



Beslutsinstans: **Socialnämnd**

Datum och tid: **Måndag 21 december 2020 kl. 09:00-längst  
12.00**

Plats: **Mötet genomförs digitalt med ordföranden  
fysiskt på plats i kommunkontoret**

- 1 **Upprop**
- 2 **Val av justeringsman**  
*Justering sker på kommunkontoret  
23 december kl 09.00*

- 3 **Fastställande av dagordning**

**Beslutsärenden**

- 4 **Vårdnadsöverflyttning enligt 6 kap 8 §  
Föräldrabalken (FB)**  
*Ärende i separat handling på grund av  
sekretess*
- 5 **Vårdnadsöverflyttning enligt 6 kap 8 §  
Föräldrabalken (FB)**  
*Ärende i separat handling på grund av  
sekretess*

**Föredragning**

- 6 **Information Covid-19 situationen**

**Beslutsärenden**

- 7 **Antagande av Handlingsplan för  
suicidprevention 2020-2025** **2020/126**
- 8 **Delegering av beslutanderätt avseende  
bostadsanpassningsbidrag, revidering** **2020/2**
- 9 **Detaljbudget 2021, Socialnämndens  
verksamheter** **2020/29**
- 10 **Ej verkställda beslut kvartal 3 2020** **2020/26**

**Informationsärenden**

- 11 **Ordföranden informerar**
- 12 **Socialchefen informerar**
- 13 **Arbetsmiljö; Händelserapportering Sektor  
Omsorg 2020 respektive 2019**
- 14 **Inkomna synpunkter och klagomål**
- 15 **Statistik och nyckeltal** **2020/9**
- 16 **Delegationsanmälan** **2020/11**
- 17 **Övriga ärenden**

Håkan Gusteus  
Styrelse/nämnds ordf

Barbro Isaksson  
Sekreterare



Omsorgskontoret  
Socialchef  
Johan Lundh  
0528-567609  
0766352602  
johan.lundh@fargelanda.se

Socialnämnden

## **Antagande av Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025**

### **Beslutsförslag**

Socialnämnden antar av Västkom rekommenderad Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025.

### **Ärendebeskrivning**

Inom ramen för den länsgemensamma handlingsplanen för psykisk hälsa 2018–2020 finns beskrivet att en länsgemensam handlingsplan för suicidprevention ska tas fram.

Syftet med handlingsplanen är att med suicidpreventiva åtgärder minska antalet suicid och suicidförsök i Västra Götaland. Planen ska utgöra en grund för kommunernas och regionens gemensamma suicidpreventiva arbete där även andra aktörer kan inkluderas.

Styrgrupp psykisk hälsa tog under 2017 fram en uppdragshandling som Ann Söderström, Hälso- och sjukvårdsdirektör för Västra Götalandsregionen (VGR), och Thomas Jungbeck, direktör för VästKom, i januari 2018 ställde sig bakom. En partsgemensam arbetsgrupp tillsattes för uppdraget och processledare från VästKom och VGR utsågs att leda arbetet. Det Politiska Samråds-organet, SRO skickade 2019-11-01 förslaget till handlingsplan för suicidprevention på remiss till huvudmännen. Remissvar inkom från 33 kommuner, 14 nämnder och styrelser i VGR samt tre brukarorganisationer.

Styrgrupp för länsgemensam handlingsplan psykisk hälsa omhändertog synpunkterna och ställde sig 2020-03-05 bakom handlingsplanen. Därefter har Vårdsamverkan Västra Götaland, VGR samt SRO per capsulam via e-post ställt sig bakom handlingsplanen.

Direktionen för Fyrbodals kommunalförbund beslutar 29 oktober 2020 § 97 att föreslå medlemskommunerna att anta Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025.



Förvaltningen föreslår att socialnämnden antar föreslagen handlingsplan.

**Beslutsunderlag**

Direktionens Fyrbodals kommunalförbund beslut 29 oktober 2020 § 97.  
Förslag till Handlingsplan för suicidprevention 2020-2025.

Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
Fyrbodals kommunalförbund  
Socialchef  
Diariet

§ 97

## Handlingsplan för suicidprevention

Inom ramen för den länsgemensamma Handlingsplanen psykisk hälsa 2018-2020 finns beskrivet att en länsgemensam handlingsplan för suicidprevention ska tas fram. Syftet med handlingsplanen är att med suicidpreventiva åtgärder minska antalet suicid och suicidförsök i Västra Götaland. Planen ska utgöra en grund för kommunernas och regionens gemensamma suicidpreventiva arbete där även andra aktörer kan inkluderas.

En partsgemensam arbetsgrupp har arbetat fram en handlingsplan för suicidprevention och denna skickades i november 2019 på remiss till huvudmännen. Synpunkter som inkom har omhändertagits.

Ärendet föredrogs av Titti Andersson, teamchef Valfärdsutveckling.

*Handlingar till ärendet bifogas protokollet.*

### Direktionen beslutar

Att rekommendera medlemskommunerna besluta att anta Handlingsplan för suicidprevention.

### Beslutet expedieras till:

Medlemskommunerna i Fyrbodal  
VästKom

Justerare:



Utdragsbestyrkande:

20

Det goda livet  
i Västra Götaland

**Handlingsplan för  
suicidprevention**

2020-2025

25

## Innehåll

Bakgrund	2
Mål för suicid prevention i Västra Götaland	2
Syfte	2
Process för framtagande	3
Struktur för samverkan inom psykisk hälsa	3
Genomförande	3
Uppföljning	4
Aktiviteter	4

## Bakgrund

Orden suicid och självmord används oftast synonymt och syftar båda på en handling för att medvetet orsaka sin egen död. Eftersom ordet självmord kan uppfattas ge anspelningar på kriminell handling har vi i den här handlingsplanen valt att använda ordet suicid.

### Suicid är ett komplext problem

Suicid är ett komplext samhälls- och folkhälsoproblem, som kräver många olika angreppssätt. Suicid är i sig ingen sjukdom. Det är inte ens nödvändigt att psykisk sjukdom ligger bakom. Däremot är psykisk sjukdom eller någon form av psykisk ohälsa en vanlig riskfaktor för suicid.

Suicidalitet är ett samlingsbegrepp för suicidtankar, suicidförsök och fullbordade suicid. Suicidalt beteende påverkas av biologiska-, psykologiska-, sociologiska- och omgivningsfaktorer. Statistiskt sett tar drygt tre svenskar sitt liv varje dag. Suicid genomförs främst av män och äldre personer, medan suicidförsök främst genomförs av kvinnor och yngre.

### Varje år tar cirka 200 personer i

#### Västra Götaland sitt liv

I Sverige har antalet suicid kontinuerligt minskat i befolkningen sedan mitten av 1980-talet men planat ut det sista decenniet. I gruppen 15-24 år har antalet legat på en oförändrad nivå. I Västra Götaland inträffar cirka 200 suicid varje år och uppskattningsvis görs 2000 suicidförsök. Vid suicidförsök finns ett större mörkertal

än vid fullbordat suicid eftersom alla personer som gör suicidförsök inte söker sjukvård och därför inte registreras.

### Resultat kräver långsiktigt arbete

Ett nationellt handlingsprogram beslutades av riksdagen 2008 för arbetet med att minska suicid.<sup>1</sup> Den nationella visionen för suicidprevention innebär att "ingen människa ska behöva hamna i en sådan utsatt situation att suicid ses som den enda utvägen". För att detta mål ska kunna nås krävs insatser på såväl individ- som på befolkningsnivå nationellt, regionalt och lokalt.

