsknings och utvecklingsresultat?



I vilken omfattning använder din kommun FoU:s forsknings- och utvecklingsresultat i förhållande till andra organisationer som levererar forsknings- och utvecklingsresultat?



10.3 Intervjuer med socialchefer

Intervju 1

Hur 2016 års rapporter har implementerats i verksamheten:

Socialchefen känner inte till rapporterna från 2016 och tycker inte heller att det har bäring för henne som chef. Hon har inte varit på spridningsseminarier, det är en slimmad verksamhet och tiden är knapp.

Reflektioner kring utvärderingar/rapporter:

Socialchefen frågar sig hur ämnen för utvärderingar valts ut, om det är områden som övriga kommuner är intresserade av. Det skulle varit till mer stöd som chef om utvärderingarna hade fokuserat på framgångsfaktorer och sammanställning av metoder och samlad erfarenhet. När utvärderingen är klar kan det vara så att andra frågor är aktuella. Det är en föränderlig värld. Det skulle vara till hjälp att få del av befintlig forskning, mer hjälp än att arbeta fram metoder själv.

Det skulle också vara till hjälp om FoUs arbete hade varit mer framåtsyftande, t. ex. via digitalisering, finns digitala verktyg som är effektiva och som sparar resurser, effektiva metoder, verktyg som är evidensbaserade? Att kommunerna får hjälp med det man inte vet, inte att få det kommunen vet bekräftat.

Intervju 2

Hur 2016 års rapporter har implementerats i verksamheten:

Socialchefen har bara läst någon/några rapporter, socialchefen har inte varit på något spridningsseminarium och rapporterna har inte förändrat kommunens arbetssätt och man har inte arbetat med rapporterna systematiskt. Vissa rapporter verkar vara angelägna, andra tillför inget nytt

Reflektioner kring utvärderingar/rapporter:

Utvecklingsfrågor inom alla områden är inte alltid på agendan, utan i vissa skeden, t ex vid avveckling av verksamhet, söker man kunskap om hur arbeta på annat sätt. Chefer är tidspressade och det hade eventuellt behövts sammankomster för att gå igenom resultaten av utvärderingarna. FoU kanske hade kunnat utvecklat andra former för att sprida kunskap, t ex genom att komma ut till kommunerna. Det är viktigt att också levandegöra frågorna, att entusiasmera. Organisationen kring FoU finns, men den fungerar inte riktigt.

Socialtjänstens styrs numera av nationella riktlinjer, mer nationell styrning. Tidigare var det viktigare att låta "alla blommor blomma".

11 Andra aktörer som kan bidra med forskning/utvärdering/metod- och kunskapsutveckling

11.1 Samarbete med universitet och högskolor

Södertörnskommunerna skulle kunna utveckla samarbete med universitet och högskolor, dels för att förslag på områden som Södertörnskommunerna anser är av vikt att beforska och dels för att delta i forskningsprojekt.

Forte, forskningsråd och en statlig myndighet under Socialdepartementet, som tidigare nämnts, kommer att fördela medel till tillämpad välfärdsforskning för att förbättra kunskapsläget inom socialtjänsten. Denna satsning på forskning gör det mer angeläget än tidigare att vara en aktiv part både vad gäller initiativ, samarbete och att implementera forskningsresultaten.

11.2 Kunskap genom RSS

Genom deltagande i RSS, den regionala stödstrukturen för kunskapsstyrning, kommer kunskap om ny forskning, nya arbetssätt och metoder spridas till kommunerna. Den regionala strukturen är ännu inte beslutad i Stockholmsregionen, förslag kommer att komma från StorSthlm som socialcheferna i Södertörn kommer att kunna ta ställning till. Det är av stor vikt att Södertörnskommunerna är representerade i den regionala stödstrukturen för att ny kunskap når socialcheferna för att de ska kunna styra kunskapsbaserat.

11.3 Externa utvärderare

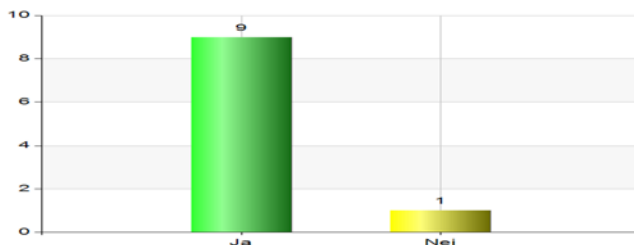
Kommunerna kan, som enskild kommun eller i samarbete med andra kommuner använda sig av externa utvärderare i den mån de egna resurserna är otillräckliga, för att utvärdera projekt, metodutveckling och nya arbetssätt.

11.4 Samarbete mellan kommunerna

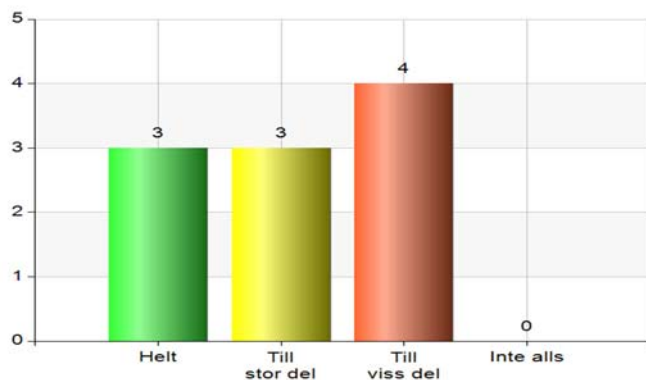
Samarbete skulle kunna utvecklats mellan kommunerna vad gäller att inbjuda forskare, andra kommuner, arbeta gemensamt med implementering mm.

11.5 Svar från enkät

Skulle det vara till fördel om din kommun hade större samarbete med andra aktörer som levererar forsknings- och utvecklingsresultat?



Skulle ett mer utvecklat samarbete med andra aktörer ersätta FoU:s insatser?



Hur skulle samarbete kunna se ut (svar från enkät)?

Genom att ta del av resultat av tidigare liknande forskning. Benchmarking. Anlita oberoende forskare. Bygga eget samarbete med universiteten

Det är ju inte forskning som vi kan ägna oss åt på kommunerna utan utvecklingsinsatser. Utveckling genom evidensbaserade eller kunskapsmetoder görs redan genom egen personal. Vi skulle också kunna göra det gemensamt mellan kommunerna utan tillgång till en gemensam enhet.

Svårt att veta. kräver en samordning och forskningskompetens

Ja via universitet och numera kunskapsguiden

I form av frukostseminarier t ex och genom att FOU:s personal hjälper till med implementeringen

FoU har samordnat och genomfört vissa utbildningar och nätverk. Det kan kommunerna göra själv men inte lika enkelt. Samordningen har varit bra.

Kunskapsguide, SBU SKL SoS och Länsstyrelsen

12 Socialchefernas svar på konsekvenser av en avveckling av FoU Södertörn

Socialcheferna har i enkäten svarat på frågan om negativa och positiva konsekvenser av en avveckling av FoU Södertörn:

Vilka negativa effekter skulle du se ifall FoU avvecklas under 2020?

Inga

Det kräver givetvis att några pågående arbeten inte skulle kunna slutföras, men för min förvaltning skulle det inte innebära någon allvarlig konsekvens.

Mindre nätverkande

Inget om vi ersätter det med andra aktörer.

Förlorad samordning och möjlighet till kunskapsdelning mellan kommunerna

Nätverk kan bli svårare att upprätthålla
Nätverkandet skulle försvåras. Knutpunkten är vår kunskapsbas. till viss mån uppfyller FOU det behovet.
En del av FOU samarbetet har varit just samarbetet, diskussioner, dialog kring gemensamma frågor kommunerna emellan och det kommer att tappas. Det finns dock flera andra arenor som vi kan plocka upp det i. Det som också varit mycket bra är de gånger vi har kunnat anlita dem att komma ut i verksamheten i olika frågor och föredra. Vi har också kunnat nyttja dem till utvärderingar.

Vilka positiva möjligheter skulle du se ifall FoU avvecklas under 2020?

Fokus på utveckling istället för forskning. Nystart - utveckla något nytt
Att avsätta medel i sin helhet går att styra till andra insatser inom området.
Vi skulle kunna utveckla samarbetet med andra aktörer. Vi skulle kunna påverka mer och därmed få våra behov tillgodosedda.
Nystart och möjlighet att se över hur våra behov ser ut nu och vad som skulle motsvara detta. Givetvis tillsammans med andra kommuner.
Nytänk, omtag och utveckling av samarbete med andra aktörer. Effektivisering av vad kommunerna verkligen behöver prioritera.
Tänket med FOU från början var bra. Det öppnar sig andra möjligheter med andra högskolor och universitet.
Det är idag många samverkansarenor för kommunerna att vara delaktiga i och där det ställs höga krav på att vi är aktiva. Eftersom FOU inte idag har blivit det kommunerna inte riktigt har önskat och är något helt avgörande för kommunerna så är det möjligt att välja bort. Det innebär både en tidsvinst såväl som en kostnadsminskning.

Övrigt att tillägga:

FoU har haft ett visst värde när det gäller att hålla i och utveckla nätverk inom några olika delar mellan kommunerna, vilket varit bra. Utbildningar inom främst familjehemsvård har varit till stöd för verksamheterna. Styrning och utveckling har varit svår att uppnå med så många kommuner, lätt att uppdrag blivit lokala och inte allmänt till nytta för alla.
Kvaliteten på rapporterna är varierande, inte genomgående låg. Vi har saknat proaktivitet och framtidsspaning. Man har tagit hand om resultat av workshops bl a Initiativförmågan har saknats.
Det känns som att FOU har spelat ut sin roll för oss när vi befinner oss i en ekonomisk situation där måste prioritera väldigt hårt. Till deras fördel måste vi också konstatera att vi inte alltid har nyttjat dem fullt ut så som varit möjligt och marknadsfört FOU på ett sätt som har gjort att hela organisationen har varit insatta. Organsieringen internt har kanske inte varit optimal men med endast en representant för de båda områdena (så som det beslutades) är det svårt att nå ut och ju fler parter det ska gå igenom så blir det svårare att nå fram. Detta har naturligtvis till del påverkat organisationens intresse och engagemang. Det har också varit svårt för vissa områden att se nyttar med FoU och det har kanske framförallt varit funktionshinderområdet, även om det har förbättrats de sista åren.

13 Sammanfattning och analys

Vikten av kunskapsutveckling och forskning inom socialtjänstens område prioriteras mer än någonsin genom Fortes forskningsmedel, SBU:s uppdrag att utvärdera metoder och insatser inom socialtjänsten och genom de nationella och regionala stödstrukturerna för kunskapsstyrning.

Den nationella kunskapsstyrningen har ökat genom åren genom nationella riktlinjer, kunskapsguiden mm och kommer att fortsätta att öka i framtiden utifrån den stora satsningen på den nationella och regionala stödstrukturen och på ökade forskningsmedel inom socialtjänstens område.

Beprövad erfarenhet är enligt både SBU och Socialstyrelsen ett svårtytt begrepp. SBU:s definition av beprövad erfarenhet är att den bygger på det som ett stort antal yrkesverksamma med lång och bred erfarenhet gemensamt uppfattar vara god praxis. Socialstyrelsen beskriver evidensbaserad praktik som en medveten och systematisk användning av flera kunskapskällor och att den bästa tillgängliga kunskapen används. Yrkeskunskapen och personalens kompetens har en viktig roll.

FoU Södertörn har, som många andra FoU-enheter, begränsade resurser och arbetar inte i någon större utsträckning med att bedriva forskning. FoU Södertörn arbetar med utvärderingar, utvecklingsarbete och samverkan. Utvärderingarna/rapporterna beskriver ofta en arbetsgrupps arbets sätt med en målgrupp. Det är oklart om utvärderingen är en beskrivning av arbets sätt, en idebank, kunskapskälla som levandegör socialt arbete, eller om det kan anses vara beprövad erfarenhet, ett arbets sätt som bör spridas till andra kommuner.

Enkätsvaren visar att kommunerna inte i någon större utsträckning har tagit till sig av resultaten av utvärderingarna. Intresset för FoU:s resultat är lågt både från nämnder, kommunledningar, enhetschefer och medarbetarna. Oklarhet i vilken tyngd utvärderingarna har kan vara ett skäl till att kommunerna inte har arbetat systematiskt med utvärderingarna/rapporterna.

Enkätsvaren på frågan om FoU bidrar till utveckling i kommunerna ger en bild av att så inte varit fallet i flertalet av kommunerna. Ett par kommuner ger positiva svar på frågan om FoU har identifierat utvecklingsbehov i verksamheten och även att FoU har gett förutsättningar för innovation och nytänkande.

Nio kommuner svarar lågt/mycket lågt på frågan om i vilken omfattning FoU:s arbete har bidragit till verksamhetsutveckling och ingen kommun anser att FoU har bidragit till resurseffektivisering.

Då det gäller att sprida kunskap om befintlig forskning har FoU enligt enkätsvaren inte arbetat med detta och inte heller arbetat med implementering av aktuell forskning. Att sprida information om och bidra till implementering av befintlig forskning finns som ett uppdrag i verksamhetsplanen, men har inte varit ett område som FoU/kommunerna har prioriterat.

Kommunerna anser inte heller att FoU Södertörns forsknings och utvecklingsresultat är relevanta för verksamhetens framtida behov. Kommunerna anser utifrån den begränsade spridningen av kunskapen som FoU producerar att resurserna som avsätts för FoU inte är försvarbara.

Kommunerna är samstämmiga och tydliga. Det finns ett stort intresse för forskning och att arbeta kunskapsbaserat, men bedömningen är att FoU Södertörn inte utgör det stöd som kommunerna

behöver idag. Vad som i nuläget är viktigt för kommunerna är att följa aktuell forskning och kunskapsbaserade metoder samt att implementera resurseffektiva och kunskapsbaserade metoder för att möta framtiden utifrån förändrade ekonomiska förutsättningar.

Det finns ett stort intresse av att utveckla samarbete med universitet och högskolor och att hitta nya samarbeten mellan kommunerna då det gäller kunskapsspridning, utvecklingsarbete, nätverk mm.

14 Förslag till förändringar för att möta de utmaningar som analysen pekar på samt förväntade konsekvenser

14.1 Förslag: att avveckla FoU Södertörn

Utifrån omvärldsförändringar med den ökade nationella styrningen och samstämmiga enkätsvar från kommunerna, föreslås en avveckling av FoU Södertörn.

14.2 Fortsatt utvecklingsarbete

Kommunerna har varit tydliga med att de är intresserade av att utveckla samarbete med universitet och högskolor och vikten av att ta del av nya forskning. Ett intresse finns också av ett fortsatt samarbete kring kunskapsfrågor och nätverk.

För att möta framtiden med ändrade ekonomiska förutsättningar finns intresse av att prova/utveckla/implementera nya resurseffektiva och kunskapsbaserade metoder, t.ex. digitala verktyg, i arbetet med klienterna.

Utifrån ovanstående föreslås att socialcheferna gemensamt arbetar fram en modell för hur de fortsättningsvis ska samarbeta kring forskningsresultat, utveckling/implementering och kunskapsstyrning.

14.3 Att tänka på om beslut om avveckling fattas

- En tidsplan för avveckling måste göras med hänsyn till avslutande av nuvarande projekt, uppsägningstider/omplacering av personalen, uppsägning av lokalkontrakt mm.
- Södertörnskommunerna måste planera representation i regionala stödstrukturen, RSS Stockholm.
- Ansvarsfördelning måste göras mellan kommunerna för olika nätverk
- Då hemsidan tas bort måste rapporterna finnas tillgängliga någon annanstans för att även fortsättningsvis vara åtkomliga.
- Material på hemsidan som FoU idag ansvarar för att uppdatera, se till att annan verksamhet tar ansvar.

Till socialnämnderna i Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nacka, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Södertälje, Tyresö och Värmdö kommuner

Med anledning av socialchefernas förslag om nedläggning av FoU Södertörn

Socialcheferna i Södertörnskommunerna, som utgör styrgrupp för FoU Södertörn, föreslår socialnämnderna att lägga ner FoU Södertörn. I en kunskapsorganisation ingår det att bli granskad. Dessvärre är utredningen som socialchefernas förslag bygger på oseriös. Det är allvarligt. Vi finner oss därför tvingade att agera genom att kontakta er politiker.

