



Tid 2019-10-22, kl 18:00

Plats Kommunhuset i Tumba, plan 2 rum 2 Alytus

Ärenden

Justering

- 1 Samordningsförbundet för Botkyrka, Huddinge och Salem - muntlig information
- 2 YAP (Youth Advocat Programs, Inc.) - beslut om inriktning (SN 2019:471)
- 3 Digital nämnd- och utskottshantering (SN 2019:472)
- 4 Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län (SN 2019:2013)
- 5 Förvaltningschefen informerar - muntlig information
- 6 Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem (SN 2019:15)
- 7 Anmälan av delegationsbeslut (SN 2019:14)
- 8 Anmälningsärenden (SN 2019:12)

Majoritetspartierna träffas i kommunalhuset i Tumba, plan 2 rum 2 Alytus, kl. 17.00

Oppositionspartierna (ej v) träffas i kommunalhuset i Tumba kl. 17.00, plan 8 SUE stora sammanträdesrum.

Var vänlig och meddela Anneli Sjöberg om du inte kan närvara, tfn 0708-86 13 39 eller [aneli.sjoberg@botkyrka.se](mailto:aneli.sjoberg@botkyrka.se).

NIKLAS GLADH  
ordförande

ANNELI SJÖBERG  
sekreterare



**1**

**Samordningsförbundet för Botkyrka, Huddinge och Salem -  
muntlig information**

**Beslut**

Socialnämnden har tagit del av informationen.

**Ärendet**

Förbundschef Elin Asplund informerade om Samordningsförbundet för Botkyrka, Huddinge och Salems verksamhet.

**2****YAP (Youth Advocat Programs, Inc.) - beslut om inriktning  
(SN 2019:471)****Beslut**

Socialnämnden beslutar att avveckla samarbetet med YAP Inc.

**Sammanfattning**

Samarbete mellan socialförvaltningen i Botkyrka kommun och YAP Inc är reglerat i ett avtal. Det nu gällande avtalet löper ut per den 31 december 2019. Socialförvaltningen föreslår nämnden att besluta att samarbetet efter avtalets utgång ska upphöra.

Konsekvensen av att inte ingå ett nytt avtal med YAP Inc. är att socialförvaltningen inte längre kan använda sig av modellen YAP och heller något material kopplat till modellen.

Anledningen till förslaget är att förutsättningarna inom förvaltningen, sedan införandet av modellen, förändrats. Förändringarna består dels i den omorganisation som genomförts under 2019, dels utifrån den förändrade ekonomiska situationen som Botkyrka kommun och även socialförvaltningen står inför 2020 och kommande år. Inom ramen för socialförvaltningens omorganisation har arbetssätt och strukturer utvecklats inom förvaltningen. Dessa arbetssätt samt befintliga insatser inom den svenska socialtjänsten bedöms tillgodose behovet av effektiva insatser för barn och unga.



2019-09-30

Dnr SN/2019:471

Referens

Mottagare  
Socialnämnden

## YAP (Youth Advocate Programs, Inc.) – beslut om inriktning

### Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta att avveckla samarbetet med YAP Inc.

### Sammanfattning

Samarbete mellan socialförvaltningen i Botkyrka kommun och YAP Inc är reglerat i ett avtal. Det nu gällande avtalet löper ut per den 31 december 2019. Socialförvaltningen föreslår nämnden att besluta att samarbetet efter avtalets utgång ska upphöra.

Konsekvensen av att inte ingå ett nytt avtal med YAP Inc. är att socialförvaltningen inte längre kan använda sig av modellen YAP och heller något material kopplat till modellen.

Anledningen till förslaget är att förutsättningarna inom förvaltningen, sedan införandet av modellen, förändrats. Förändringarna består dels i den omorganisation som genomförts under 2019, dels utifrån den förändrade ekonomiska situationen som Botkyrka kommun och även socialförvaltningen står inför 2020 och kommande år. Inom ramen för socialförvaltningens omorganisation har arbetssätt och strukturer utvecklats inom förvaltningen. Dessa arbetssätt samt befintliga insatser inom den svenska socialtjänsten bedöms tillgodose behovet av effektiva insatser för barn och unga.

Marie Lundqvist  
Socialdirektör

---

Jennifer Gavin  
Chef Stöd- och utvecklingsenheten

Expedieras till  
YAP Inc.



2019-09-12

Referens  
Katarina Kasto, enhetschef  
Caroline Svensson, arbetsledare

Mottagare  
Socialnämnden

## **YAP (Youth Advocate Programs, Inc.) – beslut om inriktning**

### **Ärendet**

Socialförvaltningen föreslår en avveckling av metoden YAP samt avveckling av samarbetet med YAP Inc.

Samarbete mellan socialförvaltningen i Botkyrka kommun och YAP Inc är reglerat i ett avtal. Det senaste avtalet löper ut per den 31 december 2019. Socialförvaltningen i Botkyrka har inte för avsikt att efter detta datum förlänga samarbetet med YAP Inc.

Anledningen till förslaget är att förutsättningarna inom förvaltningen, sedan införandet av modellen, förändrats. Förändringarna består dels i den omorganisation som genomförts under 2019, dels utifrån den förändrade ekonomiska situationen som Botkyrka kommun och även socialförvaltningen står inför 2020 och kommande år. Inom ramen för socialförvaltningens omorganisation har arbetssätt och strukturer utvecklats inom förvaltningen. Dessa arbetssätt samt befintliga insatser inom den svenska socialtjänsten bedöms tillgodose behovet av effektiva insatser för barn och unga.

### **Bakgrund**

I samband med att socialförvaltningen och utbildningsförvaltningen, genom Kraftsamlingsarbetet, uppmärksammade barn som inte klarar sin skolgång påbörjades ett kartläggningsarbete för att hitta en metod att stödja denna målgrupp.

Under hösten 2012 reste socialförvaltningens ledningsgrupp till Irland för att ta del av modellen Youth Advocate Programmes Ireland - YAP. YAP kommer ursprungligen från USA (Youth Advocate Programs, Inc.) där modellen utvecklats sedan 1975. YAP är en strukturerad modell där en speciell stödperson (advocate) matchas med ett barn/en ungdom och dennes familj ett antal timmar per vecka för att stötta barnet/ungdomen att exempelvis klara av skolan. Till modellen hör även samordnare som handleder stödpersonerna och leder

2019-09-12

samverkan i insatsen. YAP modellen tar fasta på ”barnens rätt”, är styrkebase-rad och innehåller ett stort inslag av ”empowerment”. Modellen bedömdes ligga i linje det stärkta barnrättsperspektivet i den nya Socialtjänstlagen (SoL 2001:453).