Att förebygga suicid är inte bara ett sätt att ge hjälp i livsfarliga situationer utan innebär även ett långsiktigt arbete för att få ner antalet suicid och suicidförsök. Det kan handla om att tidigt observera varningssignaler, identifiera, remittera, ge stöd till individer och grupper i särskilt utsatta situationer samt att utbilda personal. Varje liv som kan räddas är en framgång. Därför är det viktigt att förebygga suicid till skydd för livet.

I Västra Götalands Handlingsplan för psykisk hälsa 2018-2020 anges målet; Nollvision om suicid i Västra Götaland.<sup>2</sup> Denna handlingsplan har samma vision.

<sup>1</sup> [www.folkhalsomyndigheten.se](http://www.folkhalsomyndigheten.se), [www.suicidprevention.se](http://www.suicidprevention.se)

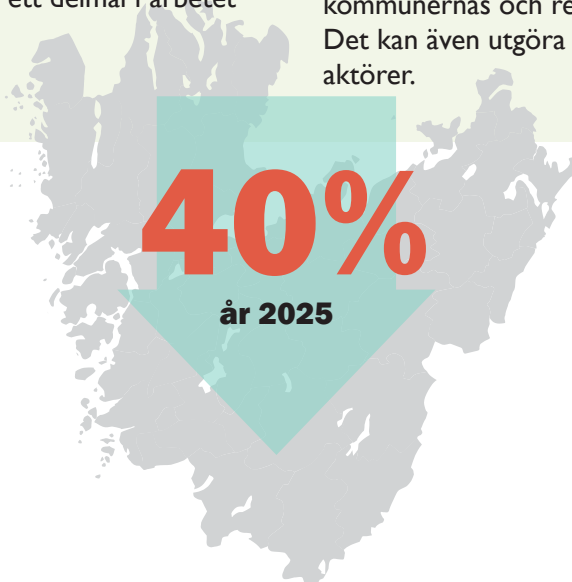
<sup>2</sup> Det goda livet i Västra Götaland Handlingsplan psykisk hälsa 2018-2020

## Mål för suicidprevention i Västra Götaland

Antalet suicid i Västra Götaland ska minska med 40 procent till år 2025. Detta mål är ett delmål i arbetet med nollvisionen.

## Syfte

Syftet med handlingsplanen är att med suicidpreventiva åtgärder minska antalet suicid och suicidförsök i Västra Götaland. Planen ska utgöra en gemensam grund för kommunernas och regionens suicidpreventiva arbete. Det kan även utgöra grund för samarbete med andra aktörer.