Utredningens process och innehåll

FoU:s verksamhet styrs av ett avtal mellan tio kommuner. Nuvarande avtal sträcker sig mellan 2018-2021. Enligt avtalet kan det sägas upp "...när som helst under avtalstiden med 18 månaders uppsägningstid." Formuleringar om direkt nedläggning saknas.

Vi kan inte annat än dra slutsatsen att styrgruppen hade bestämt sig för att lägga ned FoU långt innan utredningen var färdig. FoU:s chef fick besked om en trolig nedläggning redan vid ett styrgruppsmöte i april 2019. Den 23 maj träffade styrgruppens ordförande oss medarbetare och informerade att en utredning skulle genomföras, att den skulle vara förutsättningslös men att verksamheten troligen skulle läggas ned, samt uppmanade oss att ta kontakt med HR och fackliga organisationer.

Att socialcheferna redan vid styrgruppsmötet i april ställde in FoU-rådets (beredande organ) möten och det planerade informationsmötet med politiker är anmärkningsvärt liksom att höstens styrgruppsmöten inte genomförts. **Att inte heller någon verksamhetsplanering eller budgetplanering för 2020 har gjorts, kan inte tolkas på annat sätt än att socialcheferna föregår nämndernas beslut, det vill säga försök till tjänstemannastyre.** Av mailkommunikation mellan styrgruppens ordförande och socialdirektören i Botkyrka kommun (värdkommun) framgår att utredningen är beställd för att utgöra underlag för nedläggning. "Avveckling är utveckling", skriver Botkyrkas socialdirektör innan utredningen påbörjats.

Utredningen av FoU har stora brister. Vi vill lyfta fram några av dessa:

1. Utredningen bygger på en enkät vilken har besvarats av de tio socialcheferna inom FoU Södertörns upptagningsområde, det vill säga samma personer som har ansvar för att styra verksamheten och som redan före utredningens genomförande tycks ha bestämt sig för en nedläggning.
2. I utredningen görs generaliseringar som inte har något stöd. "Enkätsvaren visar att kommunerna inte i någon större utsträckning har tagit till sig av resultaten av utvärderingarna. Intresset för FoU:s resultat är lågt både från nämnder,

kommunledningar, enhetschefer och medarbetarna”. Det skrivs fram vad *kommunerna* anser men materialet bygger endast på åsikter från tio socialchefer, medan det inte framgår om ledamöter av nämnder, personer i kommunledningar, enhetschefer eller medarbetare i kommunerna har tillfrågats.

3. I utredningen framkommer en okunskap hos de intervjuade om det egna uppdraget som styrgruppsledamot. En socialchef refereras i intervju 1 på följande sätt: ”Socialchefen frågar sig hur ämnen för utvärderingar valts ut, om det är områden som övriga kommuner är intresserade av.” Det går att besvara enkelt och kortfattat: FoU:s utvärderingar har beslutats av styrgruppen, vilket innebär att socialchefen som ställer sig frågande följaktligen själv har varit med och beslutat.
4. Av utredningen framgår att den person som har konstruerat enkätfrågorna varken har metod- eller ämneskompetens, vilket är beklämmande när en verksamhet som arbetar med kunskapsutveckling granskas. Exempelvis saknas svarsalternativet ”vet ej” vilket är vedertaget i enkäter. Det är dessutom omöjligt att generalisera när antalet svarande är så få som tio. Utredningen ger dessutom sken av att kunna besvara komplicerade sammanhang och processer kring forskning, utveckling och implementering vilket är omöjligt med valt angreppssätt.
5. I en tidigare version av utredningen lyfte utredaren fram problem och utvecklingsbehov avseende kommunernas egna ansvar för styrning och implementering. Denna kritik plockades bort i den version som nu når er politiker.

Styrning, struktur och samverkan

FoU Södertörn har länge påtalat ett behov av att kommunerna inrättar en intern struktur för FoU-frågor så att kommunernas behov når FoU, liksom att FoU:s kunskap kan spridas inom kommunerna. Det framgår också av gällande avtal att styrgruppen har ansvar för verksamhetens inriktning.

I utredningens intervju 2 står att ”Socialchefen bara läst någon/några rapporter, socialchefen har inte varit på något spridningsseminarium och rapporterna har inte förändrat kommunens arbetssätt och man har inte arbetat med rapporterna systematiskt”.

Att som ledamot av styrgruppen inte ta del av rapporter och seminarier eller aktivt bidra till implementering speglar ett ointresse för verksamheten från de intervjuades sida. Hur kan man bemöta en sådan kritik? Vi medarbetare har genom åren lagt ner stort engagemang på att sprida och förankra resultat av våra utvärderingar och rapporter. Vi upplever inte att nuvarande styrgrupp har bidragit med konstruktiv kritik för att förbättra vårt arbetssätt.

FoU:s verksamhet

FoU Södertörns grundfinansiering omfattar 6,4 tjänster som ska bidra med forskning och utveckling i samtliga tio kommuner. Trots vår litenhet har vi nått ut nationellt i flera frågor. Vi var först i landet att göra en riktad familjehemsutbildning till dem som tog emot ensamkommande ungdomar vilket Socialstyrelsen sedan plockade in i sin utbildning. Vårt digitala stöd för umgänge för familjehemsplacerade barn ligger på Kunskapsguiden. Vi har varit inbjudna från norr till söder för att prata missbruk – varför kommer de tillbaka, boendestöd och komplex samverkan. I våras släpptes vårt digitala stöd www.pratamedbarn.nu. FoU anordnar regelbundet utbildningsdagar för socialtjänstens medarbetare. I våras bjöd vi också in er politiker till en halvdag om systematisk uppföljning. (Se vidare www.fou-sodertorn.se).

Satsning på praktiktära forskning

I tider av globalisering och digitalisering satsar staten på en kunskapsstyrd socialtjänst. Genom riktade forskningsmedel och kunskapsstyrning ska bli den regionala plattformen stärkas (RSS).

Sedan mer än ett års tid, efter beslut av styrgruppen, deltar FoU i planeringen och uppbyggnaden av RSS i Stockholms län tillsammans med Storstockholm och övriga FoU-enheter. Strukturen har börjat sätta sig och innebär att FoU-enheterna i regionen har en aktiv roll i kunskapsstyrningen.

FoU Södertörn har i dagarna också tillsammans med Stockholms universitet och Ersta Sköndal Bräckes högskola erhållit forskningsmedel om 48 miljoner kronor fördelade på sex års tid.

En nedläggning av FoU Södertörn innebär att kommunerna ställs utanför RSS Stockholm samt minskade möjligheter för kommunerna att söka forskningsmedel. Paradoxalt nog hävdar utredningen att den nationella kunskapsstyrningen undergräver behovet av en FoU-enhet. I själva verket är det tvärtom.

Att lägga ned FoU Södertörn i detta skede skapar frustration hos samarbetspartners från såväl universitet och högskolor som organisationen kring RSS.

I utredningen finns inga konkreta förslag om hur kommunerna ska kunna samverka med akademien, söka forskningsmedel eller hur kommunerna ska kunna vara delaktiga i RSS Stockholm. Det finns heller inga ekonomiska kalkyler för vad en sådan ny organisation skulle kunna kosta.

Det är uppseendeväckande att samma personer som ska styra verksamheten uppger att de inte tar del av FoU:s resultat och kunskap, samtidigt som de uttalar sig om att verksamheten inte är relevant.

För FoU Södertörn:

Gunnel Andersson, forskningsledare, docent

Ann-Sofie Bergman, forskningsledare, docent

Tomas Bons, forskningsassistent, fil mag

Åsa Bringlöv, forskningsassistent, fil kand

Irja Christophs, forskningsassistent, fil mag

Kristina Engwall, FoU-chef, docent

Hjördis Gustafsson, forskningsassistent, fil kand

Camilla Hultin, ekonomiassistent

Anneli Muhr, forskningsassistent, doktorand

Eva-Marie Åkerlund, forskningsassistent, fil lic

**6****Nytt ställningstagande gällande SKLs rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter(von/2019:48)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att inte anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har 2018-12-14 beslutat att rekommendera Sveriges kommuner att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020–2024). Botkyrka kommun anser, precis som kommundirektörerna i Stockholms län, att dessa tjänster bör ingå i den ordinarie medlemsavgiften och att SKL måste hantera detta inom befintlig budget genom omprioriteringar.



2019-10-22

Dnr von/2019:48

Referens

Lindha Constantinou

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Nytt ställningstagande gällande SKLs rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning

SKL:s styrelse beslutade i december 2018 att rekommendera samtliga kommuner att gemensamt finansiera viktiga förutsättningar för att utveckla ett mer samlat system för kunskapsstyrning. 260 av landets kommuner har meddelat SKL att de antar rekommendationen. 21 kommuner har avslagit rekommendationen, däribland Botkyrka kommun. Med anledning av detta har SKL återkommit med en ny möjlighet att anta rekommendationen. Vård- och omsorgsförvaltningen och socialförvaltningen har utifrån den nya situationen tittat närmare på frågan kring huruvida Botkyrka kommun bör ändra sitt ställningstagande gällande SKL:s rekommendation.

Både socialförvaltningen och vård- och omsorgsförvaltningen ser fortsatta behov av tillgång till de nationella brukarundersökningar och kvalitetsregister som SKL tillhandahåller samt behov av att i samverkan med andra kommuner och myndigheter delta i arbetet med att utveckla kunskapsstyrningen inom socialtjänsten. Utifrån hur SKL väljer att agera bedöms det vara en förutsättning att anta rekommendation för att få del av detta.

Ärendet

SKL:s styrelse beslutade i december 2018 att rekommendera samtliga kommuner att gemensamt finansiera viktiga förutsättningar för att utveckla ett mer samlat system för kunskapsstyrning. Rekommendationen gäller bland annat områdena uppföljning, kvalitetsregister, brukarundersökningar.

2019-10-22

Dnr von/2019:48

260 av landets kommuner har meddelat SKL att de antar rekommendationen. 21 kommuner har avslagit rekommendationen, däribland Botkyrka kommun.

Vård- och omsorgsnämnden fattade den 27 maj 2019, tillsammans med socialnämnden den 21 maj, beslut om att inte anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter. Argumentet att inte anta rekommendationen var vid tillfället att tjänsterna bör ingå i den befintliga medlemsavgiften som alla kommuner redan betalar.

Beslutet att inte anta rekommendationerna innebär att Botkyrka kommun inte får tillgång till de nationella brukarundersökningar som SKL ansvarar för eller den nya undersökningstjänst för brukarundersökningarna som kommer att användas från 2020. Vidare innebär det att Botkyrka kommun inte kommer ha möjlighet att registrera i ett antal kvalitetsregister samt att Botkyrka kommun inte kan representeras i den nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning. Kommunen kan inte heller vara representerad i den permanenta styrgruppen för arbete med kvalitetsregistren, eller vara involverad i bedömning och fördelning av medel till dessa.

De kommuner som avslagit rekommendationen har nu fått möjlighet att ändra sitt beslut och istället anta rekommendationen. För att delta i de delar som den rekommenderade finansieringen ger tillgång till, från och med 2020 behöver kommunen meddela SKL sitt ändrade ställningstagande senast den 15 december 2019. Vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden har fått i uppdrag av kommunledningsförvaltningen att samordna ett gemensamt svar för kommunens räkning där vi på nytt tar ställning till rekommendationen. Förvaltningarna har berett frågan och två likalydande förslag till beslut läggs fram för socialnämnden den 12 november och för vård- och omsorgsnämnden 18 november.

I samband med att SKL gett de kommuner som avstått från att anta rekommendationen möjlighet att ändra sitt ställningstagande har de även skickat ut information om att SKL för Sveriges kommuners räkning kommer genomföra en upphandling av ny undersökningstjänst gällande de nationella brukarundersökningar som tillhandahålls av SKL. För att kommunerna fortsatt ska kunna nyttja dessa brukarundersökningar har samtliga kommuner ombetts att senast den 1 november 2019 inkomma med en fullmakt till SKL. Då brukarundersökningarna nyttjas av Botkyrka kommun för att mäta brukarnöjdheten samt ligger till grund för flera målsatta mått i Mål och Budget 2020 har socialdirektör och omsorgsdirektör 2019-10-22 undertecknat fullmakten.

2019-10-22

Dnr von/2019:48

Förvaltningarnas synpunkter

Med anledning av möjligheten att ändra Botkyrka kommuns ställningstagande om att inte anta SKL:s rekommendation har vård- och omsorgsförvaltningen och socialförvaltningen tittat närmare på frågan. Inställningen från förvaltningarna är fortsatt att dessa tjänster borde vara ett av SKL:s grunduppdrag och därmed finansieras inom deras ordinarie budget. Dock ser vi att det inom överskådlig tid inte kommer att hanteras på detta sätt av SKL och att konsekvenserna för kommunen blir stora av att stå utanför. Mot bakgrund av detta bör Botkyrka kommun därmed ändra sitt beslut och istället anta rekommendationen.

I dagsläget använder båda nämnderna sig av SKL:s brukarundersökningar och dessa är underlag för många målsatta mått i mål och budget 2020. Det finns idag inga andra tillgängliga alternativ till denna brukarundersökning och att skapa en egen skulle innebära ett stort arbete, dels med framtagandet, dels med implementeringen. Om kommunen står utanför SKL:s brukarundersökningar går man också miste om möjligheten att via dessa jämföra sig med andra kommuner. Utifrån befintliga resurser ser förvaltningarna inte nya egna brukarundersökningar som ett rimligt alternativ, särskilt inte på kort sikt.

För att kunna ingå i och nyttja kvalitetsregister såsom BPSD-registret, Senior alert och svenska Palliativregistret förutsätter det att kommunen antar rekommendationen. Detta är viktiga instrument i vård- och omsorgsnämndens verksamheter.

Inom nationell samverkansgrupp kunskapsstyrning socialtjänst (NSK-S) ingår ledamöter som representerar socialtjänsten i samtliga län, tillsammans med representanter från relevanta nätverk och kunskapsstyrande myndigheter. Ett deltagande från kommunens sida förutsätter att vi antar rekommendationen. Ledamöternas uppdrag är att bidra till att den kommunala och regionala nivån får bästa möjliga kunskapsstöd från aktörer på nationell nivå. NSK-S är tillsammans med de regionala stödstrukturerna för kunskapsspridning RSS, en viktig arena för kunskapsspridning och andra delar av kunskapsstyrning som utifrån en evidensbaserad praktik bör vara angeläget för Botkyrka kommun att vara en del av.

Både socialförvaltningen och vård- och omsorgsförvaltningen ser fortsatta behov av att utveckla kunskapsstyrningen för att säkra att alla verksamheter har tillgång till olika former av kunskap, inklusive forskningsresultat, för

2019-10-22

Dnr von/2019:48

framtida utvecklingsarbete. Att anta SKL:s rekommendation bedöms bidra till att rusta kommunerna i denna fråga.

Ekonomiska konsekvenser:

Att anta rekommendationen skulle innebära en kostnad på cirka 180 tkr för Botkyrka kommuns räkning. Kostnaden berör vård- och omsorgsförvaltningen, socialförvaltningen och arbetsmarknads och vuxenutbildningsförvaltningen.

Petra Oxonius
Omsorgsdirektör

Christina Almqvist
Kvalitetschef

Bilagor

1. Information från SKL till de kommuner som avslagit SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.
2. Protokoll - vård- och omsorgsnämndens ställningstagande §35
3. Tjänsteskrivelse daterad 2019-04-04 – vård- och omsorgsnämndens ställningstagande
4. Information från SKL upphandling av undersökningstjänst för nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten – inhämtning av fullmakt.

Expedieras till

Kommunstyrelsen
Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden
Sveriges kommuner och Landsting

2019-09-20

Fredrik Lennartsson
Avdelningschef
Vård och omsorg

Kommunstyrelser
För kännedom till socialchef/motsvarande
förvaltningschefer

Information till de kommuner som avslagit SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

SKL:s styrelse beslutade i december 2018 att rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att utveckla ett mer samlat system för kunskapsstyrning. Rekommendationen gäller områdena uppföljning (kvalitetsregister, brukarundersökningar m.m.) och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr årligen. Det innebär ca 1,95 kr/invånare/år i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2023).

Fram till den 20 september 2019 har 90 procent av kommunerna (260 st) meddelat att de antar SKL:s rekommendation. 21 kommuner har avslagit rekommendation och från nio kommuner saknar SKL fortfarande ett ställningstagande.