2013 finansierade Allmänna Barnhuset en studie för att undersöka långsiktiga resultat av den sedan tidigare befintliga och i Sverige implementerade insatsen kontaktperson/kontaktfamilj. Studien visade att den hos socialtjänsten så populära insatsen i bästa fall har ett nollresultat. Vissa analyser visade till och med på ökad risk för den som varit föremål för insatsen. Forskarnas råd var inte att sluta bevilja insatsen utan göra den bättre, t ex genom att göra den tydligare målinriktad med mer kortsiktiga mål, följa upp insatsens effekt samt satsa på skolresultat (L. Brännström & B. Vinnerljung, 2014). Då YAP bedömdes innehålla dessa inslag för att utveckla insatsen kontaktperson ansågs modellen vara ett bra komplement till de tidigare befintliga insatserna inom den svenska barn- och ungdomsvården.

### **YAP i Botkyrka**

Den 17 februari 2015 fattade socialnämnden beslut om att under perioden 15-01-01 – 2016-12-31 implementera modellen YAP i form av ett projekt. Den 29 mars 2016 beslutade socialnämnden att förlänga projekttiden för projekt Botkyrka YAP med ett år fram till 2017-12-31. Den första december 2016 beslutade den strategiska styrgruppen för Botkyrka YAP att permanenta arbetssättet från och med 2017-01-01. Genom beslut den 15 februari 2017 avslutades projektet Botkyrka YAP och arbetssättet implementerades inom ramen för ordinarie verksamhet.

Under 2017 utökades målgruppen, för arbetssättet, till att även omfatta ensamstående föräldrar i behov av praktiskt stöd i sitt föräldraskap. Under 2018 inkluderades även vuxna personer med missbruksproblematik i arbetssättet.

Samarbete mellan socialförvaltningen i Botkyrka kommun och YAP Inc är reglerat i ett avtal. Det senaste avtalet löper ut per den 31 december 2019. Socialförvaltningen i Botkyrka har inte för avsikt att efter detta datum förlänga samarbetet med YAP Inc.

### *Resultat inom ramen för projektet*

Fr.o.m. maj 2015 till december 2016 hann 40 ärenden avslutas och 20 av dessa ärenden betraktades som fullgångna, vilket innebär att de avslutats enligt plan.

2019-09-12

Övriga 20 ärenden avslutades oplanerat. I 15 av de 20 fullgångna ärendena har en konkret, påtaglig och avgörande förändring skett under det att YAP pågått. Med konkret, påtaglig och avgörande skillnad menas bland annat

- den unge har slutat att missbruka
- den unge har börjat skolan eller praktik, är mer fokuserad på skolarbete och har bättre förutsättningar för att klara skolarbetet/praktiken
- ungdomens beteende hemma och utanför hemmet har förbättrats
- familjesituationen har stabiliserats på ett sätt som gör en påtaglig skillnad för ungdomens vardag, beteende och mående
- färre eller inga orosanmälningar kommer in.

Alla unga som beviljats YAP under projektiden hade en svår problematik. Att vara placeringsnära var ett av kriterierna för att beviljas en YAP-stödperson. Man kunde utifrån resultaten dra slutsatsen att YAP skulle kunna fungera för unga med komplex problematik.

#### *Resultat efter implementeringen 2017*

Efter implementeringen av modellen har andelen ärenden som betraktas som en framgång legat på mellan 60-70% per år.

Måluppfyllelse har mätts sedan implementeringen 2017 och har sedan 2017 ökat från 52% till 65% 2018.

Syftet med mätningen av måluppfyllelse är att mäta insatsens effektivitet och har genomförts genom att YAP-samordnare tillsammans med deltagare och eventuell vårdnadshavare formulerat 1-2 konkreta mål som de sedan tillsammans skattat graden av uppfyllnad av vid insatsens avslut.

En av de viktigaste faktorerna i YAP är enligt erfarenhet, samt FoU-utvärderingen som gjorts, matchningen, utbildningen och handledningen av stödpersonerna. Andra faktorer som visat sig vara viktiga är antalet timmar som personen lägger ned samt nätverksarbetet. Mot bakgrund av ovanstående kan konstateras att de förväntade vinster med att arbeta med lekmän från lokalsamhället infunnit sig under den tid som YAP bedrivits i Botkyrka.

Det kan av ovanstående konstateras att modellen givit goda resultat inom socialtjänsten i Botkyrka kommun. Anledningen till att modellen föreslås utvecklas är således inte att YAP som modell varit utan framgång utan snarare att

2019-09-12

förutsättningarna inom socialförvaltningen förändrats sedan införandet av modellen.

### **Förändrade förutsättningar inom Botkyrka kommun**

Sedan införandet av YAP har situationen inom dels Botkyrka kommun, dels inom socialförvaltningen förändrats. Under 2020 föreligger det ett besparingskrav inom kommunen vilket slagit hårt mot socialförvaltningen. Detta innebär att socialförvaltningen tvingas omfördela resurser och utvärdera befintliga arbetssätt för att hitta mer effektiva arbetssätt.

Under 2019 har socialförvaltningen dessutom genomgått en stor omorganisation, vilken förändrat strukturer, arbetssätt och metoder inom förvaltningen. En av omorganisationens främsta grunder handlar om att utöka teamarbetet på socialförvaltningen och implementera nya arbetsmetoder som under senare tid vuxit fram inom den svenska barn- och ungdomsvården. Exempel på sådana är Signs of Safety, metoder som innebär en högre grad av involvering av barn och ungas nätverk samt arbete i högre utsträckning enligt den långa traditionen av nätverkssamlade möten. Det har vid en utvärdering av arbetet med YAP konstaterats att många delar av det arbetssätt som återfinns i YAP återfinns i etablerade metoder inom den svenska socialtjänsten vilket innebär att socialtjänsten i Botkyrka sannolikt kan nå samma resultat som man gör med YAP om man använder sig av de befintliga arbetssätt och metoder på ett strukturerat och sammansvetsats sätt, utan att för den skull ha en egen verksamhet för detta. Detta bedöms även ligga i linje med syftet för socialförvaltningens nya organisation.