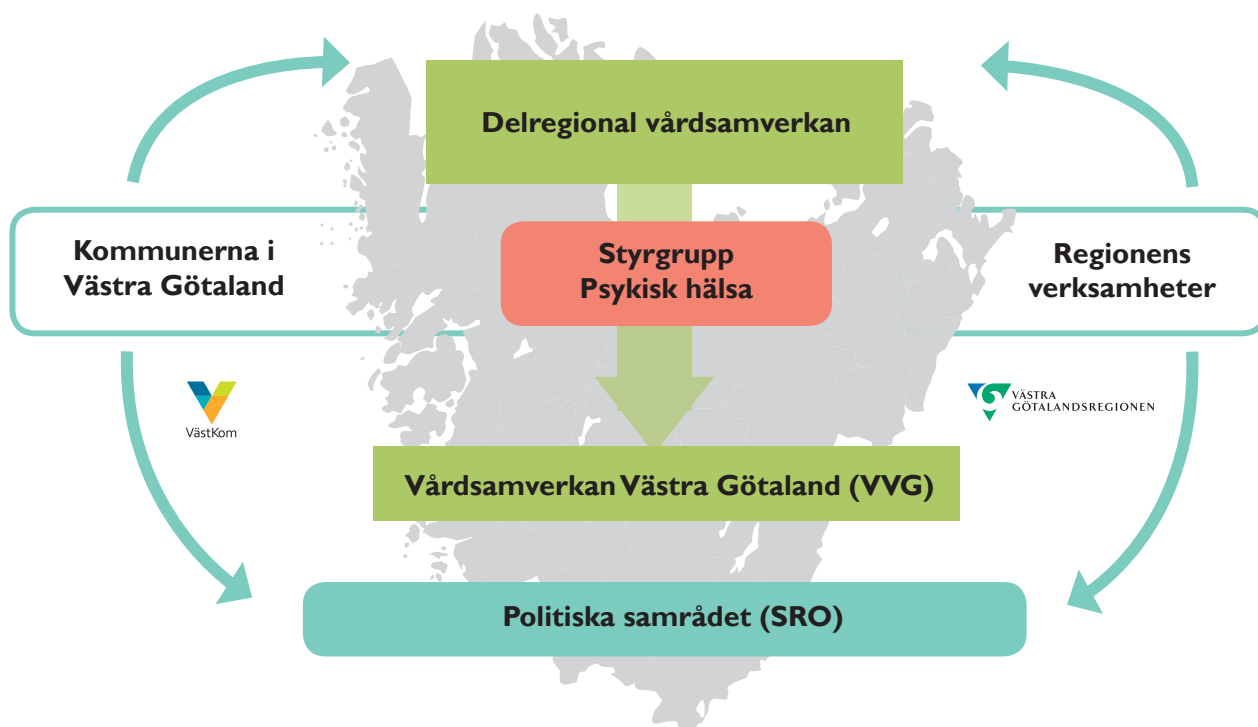
## Process för framtagande

Handlingsplanens innehåll har processats fram genom ett rådslag den 14 september 2018 med företrädare för civilsamhället, polis och tjänstepersoner från båda huvudmännen. Syftet var att identifiera vad som

behöver göras för att minska suicidtalet samt att skapa delaktighet och förankring i det arbete som ska göras. På rådslaget identifierades sex områden för att främja psykisk hälsa, motverka psykisk ohälsa och suicid samt erbjuda insatser till de som drabbats. En partsammansatt arbetsgrupp har sedan jobbat vidare med förslagen.

### Struktur för samverkan inom psykisk hälsa i Västra Götaland

I Västra Götaland sker samverkan mellan parterna på tre nivåer: lokalt, delregionalt och regionalt.



### Genomförande

Sedan 2018 pågår ett arbete inom ramen för delregional och lokal vårdssamverkan med genomförande av Västra Götalands Handlingsplan för psykisk hälsa. På samma vis förväntas denna plan omhändertras delregionalt och lokalt.

För att uppnå det länsgemensamma målet för denna handlingsplan – att minska antalet suicid med 40 % till 2025 – och att sträva mot nollvision om suicid i Västra Götaland behövs insatser utifrån dels ett befolkningsperspektiv, dels ett individperspektiv. Perspektiven kompletterar varandra och båda är nödvändiga för att ett suicidpreventivt arbete ska kunna ge effekt. Det befolkningsinriktade arbetet omfattar många olika samhällsaktörer och syftar till att skapa

mindre riskutsatta miljöer, öka människors medvetenhet om suicidproblematik och försöka undanröja de tabun som suicid omgärdas av. Det individinriktade arbetet bedrivs både inom kommunerna och inom hälso- och sjukvården och syftar till att öka kunskapen om att stödja personer med risk för suicid på bästa sätt.

### Delregionala och lokala handlingsplaner

Denna handlingsplan på länsnivå utgör en gemensam grund för Västra Götalandsregionens och kommunernas suicidpreventiva arbete och framtagande av delregionala/lokala handlingsplaner.

Många samhällsaktörer bidrar, och behöver fortsätta bidra, i det suicidpreventiva arbetet för att nå mål och vision.