SKL välkomnar att en så stor andel av kommunerna ställt sig bakom detta viktiga arbete. Genom att arbeta tillsammans med gemensamma resurser kan oönskade ojämlika förhållanden mellan kommuners kapacitet utjämnas. Ett gemensamt och strategiskt arbete för att stärka kunskapsbasen i socialtjänsten bidrar till att kommunerna tillsammans kan flytta fram positionerna och erbjuda insatser som gör skillnad.

Arbetet inleds 2020

Arbetet utifrån rekommendationen träder ikraft från och med 2020 eftersom 90 procent av kommunerna ställer sig bakom det arbete som rekommendationen omfattar.

För din kommun innebär beslutet:

- att din kommun inte får tillgång till de nationella brukarundersökningar som SKL ansvarar för eller den nya undersökningstjänst för brukarundersökningarna som kommer att användas från 2020. Det kommer

dock troligen att finnas möjlighet för din kommun att, till en särskild avgift, också framöver få tillgång till brukarundersökningarna.

Bifogat med detta brev finns därför ett informationsbrev om inhämtning av fullmakt från kommunerna, liksom en blankett för den fullmakt som krävs, för att SKL för kommunerna ska kunna upphandla en gemensam undersökningstjänst.

- att era verksamheter inte kommer att ha möjlighet att registrera i kvalitetsregistren Senior alert, SveDem, BPSD, Svenska Palliativregistret och RiksSår för uppföljning, kunskapsutveckling och förbättringsarbete. Ni kommer att få information om huruvida ni till en särskild avgift, även fortsättningsvis kommer kunna registrera i kvalitetsregistren.
- att din kommun inte kan representera ert län i den nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S).
- att din kommun inte kan ingå i den permanenta styrgruppen för arbetet, eller vara involverad i bedömning och fördelning av medel till kvalitetsregistren.

Det är möjligt att ändra sitt beslut och anta rekommendationen

Din kommun och övriga kommuner som avslagit rekommendationen kan ändra ert beslut och anta rekommendationen. För att delta i arbetet från och med 2020 behöver kommunen meddela SKL sitt ändrade ställningstagande senast den 15 december 2019. För att ansluta sig till 2021 så behöver beslut meddelas SKL senast den 15 juni 2020.

Ett sådant nytt ställningstagande skickas till registrator@skl.se. Ange diarienummer 18/00295.

Vissa kommuner har haft synpunkter på modellen med tilläggsfinansiering för dessa tjänster

Under framtagandet av rekommendationen och i samband med att kommunerna meddelat SKL sitt ställningstagande har ett antal kommuner framfört kritik mot modellen med tilläggsfinansiering av dessa tjänster. Även i andra sammanhang har det framförts att det finns behov av att tydliggöra vad som ingår i SKL:s medlemsavgift.

SKL har under 2019 inlett ett arbete med detta och avser att återkomma i den här frågan.

Mer information om arbetet kommer

SKL vill att alla kommuner ska känna sig involverade i det kommande arbetet och det är därför viktigt för oss att kommunicera vad som händer till er. Den främsta kommunikationskanalen kommer att vara SKL:s hemsida, www.skl.se och via SKL:s nätverk (NSK-S, RSS-nätverket, Socialchefs nätverket), men kommunikation kommer även ske via t ex SKL:s nyhetsbrev Socialtjänst.

För frågor om det kommande arbetet kan ni kontakta Anna Lilja Qvarlander, anna.lilja.qvarlander@skl.se 08-452 77 48 eller Astrid Salter, astrid.salter@skl.se.

Sveriges Kommuner och Landsting



Vård och omsorg
Fredrik Lennartsson
Avdelningschef Vård och omsorg



Mari Forslund
Sektionschef Kvalitet och uppföljning

**§ 35****Ställningstagande gällande SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter (von/2019:48)****Beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att inte anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har 2018-12-14 beslutat att rekommendera Sveriges kommuner att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020–2024). Botkyrka kommun anser, precis som kommundirektörerna i Stockholms län, att dessa tjänster bör ingå i den ordinarie medlemsavgiften och att SKL måste hantera detta inom befintlig budget genom omprioriteringar.



2019-04-04

Dnr von/2019:48

Referens
Lindha Constantinou

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Ställningstagande gällande SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att inte anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har 2018-12-14 beslutat att rekommendera Sveriges kommuner att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020–2024). Botkyrka kommun anser, precis som kommundirektörerna i Stockholms län, att dessa tjänster bör ingå i den ordinarie medlemsavgiften och att SKL måste hantera detta inom befintlig budget genom omprioriteringar.

Ärendet

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har 2018-12-14 beslutat att rekommendera Sveriges kommuner att anta ett förslag om gemensam finansiering av SKL:s fortsatta arbete att gemensamt utveckla och etablera ett långsiktigt och hållbart stöd för kunskapsstyrning. Arbetet ska bidra till en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden har fått i uppdrag av kommunledningsförvaltningen att samordna ett gemensamt svar för kommunens räkning. Nämnderna har berett frågan och två likalydande skrivelser tas i socialnämnden den 21 maj och i vård- och omsorgsnämnden 27 maj.

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- De kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter. Register som berörs är bland

2019-04-04

Dnr von/2019:48

annat Senior Alert¹, Svenska palliativa registret² och BPSD-registret³.

- Stöd för uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat. De tjänster som omfattas av förslaget är för närvarande förvaltning och utveckling av nationella brukarundersökningar inom individ och familjeomsorg och inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning.
- Nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Rekommendationen innebär en total kostnad om maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Kostnaden är fördelad enligt följande:

- kvalitetsregistren - 14,6 mkr
- uppföljning och analys av nationella brukarundersökningar -2,4 mkr
- nationell samordning - 2,5 mkr

Finansieringen gäller för fyra år (2020–2024). De tjänster och stöd som ingår i förslaget har, enligt SKL, aldrig finansierats inom ramen för SKL:s ordinarie medlemsavgift. SKL har stöttat kommunerna i denna utveckling med stöd av överenskommelser mellan SKL och regeringen, tillfällig gemensam finansiering från kommunerna eller interna tillfälliga utvecklingsmedel. Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade.

Vidare skriver SKL att för att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt, med stöd av SKL, behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendationen kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver. En stor del av kommunerna har redan tidigare betalat för bland annat senior alert och brukarundersökningar.

Ekonomiska konsekvenser för Botkyrka

¹ Kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion (används av 287 kommuner).

² Kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut (används av 290 kommuner).

³ Kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (används av 289 kommuner).

2019-04-04

Dnr von/2019:48

Rekommendationen innebär en ungefärlig kostnad på 180 tkr totalt för Botkyrka beräknat 1,95 kr/invånare, varav majoriteten av kostnaderna rör vård- och omsorgsnämnden. Även socialnämnden och arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämndens områden berörs av förslaget, främst kring uppföljning och analys av nationella brukarundersökningar.

Ställningstagande gällande förslaget

Kommundirektörerna i STORSTHLM har sedan tidigare uttalat sig samlat om att dessa tjänster bör ingå i den befintliga medlemsavgiften som alla kommuner redan betalar och att SKL måste hantera detta inom befintlig budget. Botkyrka kommun delar den bedömningen och anser att SKL bör hantera kostnaden genom omprioriteringar, på samma sätt som kommunerna behöver göra för att klara sina uppdrag. Botkyrka kommun anser att förslagets upplägg inte möjliggör flexibilitet för kommunerna då SKL valt att lägga ihop förslagets tre delar till ett sammantaget förslag. Botkyrka kommun hade istället önskat att SKL föreslagit tre valbara delar där kommunerna kan välja att delta i de delar som är prioriterat för respektive kommun.

För Botkyrka kommun är det delförslagen kring det fortsatta arbetet med kvalitetsregistren och nationell samordning av kunskapsstyrningen som är av största vikt. Det fortsatta arbetet med kvalitetsregistren är av stor vikt för kommunens kvalitetsarbete rörande vård och omsorg, främst inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter men även verksamheter inom socialnämnden och arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden berörs. Nationell samordning av kunskapsstyrning är en förutsättning för att kommunerna tillsammans ska kunna arbeta för att tillhandahålla en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst av hög kvalitet. Ett sådant samarbete är effektivt såväl ur ett ekonomiskt perspektiv som ur ett tidsperspektiv. Detta har hitintills inte fungerat ändamålsenligt i länet vad gäller spridning och förankring och behöver utvecklas vidare för att få genomslag.

Det stöd som SKL tillhandhåller för genomförande, uppföljning och utveckling av nationella brukarundersökningar berör vård- och omsorgsnämnden, socialnämnden och arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden. De nationella brukarundersökningarna genomförs inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning, individ- och familjeomsorgen och inom daglig verksamhet. Genom deltagandet ökar kommunernas möjlighet att jämföra sitt resultat med resultatet i övriga kommuner, län och i riket i stort.

Botkyrka kommun har deltagit i flera av undersökningarna sedan start och upplever dock svårigheter med att analysera och jämföra resultatet. Detta då frågorna är mycket generellt hållna och inte

2019-04-04

Dnr von/2019:48

anpassade till målgruppen i den utsträckning som är önskvärt. Detta kan vara en av anledningarna till den låga svarsfrekvensen i flera av undersökningarna som också påverkar möjligheten till analys. Den digitala lösning som har använts har inte möjliggjort ett smidigt hanterande av pappersenkäter vilket även det tros ha påverkat svarsfrekvensen negativt. Både socialnämnden och vård- och omsorgsnämnden har dock flera målsatta mått i mål och budget som vilar på dessa undersökningar och är därför beroende av ett fortsatt deltagande.

Petra Oxonius
Tf. omsorgsdirektör

Christina Almqvist
Kvalitetschef

Bilaga

Meddelande från styrelsen – Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Expedieras till
Kommunledningsförvaltningen
Sveriges Kommuner och Landsting

2019-09-20

Vård och omsorg
Mia Ledwith

Socialchef eller motsvarande
förvaltningschef inom socialtjänsten

Upphandling av undersökningstjänst för nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten – inhämtning av fullmakt

Bakgrund

SKL har sedan 2014 stöttat de kommuner som vill genomföra gemensamma nationella brukarundersökningar inom individ- och familjeomsorg och funktionshinderområdet. Undersökningarna har utvecklats tillsammans med intresserade kommuner och genomförs årligen. Resultatet publiceras sedan 2016 i Kolada (www.kolada.se). I 2018 års nationella brukarundersökningar deltog ungefär hälften av landets kommuner i någon av de aktuella undersökningarna – inom individ- och familjeomsorg, funktionshinderområdet eller om ensamkommande barn och ungas boendesituation.

De nationella brukarundersökningarna har antingen genomförts med pappersenkäter, där resultatet har sammanställts lokalt och rapporterats in via en Excelmall (IFO), eller med två olika webbenkätverktyg (inom funktionshinderområdet, om ensamkommandes boendesituation och för de som valt webbenkätverktyg för genomförandet inom IFO).

Under våren 2019 genomförde SKL en medlemsundersökning om brukarundersökningarna och öppna jämförelser inom socialtjänsten, som bland annat visar att många av de deltagande kommunerna har haft nytta av brukarundersökningarna och de olika stöd som erbjuds kopplat till dem. Svaren från medlemsundersökningen ger även ett bra kunskapsunderlag för hur brukarundersökningarna kan utvecklas och förbättras för att bli än mer användbara, till exempel när det gäller webbenkätverktyg/undersökningstjänst. Många kommuner har även sedan tidigare efterfrågat just en mer användarvänlig, anpassad och funktionell tjänst för genomförandet av undersökningarna, framför allt inom individ- och familjeomsorg.

SKL har i september 2019 beslutat att förbundet under tidsperioden 2020-2023, med gemensam tilläggsfinansiering från landets kommuner, ska stötta ett samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter enligt den rekommendation som styrelsen beslutade om den 14 december 2018. Det innebär bland annat att SKL fortsatt kan stötta medlemmarna att genomföra gemensamma nationella

brukarundersökningar och nu också har vissa resurser att utveckla undersökningarna samt tjänsterna och stödet kopplat till genomförandet.

Upphandling av undersökningstjänst och fullmakt för deltagande i upphandlingen

För att utveckla undersökningarna och förbättra stödet genomför SKL, inför 2020 års nationella brukarundersökningar, en upphandling av ett ramavtal avseende en gemensam undersökningstjänst för brukarundersökningar inom socialtjänsten. Ramavtalet avses omfatta bland annat insamling, sammanställning, bearbetning, återkoppling och lagring av information/svarsdata. Upphandlingen kommer att genomföras av SKL, med upphandlings- och juridiskt stöd från AffärsConcept¹. SKL inhämtar nu en fullmakt från respektive kommun, eftersom den utgör en förutsättning för att varje enskild kommun ska kunna avropa från det aktuella ramavtalet.

Kommunerna måste lämna in en fullmakt *innan* upphandlingen annonseras för att vara avropsberättigade, det vill säga för att kunna avropa från ramavtalet. Efter annonsering saknas juridisk möjlighet att ansluta sig till ramavtalet om inte fullmakt har lämnats. Fullmakten innebär en möjlighet att använda den upphandlade undersökningstjänsten för brukarundersökningarna – dock ingen skyldighet att göra det, eller att delta i brukarundersökningarna under avtalsperioden.

Den undersökningstjänst som upphandlas av SKL för de nationella brukarundersökningarna inom socialtjänsten måste dock användas av de kommuner som vill genomföra de nationella brukarundersökningarna under avtalsperioden 2020-2023.

En avgift för användningen av undersökningstjänsten för genomförandet av de nationella brukarundersökningarna kommer att tas ut från deltagande kommuner/verksamheter av leverantören, på liknande sätt som idag görs för brukarundersökningen inom funktionshinderområdet. Prismodellen kommer att ta hänsyn till hur omfattande undersökningen är i respektive kommun – d.v.s. hur många respondenter som ingår i respektive delundersökning.

Samtliga kommuner ombeds att komma in med fullmakt att låta SKL, för kommunens räkning, genomföra upphandling av ramavtal avseende undersökningstjänst för nationella brukarundersökning inom socialtjänsten för åren 2020-2023.

I nuläget omfattar de nationella brukarundersökningarna inom socialtjänsten, som SKL stöttar medlemmarna att genomföra, följande undersökningar:

¹ AffärsConcept är en konsultverksamhet som erbjuder spetskompetens inom upphandling och inköp. AffärsConcept är ett dotterbolag till SKL Kommentus, som i sin tur ägs av SKL och en majoritet av Sveriges kommuner. SKL Kommentus erbjuder avtal och tjänster inom inköp och HR till offentlig sektor.

- individ- och familjeomsorg (IFO – myndighetsutövning inom social barn- och ungdomsvård, missbruks- och beroendevård samt ekonomiskt bistånd)
- funktionshinderområdet (utförarverksamheterna boende för stöd och service, boendestöd och sysselsättning enligt SoL/inom socialpsykiatri, gruppboende, serviceboende och daglig verksamhet enligt LSS, samt personlig assistans²)
- ensamkommande barn och unga boendesituation (utförarverksamhet IFO)

Andra undersökningar inom socialtjänsten, kan vid efterfrågan från och i samarbete med medlemmarna komma att utvecklas under undersökningsperioden och omfattas då av ramavtalet och fullmakten. Det kan t.ex. gälla utförarverksamheter inom IFO, myndighetsutövning inom funktionshinderområdet, eller undersökningar till barn.

SKL kommer att genomföra alla delar i upphandlingsprocessen och i förekommande fall även handlägga överprövnings- och överklagandeärenden. Fullmakten omfattar också rätten att teckna avtal med vald leverantör och att genomföra de förändringar som kan komma att inträffa under avtalsperioden. Fullmaktsgivaren är ansvarig för att egna avrop genomförs på ett korrekt sätt, i överensstämmelse med vad som stadgas i ramavtalet samt med gällande lagstiftning.

SKL ansvarar för ramavtalets förvaltning.

Blankett för bekräftelse av fullmakt bifogas i bilaga 1. Underskriven fullmakt ska vara SKL tillhanda senast 2019-11-01. Fullmakten undertecknas och skickas sedan i original till: Astrid Salter, Sveriges Kommuner och Landsting, 118 82 STOCKHOLM.