Under arbetet med YAP har det även blivit tydligt att det finns stora svårigheter att bedriva YAP i svensk kommunal regi. Botkyrka kommun har inte samma möjligheter att tillämpa metoden på samma sätt jämfört med Irland och USA. Detta beror dels på att Botkyrka YAP:s verksamhet bedrivs i mycket mindre skala samt att socialtjänsten i Botkyrka kommun har att förhålla sig till nationella metoder och lagar. Detta har fått som konsekvens att det inte varit rimligt och/eller möjligt att genomföra alla delar i metoden som exempelvis delaktighetsgrupper, föräldrastödsgrupper osv.

I och med en avveckling av samarbetet med YAP Inc förelås socialförvaltningen återgå till nationella och i Sverige sedan tidigare insatser och metoder. Att använda befintliga resurser inom socialförvaltningen på ett mer effektivt sätt, vilket i kombination med den då uteblivna avgiften till YAP inc. bedöms



2019-09-12

svara mot det besparingskrav som råder och den kultur som den nya organisationen medför.

**3****Digital nämnd- och utskottshantering (SN 2019:472)****Beslut**

Socialnämnden beslutar att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen genom att:

- godkänna att socialförvaltningen köper in och implementerar tilläggstjänsterna ”Pappersfria möten via läsplatta och web” samt ”socialjour.se – digital signering av ordförandebeslut” från Styrelsemöte.se till dess att kommunens nya ärendehanteringssystem kan tillgodose förvaltningens behov

-godkänna att information tillfälligt mellanlagras i kommunens allmänna IT-miljö.

**Sammanfattning**

Det finns idag ett behov av att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen vad gäller sekretesshandlingar samt införa elektronisk signering för ordförandebeslut och protokoll. Behovet finns dels från socialnämndens ledamöter, dels från förvaltningen. En digital nämnd- och utskottsprocess skulle innebära att förvaltningen övergår från en manuell hantering med papper, fax och bud till en digital hantering där både handläggning och distribuering av handlingar sker via en digital plattform.

Att införa en digital nämnd- och utskottsprocess förutsätter att socialförvaltningen gör avsteg från huvudregeln i kommunens tjänstekatalog KLASSA och tillfälligt lagrar information i kommunens allmänna IT-miljö samt att socialförvaltningen tillfälligt köper in ett system som senare avser att ersättas av kommunen nya ärendehanteringssystem som ska implementeras under 2020. Att införa en digital nämnd- och utskottsprocess innebär även vissa informationssäkerhetsrisker. Socialnämnden bedömer dock att dessa risker inte är större än de risker som genom befintligt arbetssätt finns. Socialförvaltningen kommer att upprätta interna rutiner för att i största möjligaste mån säkerställa en god informationshantering och informationssäkerhet.



2019-09-30

Dnr SN/2019:472

Referens

Jennifer Gavin, chef stöd- och utvecklingsenheten

Mottagare

Socialnämnden

## Digital nämnd- och utskottshantering

### Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen genom att:

- godkänna att socialförvaltningen köper in och implementerar tilläggstjänsterna "Pappersfria möten via läsplatta och web" samt "socialjour.se – digital signering av ordförandebeslut" från Styrelsemöte.se till dess att kommunens nya ärendehanteringssystem kan tillgodose förvaltningens behov

-godkänna att information tillfälligt mellanlagras i kommunens allmänna IT-miljö.

### Sammanfattning

Det finns idag ett behov av att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen vad gäller sekretesshandlingar samt införa elektronisk signering för ordförandebeslut och protokoll. Behovet finns dels från socialnämndens ledamöter, dels från förvaltningen. En digital nämnd- och utskottsprocess skulle innebära att förvaltningen övergår från en manuell hantering med papper, fax och bud till en digital hantering där både handläggning och distribuering av handlingar sker via en digital plattform.

Att införa en digital nämnd- och utskottsprocess förutsätter att socialförvaltningen gör avsteg från huvudregeln i kommunens tjänstekatalog KLASSA och tillfälligt lagrar information i kommunens allmänna IT-miljö samt att socialförvaltningen tillfälligt köper in ett system som senare avser att ersättas av kommunen nya ärendehanteringssystem som ska implementeras under 2020. Att införa en digital nämnd- och utskottsprocess innebär även vissa informationssäkerhetsrisker. Socialnämnden bedömer dock att dessa risker inte är större än de risker som genom befintligt arbetssätt finns. Socialförvaltningen kommer att upprätta interna rutiner för att i största möjligaste mån säkerställa en god informationshantering och informationssäkerhet.

#### Socialförvaltningen

Post Botkyrka kommun, 147 85 TUMBA · Besök Munkhättevägen 45 · Kontaktcenter 08-530 610 00

Direkt /HandläggareTelefon/ Sms-/HandläggareMobilTelefon/ · E-post jennifer.gavin1@botkyrka.se

Org.nr 212000-2882 · Bankgiro 624-1061 · Fax 08-530 616 66 · Webb www.botkyrka.se

2019-09-30

Dnr SN/2019:472

**Bilaga**

Utredning: Digital nämnd- och utskottsprocess

# DET HÄR ÄR BOTKYRKA

## Utredning: Digital nämnd- och utskottsprocess



## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>2 Informationssäkerhet</b> .....	<b>4</b>
2.2 Informationssäkerhet inom Botkyrka kommun .....	4
<b>3 En digital nämnd- och utskottsprocess</b> .....	<b>6</b>
3.1 Nuläge .....	6
3.2 Behov .....	6
<b>4 Förslag</b> .....	<b>8</b>
<b>5 Kostnad</b> .....	<b>9</b>
<b>6 Risk- och konsekvensanalys</b> .....	<b>10</b>
6.1 Avslutande analys .....	11

## 1 Inledning

Dagens samhällsutveckling drivs, formas och genomsyras till stor del av digitaliseringen. Även inom offentlig förvaltning finns det behov av och förväntningar på att arbetssätt och processer allt mer ska digitaliseras.

I Botkyrka kommuns strategi för digitalisering framgår det: ”Vi utvecklar våra verksamheter och arbetssätt efter Botkyrkabons behov och ständigt förnyade digitala möjligheter. Vi använder digitaliseringens verktyg när vi kommunicerar, förenklar kontakter och skapar hög kvalitet i våra verksamheter.”