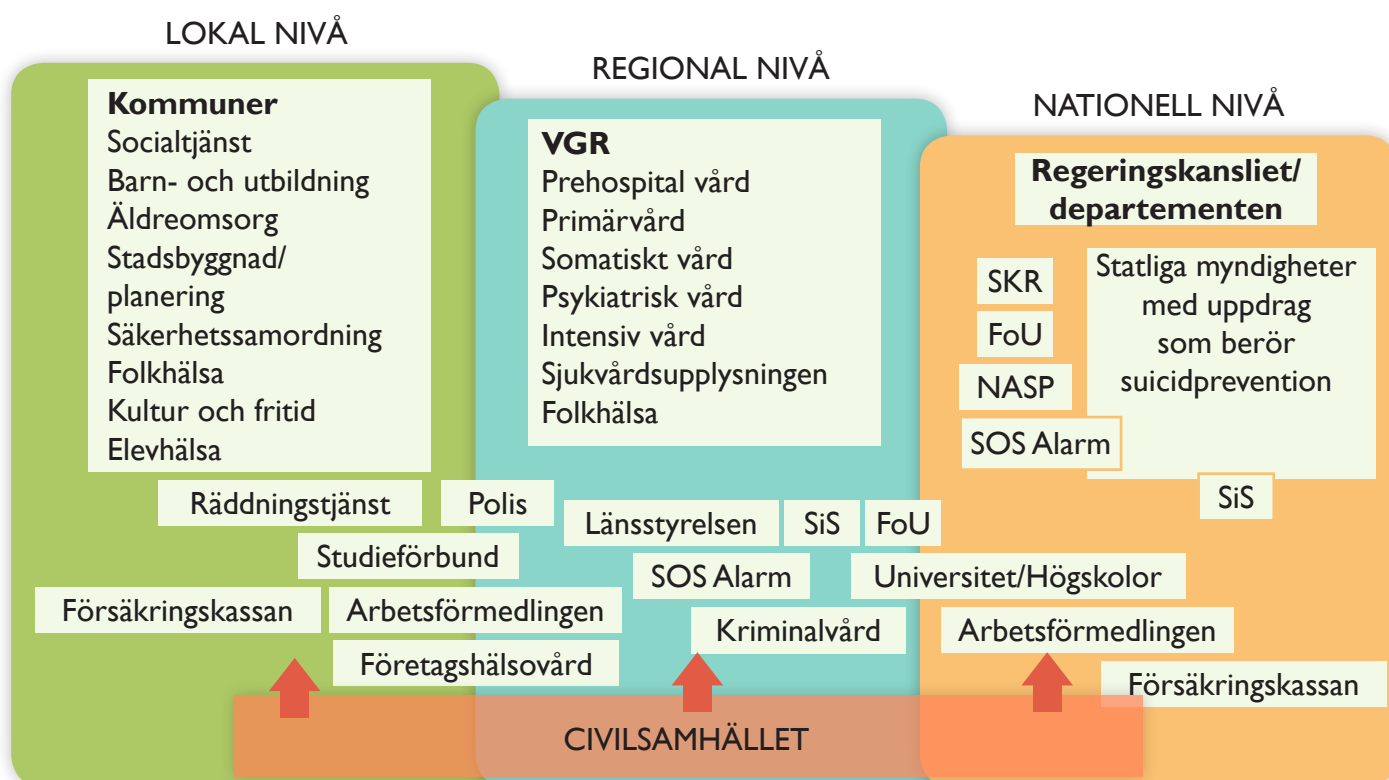
## Uppföljning

Styrgrupp för Västra Götalands Handlingsplan för psykisk hälsa ansvarar för uppföljning av denna handlingsplan.

För att följa handlingsplanens mål över tid har ett antal indikatorer valts ut. Målsättningen är att indikatorerna

ska göra det möjligt att jämföra processer och resultat, och därigenom stimulera och initiera förbättringsarbetet. Varje delregional eller lokal vårdsamverkan kan med fördel identifiera egna indikatorer för den uppföljning/utveckling man vill se. Till handlingsplanen medföljer ett dokument som visar vad som ska följas upp och av vem.

## Aktörer



## Aktiviteter

För att nå målet om att minska antalet suicid i länet krävs ett långsiktigt arbete som integreras i ordinarie verksamhet i såväl kommunernas som regionens alla verksamheter.