Frågor avseende upphandlingen besvaras av:

Mia Ledwith, Sveriges Kommuner och Landsting, 08-452 78 36, mia.ledwith@skl.se

Sveriges Kommuner och Landsting
Vård och omsorg

Fredrik Lennartsson,
Avdelningschef

Bilaga

Blankett för bekräftelse av fullmakt

² Undersökningen omfattar personlig assistans enligt både LSS och Socialförsäkringsbalken, SFB



7

Svar på remiss- Motion-Möjlighet för pensionärer att äta lunch på skolor och gymnasier (SD)(von/2018:156)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att inte yttra sig över motionen.

Sammanfattning

Sverigedemokraterna har skrivit en motion gällande att pensionärer ska ha möjlighet att äta i kommunens skolor. Eftersom motionen berör verksamhet som vård- och omsorgsnämnden inte har rådighet över så avstår vi från att yttra oss i frågan och hänvisar till utbildningsnämndens yttrande.



2018-06-28

Dnr KS/2018:406

Referens
Lena Bogne

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden
Utbildningsnämnden

Motion – Möjlighet för pensionärer att äta lunch på skolor och gymnasier (SD)

Översänder rubricerat ärende för yttrande snarast efter nämndernas sammanträden den 15 oktober respektive den 9 oktober 2018.

Svaren skickas till registrator på kommunledningsförvaltningen:
klf@botkyrka.se

Med vänliga hälsningar
Lena Bogne

Kommunfullmäktige 2018-06-19

Motion

Möjlighet för pensionärer att äta lunch på skolor och gymnasier

Sverige har flest fattigpensionärer i Norden och ligger inte särskilt bra till i resten av Europa heller. Detta är givetvis inte värdigt våra äldre och deras situation måste förbättras. Efter flertalet besök på grundskolor och gymnasier har vi kunnat konstatera att stora mängder mat från luncherna i skolorna inte går åt, utan den slängs och slösas därmed bort.

Här ser vi i Sverigedemokraterna Botkyrka en stor möjlighet till att underlätta och förbättra livskvalitén för våra ålderspensionärer genom att möjliggöra för skolorna att erbjuda samtliga pensionärer lunch till självkostnadspris på skoldagar. Detta skulle stärka pensionärernas ekonomi och även tillåta ungdomar och pensionärer att samtala och umgås.

Med hänvisning till ovanstående förslås fullmäktige besluta:

Att Botkyrka kommun utreder möjligheterna till att erbjuda samtliga ålderspensionärer i Botkyrka, lunch till självkostnadspris på skolorna i Botkyrka kommun.

För Sverigedemokraterna Botkyrka

Östen Granberg

Sebastian Lindqvist

Robert Stenkvist

Helén Spaak



9

**Anmälningsärenden(von/2019:13), von/2019:150,
von/2019:157, von/2019:2, von/2019:3, von/2019:7**

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att det tagit del av ärendena.

Ärende

Följande ärenden anmäls till vård- och omsorgsnämnden:

Kommunfullmäktige

126 KF 2019-09-26 Avsägelse och fyllnadsval, ersättare (KD) i vård- och omsorgsnämnden, von/2019:13

Kommunstyrelsen

§ 149 KS 2019-0-02 Kompetensfonden - Förslag till fördelning 2020, von/2019:157.

Vård- och omsorgsförvaltningen

Slutrapport sommarvistelse Botvidsgården, von/2019:150



2019-09-11

Dnr von/2019:2

Referens
Kerstin Frimodig

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Anmälningsärenden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att det tagit del av ärendena.

Ärende

Följande ärenden anmäls till vård- och omsorgsnämnden:

Kommunfullmäktige

126 KF 2019-09-26 Avsägelse och fyllnadsval, ersättare (KD) i vård- och omsorgsnämnden, von/2019:13

Kommunstyrelsen

§ 149 KS 2019-0-02 Kompetensfonden - Förslag till fördelning 2020, von/2019:157.

Vård- och omsorgsförvaltningen

Slutrapport sommarvistelse Botvidsgården, von/2019:150

Protokoll- förvaltningssamverkan 2019-09-10

Myndighet

Sammanställning av domar LSS, kvartal 3 2019, von/2019:3

Sammanställning av domar SoL, kvartal 3 2019, von/2019:3



§ 126

Avsägelse och fyllnadsval (KS/2019:16)

Beslut

Kommunfullmäktige godkänner avsägelse och hemställer hos länsstyrelsen om ny sammanräkning efter Kimiya Espahbodi (S), Hampus Byström (V), Arian Vassili (S) och Björn Pettersson (V) och förrättar val enligt nedan samt bordlägger övriga val.

Ärendet

Följande avsägelse anmäls:

Kimiya Espahbodi (S), ersättare i kommunfullmäktige.

Hampus Byström (V), ersättare i kommunfullmäktige.

Arian Vassili (S), ersättare i kommunfullmäktige.

Björn Pettersson (V), ersättare i kommunfullmäktige.

Ann-Katrin Matar (SD), ersättare i arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden.

Dana Platter (SD), ledamot i kultur- och fritidsnämnden.

Samer Fendukly (KD), ersättare i miljö- och hälsoskyddsnämnden.

Stefan Garpås (M), ersättare i samhällsbyggnadsnämnden.

Max Möllerström (SD), ersättare i samhällsbyggnadsnämnden.

2019-09-26

Dnr KS/2019:16

Esra Kisa (MP), nämndeman vid Södertörns tingsrätt.

Elisabeth Nobuoka Nordin (MP), nämndeman vid Södertörns tingsrätt.

Erdal Kan (V), ersättare i tekniska nämnden.

Youssef Bchara (KD), ersättare i tekniska nämnden.

Arian Vassili (S), ledamot i tekniska nämnden.

Kimiya Espahbodi (S), ersättare i utbildningsnämnden.

Anneli Andersen (SD), ledamot i utbildningsnämnden.

Maria El Chidiac (KD), ersättare i vård- och omsorgsnämnden.

Kommunfullmäktige förrättar följande val:

ARBETSMARKNADS- OCH
VUXENUTBILDNINGSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Ann-Katrin Matar (SD)

Östen Granberg (SD)

KULTUR- OCH FRITIDSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ledamot efter Dana Platter (SD)

Anneli Andersen (SD)

MILJÖ- OCH HÄLSOSKYDDSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Samer Fendukly (KD)

Youssef Bchara (KD)

SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMNDEN, t o m 2022-12-31
Ersättare efter Max Möllerström (SD)

Stefan Andersen (SD)

SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Stefan Garpås (M)

2019-09-26

Dnr KS/2019:16

Jesper Andersson (M)

TEKNISKA NÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Youssef Bchara (KD)

Samer Fendukly (KD)

UTBILDNINGSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ledamot efter Anneli Andersen (SD)

Rebecka Brandin (SD)

VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Maria El Chidiac (KD)

Assal Alsawadj (KD)

Kommunfullmäktige bordlägger följande val:

ARBETSMARKNADS- OCH
VUXENUTBILDNINGSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ledamot efter Nils Ahlin (SD)

GODE MÄN TÄTORTSFÖRHÅLLANDEN t o m 2022-12-31
God man på vakant plats (S)

GODE MÄN TÄTORTSFÖRHÅLLANDEN t o m 2022-12-31
God man på vakant plats (MP)

HÅGELBYPARKEN AB, fr o m årsstämman 2019 t o m
årsstämman 2023
Ledamot efter Nils Ahlin (SD)

SOCIALNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Anna Marmlind (TUP)

SÖDERTÖRNS TINGSRÄTT t o m 2019-12-31
Nämndeman efter Yasemin Ergül (S)

SÖDERTÖRNS TINGSRÄTT t o m 2019-12-31
Nämndeman efter Åke Blid (S)

2019-09-26

Dnr KS/2019:16

SÖDERTÖRNS TINGSRÄTT t o m 2019-12-31
Nämndeman efter Esra Kisa (MP)

SÖDERTÖRNS TINGSRÄTT t o m 2019-12-31
Nämndeman efter Elisabeth Nobuoka Nordin (MP)

TEKNISKA NÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Erdal Kan (V)

TEKNISKA NÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ledamot efter Arian Vassili (S)

TILLVÄXT BOTKYRKA AB, fr o m årsstämman 2019 t o m
årsstämman 2023
Ledamot efter Kevin Ryan (Opol)

UPPLEV BOTKYRKA AB, fr o m årsstämman 2019 t o m
årsstämman 2023
Ledamot efter Nils Ahlin (SD)

UTBILDNINGSNÄMNDEN t o m 2022-12-31
Ersättare efter Kimiya Espahbodi (S)

Expedieras till:
Länsstyrelsen, Allmänna enheten (ny sammanräkning för KF)
Nyvalda förtroendevalda
Berörda sekreterare
Södertörns tingsrätt
Mitt jobb
Nyhetsteamet
Förtroendemannaregistret

**§ 149****Kompetensfonden - Förslag till fördelning 2020
(KS/2019:321)****Beslut**

1. Ärendet överlämnas till kommunstyrelsens budgetberedning för fortsatt beredning i arbetet med Mål och budget 2020 med flerårsplan 2021–2023.
2. Kommunstyrelsens budgetberedning föreslås beakta möjligheten att avsätta 10 miljoner kronor årligen för 2020–2023 för kompetensutvecklingsinsatser.
3. Övriga nämnder anmodas att ta hänsyn till att kommunens budgetbeslut är ettåriga, nämnderna bör därför planera sitt kompetensförsörjningsarbete därefter.
4. Kommunstyrelsen godkänner att nämnderna ges möjlighet att vid behov prioritera andra nödvändiga insatser än de föreslagna förutsatt att dessa ligger i linje med dessa insatser.

Reservation

Samtliga ledamöter för (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning

En sammanhållen beredningsprocess för kommunens övergripande kompetensförsörjning antogs av kommunstyrelsen 2017-10-09, § 202. Syftet med att inrätta en sådan sammanhållen beredningsprocess var att effektivisera flera parallella processer och möjliggöra att prioriteringar och beslut sker i ett större sammanhang.

I mål- och budgetprocessen kan särskilda medel avsättas för senare fördelning eller som inteckningar för en längre period, tex finansiering av

2019-09-02

Dnr KS/2019:321

kompetensutveckling som sträcker sig över en längre tid än ett år. Beslutet om uppräknig av ram för kompetensutvecklingsinsatser är indikativt och kan vid behov omprioriteras.

Nämnderna har i mål- och budgetarbetet 2019–2022 tagit fram kompetensförsörjningsplaner som lyfter nämndernas utmaningar och behov för kommande fyraårsperiod.

Utskottet Botkyrka som organisation behandlade ärendet 2019-06-17, § 22.

Kommunledningsförvaltningen redogör för ärendet i tjänsteskrivelse 2019-05-03.

Yrkanden

Ebba Östlin (S) yrkar avslag på (SD) ändringsyrkande.
Martin Inglot (SD) lämnar ett ändringsyrkande, bilaga.

Propositionsordning

Kommunstyrelsens ordförande ställer (SD) ändringsyrkande mot avslag och finner att kommunstyrelsen avslår ändringsyrkandet. Därefter ställer ordföranden ordförandeförslaget under proposition och finner att kommunstyrelsen beslutar i enlighet med ordförandeförslaget.

Expedieras till:
Samtliga nämnder
Controller Annette Ödalen, kommunledningsförvaltningen



2019-05-03

Dnr KS/2019:321

Referens
Anna Pegel

Mottagare
Utskottet Botkyrka som organisation
Kommunstyrelsen

Kompetensfonden, förslag till fördelning 2020

Förslag till beslut

Utskottet Botkyrka som organisations förslag till kommunstyrelsen;

1. Ärendet överlämnas till kommunstyrelsens budgetberedning för fortsatt beredning i arbetet med Mål och budget 2020 med flerårsplan 2021–2023.
2. Kommunstyrelsens budgetberedning föreslår beakta möjligheten att avsätta 10 miljoner kronor årligen för 2020–2023 för kompetensutvecklingsinsatser.
3. Övriga nämnder anmodas att ta hänsyn till att kommunens budgetbeslut är ettåriga, nämnderna bör därför planera sitt kompetensförsörjningsarbete därefter.
4. Kommunstyrelsen godkänner att nämnderna ges möjlighet att vid behov prioritera andra nödvändiga insatser än de föreslagna förutsatt att dessa ligger i linje med dessa insatser.

Sammanfattning

En sammanhållen beredningsprocess för kommunens övergripande kompetensförsörjning antogs av kommunstyrelsen 2017-10-09, § 202. Syftet med att inrätta en sådan sammanhållen beredningsprocess var att effektivisera flera parallella processer och möjliggöra att prioriteringar och beslut sker i ett större sammanhang.

I mål- och budgetprocessen kan särskilda medel avsättas för senare fördelning eller som inteckningar för en längre period, tex finansiering av kompetensutveckling som sträcker sig över en längre tid än ett år. Beslutet om uppräknig av ram för kompetensutvecklingsinsatser är indikativt och kan vid behov omprioriteras.

Nämnderna har i mål- och budgetarbetet 2019–2022 tagit fram kompetensförsörjningsplaner som lyfter nämndernas utmaningar och behov för kommande fyraårsperiod, se nedan.

2019-05-03

Dnr KS/2019:321

Behov av särskilda lönesatsningar utifrån kompetensförsörjningsplanerna bereds i separat tjänsteskrivelse.

Ärendet

I nämndernas prioriteringar av kompetensutvecklingsmedel har tre förvaltningar redovisat behov utöver ram för en fyraårsperiod, 2019–2022:

Vård- och omsorgsförvaltningen: **13 926 000 kronor.**

Utbildningsförvaltningen: **21 415 000 kronor.**

Socialförvaltningen: **17 750 000 kronor.**

Totalt: 53 091 000 kronor.

Bakgrund

Kommunfullmäktige har sedan 2011 en kompetensfond där det årligen är avsätts medel för kompetensutveckling för särskilda behov. Dessa medel kan omprioriteras i budgetarbetet.

En ny riktlinje för kompetensfonden har tagits fram och ersätter den tidigare riktlinjen från 2011, Dnr KS/ 2011:141. Fondens syfte är att finansiera olika kompetensutvecklingsinsatser i form av kompetenshöjning, fortbildning och andra insatser som stöd för utveckling av olika yrkesgrupper inom kommunen. Fonden ersätter inte nämndernas ansvar för löpande kompetensutveckling för sin personal.

Sammanställning av nämndernas behov utöver ram

Vård- och omsorgsförvaltningen

2019–2022

- Formell kompetens: 12 265 000 kronor.
- Språkutbildning: 1 661 000 kronor.

Totalt: 13 926 000 kronor för 2019–2022.

2019-05-03

Dnr KS/2019:321

Utbildningsförvaltningen

2019–2022

- Erfarenhetsbaserad utbildning för förskolelärare: 5 600 000 kronor.
- Erfarenhetsbaserad utbildning för grundlärare med inriktning fritidshem: 2 800 000 kronor.
- Lärarlyftet: 3 840 000 kronor.
- VAL: 1 440 000 kronor.
- Speciallärarutbildning: 3 040 000 kronor.
- Barnskötarutbildning: 1 720 000 kronor.

2019–2020

- Språkutveckling- personal i förskola: 800 000 kronor.
- Kvalificerad barnskötare nivå tre: 760 000 kronor.

2019

- Universitetskurser 7,5 hp för personal inom förskola: 415 000 kronor.

Totalt: 20 415 000 kronor för 2019–2022.

Socialförvaltningen

2019–2022

- Uppdragsutbildningar Socialnämnden: 4 000 000 kronor.
- Systematiska uppföljningar: 4 000 000 kronor.
- IBIC- verktyg: 5 000 000 kronor.
- IBIC- vikarie och utbildningsmedel: 2 000 000 kronor.
- HBTQ- certifiering: 2 500 000 kronor.
- Kompetensutveckling- utredning, handläggning och utförande: 250 000 kronor.

Totalt: 17 750 000 kronor för 2019–2022.

(Se bilaga för mer detaljerad information av nämndernas behov över budgetram).