Socialnämnden har givit socialförvaltningen i uppdrag att undersöka möjligheterna att införa en digitaliserad nämnd- och utskottsprocess. I dagsläget har socialnämnden vad gäller den allmänna delen en digital lösning men vad gäller sekretesshandlingar samt digital signering av beslut och protokoll saknas det en tillfredställande lösning i dagsläget.

Socialförvaltningen har undersökt frågan och hittat en lösning som kan garantera en digital hantering av samtliga ärenden i nämnd- och utskottsprocessen. Denna lösning står dock i strid med kommunens centrala riktlinjer vad gäller informationssäkerhet.

## **2 Informationssäkerhet**

### **2.1 Informationssäkerhet – vad är det?**

Med begreppet informationssäkerhet menas de åtgärder som vidtas för att hindra att information läcker ut, förvanskas eller förstörs och för att informationen ska vara korrekt och tillgänglig när den behövs.

Informationssäkerhet handlar således om att säkerställa att det rent tekniskt och organisatoriskt finns verktyg, resurser och kompetens för att garantera att information hanteras på ett säkert och korrekt sätt.

Socialförvaltningen hanterar en stor mängd information. Merparten av den information som behandlas avser personuppgifter och till stor del även känsliga personuppgifter. Vid all behandling av personuppgifter måste den personuppgiftsansvarige, dvs. socialnämnden säkerställa att behandlingen är i enlighet med gällande lagstiftning.

Den 25 maj 2018 trädde Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning), här benämnd EU:s dataskyddsförordning (GDPR) ikraft. GDPR stadgar vilka förutsättningar som måste vara uppfyllda för all behandling av personuppgifter.

Av artikel 5.1 f skäl 39 och 83 i GDPR framgår det att personuppgifter ska skyddas mot obehörig eller otillåten behandling och mot förlust, förstöring eller skada genom olyckshändelse. Den personuppgiftsansvarige ska säkerställa att lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder vidtas för att skydda personuppgifterna.

### **2.2 Informationssäkerhet inom Botkyrka kommun**

Inom Botkyrka kommun finns en tjänstekatalog som ombesörjs av kommunens IT-enhet. I denna tjänstekatalog, som kallas SNÖVIT, beskrivs vilka IT-tjänster som finns inom kommunen. Tjänstekatalogen (SNÖVIT) är säkerhetsklassad enligt metoden KLASSA som är ett verktyg för klassificering av IT-system med avseende på informationssäkerhet. Enligt den klassificering som gjorts lever kommunens tjänstekatalog enbart upp till nivå ett enligt KLASSA.



Av Botkyrka kommuns tjänstekatalog framgår det tydligt att information som faller under offentlighets- och sekretesslagen eller GDPR inte kan hanteras i Botkyrka kommuns allmänna IT-miljö. Detta innebär att all information som kan hänföras till Socialförvaltningens verksamhet måste hanteras i ett avsett verksamhetssystem och därmed inte i kommunens nätverk, kommunens server, i datorer, i skrivare, i fax osv. Det framgår vidare att om avsteg ska göras från denna huvudregel är det varje personuppgiftsansvarige, dvs. nämnd att fatta beslut samt ansvara för behandlingen.

## **3 En digital nämnd- och utskottsprocess**

### **3.1 Nuläge**

Det kan av ovanstående konstateras att kommunens allmänna IT-miljö inte är tillräckligt säker för att hantera uppgifter som är hänförliga till socialnämndens verksamhet. Socialnämndens verksamhet är av självklara skäl dock beroende av att i sitt dagliga arbete nyttja kommunens digitala IT-miljö, vilket också görs även om yttersta möjliga försiktighet iakttas.

I det dagliga arbetet inom socialtjänsten hanteras personuppgifter samt känsliga personuppgifter i verksamhetssystemet procapita. Detta system lever upp till de säkerhetskrav som finns och information och personuppgifter som är hänförliga till ett individärende och som hanteras i Procapita är därmed säkrade. Det förekommer dock i ett antal arbetsprocesser inom förvaltningen att information med personuppgifter och känsliga personuppgifter behöver hanteras utanför verksamhetssystemet Procapita. Detta sker i dagsläget främst via fax, post eller att informationen lämnas muntligen eller fysiskt.

Nämnd- och utskottsprocessen går i dagsläget ut på att handläggaren skriver ut ett dokument från verksamhetssystemet som sedan via post eller fax inkommer till nämnd- och utskottssekreteraren. Handlingar upprättas och lagras på en samarbetsyta och skrivs sedan ut och skickas/budas ut med post till ledamöter. Detta arbetssätt innebär således att information flödas i kommunens allmänna IT-miljö.

Omvärlden ställer högre krav på digitala lösningar. Många av de myndigheter som socialförvaltningen är i behov av att kommunicera med övergår från traditionella kommunikationsmedel så som fax till mer digitala lösningar. De allmänna domstolarna har redan slutat med exempelvis fax och förvaltningsdomstolarna kommer från och med 2019-10-01 även de sluta använda fax. Detta innebär att socialförvaltningen måste anpassa sin verksamhet och hitta alternativa kommunikationsvägar.

### **3.2 Behov**

Det finns idag ett behov av att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen vad gäller sekretesshandlingar samt införa elektronisk signering för ordförandebeslut och protokoll. Behovet finns dels från socialnämndens ledamöter, dels från förvaltningen. En digital nämnd- och utskottsprocess skulle innebära att förvaltningen övergår från en manuell hantering med papper, fax och bud till en digital hantering där både handläggning och distribuering av handlingar sker via en digital plattform. Det finns idag ett antal tjänster som kan tillgodose behovet ovan rent tekniskt. En sådan lösning förutsätter dock fortsättningsvis att information av känslig karaktär behandlas i

kommunens allmänna IT-miljö. Förslaget innebär även ytterligare risker då informationen hanteras digitalt vilket medför att vi rent fysiskt och faktiskt inte har samma kontroll över handlingarna.

## 4 Förslag

Socialförvaltningen föreslår att nämnden beslutar om att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen genom att köpa in tilläggstjänsterna ”*Pappersfria möten via läsplatta och web*” samt ”*socialjour.se – digital signering av ordförandebeslut*” från Styrelsemöte.se. Genom dessa tjänster skapas en möjlighet att distribuera sekretesshandlingar både till nämnd och utskott genom det redan befintliga programmet styrelsemöte.se på samma sätt som idag görs med de allmänna handlingarna. Vidare skapas möjligheter att för ordförande kunna signera ordförandebeslut digitalt samt vid behov även att justera protokoll digitalt. En förutsättning för att dessa tjänster ska kunna användas är dock att förvaltningen tillåts mellanlagra information i kommunens allmänna IT-miljö.