Områden som identifierades i samband med det inledande rådslaget utgör grund för handlingsplanens aktiviteter.



- **Lokal handlingsplan som involverar nyckelaktörer**
- **Höjd kunskapsnivå**
- **Prioritera suicidprevention på ledningsnivå**
- **Ökad samordning och tillgänglighet till professionella insatser på alla nivåer**
- **Ta vara på civilsamhällets engagemang och kunskap**
- **Lära av händelseanalyser vid suicid**



## 1. Lokal handlingsplan som involverar nyckelaktörer

Medarbetare i kommunerna och regionen som möter patienter/brukare i sin vardag har en viktig uppgift i att uppmärksamma när personer visar tecken på risk för suicid.

Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas inom ramen för befintlig samverkansstruktur. Handlingsplanen ska innehålla gemensamma mål, aktiviteter, mått på förväntat resultat samt ange former för samverkan. Arbetet ska bl a bygga på antagna avtal och överenskommelser.<sup>3</sup>

Andra viktiga nyckelaktörer i det suicidpreventiva arbetet är Länsstyrelsen, Trafikverket, SOS Alarm, Räddningstjänsten, Polismyndigheten, Kriminalvården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, företagshälsovård, lärosäten samt aktörer inom civilsamhället t ex trossamfund och ideella organisationer.

### Indikatorer

- > Lokal handlingsplan för suicidprevention.

<sup>3</sup> T ex: Riktlinje för samordnad individuell plan, SIP och Överenskommelse om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol och droger och spel om pengar.



## 2. Höjd kunskapsnivå

Kunskapsnivån om riskfaktorer för psykisk ohälsa och suicid behöver öka. Vissa särskilt sårbara grupper i samhället har en ökad risk för suicid t ex minoritetsgrupper, funktionsnedsatta, vissa åldersgrupper och närstående till personer som begått suicid. Även riskbruk och missbruk är riskfaktorer som är viktiga att väga in.

Utbildningsinsatser behövs för personal som kommer i kontakt med suicidnära personer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten, förskola/skola, äldreomsorg, räddningstjänst med flera. Fortbildningar behöver därför riktas till olika målgrupper och ges på ett organiserat sätt till personal inom kommun, primär- och specialistvård.

Generellt sett behövs också ökad kunskap hos allmänheten för att minska fördomar, stigmatisering och vart hjälp finns att få.

### Indikatorer

- > Antal suicid i Västra Götaland fördelat på kön och ålder.
- > Antal lokala handlingsplaner som innehåller aktiviteter i syfte att höja kunskapsnivån hos medarbetare.

### Länsgemensam aktivitet

- Aktivera informationskampanjen Steg för livet.
- Planera fortbildningsinsatser, t ex. Aktion Livräddning, Första hjälpen till psykisk hälsa/ MHFA, och Psyk-E bas Suicid.
- Ta fram yrkesspecifika fortbildningar i suicidriskbedömning och utarbeta krisplan.



### 3. Prioritera suicidprevention på ledningsnivå

Beslutsfattare, chefer och ledare måste ha goda kunskaper om suicidförebyggande arbete. De har en central roll för att skapa förutsättningar i form av tid, resurser, utrymme och kontinuitet. Detta krävs för att säkerställa att det suicidpreventiva arbetet prioriteras och att denna handlingsplan omsätts i praktiken.

#### Indikatorer

- > Antal lokala handlingsplaner som innehåller aktiviteter riktade till beslutsfattare, chefer och ledare.



### 4. Ökad samordning och tillgänglighet till professionella insatser på alla nivåer

Personer med psykisk ohälsa och förhöjd risk för suicid ska ges kompetent hjälp och stöd oavsett var behovet identifieras. Det ska finnas kända och fungerande rutiner för detta och för att slussa vidare personer när det behövs. Tillgängligheten till vård och stöd ska vara god oavsett ålder. För personer med mer omfattande behov av hjälp krävs god tillgänglighet till såväl psykiatrisk som somatisk specialistvård.