Kommunledningsförvaltningens bedömning

Kompetensutveckling är en viktig del i kommunens totala kompetensförsörjning. En effektiv organisation kräver rätt kompetens och under de kommande åren är det av vikt att stärka kompetensutvecklingen i

2019-05-03

Dnr KS/2019:321

Botkyrka kommun. Liksom andra kommuner har Botkyrka en utmaning i att attrahera, behålla och utveckla medarbetare. En viktig framgångsfaktor för kommunen är att ha en god och långsiktig planering för kompetensutveckling för att kunna ta vår roll som möjliggörare för Botkyrkaborna. Långsiktigheten ligger i förslaget att föreslå medel för en fyraårsperiod med nämndernas kompetensförsörjningsplaner som grund då dessa belyser behoven idag och fortlöpande.

Kommunledningsförvaltningen föreslår, med utgångspunkt i lagkrav, redovisade behov och bristyrken, att nedan redovisade behov av medel tas hänsyn till i budgetramen för nedanstående förvaltningar:

Vård- och omsorgsförvaltningen: 14 000 000 kronor (3 500 000 kronor per år 2019–2022).

Medlen föreslås beviljas för samtliga ansökta insatser och disponeras fritt mellan beviljade insatser.

Utbildningsförvaltningen: 16 000 000 kronor (4 000 000 kronor per år 2019–2022).

Medlen föreslås beviljas för samtliga ansökta insatser och disponeras fritt mellan beviljade insatser.

Socialförvaltningen: 10 000 000 kronor (2 500 000 kronor per år 2019–2022).

Medlen föreslås beviljas för samtliga ansökta insatser förutom "Kompetensutveckling- utredning, handläggning och utförande" då detta bör täckas av ordinarie budget. Resterande föreslås disponeras fritt mellan beviljade insatser.

Leif Eriksson
Kommundirektör

Ingrid Wibom
HR-direktör

Bilagor

1. Sammanställning över förvaltningarnas behov av kompetensutveckling över budgetram 2019–2022.

Expedieras till:
Kommunstyrelsens budgetberedning
Samtliga nämnder



Kompetensutveckling - behov utöver ram, mål och budget 2019–2022

Totalsumma för särskilda behov utöver ram:

Vård- och utbildningsförvaltningen: **13 926 000 kronor.**

Utbildningsförvaltningen: **21 415 000 kronor.**

Socialförvaltningen: **17 750 000 kronor.**

Totalt: 53 091 000 kronor.

Sammanställning över särskilda behov av kompetensutveckling, enskild förvaltning/nämnd

Vård och omsorgsförvaltningen

Fortsatt ökad insats för formell kompetens

Kostnaden som redovisas här bygger på att 50 medarbetare är klara med 1400 gymnasiepoäng som kostar oss 21,17 kr st. samt vikariekostnad för dagen de är i skolan under dessa utbildningsveckor.

Poängkostnader (1400 poäng*21,17 kr*50 deltagare)	1 482 000 kr
Vikariekostnad vid utbildning inkl. PO (209 kr*4,5 tim.*50 veckor*50 deltagare)	2 351 000 kr
<hr/>	
Kostnad utbildning formell kompetens 2019	3 833 000 kr
Kostnad kommande fyraårsperiod *	12 265 600 kr
*räknat på 160 st. som inte har formell kompetens	

Språkutbildning

Kostnaden som redovisas här gäller språkutbildning via SVOK där kostnaden är 21,17 per poäng och utbildningen på 200 poäng per person. Avser ca 30 medarbetare som behöver utbildningen och att ca 10 st. kan utbildas per år. Tidsåtgången kommer att vara ca 40 timmar för 200 poäng.

Poängkostnader	127 000 kr
----------------	------------

(200 poäng*21,17 kr*30 deltagare)

Vikariekostnad vid utbildning inkl. PO 251 000 kr
(209 kr*1 h*40 veckor*30 deltagare)

Kostnaden för språkutbildning via Avux/SFI är något dyrare. De ska studera 4 h/v under ett läsår, ca 42 veckor. Avser ca 30 medarbetare. som behöver utbildningen och att ca 15 st. kan utbildas per år.

Utbildningskostnader 230 000 kr
(20 % av en heltidslärlön inkl. PO under två år)
Vikariekostnad vid utbildning inkl. PO 1 053 000 kr
(209 kr*4 h*42 veckor*30 deltagare)

Kostnad språkutbildning 2019 768 000 kr
Kostnad kommande fyraårsperiod 1 661 000 kr

Utbildningsförvaltningen

Erfarenhetsbaserad utbildning till förskollärare

Barnskötare med tillsvidareanställning i förskola ges möjlighet att utbilda sig till förskollärare. Utbildningen är på 210 hp. Utifrån att förskollärare är ett bristyrke ser man att det finns anledning att satsa på att vidareutbilda den personal som redan idag är anställda, men som saknar förskollärläggimation för att öka andelen förskollärare.

Förväntat antal deltagare: 20 medarbetare årligen (70tkr per deltagare)

Kostnad 2019: 1 400 tkr

Kostnad 2020–2022: 4 200 tkr

Erfarenhetsbaserad utbildning till grundlärare med inriktning mot fritidshem

Barnskötare på fritidshem ges möjlighet att studera till grundlärare med inriktning mot fritidshem. Andel behöriga fritidspedagoger är idag 25%.¹ Utbildningen är på 180 hp.

Förväntat antal deltagare: 10 deltagare som läser parallellt på olika nivåer.

¹ KOLL 2017

Kostnad 2019: 700 tkr

Kostnad 2020–2022: 2 100 tkr

Läraryftet II

Detta är en utbildning som vänder sig till legitimerade lärare som undervisar i ämnen de inte är behöriga att undervisa i. 2021 träder nya behörighetsregler in för undervisning i särskola. Via läraryftet kan legitimerad lärare som undervisar i särskolan kunna läsa in specialpedagogik och på så sätt skaffa sig behörighet att undervisa i nämnda skolformer.

Förväntat antal deltagare: Ca 16 deltagare som läser parallellt på olika nivåer.

Kostnad 2019: 960 tkr

Kostnad 2020–2022: 2 880 tkr

VAL

Detta är en utbildning som erbjuder validering och utbildning av tillsvidareanställda lärare som saknar examen och endast har 30 hp kvar på sin utbildning.

Förväntat antal deltagare: 6 deltagare årligen som sammanlagt läser 180 hp.

Kostnad 2019: 360 tkr

Kostnad 2020–2022: 1 080 tkr

Speciallärarutbildning

Från år 2021 kommer det krävas att man är legitimerad lärare med specialpedagogisk kompetens för att få undervisa på särskolan. Med anledning av detta är lärare anställda inom denna skolform en grupp som bör prioriteras i kommande satsningar. Via Statsbidrag från skolverket finns möjlighet att få ersättning för 70 % av kostnaderna om en lärare bibehåller 80% av lönen. Medel över budgetram behövs för att täcka upp den återstående del av lönen som huvudmannen betalar.

Förväntat antal deltagare: 5 medarbetare under 2019.

Kostnad 2019: 760 tkr

Kostnad 2020–2022: 2 280 tkr

Barnskötarutbildning

Idag saknar 40 procent av våra barnskötare barnskötarutbildning. Som ett led i

att höja lägstanivån bland gruppen barnskötare i förskolan som är tillsvidareanställda i våra verksamheter, önskar förvaltningen erbjuda möjlighet för denna yrkeskategoris validering och utbildning mot barnskötarkompetens, 800 gymnasiepoäng. Förväntat antal deltagare: 15 deltagare årligen.

Kostnad 2019: 430 tkr

Kostnad 2020–2022: 1 290 tkr

Språkutveckling för personalen inom förskolan

Inom förskolan finns behov av att höja medarbetares språkkunskaper i svenska. Här ser UF möjligheter till samarbete med Avux kring utbildning inom området.

Kostnad 2019: 400 tkr

Kostnad 2020: 400 tkr

Utbildning för kvalificerade barnskötare (nivå tre)

UF ser ett behov av kompetensutveckling av de barnskötare som kommer att ingå i den högsta nivån av barnskötare (nivå 3). Inom området finns uppdragsutbildningar med en ungefärlig omfattning på ca 8-10 dagar per år. Kostnaderna avser kurs, lokalkostnader och vikarielöner.

Förväntat antal deltagare: 25 deltagare årligen

Kostnad 2019: 380 tkr

Kostnad 2020: 380 tkr

Universitetskurser om 7,5 hp för personal inom förskola

Under 2018 kommer ett stort antal medarbetare inom förskolan gå kurser via Uppsala Universitet. Utbildningarna ger kunskapshöjning inom områdena Leda kvalitetsarbete, Stödja och utmana barn i behov av särskilt stöd, Flerspråkighet och interkulturalitet samt Naturvetenskap i förskolan. Vidareutveckling och kunskapshöjande kurser med motsvarande upplägg förväntas fortsätta under 2019. Kostnaderna avser ersättning för vikariekostnader för 25% av frånvarotiden.

Kostnad 2019: 415 tkr

Behov av insatser motsvarande tkr för 2019: 5 805 tkr

Socialförvaltningen

Kompetensutveckling Nedan redovisas kompetenshöjande insatser som, om de kan finansieras, bidrar till en ökad kvalitet i verksamheten samt att medborgarnas behov tillgodoses i större utsträckning.

Uppdragsutbildningar Socialnämnden ska, enligt nämndmål 4:1:2, bedriva en verksamhet som präglas av hög kvalitet och rättssäkerhet. Då socialförvaltningen under de senaste åren haft stora utmaningar i att rekrytera personal med socionomutbildning behöver alternativa lösningar arbetas fram för att inte verksamheten ska drabbas av personalbrist. Socialförvaltningen behöver som en del i sitt kompetensförsörjningsarbete möjliggöra vidareutbildning för individer med en stark vilja till socialt arbete och med annan närliggande utbildningsbakgrund. För att komplettera annan högskoleexamen än socionom kan uppdragsutbildningar i t.ex. socialrätt, socialt arbete och psykisk ohälsa erbjudas.

Beräknad kostnad för uppdragsutbildningar under de kommande åren 2019–2022 är 4 000 tkr.

Systematiska uppföljningar – evidensbaserad praktik Som ovan nämnts ska socialnämnden bedriva en verksamhet som präglas av hög kvalitet och rättssäkerhet (nämndmål 4:1:2). För att nå detta behöver socialförvaltningens arbetsmetoder bygga på bästa tillgängliga kunskap, dvs. på evidensbaserad praktik. Ett led i arbetet mot att bli en evidensbaserad verksamhet är att genomföra systematiska uppföljningar. Detta för att inhämta kunskap om vad som ger effekter för förvaltningens brukare och därigenom förbättra verksamheten. För att möjliggöra genomförandet av systematiska uppföljningar krävs resurser i form av kompetent, utbildad personal samt utrymme i verksamheterna för att möjliggöra genomförande av uppdraget.

Beräknad kostnad för vikarieresurser för att möjliggöra socialförvaltningens utveckling mot en evidensbaserad praktik är 3 000 – 4 000 tkr under perioden 2019–2022.

IBIC – individens behov i centrum. Socialstyrelsen har lanserat ett arbetssätt/verktyg, IBIC, individens behov i centrum. Detta verktyg spänner över hela processen från brukares ansökan till utförande och uppföljning där brukarens utveckling mot egna och större självständighet systematiskt följas upp. Som led i Medborgarprocessen ”Möta Botkyrkabornas behov av att leva ett självständigt liv” har implementering av IBIC påbörjats inom socialförvaltningens socialpsykiatriska enhet. Under de närmaste åren kommer arbetssättet att behöva utvecklas för att spänna över flera verksamhetsområden inom förvaltningen. Till implementeringen av IBIC behövs medel för utbildningar av processledare som i sin tur utbildar övrig personal. Resurser behövs även till vikarier under utbildnings- och implementeringsfasen.

Beräknad kostnad för utökning och implementering av IBIC i socialförvaltningen är 5 000 tkr under åren 2019–2022. Tjänstedesign För att kunna ge socialförvaltningens brukare och Botkyrkas medborgare möjligheten att påverka kommunala frågor behöver förvaltningen utvecklas inom området tjänstedesign. Utan kunskap om tjänstedesign byggs utveckling på antaganden om vad förvaltningens användare och invånare behöver. För att undvika framtagande av tjänster som inte efterfrågas eller används och istället nå det faktiska behovet och önskemålen behöver socialförvaltningen utveckla metoder för tjänstedesign. Förvaltningen har påbörjat ett projekt för tjänstedesign via SKL där ett team på 3 personer deltar i ett projekt som SKL anordnar i syfte att få praktiska verktyg och kunskap. För att kunna utveckla detta ytterligare och arbeta med användardriven utveckling inom förvaltningen behöver fler medarbetare utbildas.

Beräknad kostnad för utbildning och vikariemedel under ordinarie medarbetares utbildningstimmar är 2 000 tkr.

HBTQ-certifiering Socialförvaltningens nämndmål 4:1:1, att Botkyrkas medborgare i behov av skydd, stöd, vård och omsorg är nöjda med den verksamhet socialnämnden bedriver, ställer tydliga krav på verksamheten. För att uppnå detta mål behöver verksamheten vara inkluderande. Medborgaren

behöver känna sig välkommen från första mötet med socialförvaltningen då det där läggs en förtroendefull grund för fortsatt kontakt.

Socialförvaltningen har erfarenhet av att ha HBTQ-certifierat tre sektioner och det har konkret resulterat i en fördjupad kunskap om bemötande. Certifieringen har också konkret inneburit revidering av textmaterial, genomgående hur vi beskriver våra insatser och att vi formulerar oss inkluderande i alla situationer.

Genom att HBTQ-certifiera förvaltningens verksamheter skapas verktyg för att på ett systematiskt och strukturerat sätt arbeta med likabehandling, bemötande och mänskliga rättigheter. Detta arbete kan bidra till en hög måluppfyllelse och ökad nöjdhet bland Botkyrkas medborgare.

Certifieringsutbildningen bedrivs av RFSL till en kostnad av 5000 kr per deltagare. Att certifiera socialförvaltningens samtliga verksamheter i kontakt med brukare skulle **kosta 2 500 tkr.**

Kompetenshöjning i samband med den nya organisationen I samband med socialförvaltningens kommande omorganisation behöver medarbetarna kompetensutveckling både gällande utredning, handläggning och utförande. I den nya organisationen kommer kompetenskluster att bildas vilket innebär nya arbetsuppgifter och behovsteman.

Beräknad kostnad för utbildning är 250 tkr.



Kommunstyrelsen

2019-09-02

Ändringsyrkande

Kompetensfonden - Förslag till fördelning 2020

Politik handlar om prioriteringar. Sverigedemokraterna anser att socialförvaltningens HBTQ-certifiering inte är en prioritering som kommunen bör göra i dagsläget. I förslaget står det även att *"nämnderna ges möjlighet att vid behov prioritera andra nödvändiga insatser än de föreslagna förutsatt att dessa ligger i linje med dessa insatser"*. Vidare har inga rapporter om hatbrott mot HBTQ-personer inom varken socialförvaltningen.

Språkutbildning är en mycket viktig del för att kunna få lära sig det svenska språket. Utan kunskaper i svenska språket är det svårt att fullt ut kunna ta del av det svenska samhälls- och kulturlivet, vilket i sin tur leder till segregation och utanförskap. Det är därför extra viktigt att språkutbildning som fyller en mycket viktig samhällsfunktion prioriteras över en HBTQ-certifiering som i detta fall måste ses som symbolpolitik.

Med hänvisning till ovanstående föreslås kommunstyrelsen besluta:

- **Att** ändra budgeterade summan för socialförvaltningens HBTQ-certifiering från 2 500 tkr till 0 kr.
- **Att** fördela summan på 2 500 tkr till förstärkt språkutbildning inom vård- och omsorgsförvaltningen och utbildningsförvaltningen.

För Sverigedemokraterna Botkyrka

Martin Ingot

**DET HÄR ÄR
BOTKYRKA**

Sommarvistelse på Botvidsgården

Slutrapport



Innehåll

Inledning	3
Botvidsgården	3
Kriterier för insatsen	3
Ansökningsprocessen.....	4
Genomförandet	4
Mat	4
Transport	5
Utvärdering av gästernas upplevelse	5
Ekonomisk uppföljning.....	6
Möjligheter till förbättring	6
Information	6
Bedömningen av sökande	7
Förkunskap om gästerna	7
Mat	7
Utrustning	8
Avslutning.....	8
Bilaga 1. Resultat av enkät till gästerna, uppdelat i de fyra grupperna	9

Inledning

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 2018-06-11 (von/2017:259) att införa möjligheten till semestervistelse, för personer över 65 år som har hemtjänstinsatser, med start 2019. Vistelse utanför det egna hemmet bedöms vara ett sätt för den äldre att bryta social isolering och ensamheten hemma samt få miljöombyte. De äldre ges på så sätt del i en social gemenskap och möjlighet att delta i stimulerande aktiviteter.