Botkyrka kommun står inför ett införande av ett nytt ärendehanteringssystem. Detta sägs kunna leverera en digital nämnd och utskottsprocess. I avvaktan på detta system bedömer dock socialförvaltningen att behovet behöver tillgodoses med en tillfällig lösning enligt ovan. Förslaget innebär således att förvaltningen tecknar avtal med leverantören under en begränsad period för att avvakta implementeringen av kommunens nya system.

## **5 Kostnad**

Förslaget kommer enligt begärda offerter att kosta cirka 150 tkr. Kostnad idag för bud och tryck är cirka 130-150 tkr/år.

## 6 Risk- och konsekvensanalys

Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Analys	Åtgärd
Skyddsvärd information lagras i kommunens IT-miljö som inte är säker	Hög sannolikhet då detta är en förutsättning för att importera filer och information från verksamhetssystemet till styrelsemöte.se	Betydande påverkan för socialnämnden då informationen inte skyddas i tillräckligt hög grad då kommunens IT-miljö inte erbjuder tillräckligt hög säkerhetsnivå	Förslaget innebär ett risktagande då det förutsätter att information lagras i kommunens IT-miljö. Förvaltningen vill dock påtala att så redan är fallet med befintligt arbetssätt där exempelvis fax, skrivare och scanner används.	För att säkerställa att socialnämndens information skyddas i tillräckligt hög grad måste Botkyrka kommun kunna erbjuda en tillräckligt säker IT-miljö. Denna åtgärd ligger dock utanför socialförvaltningens möjlighet att påverka.
Skyddsvärd information lagras i leverantörens server	Hög sannolikhet då detta är en förutsättning för att använda tjänsterna.	Viss påverkan för socialnämnden då informationen faktiskt och fysiskt flyttas från kommunen/förvaltningens kontroll till leverantörens.	Förslaget innebär att skyddsvärd information kommer att lagras i leverantörens server under en period innan de raderas efter sammanträden.	Genom avtal säkerställa högsta möjliga säkerhet på leverantören samt säkerställa att informationen raderas när den inte längre behövs.
Skyddsvärd information hamnar i orätta händer	Viss sannolikhet	Mycket hög påverkan på socialnämnden då detta innebär att socialnämnden inte vidtagit de tekniska och organisatoriska åtgärder som krävs för att skydda informationen.	Det finns en risk att information hamnar i orätta händer då tjänsten inte erbjuder två-faktorsinloggning vid varje inloggningstillfälle. Risken att information hamnar i orätta händer finns även idag med det manuella tillvägagångssättet. Det har exempelvis hänt att post försvunnit och inte kommit till den avsedda mottagaren.	Genom avtal säkerställa högsta möjliga säkerhet på leverantören samt att genom tydliga rutiner och processer beskriva användningen av systemet för både tjänstemän och ledamöter.

## 6.1 Avslutande analys

Att införa en digital nämnd- och utskottshantering innebär vissa informationssäkerhetsrisker. Arbetssättet kräver att personuppgifter och känslig information tillfälligt lagras i kommunens allmänna IT-miljö vilken inte kan garantera den grad av säkerhet som uppgifterna kräver. Förvaltningen vill dock betona att sådana risker redan i dagsläget finns utifrån det arbetssätt som tillämpas.

Förvaltningen vill även framföra att frågan om att digitalisera nämnd- och utskottsprocessen under många år varit en prioriterad fråga och att en sådan åtgärd är angeläget dels utifrån ledamöternas perspektiv, dels utifrån förvaltningens. En digital nämnd- och utskottsprocess skulle öka effektiviteten för förvaltningen då många tidskrävande moment skulle försvinna. Förvaltningen menar även att säkerhetsaspekten i viss mån ökar då informationen enbart skulle hanteras digitalt på ett enhetligt sätt och inte längre via olika funktioner som fax, scanner, skrivare, post osv.

**4****Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län (SN/2019:203)****Beslut**

Socialnämnden beslutar att rekommendera kommunstyrelsen att anta regional överenskommelse om samverkan från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län.

**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. Socialnämnden ställer sig positiv till överenskommelsen som innebär en större möjlighet att arbeta på samma sätt i hela regionen och bidrar till en gemensam målbild, tydliga arbetssätt och likvärdig vård.



Referens  
Viktor Gornitzka, handläggande juristMottagare  
Socialnämnd  
Kommunstyrelse

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

### Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att rekommendera kommunstyrelsen att anta regional överenskommelse om samverkan från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län.

### 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. Socialnämnden ställer sig positiv till överenskommelsen som innebär en större möjlighet att arbeta på samma sätt i hela regionen och bidrar till en gemensam målbild, tydliga arbetssätt och likvärdig vård.

### Ärendet

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 stödinsatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar. Enligt den nya lagen får kommuner och landsting komma överens om dels antal frist dagar 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

2019-09-16

Stockholms län samt 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. 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 psykiatri 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 Storsthms styrelse har beslutat om att rekommendera kommunerna att anta avtalet. Kommunens ställningstagande behöver skickas till Storsthlm senast den 1 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. 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 psykiatriens 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

2019-09-16

som för somatisk slutenvård. Fram till dess systemet är infört framgår av övergångsbestämmelserna att kommunens betalningsansvar inträder 5 kalenderdagar från och med att patienten är utskrivningsklar.

#### 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. År 2019 är detta belopp 7 800:- kr/dygn.

Vad innebär detta för kommunerna?

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 både för utskrivningsklara vid somatisk och psykiatrisk slutenvård. Från och med den första januari till och med den sista oktober reduceras antalet fristdagar till två kalenderdagar för somatisk vård. Efter det, alltså från och med den första november 2020 ska antalet fristdagar innan kommunens betalningsansvar träder in vara 1,3 kalenderdagar för somatisk vård. För psykiatrisk vård bibehålls den nuvarande nivån av 5 kalenderdagar under en övergångsperiod fram till 1 juli 2021 eller till att det fungerade IT-överföringssystem finns tillgängligt.

#### 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.

2019-09-16



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

Medelvärdtiden 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 medelvärdtid 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.