Personer som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en Samordnad individuell plan (SIP). En SIP säkerställer att den enskilde får sina behov tillgodosedda när både kommun och region ansvarar för insatser. En SIP gör den enskilde och närstående delaktiga i planeringen av insatser från kommun och hälso- och sjukvård, och ansvarsfördelningen blir tydlig.

#### Indikatorer

- > Upprättande av SIP i befolkningen.
- > Antal personer som besöker primärvården för psykisk ohälsa.
- > Andel personer som får specialistpsykiatrisk vård inom tiden för vårdgarantin.
- > Upprättande av krisplaner inom specialistpsykiatrin.



## 5. Ta vara på civilsamhällets engagemang och kunskap

Civilsamhället och offentliga verksamheter behöver samverka för att motverka stigmatisering och göra det lättare att samtala om psykisk ohälsa och suicid. Det finns flera intresseorganisationer som arbetar med att skapa engagemang, kunskap och dialog. De har en viktig funktion i det suicidpreventiva arbetet. Deras informations- och utbildningsinsatser samt opinionsbildning förstärker och kompletterar insatser från staten, regionerna och kommunerna.

### Indikatorer

- > Antal lokala handlingsplaner som innehåller aktiviteter som innefattar samarbete med civilsamhället.



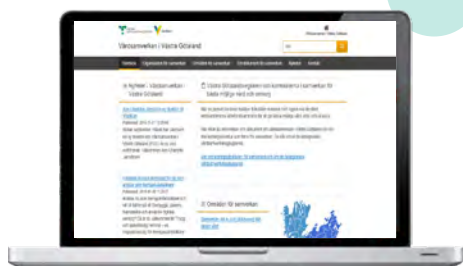
## 6. Lära av händelseanalyser vid suicid

Händelseanalyser ökar kunskapen om den suicidala processen och identifierar förbättringsområden samt bidrar till att utveckla det förebyggande arbetet. En händelseanalys är också en viktig del av stöd och återkoppling till närstående, personalgrupper eller andra efterlevande. I de fall som en individ som begår suicid har insatser från region och kommun bör en gemensam händelseanalys göras.

Händelseanalyser i samverkan med närstående och berörda parter ger en mer detaljerad bild av suicid och dess orsaker. En gemensam händelseanalys kan även identifiera förbättringsområden mellan verksamheterna, till exempel när det gäller samverkan eller kommunikation.

### Indikatorer

- > Antal lokala vårdssamverkansgrupper som gör händelseanalyser vid suicid.



## På [vardsamverkan.se](https://vardsamverkan.se) hittar du

- > Handlingsplan för suicidprevention
- > Handlingsplan för psykisk hälsa

... och mycket mer!



VÄSTSVENSKA KOMMUNALFÖRBUNDENS SAMORGANISATION



Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg



Omsorgskontoret  
Socialchef  
Johan Lundh  
0528-567609  
0766352602  
johan.lundh@fargelanda.se

Socialnämnden

## **Delegering av beslutanderätt avseende bostadsanpassningsbidrag, revidering**

### **Beslutsförslag**

Socialnämnden delegerar beslutanderätten utifrån lag om bostadsanpassningsbidrag (BAB 2018:222) §§ 4-9 enligt följande:

Ärende	Delegat
Besluta om bostadsanpassningsbidrag upp till 50 000 kr	Handläggare med ansvar för bostadsanpassning
Besluta om bostadsanpassningsbidrag 50 001 –	Sociala utskottet

Förändringen gäller från och med 1 januari 2021.

Med detta beslut upphör tidigare delegerad beslutanderätt i dessa ärenden (SN 9 januari 2019 § 5).