Sommar och semestertider kan för många äldre innebära en del ensamhet när anhöriga försvinner på resor och/eller ideella organisationer drar ner på sin verksamhet. För dessa personer kan en kortare semestervistelse vara ett välkommet avbrott i vardagen. Det finns stora hälsomässiga fördelar i att bryta den sociala isoleringen hemma och få möjlighet till miljöombyte, social gemenskap och stimulerande aktiviteter utifrån sin egen förmåga. Det finns dock en rad faktorer som påverkar möjligheten för äldre att kunna delta i en sådan aktivitet, speciellt om det rör sig om övernattningsanpassad den tilltänkta platsen är, hur väl den enskilde kan ta hand om sin personliga omsorg och vilka möjligheter den enskilde har att förflytta sig, är exempel på sådana faktorer. Flera andra kommuner och privata aktörer som anordnar liknande vistelser ställer som krav att den enskilde själv kan ta hand om sin omsorg och har viss förmåga att förflytta sig själv för att delta i aktiviteten.

Botvidsgården

Vård- och omsorgsförvaltningen förfogar över Botvidsgården, en gård som är belägen utanför Trosa. Huset är ett enplanshus med trappa vid entrén och ligger cirka 100 meter från strandkanten på en skogstomt. Tomten är kuperad med gräsmattor, upphöjd och anordnad gångstig och plattat grus ner till en brygga med ramp för rullstol. Grillmöjligheter finns vid strandkanten. Botvidsgården är nyligen renoverad men uppfyller inte fullständiga krav på tillgänglighet. Gården har nio sovrum varav två är tillräckligt stora för att få plats med större hjälpmedel. Det finns två handikappanpassade badrum och en handikapptoilet. Kök för självhushåll, matplats och vardagsrum finns. Utöver detta finns även tre personalrum med sovmöjligheter.

Kriterier för insatsen

I syfte att erbjuda semestervistelse till de som har störst behov av social samvaro och miljöombyte, utifrån Botvidsgårdens förutsättningar, beslutade nämnden om vissa kriterier för att beviljas sommarvistelse. Personen skulle vara över 65 år, skriven i Botkyrka och ha stöd av hemtjänst i Botkyrka kommun. Personen behövde ha förmåga att själv ta hand om sin personliga omsorg och själv kunna förflytta sig (utifrån rådande förutsättningar på Botvidsgården). Vid fler sökande än platser skulle Myndighet utgå från det datum då ansökan kom in, dvs. först till kvarn skulle gälla. I ansökan skulle den enskilde ges möjlighet att önska en specifik period. Om den specifika perioden var fullbokad skulle en annan period erbjudas.

Ansökningsprocessen

Vård- och omsorgsförvaltningen informerade kommunens medborgare om möjligheten till semestervistelse via kommunens hemsida, lokal press och via hemtjänstverksamheten under april och maj. Ansökningarna lämnades per telefon, mejl eller post till myndighetsenheten. Efter att ansökningstiden hade gått ut skickade myndighetsenheten ett Excelblad med informationen till ansvarig enhetschef på hemtjänsten.

36 ansökningar inkom som alla beviljades sommarvistelse. Det beslutades att genomföra fyra perioder med start veckan efter midsommar. Medelåldern för gästerna var 85 år. Den yngsta var 67 år och den äldsta 96 år. 18 av gästerna var kvinnor och 7 var män. Då antalet enskilda rum är nio och nio gäster fick erbjudandet varje period, kunde alla erbjudas vistelse på Botvidsgården.

Syfte för vistelsen var att motverka ensamhet och bryta isolering. Deltagarna hade anmält sig själva och gjort en prioritering angående vilken period de ville åka vid anmälan.

Då förvaltningen hade planerat för sex veckors semestervistelse men behovet blev fyra veckor beslutades det att erbjuda dagsutflykter för de inom samma målgrupp som hade visat intresse för semestervistelse men inte anmält sig. För dessa utflykter beslutades att befintlig personal skulle följa med och att resan skulle genomföras med förvaltningens egna bilar.

Genomförandet

I maj anställdes en samordnare och en personal på heltid samt en personal på 75 procent för semestervistelseveckorna. Två hyrda minibussar fanns till förfogande. Inför semestervistelsen hade personalen en planeringsdag för att lära känna Botvidsgården och se dess förutsättningar.

Under sommaren genomfördes fyra stycken tredagarsperioder. Av de 36 personer som beviljats sommarvistelse var det, på grund av sena avbokningar, 25 personer som kom iväg. Antalet gäster varierade från fem till åtta gäster per vistelseperiod. Gästerna hämtades och lämnades vid en överenskommen plats i närheten av deras hem. Ungefär hälften av gästerna hade rollator, många hade käpp och några förflyttade sig utan rörelseförhinder. Över hälften av gästerna hade svårigheter att höra eller hade hörapparat.

Utflykter gjordes till Trosa och naturreservatet Stendörren samt i omgivningen. Vistelsen var tänkt att ge tillfälle för nya bekanskap och därmed mycket samvaro. Dagsplaneringen utgick från deltagarnas önskemål och förmågor samt dagens väderförhållanden. En personal underhöll deltagarna med sång vid flera tillfällen. Promenader, spel, diskussioner och lekar ingick i programmet beroende på deltagarnas önskemål och kondition.

Mat

All mat lagades från råvaror. Gästerna hjälpte till med dukning och förberedelser efter förmåga. Tre måltider intogs dagligen: frukost, lunch och middag. Kaffe erbjöds ofta. Veckan innan varje vistelse beställdes mat via Internet. Matleveransen kom till Fittja hemtjänst torsdagen innan varje vistelse. Matbeställningen fungerade inte helt tillfredsställande då maten både beställdes och levererades veckan innan vistelsen på Botvidsgården. Detta medförde ett visst överskott av mat för en del perioder då maten behövde beställas innan eventuella avbokningar gjordes. Det fanns även ett fåtal gäster som

inte angett matallergier. På grund av detta inhandlades en del livsmedel på en lokal affär, genom utlägg av personalen.

Transport

Inledningsvis hyrdes bilar för transporten veckovis men mot slutet av sommaren gick det att minska bilförhyrningen genom att bilar bara hyrdes för vistelsetiden det vill säga mellan tisdag morgon och torsdag kväll i stället för veckovis. Det behövdes dock alltid två bilar för att kunna ta med både mat, deltagare med bagage och rollatorer.

Utvärdering av gästernas upplevelse

Alla deltagarna som var med under sommarvistelserna uppgav att de var mycket nöjda med sin vistelse och att de uppskattade den sociala gemenskapen och aktiviteterna. Många av deltagarna önskade återträff. Vid samtal med deltagarna bekräftades att alla trivdes och ville ha liknande ”möten” i fortsättningen. Det fanns också en önskan om längre vistelse från flera av deltagarna, flera ville stanna en hel vecka. Några var även villiga att dela rum.

Alla deltagare fick i slutet av sin vistelse svara på en enkät om hur de uppfattade sommarvistelsen på Botvidsgården (för fullständigt resultat se bilaga 1). Svaren var blandade kring frågan om förhandsinformation. Samtliga gav bra betyg för bemötandet av personalen. Resan och maten bedömdes positivt av gästerna. De förbättringsförslag som inkom rörde rummens utrustning och inredning i stort.

Efter vistelsen fick alla brev och bilder som tagits under vistelsen. Bifogat i brevet var även alla gruppdeltagarnas telefonnummer samt adress.

Ekonomisk uppföljning

Kostnadspost	Budget	Utfall	Differens
Fotografering	8 000 kr	8 000 kr	+/- 0
Tryckmaterial	28 000 kr	3 600 kr	+ 24 400 kr
Avgiftshandläggarna	23 000 kr	2 017 kr	+20 983
Aktivitetsledare/samordnare	27 200 kr	177 000 kr	-149 800 kr
Extra personal	0 kr	66 653 kr	-66 653 kr
Bilar	32 960 kr	33 120 kr	-160 kr
Matkostnader	10 870	9 600 kr	+ 1 270 kr
Övriga kostnader/material	2 400 kr	4 564 kr	- 2 164 kr
Intäkter	- 36 000	- 25 000	- 11 000
Totalt:	96 430 kr	279 554 kr	-183 124 kr

Budgetposten ”bilar” är exklusive drivmedel, då dessa fakturor inte inkommit ännu. För en av bilförhyringarna har vi endast bokningsbekräftelse och ingen faktura vilket gör att det är en ej verifierad kostnad.

För posten ”avgiftshandläggarna” avser det en person som arbetade drygt 5 procent av sin tjänst i månaden med detta. Större delen av den uppsökande verksamheten gjordes av aktivitetsledaren. Personalkostnaderna är exklusive eventuellt OB. Aktivitetsledaren var anställd under maj – augusti och inte enbart under de veckorna som rörde själva semestervistelsen (aktivitetsledarens kostnader för hela perioden finns med i posten ovan).

Den ekonomiska uträkningen är baserad på de 4 veckornas semestervistelse. Utöver det var det öppet 2 veckor då det gjordes dagsutflykter. För dessa två veckor finns endast aktivitetsledarens kostnader då övrig personal täcktes inom ramen för hemtjänsten, bil lånades av annan verksamhet inom förvaltningen.

Budgetposten för mat är baserad på personer/vecka. Kostnaden beräknas på 200 kr per person och i tredagersperioder. Detta är högre än utfallet då det var färre gäster än vad som maximalt kunde vara där.

Totalt var det 25 brukare som var med på semestervistelsen, som kommer att betala 1000 kronor var vilket ger totalt 25 000 kronor i intäkter.

Möjligheter till förbättring

Information

Vård- och omsorgsnämnden tog beslut om 2019 års sommarvistelser i juni 2018. Enligt plan skulle information om vistelsen gå ut till medborgare med hemtjänst i Botkyrka kommun under vintern 2018 och ansökningarna skulle ha inkommit i februari 2019. I praktiken gick informationen ut till hemtjänstenheterna under april 2019 som i sin tur skulle informera de personer som uppfyllde kriterierna om möjligheten till semestervistelse. Hemtjänstenheterna använde sig av sina anställda för att informera aktuella brukare. Informationen fanns även på kommunens hemsida samt i lokaltidningen. Den korta ansökningstiden bidrog troligtvis till att antalet anmälningar blev färre än förväntat. Det var också en del personer som anmälde sig men sedan ångrade sig eftersom förutsättningarna inte var de förväntade, till exempel att det inte fanns toalett på rummet.

Antalet ansökningar blev färre än väntat och då anpassades antalet perioder efter det. Detta medförde att inte alla fick den period de hade önskat sig, vilket också orsakade några avbokningar. När informationen gick ut om vistelsen var det flera som avböjde då de ansåg att avgiften var för hög.

För att nästa års sommarvistelse ska bli ännu bättre bör informationen komma tidigare, redan under vintern, så att både ansöknings- och planeringsperioden kan bli längre. Förvaltningen bör också se över möjligheten att erbjuda vistelser med olika längder och därmed olika kostnader.

Bedömningen av sökande

I syfte att erbjuda semestervistelse till de som har störst behov av social samvaro och miljöombyte, utifrån Botvidsgårdens förutsättningar, föreslog förvaltningen att följande urvalskriterier skulle gälla:

- Över 65 år med stöd av hemtjänst i Botkyrka kommun
- Förmåga att själv ta hand om sin personliga omsorg
- Förmåga att själv kunna förflytta sig (utifrån de förutsättningar som finns på Botvidsgården)

Vid fler sökande än platser skulle man utgå från det datum då ansökan kom in. I ansökan kunde den enskilde önska en specifik period. Om den specifika perioden var uppbokad skulle en annan period erbjudas.

I ärendet som gick till nämnd kring semestervistelse på Botvidsgården föreslogs att ansvaret för själva ansökningsprocessen skulle ske på Myndighet, likaså ansvaret för att administrera avgifter. Här visar utvärderingen att denna rutin behöver förtydligas och förbättras till nästa år.

Förkunskap om gästerna

Personalen hade ingen förhandsinformation om gästerna gällande deras hälsa. Den kunskapen fanns enbart i de fall personalen råkade känna gästen genom sitt ordinarie arbete. Några av gästerna hade glömt sina mediciner, vilket orsakade extraarbete. Framför allt när det gällde mediciner för kroniska psykiatriska diagnoser. För att gästerna ska få en fullgod service är det viktigt att personalen har tillräcklig förkunskap om gästernas hälsa. Ett förbättringsförslag till nästa år är att förvaltningen ändrar ansökningsförfarandet så att den sökande får ange den typen av information vid ansökan om vistelse. Inför nästa års sommarvistelse bör även rutinen för att hantera ansökningarna ses över så att kriterierna för de som beviljas vistelsen följs och tydliggörs. Inom hemtjänst är det inte alltid som personalen har kännedom om till exempel begynnande eller nyligen diagnosticerad kognitiv svikt. Därför behöver vi tydliggöra så att denna information kommer fram från den sökande vid ansökan.

Mat

Det är en förutsättning att matbeställningarna ses över och att det finns en förkunskap om gästernas eventuella allergier så att rätt mat beställs. Ett förbättringsförslag till nästa år är att förvaltningen ändrar ansökningsförfarandet så att den sökande får ange eventuella allergier

vid ansökan om vistelse. Det är viktigt att maten som beställs inte blir gammal och att personalen slipper lägga ut egna pengar för inköp. För att underlätta skulle det kunna finnas en handkassa för extra utgifter och en frys i den hemtjänstlokal som tar emot matbeställningarna, alternativt att en annan matleverantör som kan leverera andra veckodagar upphandlas.

Utrustning

Innan nästa sommar föreslås även att inredningen i rummen ses över för att se om det är möjligt att de utrustas i enlighet med gästernas önskemål.

Avslutning

Ofrivillig ensamhet drabbar allt fler äldre och medför risk för isolering, nedsatt hälsa och sämre livskvalitet. Ensamhet kan leda till psykisk ohälsa som depression, ångest och oro. Socialstyrelsens undersökningar riktade till äldre som har hemtjänst eller bor på särskilt boende visar att över hälften av de svarande besväras av ensamhet. När det gäller ensamhet kan det handla om förlust av en partner, att man inte längre har samma rörlighet eller att man saknar kontakt med vänner och bekanta. Då är det viktigt att skapa möjligheter till vänskap och gemenskap och miljöer där människor känner sig behövda och uppskattade. Alla människor behöver ha någon att prata med, spännande och välkomnande aktiviteter, promenader eller fikasällskap.

Samtliga gäster på Botvidsgården berättade om sin ensamhet och att de saknade ett forum där de kan träffa andra i liknande situation, där de kan prata och göra saker tillsammans med andra. Flera av gästerna uppgav ett stort behov av någon att prata med, en gäst uttryckte att ”man har en uppsjö av ord inom sig” men ingen att prata med. Detta behov var tydligt då alla gäster redan i bussen till Botvidsgården pratade för fullt med varandra. Många av gästerna uttryckte en önskan om en person att ha telefonkontakt med dagligen, för att inte belasta sina anhöriga så mycket. Förvaltningen vill se över möjligheten att kunna erbjuda den formen av kontakt via befintlig egentid.

Syftet med vistelsen var att motverka ensamhet och ge möjlighet till stimulerande aktiviteter och social gemenskap. De personer som deltog på sommarvistelsen var alla obekanta med varandra när de träffades inför avfärd mot Trosa. Efter de första trevande minuterna pratade deltagare i munnen på varandra och vid hemresan bytte de telefonnummer med varandra. Vård- och omsorgsförvaltningen upplever trots vissa utmaningar och utrymme för förbättringar, att årets satsning på sommarvistelse gav ett mycket lyckat resultat, vilket bekräftas av responsen från de deltagare som följde med.

Bilaga 1. Resultat av enkät till gästerna, uppdelat i de fyra grupperna

Vad tycker du om förhandsinformationen?

Gr 1: I stort sätt bra, en deltagare hade inte fått informationsbrevet.