Statistiken ovan gäller somatisk vård vilket gör att den inte är direkt tillämplig för socialförvaltningen då vi i första hand har klienter som vårdas för psykiatriska besvär. Det finns dock inte någon motsvarande statistik för denna målgrupp.

De senaste tre åren har det förekommit vid sammanlagt tre tillfällen att socialförvaltningen inte haft möjlighet att tillhandahålla en placering åt en klient

2019-09-16

inom fristtiden. Visserligen har dessa ärenden inneburit stora ekonomiska konsekvenser i sig men det rör sig om enstaka svårhanterade fall. Det går därmed inte att med bakgrund i dessa ärenden förutspå några mer omfattande ekonomiska konsekvenser av de förändringarna som föreslås i överenskommelsen.

#### Socialnämndens 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. Socialnämnden 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. Socialnämnden ställer sig särskilt positiv till införandet av ett digitalt informationsöverföringssystem för den psykiatriska vården då det varit ett återkommande förbättringsönskemål under de senaste åren.

Med ovanstående synpunkter överlämnas yttrandet för vidare handläggning.

Marie Lundqvist, socialdirektör.

## 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 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](mailto:registrator@storsthlm.se)

## Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av Håkan Wramner  
e-post: [hakan.wramner@storsthlm.se](mailto: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. Läns gemensamma 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 överläter 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 tolkningsföreträdare 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 Regiondirektör 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 slutet 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 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 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 vård dygn 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**

### **Förvaltningschefen informerar - muntlig information**

#### **Beslut**

Socialnämnden har tagit del av informationen.

#### **Ärendet**

Socialdirektör Marie Lundqvist informerade om aktuella frågor



**6**

**Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem (SN  
2019:11)**

**Beslut**

Socialnämnden har tagit del av informationen.

**Ärendet**

Från Samordningsförbundet i Botkyrka, Huddinge och Salem anmäls:  
Sammanträdesprotokoll 13 september 2019

**Förbundsstyrelsen samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem****Offentligt sammanträde** Nej**Sammanträdesdag** 13 september**Tid och plats** Klockan 08:30 –09:55, Folkes konferens, Huddinge.

<b>Beslutande</b>	<b>Ledamöter</b>	<b>Frånvarande följande paragrafer</b>	<b>Tjänstgörande ersättare</b>
	Eva Carlsson-Paulsén(M) Ordförande Huddinge kommun		
	Lars Johansson (L), 1:e vice ordförande Botkyrka kommun	samtliga	Solveig Nilsson (M)
	Elisabeth Bovin-Exner (M), 2:e vice ordförande Salems kommun		
	Karin Adolfsson (C) Region Stockholm	samtliga	Arne Närström (S)
	Luis Alberto Gomez Arbetsförmedlingen	samtliga	-
	Mathias Holmlund Försäkringskassan		

**Närvarande ej tjänstgörande ersättare**

Sara Holmgren (S), Huddinge kommun

**Övriga närvarande** **Se nästa sida****Utses att justera** Mathias Holmlund**Justeringens tid**

16 september 2019

**Paragrafer 1 – 9****Underskrifter**Ida Melin  
*Sekreterare*Eva Carlsson-Paulsén  
*Ordförande*Mathias Holmlund  
*Justerande*

---

**Styrelsen för samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem sammanträde  
den 13 september 2019.**

**Övriga närvarande**

Elin Asplund, förbundschef, Samordningsförbundet HBS

Ida Melin, utvecklingsledare/sekreterare, Samordningsförbundet HBS

Kajal Akrawi, projektledare MIA-projektet §§ 1-3

Elisabet Ekström, medarbetare MIA-projektet §§ 1-3

**BEVIS**

**om justering av förbundsstyrelsen samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem, protokoll**

Justeringen har anslagits på kommunens/landstingets anslagstavla

Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem har sammanträtt den 13 september 2019

Protokollet har justerats den 16 september 2019

Anslaget sattes upp den 17 september 2019

Anslaget tas ner den 9 oktober 2019.

Den som vill läsa protokollet kan kontakta Förbundschefen för Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem

Underskrift

Signaturer: Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
------------------------	-----------	--



	Sammanträdesdatum	Paragraf
Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem	13 september 2019	§ 1

---

### Val av justerare

Styrelsen beslutar att utse Mathias Holmlund att jämte ordförande Eva Carlsson-Paulsén (M) justera dagens protokoll.

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

	Sammanträdesdatum	Paragraf
Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem	13 september 2019	§ 2

---

## **Godkännande av föredragningslistan**

Styrelsen beslutar att godkänna föredragningslistan till dagens sammanträde.

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

	Sammanträdesdatum	Paragraf
Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem	13 september 2019	§ 3

## Information

### Muntlig information MIA-projektet

Arbetsmetoder och 2-årsrapporten ( Elin Asplund förbundschef, Kajal Akrawi, vik projektledare samt Elisabet Ekström medarbetare MIA-projektet)

Elin Asplund gör en kort sammanfattning av resultat från MIA-projektets 2-årsrapport. Under MIA-projektets första två år har totalt i länet 841 kvinnor och 604 män skrivits in i projektet. 834 personer har avslutats varav 452 har börjat arbeta, studera eller deltar i ordinarie arbetsförberedande insatser. Deltagarna är överlag mycket nöjda med det stöd som MIA-projektet erbjuder

I Mia-projektet har delprojekten arbetat systematiskt med att samla in avvikelser och framgångsfaktorer "guldkorn". I rapporten finns flera exempel på dessa. Bl.a. lyfter rapporten att myndigheterna remitterar deltagare utan att ha fortsatt kontakt i ärendet samt att det kan saknas smidiga övergångar till ordinarie verksamhet. Även avsaknad av försäkringsskydd för sakskada vid arbetsträning och praktik för deltagare som uppstår sjukpenning lyfts fram som ett hinder i arbetet med att erbjuda ett stöd enligt de metoder och arbetssätt som MIA-projektet erbjuder. Bland de främjande faktorerna för samverkan och framgångsrik rehabilitering nämns bl.a. gott bemötande och bra samarbete, användande av SIP samt välfungerande samarbete mellan projektet och viktiga aktörer så som arbetsterapeuter, goda män, personliga ombud, SIUS-handläggare, handläggare försörjningsstöd och kurator inom hälso- och sjukvården.

### Överläggning

Under informationen yttrar sig Elisabeth Bovin-Exner (M), Mathias Holmlund, Sara Holmgren (S), Solveig Nilsson (M) och Elin Asplund, förbundschef, Kajal Akrawi, vik projektledare och Elisabeth Ekström medarbetare MIA projektet. Därefter förklaras informationen avslutad.

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

	Sammanträdesdatum	Paragraf
Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem	13 september 2019	§ 3

## **Genomgång av förbundsordning, arvodesreglemente och budgetförsättningar** (Elin Asplund, förbundschef)

### Förbundsordningen

Samordningsförbundets arbete och uppdrag styrs av Lag 2003:1210 Lag om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser samt Förbundsordningen. Förbundsordningen anger bl.a. förbundets namn, säte och medlemmar Ända-mål, organisation och uppgift, styrelsens sammansättning, beslutförhet och beslutanderätt, fördelning kostnader samt budget och styrning. Utöver det fastställs även antalet revisorer, ersättning och arvoden, utträde och likvidation samt arkivtillsyn.

### Arvoden

Arvoden och ersättningar till styrelseledamöter, ersättare och förtroendevalda revisorer bekostas av samordningsförbundet. Ordföranden och vice ordföranden erhåller årsarvode som följer prisbasbeloppet. Utöver årsarvode betalas arvode för deltagande vid sammanträden, konferenser och kurser. Mötesarvode följer Stockholms läns landstings arvodesreglemente för förtroendevalda. Ersättning för förlorad arbetsinkomst samt resekostnader och traktamenten vid förfrågan.

### Den statliga fördelningen av medel till samordningsförbund

Samordningsförbundet finansieras till hälften av de statliga myndigheterna, 25% från Region Stockholm och 25 % från de tre medlemskommunerna. Fördelningen mellan kommunerna är fastställd i förbundsordningen och baseras på befolkningstal och uppskattat behov av samordnad rehabilitering hos den arbetsföra befolkningen. Sedan 2012 fastslås den statliga delen i anslaget 1:6 Bidrag för sjukskrivningsprocessen inom utgiftsområde 10. Sedan 2016 finns en fastställd fördelningsmodell för hur de statliga medlen fördelas mellan samordningsförbunden. Den baseras på 25 % befolkningsunderlag och 75 % försörjningsmått samt en grundtilldelning på 400 tkr.

### **Överläggning**

Under informationen yttrar sig Eva Carlsson-Paulsén (M) Mathias Holmlund, och Elin Asplund, förbundschef. Därefter förklaras informationen avslutad.

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

	Sammanträdesdatum	Paragraf
Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem	13 september 2019	§ 4

HBS 2019/44

## Delårsredovisning januari-augusti 2019

### Styrelsens beslut

Styrelsen beslutar att godkänna delårsredovisning för Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge och Salem

### Sammanfattning

Delårsrapporten beskriver Samordningsförbundets verksamhet under perioden januari till augusti 2019 och följer upp åtaganden i verksamhetsplanen samt de övergripande målen för finansierade insatser och projekt. Rapporten ger också en sammanställning av budgetläget för förbundet.

Överlag är måluppfyllelsen god och förbundets verksamhet uppfyller åtagandena i verksamhetsplanen. Totalt har de finansierade insatserna som riktar sig direkt till målgruppen nått ut till drygt 480 deltagare. Deltagarflödena avseende antal nya och avslutade deltagare i finansierade insatser är dock något lägre än förväntat.

Prognosen vad gäller det ekonomiska utfallet för helåret visar att förbundet kommer att göra ett negativt resultat och beräknar i dagsläget använda ca 0,7 miljoner kronor av innevarande överskott som vid årets ingång uppgick till ca 5 miljoner kronor.

### Beslutsunderlag

Delårsrapport Samordningsförbundet Huddinge Botkyrka Salem

### Överläggning

Under informationen yttrar sig Eva Carlsson-Paulsén (M). Därefter förklaras informationen avslutad.

### Beslutet delges

Samordningsförbundet HBS revisorer  
Medlemmarna i Samordningsförbundet HBS

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka,  
Huddinge och SalemSammanträdesdatum  
13 september 2019Paragraf  
§ 5

HBS 2019/49

## Länsgemensam ansökan om ESF-medel

### Styrelsens beslut

Styrelsen beslutar att:

1. Godkänna att ny ansökan till ESF lämnas in där Samordningsförbundet Botkyrka Huddinge Salem ingår som samverkanspart.
2. Ge förbundschefen i uppdrag att samarbeta med övriga samordningsförbund i länet och slutföra gemensam ESF-ansökan och att gemensamt med styrgruppen för nuvarande MIA leda det lokala arbetet under analys- och planeringsfasen.
3. Avsätta upp till 9,9 miljoner kronor för medfinansiering av det lokala delprojektet och för att medfinansiera de projektgemensamma kostnaderna under hela projektperioden 2020-2022.

### Sammanfattning

Samordningsförbundet HBS har sedan 2016 samarbetat med fem övriga förbund i länet i MIA-projektet som finansieras av Europeiska Socialfonden och medfinansieras från samordningsförbunden. ESF Stockholm har nu öppnat en utlysning som gör det möjligt att söka ytterligare medel för en förlängning med implementeringsfokus som bygger på de erfarenheter som gjorts i MIA-projektet. En ansökan håller nu på att skrivas fram som anger ramarna för det nya MIA. Om medel beviljas kommer en analys- och planeringsfas att inledas i januari 2020 då projektets budget, organisation och verksamhet fastställs.

Deltagande i ansökan förutsätter att Samordningsförbundet avsätter erforderliga medel avseende medfinansiering för det egna delprojektet samt projektgemensamma kostnader under åren 2020 till 2022.

Inför kommande projektperiod kan nya arbetssätt på Försäkringskassan komma att påverka deltagarflödet till MIA-projektet. Även förändringarna på Arbetsförmedlingen kan påverka såväl deltagarflöden som möjlighet att låna ut personal till projektet.

Under analys- och planeringsfasen är det av största vikt att beakta frågan om projektets implementering.

### Överläggning

Under informationen yttrar sig Eva Carlsson-Paulsén (M), Elisabeth Bovin-Exner (M), Mathias Holmlund, Sara Holmgren (S), Solveig Nilsson (M) och Elin Asplund, förbundschef. Därefter förklaras informationen avslutad.