Gr 2: Alla svarade att de fått bra information

Gr 3: En deltagare tyckte att informationen var bristfällig

Gr 4: Två deltagare tyckte att informationen var dålig (hade fått den i Botkyrkatidningen 3 dagar innan).

Vad tyckte du om bemötandet/personalen?

Grupp 1: Alla tyckte att bemötandet var bra eller mycket bra

Grupp 2: Alla tyckte att bemötandet var bra eller mycket bra

Grupp 3: Bra eller mycket bra, två tyckte att den var toppen: "Byt inte ut den"

Grupp 4: Bra eller mycket bra, omtänksamma.

Vad tyckte du om rummet?

Grupp 1: Rent och snyggt, "fixa" persiennerna på rummet, byrå i rummet, byta ut utomhusbelysning som är "kall".

Grupp 2: Rent och snyggt men skohorn saknas

Grupp 3: Galgar, klädhängare saknas,

Grupp 4: Tyckte att rummet var bra, men saknar byrå alternativt garderob, och papperskorg. Tre tyckte att rummet var tillräckligt bra (saknar toa), tvättställ på rummet.

Vad tyckte du om maten?

Grupp 1: Mycket bra, utmärkt, riklig och god

Grupp 2: Bra respektive mkt bra

Grupp 3: Bra

Grupp 4: Tillräcklig, bra, mycket bra.

Vad tyckte du om resan?

Grupp 1: Bra till mycket bra

Grupp 2: Bra till mycket bra

Grupp 3: Bra till fantastiskt

Grupp 4: Bra till mycket bra tack vare sol/värme och utflykter.

Motsvarade vistelsen dina förväntningar?

Grupp 1: Bättre än bra, toppen, mer än så, ännu bättre

Grupp 2: Väl till mycket väl, kunde inte bli bättre

Grupp 3: Bättre än väntat, över förväntan

Grupp 4: Tillräckligt, mycket bra.

Vad behöver vi bli bättre på?

Grupp 1: Fungerande TV, använda stället mera

Grupp 2: Byt inte ut personalen

Grupp 3: Bästa dagarna på länge

Grupp 4: Allt var bra.



2019-10-08

Referens
Helena Freby

Diarienummer
VON:2019:07

Dag och tid Tisdagen den 8/10 klockan 09.00-11.00
Plats Tumba, Kommunhuset, Lagunen
Närvarande Lena Fjällborg, Kommunal Petra Oxonius, Ordförande
Annelie Blomberg, Vision Helena Freby, Sekreterare
Åsa Olsen, HR-chef

Ej närvarande Representant för SSR
Representant för Vårdförbundet

Förvaltningssamverkan, vård- och omsorgsförvaltningen

1 Justerare

2 Föregående mötesprotokoll

3 Informationspunkter

- Nämndärenden; Delår 2
- Personalförändringar – Myndighet, Ekonomienheten, Projektledare - införande av valmöjligheter i Hemtjänsten, HR etc.
- Personalstatistik Qlik + tillbud o arbetsskador
- Pollux - nytt lönesystem

4 Arbetsmiljöfrågor

5 Beslutspunkter

- Uppsägning av årsarbetstidsavtalet för Kommunals avtalsområde bilagor för vof
- Gällande tjänstgöringsgraderna avser arbetsgivaren att behålla dessa utifrån ett ensidigt arbetsgivarbeslut under utredning. Beslut och förhandling kommer att ske under 2020.
- Organisationsförändring vof
- Organisationsförändring; utförarverksamheten - två spår
- Utökning med en tjänst som omsorgschef
- Verksamhetsutvecklare Myndighet

6 Övrigt

Från Kommunal: Personlig assistans och APT (ärendet tas upp i mån av tid).

P.O
2.F

1. Justerare

Till justerare valdes Lena Fjällborg, Kommunal

2. Föregående mötesprotokoll

Föregående mötesprotokoll godkännes.

3. Informationspunkter

Delår 2 – Petra informerade kort om förvaltningens ekonomi utifrån delår 2.

Personalförändringar

Myndighet – Petra berättade att MBL-förhandling har ägt rum gällande organisationsförändring på Myndighet samt ang. tillsättningen av tillförordnad verksamhetschef under den period som rekrytering av ordinarie befattningshavare pågår. Maria Benninger är tillsatt som t.f. verksamhetschef fr o m 2019-10-01.

Ekonomienheten – Eva Wedberg har varit anställd som vikarierande ekonomichef under Anna Casteberg föräldraledighet. Eva har nu avslutat sin tjänst och gått vidare externt varför Kicki J Eriksson, förvaltningsstrateg, istället kliver in i den rollen. Arbetsgivaren kommer att kalla till MBL-förhandling gällande tillsättningen av detta vikariat.

Projektledare - Petra informerar om att Projektledare välfärdsteknik nu är på plats, tjänsten är placerad på KLF. Carin Djäken är tillsatt som projektledare gällande införandet av valmöjligheter inom Hemtjänsten.

HR – Åsa berättar att HR-specialist Maria Källström sagt upp sig och att tjänsten inom kort ska utannonseras. HR kommer att vara underbemannade en tid framöver då även Linda Smedenborn avslutat sin anställning (Linda vikarierade för Ida Ekendahl som återkommer i slutet av november).

Åsa berättar vidare att rekrytering pågår av tjänsterna omsorgschef, verksamhetschef vård- och omsorgsboenden samt verksamhetschef Myndighet. Även en tjänst som enhetschef gruppboend är utannonserad.

Personalstatistik, tillbud och arbetsskador

Helena har tagit ut en sammanställning från systemet Kia gällande tillbud, olycksfall och arbetsskador inom Vård- och omsorgsförvaltningen. Det konstaterades att hot- och våldssituationer står för en ganska stor del av de registrerade händelserna (där man angett

orsak). Helena kommer att mejla ut underlaget, och punkten återupptas på nästa samverkansmöte.

Kommunal efterfrågar sjukfrånvarostatistik sorterat utifrån verksamhetsområden, dvs gruppbestäder, vård- och omsorgsboenden, hemtjänst, övrig OF, (inom kommunals avtalsområden).

HR återkommer med de underlag som går att få fram utifrån önskemålet.

Pollux – nytt lönesystem, Personec P/Visma

Åsa berättar att det nya systemet bl a innebär att hanteringen av anställningsavtalet kommer att bli mycket smidigare för cheferna. Schemat kommer att ligga till grund på ett helt annat sätt framöver varför det är väldigt viktigt att det blir rätt information vid inmatningen i systemet. Utbildning i det nya systemet och i schemahantering kommer att erbjudas alla personalansvariga chefer med början under hösten.

Vision undrar hur vård- och omsorg sammanfattningsvis ser på det nya systemet – finns det någon oro? Åsa menar att det kommer att bli mer tillförlitligt och mindre administration. Enligt Åsa kommer det nya systemet tveklöst att bli bättre jämfört med HRM.

4. Arbetsmiljöfrågor

5. Beslutspunkter

Uppsägning av årsarbetstidsavtalet inom Kommunals avtalsområde, vård- och omsorg.

Arbetsgivaren har tidigare aviserat att, och varför, man har för avsikt att säga upp årsarbetstidsavtalet för Kommunals avtalsområde, bilagor för vof. När det gäller tjänstgöringsgraderna avser arbetsgivaren att behålla dessa utifrån ett ensidigt arbetsgivarbeslut under utredning. Målet är att vara klara med utredningen under 2020.

Vision, Kommunal ställer sig eniga till förslag om beslutet gällande uppsägning av årsarbetstidsavtalet inom Kommunals avtalsområde, vård- och omsorg.

Organisationsförändring vof

Med hänvisning till tidigare informationstillfällen, samverkansmöten, riskbedömningar gällande nedanstående förändringar önskar arbetsgivaren gå till beslut.

- Organisationsförändring; utförarverksamheten - två spår
- Utökning med en tjänst som omsorgschef
- Verksamhetsutvecklare Myndighet

Vision; vill att en komplettering görs beträffande Riskbedömningen av organisationsförändring utförarverksamheten -två spår. När det gäller punkten/risken att "OF försvinner" så saknas datum för uppföljning. Detta behöver ändras till ett specifikt datum.

Vision, Kommunal vill även skicka med att det är viktigt att Lokal samverkan måste hanteras och ses över i samband med organisationsförändringen.


Det konstaterade att punkten även finns med i genomförd riskbedömning.

Vision, Kommunal ställer sig eniga till förslag om beslut gällande organisationsförändring inom vård- och omsorgsförvaltningen.

6. Övrigt

Anmäld punkt från Kommunal: Personlig assistans och APT - punkten förs e.ö. över till nästa samverkansmöte då information saknades om själva frågeställningen/ärendet.


Petra Oxonius, omsorgsdirektör, ordförande


Lena Fjällborg, Kommunal

Referens
Janna KarlssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Sammanställning domar gällande LSS.****Från juli till september år 2019.**

Datum för beslut	Kön	Lagrum	Beslutsfattande instans	Ärende	Beslut	Överklagan till nästa instans
2019-07-02	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2019-07-05	Kvinna	LSS	Kammarrätten	Prövningstillstånd	Meddelar ej prövningstillstånd	Nej
2019-07-16	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Interimistiskt förordnande	Avslag	Nej
2019-07-26	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Korttidsvistelse	Avslag	Nej
2019-08-21	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Delvis bifall	Nej
2019-08-22	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej
2019-08-26	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2019-08-26	Man	LSS	Kammarrätten	Prövningstillstånd	Meddelar ej prövningstillstånd	Nej
2019-08-28	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej
2019-09-04	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Delvis bifall	Nej
2019-09-10	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Bostad med särskild service	Avslag	Nej
2019-09-10	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Avslag	Nej
2019-09-17	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Fråga om muntlig förhandling	Avslag	Nej
2019-09-18	Kvinna	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej
2019-09-26	Man	LSS	Kammarrätten	Prövningstillstånd	Meddelar ej prövningstillstånd	Nej
2019-09-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Tillfällig utökning av personlig assistans	Avslag	Nej
2019-09-30	Man	LSS	Förvaltningsrätten	Personlig assistans	Bifall	Nej



Referens
Janna Karlsson

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Sammanställning domar gällande Socialtjänstlagen. Från juli till september år 2019

Datum för beslut	Kön	Lagrum	Beslutfattande instans	Ärende	Beslut	Överklagan till nästa instans
2019-07-04	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Servicehus	Avslag	Nej
2019-09-19	Man	SOL	Förvaltningsrätten	Servicehus	Bifall	Nej

**Inga inkomna domar gällande Socialtjänstlagen under augusti månad.*



10

Delegationsbeslut(von/2019:1), von/2019:158, von/2019:29

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av besluten.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt vård- och omsorgsnämndens delegationsordning. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till vård- och omsorgsnämnden.

Omsorgsdirektör

D2 Attestrått, biträdande enhetschef vård-och omsorgsboende,
von/2019:29:19

D2 Attestrått, tf verksamhetschef VOB och HSV, von/2019:29:24

Verksamhetschef

C27 Beslut om skriftlig varning, von/2019:158

Myndighet

Delegationsbeslut fattade av handläggare för LSS; SFB och SOL, 2019-09-01-2019-09-30.



2019-09-11

Dnr von/2019:1

Referens
Kerstin Frimodig

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Delegationsbeslut

Ledamöter och ersättare i nämnden som önskar information om något av delegationsbesluten ombeds meddela detta till nämndsekreteraren innan informationsmötet för oppositionen eller i samband med majoritetsgruppträffen.

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av besluten.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt vård- och omsorgsnämndens delegationsordning. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till vård- och omsorgsnämnden.

Omsorgsdirektör

D2 Attesträtt, biträdande enhetschef vård-och omsorgsboende,
von/2019:29:19

D2 Attesträtt, tf verksamhetschef VOB och HSV, von/2019:29:24

Verksamhetschef

C27 Beslut om skriftlig varning, von/2019:158

Myndighet

Delegationsbeslut fattade av handläggare för LSS; SFB och SOL, 2019-09-01-2019-09-30.

Referens
Janna KarlssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut SOL över 65 år, september 2019**
Myndighet ÄO

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Anledning till avslag	Födelseår	Kön
Benninger, Maria	20190930	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	Det går ej att kommentera avslagsbeslut pga systemfel.	1936	Man
Hanoush, Rasha	20190927	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om avlösning i hemmet. Behovet kan tillgodoses genom redan beviljade hemtjänstinsatser. Personen beviljad hemtjänst med tre besök per dag för stöd med hygien, måltider samt toalettbestyr samt trygghetslarm.	1951	Man
Benninger, Maria	20190903	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	Delavslag på ansökan om korttidsplats. Behovet kan tillgodoses genom beviljad växelvård med två veckor per månad.	1942	Man
Benninger, Maria	20190912	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	Delavslag på ansökan om korttidsplats. Behovet kan tillgodoses genom hemtjänster. Personen beviljas hemtjänst med sju besök per dag. I beslutet ingår även dusch 2 ggr/v, inköp 1ggr/v., städ 1gg/3:e v, tvätt inkl. renbädd. 2ggr/mån, promenad 2ggr/v., matdistribution, trygghetslarm.	1942	Kvinna
Benninger, Maria	20190916	Avslag Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om korttidsplats tre veckor. Behovet kan tillgodoses genom beviljad korttidsboende två veckor.	1946	Man
Benninger, Maria	20190924	Avslag Ledsagning enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om ledsagning till läkare, två timmar i månaden. Behovet kan tillgodoses genom sjukresor.	1939	Man

Benninger, Maria	20190906	Avslag Ledsagning enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om ledsagning till läkare/aktiviteter för att få social samvaro. Behovet av ledsagning till läkarbesök eller vårdgivare kan tillgodoses genom sjukresor samt ledsagning till aktiviteter för att få social samvaro kan tillgodoses genom promenad stöd eller dagverksamhet.	1944	Kvinna
Benninger, Maria	20190917	Avslag Servicehus enligt 4 kap. 1§ SoL	Avslag på ansökan om servicehus. Behovet bedöms kunna tillgodoses genom befintliga hemtjänstinsatser och trygghetslarm i ordinärt boende.	1936	Man
Benninger, Maria	20190917	Avslag Servicehus enligt 4 kap. 1§ SoL	Avslag på ansökan om servicehus. Behovet bedöms kunna tillgodoses genom hemtjänstinsatser och trygghetslarm i ordinärt boende. Personen har inte inkommit med ansökan om hemtjänstinsatser ännu.	1938	Kvinna
Benninger, Maria	20190924	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om vård- och omsorgsboende. Behovet bedöms kunna tillgodoses genom hemtjänstinsatser i ordinärt boende. Personen beviljas korttidsplats två veckor.	1945	Man
Benninger, Maria	20190927	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om vård- och omsorgsboende. Behovet bedöms kunna tillgodoses genom utökade hemtjänstinsatser i ordinärt boende. Personen beviljas hemtjänst i form av städ 1gg/ 3:e v till och börja med.	1951	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1928	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190922	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1931	Kvinna
Lundberg, Linn	20190903	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Bisse, Pierre	20190916	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna

Ghookas, Roland	20190924	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Man
Lundberg, Linn	20190920	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Zamudio, Mariom	20190916	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Nuel, Merna	20190915	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Nuel, Merna	20190927	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190922	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1937	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1941	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190922	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Man
Benninger, Maria	20190912	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Man
Benninger, Maria	20190911	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1944	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Pernu, Marjo	20190905	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Hermez, Kara	20190905	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190923	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190916	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Kvinna
Ghookas, Roland	20190916	Bifall Dagverksamhet enligt 4 kap, 1§ SoL		1951	Man
Benninger, Maria	20190910	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1926	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190918	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1928	Man
Zamudio, Mariom	20190930	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1928	Kvinna
Benninger, Maria	20190910	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1928	Man
Benninger, Maria	20190924	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1929	Kvinna
Ghookas, Roland	20190924	Bifall Förenkl.handlägg. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1929	Man