### Beslutet delges

Samordningsförbundet Östra Södertörn

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka,  
Huddinge och SalemSammanträdesdatum  
13 september 2019Paragraf  
§ 6

HBS 2019/51

## Inkluderingsplan för samordningsförbundet HBS

### Styrelsens beslut

Styrelsen beslutar att anta förslag till Inkluderingsplan för Samordningsförbundet HBS.

### Sammanfattning

I verksamhetsplanen för 2019 antog förbundet uppdraget att ta fram en jämställdhetsplan för Samordningsförbundet Huddinge Botkyrka Salem. Under våren har planen arbetats fram utifrån dialog med finansierade verksamheter. Arbetet har lett till en förändring av inriktning där planen tar ett bredare avstamp utifrån diskrimineringslagen och des grunder och har i samband med detta bytt namn till inkluderingsplan.

Denna plan innebär ett förtydligande för hur Samordningsförbundet och finansierade verksamheter ska stärkas och utvecklas genom ett systematiskt inkluderingsarbete för en jämlik och jämställd arbetslivsinriktad rehabilitering. Planen är uppdelad i tre fokusområden:

- Arbetet i styrelse, kansli och beredningsgrupp
- Finansiering och stöd av samverkansinsatser
- Uppföljning och utvärderingsuppdraget

Som ett komplement till den övergripande inkluderingsplanen finns en aktivitetsplan utifrån varje fokusområde. Aktivitetsplanen uppdateras löpande och syftar till att skapa tidsbestämda aktiviteter tillsammans med finansierad verksamhet med avstamp i ett eller flera av fokusområdena. Utifrån ett tillgänglighetsperspektiv innehåller planen även en bilaga med definitioner av begrepp som nämns i den övergripande inkluderingsplanen.

### Beslutsunderlag

Inkluderingsplan

### Överläggning

Under informationen yttrar sig Ida Melin, utvecklingsledare. Därefter förklaras informationen avslutad.

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka,  
Huddinge och SalemSammanträdesdatum  
13 september 2019Paragraf  
§ 7

HBS 2019/54

## Jämställdhetsindikator - remissvar

### Styrelsens beslut

Styrelsen beslutar att till Nationella nätverket för Samordningsförbund (NNS) överlämna kansliets tjänsteutlåtande, daterat den 4 september 2019, som styrelsens yttrande.

### Sammanfattning

Nationella nätverket för Samordningsförbund (NNS) har tillskrivit samtliga medlemmar som använder de särskilt framtagna indikatorerna från NNS i sitt uppföljningsarbete, att ta ställning till införande av en jämställdhetsindikator samt hur en sådan indikator skulle kunna formuleras.

Utifrån detta resonemang förordar Samordningsförbundet förslag B i remissen, men ser gärna att indikatorn utvecklas till att mer konkret beröra aktiviteter i organisationen som stödjer likabehandling och en utveckling mot en mer jämlik och jämställd arbetslivsinriktad rehabilitering.

### Beslutsunderlag

1. Kansliets yttrande

### Överläggning

Under informationen yttrar Elin Asplund, förbundschef. Därefter förklaras informationen avslutad.

### Beslutet delges

Nationella Nätverket för Samordningsförbund (NNS)

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--



Förbundsstyrelsen Samordningsförbundet Botkyrka,  
Huddinge och Salem

Sammanträdesdatum  
13 september 2019

Paragraf  
§ 8

---

## Anmälningssärenden

### Styrelsens beslut

Styrelsen beslutar att till protokollet anteckna nedanstående handlingar:

- a) Justerat sammanträdesprotokoll 190524
- b) Beredningsgruppens minnesanteckningar från 30 augusti 2019
- c) Protokoll NNS styrelsesammanträde 190529
- d) Avvikelsesrapport HälsoSam
- e) Budgetändring för MIA-projektet HBS
- f) Beslut om ansvarsfrihet 2017
- g) Deltagande i konferenser och utbildningar.
  - MIA workshop 20 augusti  
Deltagare: Sara Holmgren
  - Seminarium brukarrevision 22 oktober kl 12-16 Växthuset Huddinge  
Deltagare: Eva Carlsson-Paulsén
  - ASF-dag 19 november, kl 8.30-12.00 + lunch. Odenplan  
Deltagare: Eva Carlsson-Paulsén, Lars Johansson, Sara Holmgren
  - NNS höstkonferens 29-30 oktober i Järfälla  
Deltagare: Elisabeth Bovin-Exner

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--

Förbundsstyrelsen samordningsförbundet Botkyrka,  
Huddinge och Salem

Sammanträdesdatum  
13 september 2019

Paragraf  
§ 9

---

## Övriga frågor

Indikatorenkäten delades ut till närvarande styrelseledamöter

Signaturer:	Ordförande	Justerare	Utdragsbestyrkande: datum och signatur
-------------	------------	-----------	--



## **07**

### **Anmälan av delegationsbeslut (SN 2019:14)**

#### **Beslut**

Socialnämnden har tagit del av informationen.

#### **Ärende**

Dessa delegationsbeslut anmäls till nämnden.

#### *Socialdirektör*

Ansökan om antagning i hemvärdet SN 2019:405, SN 2019:406

#### *Socialnämndens ordförande*

*Beslut gällande tillfälligt serveringstillstånd till allmänheten enligt 8 kap 2 § alkohollagen*

Teaterklubben Repliken 2019-09-29 och 2019-10-13

#### *Alkoholhandläggare*

*Beslut om återkallelse av tidigare serveringstillstånd p.g.a. flytt till ny lokal enl. 9 kap 18 § 1 alkohollagen då tillståndet i den förra lokalen inte längre utnyttjas.*

Restaurang Vårsta AB

#### *Alkoholhandläggare*

*Anmälan av lokal för cateringverksamhet enligt 8 kap 4 § alkohollagen*

Folkes spis AB



## **8**

### **Anmälningssärenden (SN 2019:12)**

#### **Beslut**

Socialnämnden har tagit del av informationen.

#### **Ärendet**

*Dessa ärenden anmäls till nämnden:*

§ 150 KS Riktlinjer för kompetensförsörjning (KS/2019:358)

FoU Södertörn rapport Mentors in violence prevention – En utvärdering av ett skolbaserat våldsförebyggande program i Botkyrka kommun (SN 2017:326)

*I sekretessdelen:*

Lex Sarah Rapport 1384, 1358, 1294