Afram, Natalie	20190905	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1930	Kvinna
Ghookas, Roland	20190911	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1930	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1931	Man
Hermez, Kara	20190917	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1931	Kvinna
Benninger, Maria	20190903	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1932	Kvinna
Ghookas, Roland	20190924	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1932	Man
Benninger, Maria	20190904	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190904	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1933	Man
Benninger, Maria	20190905	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1934	Man
Ghookas, Roland	20190917	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1935	Kvinna
Ghookas, Roland	20190924	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1935	Kvinna
Ghookas, Roland	20190925	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1935	Kvinna
Valverde, Linda	20190925	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1935	Man
Pernu, Marjo	20190909	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1936	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1936	Man
Benninger, Maria	20190912	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1936	Kvinna
Benninger, Maria	20190904	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1937	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190924	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1937	Man
Benninger, Maria	20190910	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1938	Kvinna
Hermez, Kara	20190916	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1939	Kvinna
Benninger, Maria	20190903	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1940	Man
Hermez, Kara	20190906	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1940	Kvinna
Benninger, Maria	20190903	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1941	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190926	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1941	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1942	Man
Wahnström- Sundström, Malin	20190925	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1942	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Förenkl.handlägggn. Hemtj. enl 4 kap, 2§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1922	Kvinna

Lundberg, Linn	20190925	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1923	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Kvinna
Hanna, Jessica	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Man
Nuel, Merna	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1924	Man
Nuel, Merna	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Man
Ghookas, Roland	20190913	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Benninger, Maria	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Kvinna
Pernu, Marjo	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Man
Benninger, Maria	20190923	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Bisse, Pierre	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Man
Bisse, Pierre	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1927	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Ghookas, Roland	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Man
Lundberg, Linn	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1928	Kvinna
Nuel, Merna	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Benninger, Maria	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Kvinna
Ghookas, Roland	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1929	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Benninger, Maria	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1930	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Man
Nuel, Merna	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Nuel, Merna	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1931	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna
Lundberg, Linn	20190903	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1932	Kvinna

Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Man
Lundberg, Linn	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Man
Ghookas, Roland	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Pernu, Marjo	20190919	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Man
Valverde, Linda	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Kvinna
Lundberg, Linn	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Haddad, Tibelya	20190919	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Benninger, Maria	20190925	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Nuel, Merna	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Man
Benninger, Maria	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Benninger, Maria	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Man
Ghookas, Roland	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Man
Nuel, Merna	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Man
Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Man
Benninger, Maria	20190925	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Kvinna
Ghookas, Roland	20190909	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Kvinna
Benninger, Maria	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Benninger, Maria	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Lundberg, Linn	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Nuel, Merna	20190915	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Nuel, Merna	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna

Benninger, Maria	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Man
Ghookas, Roland	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190922	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Valverde, Linda	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1937	Kvinna
Benninger, Maria	20190903	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Man
Nuel, Merna	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Man
Bisse, Pierre	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Nuel, Merna	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1938	Kvinna
Bisse, Pierre	20190919	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Valverde, Linda	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Man
Valverde, Linda	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Man
Lundberg, Linn	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Lundberg, Linn	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Benninger, Maria	20190913	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Hermez, Kara	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Bisse, Pierre	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Benninger, Maria	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1939	Kvinna
Lundberg, Linn	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190922	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Nuel, Merna	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1940	Man
Benninger, Maria	20190919	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Benninger, Maria	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Man
Lundberg, Linn	20190910	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1941	Kvinna

Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Pernu, Marjo	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Ghookas, Roland	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Benninger, Maria	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Man
Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Man
Benninger, Maria	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Lundberg, Linn	20190911	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190913	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1943	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Hermez, Kara	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Kvinna
Lundberg, Linn	20190902	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1944	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Kecibas, Elin	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1945	Kvinna
Pernu, Marjo	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Man
Benninger, Maria	20190902	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Kvinna
Benninger, Maria	20190925	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1946	Kvinna

Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190913	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Hermez, Kara	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Lundberg, Linn	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Man
Lundberg, Linn	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Nuel, Merna	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190925	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Hermez, Kara	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1949	Man
Pernu, Marjo	20190926	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1950	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1951	Kvinna
Benninger, Maria	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1951	Man
Pernu, Marjo	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1953	Man
Benninger, Maria	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1953	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190904	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1954	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	1954	Kvinna
Haddad, Tibelya	20190919	Bifall Hemtjänst Hemgångsteam enligt 4 kap, 1§ SoL	1934	Kvinna
Lundberg, Linn	20190906	Bifall Hemtjänst Hemgångsteam enligt 4 kap, 1§ SoL	1936	Man
Benninger, Maria	20190917	Bifall Hemtjänst Hemgångsteam enligt 4 kap, 1§ SoL	1942	Kvinna
Nuel, Merna	20190924	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL	1925	Man
Zamudio, Mariom	20190920	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL	1926	Kvinna
Nuel, Merna	20190920	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4	1929	Kvinna

		kap, 1§ SoL			
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1930	Kvinna
Benninger, Maria	20190925	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Man
Benninger, Maria	20190905	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Benninger, Maria	20190905	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1937	Kvinna
Benninger, Maria	20190903	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1938	Man
Benninger, Maria	20190912	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1941	Man
Benninger, Maria	20190917	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Kvinna
Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Man
Benninger, Maria	20190911	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1945	Kvinna
Pernu, Marjo	20190905	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Benninger, Maria	20190924	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190913	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190917	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Man
Benninger, Maria	20190920	Bifall Hemtjänst Natt enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Man
Benninger, Maria	20190913	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL		1929	Kvinna
Benninger, Maria	20190923	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL		1938	Man
Benninger, Maria	20190909	Bifall Hemvårdsbidrag enligt 4 kap, 2 § SoL		1941	Kvinna
Benninger, Maria	20190926	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1922	Man
Benninger, Maria	20190930	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1929	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1930	Man
Benninger, Maria	20190926	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1931	Man
Benninger, Maria	20190901	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190909	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Kvinna
Benninger, Maria	20190905	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap,		1933	Man

		1§ SoL			
Benninger, Maria	20190905	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Benninger, Maria	20190911	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1938	Kvinna
Benninger, Maria	20190902	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1940	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1940	Man
Benninger, Maria	20190903	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Man
Benninger, Maria	20190912	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190927	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190911	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Benninger, Maria	20190910	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1945	Man
Benninger, Maria	20190924	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1945	Man
Benninger, Maria	20190904	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1947	Man
Benninger, Maria	20190903	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1950	Man
Benninger, Maria	20190911	Bifall Korttidsplats enligt 4 kap, 1§ SoL		1953	Kvinna
Benninger, Maria	20190926	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1922	Man
Benninger, Maria	20190918	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1929	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1930	Man
Benninger, Maria	20190901	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190909	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Kvinna
Benninger, Maria	20190905	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Benninger, Maria	20190902	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1940	Kvinna
Benninger, Maria	20190904	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Man
Benninger, Maria	20190917	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1942	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Benninger, Maria	20190917	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1950	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190905	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1929	Man
Sepulveda Macias,	20190901	Bifall Trygghetslarm enligt 4		1930	Kvinna

Priscylla		kap, 1§ SoL			
Bisse, Pierre	20190926	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1932	Man
Nuel, Merna	20190926	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1933	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190901	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Bisse, Pierre	20190916	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1934	Kvinna
Hermez, Kara	20190904	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1935	Kvinna
Lundberg, Linn	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1936	Kvinna
Lundberg, Linn	20190905	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1939	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190901	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1939	Man
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1940	Kvinna
Benninger, Maria	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1941	Kvinna
Benninger, Maria	20190910	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1943	Kvinna
Nuel, Merna	20190917	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1945	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190906	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Man
Bisse, Pierre	20190920	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1946	Kvinna
Sepulveda Macias, Priscylla	20190901	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1947	Kvinna
Benninger, Maria	20190927	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1948	Kvinna
Zamudio, Mariom	20190913	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Kvinna
Benninger, Maria	20190918	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1949	Man
Benninger, Maria	20190916	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1953	Man

Referens
Janna KarlssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut SOL under 65 år, september 2019**
Myndighet OF

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Anledning till avslag	Födelseår	Kön
Sadek, Gloria	20190917	Avslag Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL	Ej bostadsrelaterad	1969	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190906	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	Ej bostadsrelaterad	1964	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190923	Avslag Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL	Ej bostadsrelaterad	1964	Kvinna
Barhado, Ilona	20190910	Avslag Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL	Avslag på ansökan om särskilt boende. Behovet kan tillgodoses genom stöd från hälso- och sjukvården samt genom familjegemenskap.	2003	Kvinna
Vergara Robello, Sergio	20190906	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1958	Kvinna
Sadek, Gloria	20190917	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1969	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190913	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1972	Man
Östman, Ylva	20190919	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1976	Man
Elmi, Fowsia	20190930	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1977	Kvinna
Elmi, Fowsia	20190930	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1977	Man
Jaksch, Camilla	20190917	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1980	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190916	Bifall Boendestöd enligt 4 kap, 1§ SoL		1984	Man
Afram, Natalie	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1955	Kvinna
Sadek, Gloria	20190919	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1955	Kvinna
Östman, Ylva	20190924	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1957	Man
Sadek, Gloria	20190917	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1963	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190903	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1964	Man
Jaksch, Camilla	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1964	Kvinna
Elmi, Fowsia	20190930	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1964	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190923	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1967	Man
Vergara Robello, Sergio	20190905	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1968	Kvinna
Jaksch, Camilla	20190902	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1969	Kvinna
Sadek, Gloria	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1971	Kvinna

Bergkvist, Martin	20190918	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1972	Man
Mohammadi, Ziba	20190916	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1978	Man
Mohammadi, Ziba	20190927	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1978	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190912	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1983	Kvinna
Elmi, Fowsia	20190906	Bifall Hemtjänst enligt 4 kap, 1§ SoL		1987	Kvinna
Östman, Ylva	20190904	Bifall Ledsagning enligt 4 kap, 1§ SoL		1960	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Särskilt boende enligt 4 kap, 1§ SoL		1993	Man
Vergara Robello, Sergio	20190904	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1955	Man
Chamoun, Stephani	20190919	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1960	Kvinna
Jaksch, Camilla	20190918	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1961	Kvinna
Elmi, Fowsia	20190930	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1963	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190923	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1964	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190903	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1967	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190917	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1969	Kvinna
Bergkvist, Martin	20190903	Bifall Trygghetslarm enligt 4 kap, 1§ SoL		1971	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190924	Bifall Turbundna resor enligt 4kap, 2 § SoL		1956	Man

Referens
Janna KarlssonMottagare
Vård- och omsorgsnämnden**Beslut LSS SFB, september 2019**
Myndighet OF

Beslutsfattare	Beslutsdatum	Beslut	Anledning till avslag	Födelseår	Kön
Barhado, Ilona	20190930	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	Ej bostadsrelaterad	2011	Kvinna
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	Ej bostadsrelaterad	2008	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	Ej bostadsrelaterad	2012	Man
Ada, Mariham	20190902	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	Ej bostadsrelaterad	2009	Man
Ada, Mariham	20190902	Avslag Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS	Ej bostadsrelaterad	2009	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	Ej bostadsrelaterad	2008	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	Ej bostadsrelaterad	2012	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Avslag Bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS	Avslag på begäran om bostad med särskild service för vuxna. Behovet av sökt insats föreligger ej. Personens behov kan tillgodoses med andra insatser av mer motiverande och stöttande karaktär.	1999	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Avslag Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader	Ej bostadsrelaterad	1983	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	Ej bostadsrelaterad	2008	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	Ej bostadsrelaterad	2012	Man
Silfver, Tomas	20190903	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	Ej bostadsrelaterad	1994	Kvinna
Barhado, Ilona	20190927	Avslag Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	Ej bostadsrelaterad	2004	Man
Barhado, Ilona	20190906	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	Ej bostadsrelaterad	2000	Kvinna
Barhado, Ilona	20190903	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	Ej bostadsrelaterad	1978	Man
Holmgren, Mikael	20190919	Avslag Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS	Ej bostadsrelaterad	1993	Man
Barhado, Ilona	20190911	Avslag tillfällig utök Pers ass enligt 9 § 2 LSS	Ej bostadsrelaterad	1961	Man
Barhado, Ilona	20190906	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2014	Man
Silfver, Tomas	20190903	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2008	Man
Silfver, Tomas	20190903	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2012	Man
Ada, Mariham	20190902	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2009	Man
Barhado, Ilona	20190930	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2011	Kvinna
Ada, Mariham	20190902	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2009	Man
Ada, Mariham	20190930	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2007	Kvinna

Ada, Mariham	20190927	Bifall Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS		2009	Kvinna
Silfver, Tomas	20190903	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		1994	Kvinna
Vergara Robello, Sergio	20190903	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		1977	Man
Silfver, Tomas	20190930	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		2000	Man
Varli, Diana	20190927	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		2000	Man
Silfver, Tomas	20190930	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		2006	Kvinna
Varli, Diana	20190926	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		2000	Kvinna
Chamoun, Stephani	20190911	Bifall Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS		1972	Man
Holmgren, Mikael	20190905	Bifall Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS		2001	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Bostad med särsk service enligt 9 § 9 LSS		1986	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1993	Man
Jonsson, Maria	20190913	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1995	Kvinna
Sadek, Gloria	20190909	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1974	Kvinna
Ada, Mariham	20190916	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		2000	Kvinna
Jaksch, Camilla	20190917	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1980	Man
Vergara Robello, Sergio	20190918	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1988	Man
Jaksch, Camilla	20190919	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1972	Kvinna
Bergkvist, Martin	20190924	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1993	Man
Chamoun, Stephani	20190911	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1972	Man
Ada, Mariham	20190916	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1993	Kvinna
Varli, Diana	20190925	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1996	Man
Holmgren, Mikael	20190917	Bifall Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS		1998	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1988	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1999	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1959	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1952	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2006	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man

Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2000	Man
Holmgren, Mikael	20190904	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1992	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190909	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1950	Man
Holmgren, Mikael	20190911	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man
Holmgren, Mikael	20190912	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1956	Man
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1953	Man
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2004	Man
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2000	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1953	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1992	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1951	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2008	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1985	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2006	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1985	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1945	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man
Holmgren, Mikael	20190923	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man
Holmgren, Mikael	20190924	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2008	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1989	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1997	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1994	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1976	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1995	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1982	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2012	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1997	Kvinna

Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1997	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1949	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1983	Man
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		1952	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190930	Bifall Ek.stöd enligt 9 § 2 LSS sjuklönekostnader		2008	Man
Varli, Diana	20190919	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2001	Man
Varli, Diana	20190902	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2007	Man
Varli, Diana	20190902	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2004	Kvinna
Silfver, Tomas	20190904	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2007	Man
Varli, Diana	20190923	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2004	Man
Jaksch, Camilla	20190906	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 7 LSS		2006	Man
Varli, Diana	20190902	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 6 LSS		2007	Man
Varli, Diana	20190902	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 6 LSS		2004	Kvinna
Barhado, Ilona	20190930	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 6 LSS		2006	Kvinna
Ada, Mariham	20190930	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 6 LSS		2007	Kvinna
Ada, Mariham	20190927	Bifall Korttidsvård enligt 9 § 6 LSS		2009	Kvinna
Vergara Robello, Sergio	20190902	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1944	Kvinna
Varli, Diana	20190902	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2004	Kvinna
Silfver, Tomas	20190903	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1994	Kvinna
Silfver, Tomas	20190904	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2007	Man
Varli, Diana	20190917	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1960	Kvinna
Raiu, Anna	20190911	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2003	Man
Jaksch, Camilla	20190911	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1993	Kvinna
Mohammadi, Ziba	20190909	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1970	Kvinna
Ada, Mariham	20190930	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2005	Man
Varli, Diana	20190927	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2000	Man
Barhado, Ilona	20190927	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		2004	Man
Chamoun, Stephani	20190905	Bifall Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS		1989	Kvinna
Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2010	Man
Barhado, Ilona	20190913	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2012	Kvinna
Barhado, Ilona	20190905	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2011	Kvinna
Barhado, Ilona	20190905	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2010	Man
Holmgren, Mikael	20190920	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1965	Man
Barhado, Ilona	20190909	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2012	Man
Barhado, Ilona	20190909	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2012	Man
Barhado, Ilona	20190909	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2014	Kvinna
Barhado, Ilona	20190903	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1978	Man
Barhado, Ilona	20190911	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1981	Kvinna

Holmgren, Mikael	20190919	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1993	Man
Barhado, Ilona	20190925	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1980	Kvinna
Barhado, Ilona	20190906	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		2000	Kvinna
Barhado, Ilona	20190911	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1962	Man
Barhado, Ilona	20190927	Bifall Personlig assistans enligt 9 § 2 LSS		1957	Man
Barhado, Ilona	20190911	Bifall tillfällig utök Pers ass enligt 9 § 2 LSS		1961	Man