### **Ärendebeskrivning**

I delegationsordning antagen den 9 januari 2019 § 5 delegerades beslutanderätten avseende bostadsanpassningsbidrag upp till 100 000 kr till handläggare med ansvar för bostadsanpassning. För att göra politiken mera medveten om de ökande behoven av bostadsanpassning och därtill de ökande kostnaderna för bostadsanpassningsbidrag föreslår förvaltningen att beslutanderätten för handläggare med ansvar för bostadsanpassningsbidrag sänks till 50 000 kr innan beslutet om bidraget måste lyftas för beslut av sociala utskottet.

Förvaltningen föreslår därför att delegeringsrätten ändras så att ansvarig handläggare får delegation för beslut upp till 50 000 kr och därefter sociala utskottet.

Johan Lundh  
Socialchef



Omsorgskontoret  
Socialchef  
Johan Lundh  
0528-567609  
0766352602  
johan.lundh@fargelanda.se

Socialnämnden

## **Detaljbudget 2021, Socialnämndens verksamheter**

### **Beslutsförslag**

Socialnämnden beslutar att godkänna förslag till Detaljbudget 2021 för Socialnämnden.

### **Ärendebeskrivning**

Kommunfullmäktige har fattat beslut om Mål- och resursplan 2020-2022 innehållande vision, strategisk inriktning, övergripande mål och verksamhetsmål, finansiella mål, ramar till nämnder samt investeringsram för 2020.

Utifrån förslag till Mål- och resursplan 2020-2022 har förslag till Detaljbudget 2020 upprättats.

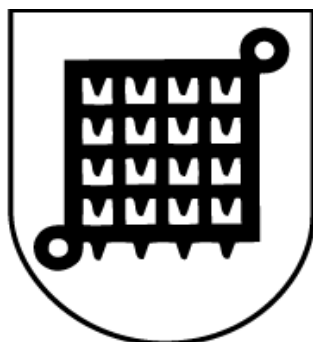
Facklig samverkan har genomförts via Fösam 24 november 2020.

### **Beslutsunderlag**

Förslag till detaljbudget 2021.

Johan Lundh  
Socialchef





# Detaljbudget 2021

Socialnämnden

Antagen av SN 2020-12-21 § X

Dnr SN 2020/29

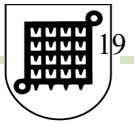
A decorative horizontal bar consisting of a dark red segment on the left and a green segment on the right. The year '2021' is written in white text on the green segment.

2021



## Innehållsförteckning

Nämnd.....	3
<i>Verksamhetsbeskrivning</i> .....	3
<i>Fördelning kommunbidrag</i> .....	3
<i>Ekonomiska förutsättningar</i> .....	4
<i>Uppdrag</i> .....	6



## Nämnd

### Verksamhetsbeskrivning

Sektor omsorg ska bidra till att främja kommuninvånarnas ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktivt deltagande i samhällslivet.

Sektor omsorg har tre huvudsakliga lagstiftningar att förhålla sig till. Socialtjänstlagen (SoL), lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Verksamheten bygger på frivillighetens grund men under vissa förutsättningar kan vård- och behandlingsinsatser ske med tvång.

Verksamheten planeras och styrs av sektorns ledningsgrupp som består av sektorchef, enhetschefer inom äldreomsorgen, individ- och familjeomsorgen, enheten för stöd och service, omsorgs- och utvecklingskontoret och medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Verksamheten består av följande delar.

Omsorgs- och utvecklingskontoret, äldreomsorgen, individ- och familjeomsorgen och enheten för stöd och service.

### Fördelning kommunbidrag

Kommunbidrag per verksamhetsområde	Budget 2020	Budget 2021
Nämndsverksamhet	980	680
Omsorgskontoret	12 560	6 785
Äldreomsorg	76 885	72 015
Individ- och familjeomsorg	29 971	34 834
Enheten för stöd och service	22 866	23 953
Totalt kommunbidrag	138 558	138 267

Det riktade stadsbidraget "Äldreomsorgssatsningen" finns inte med i fördelningen av kommunbidraget med 3 200 tkr, vilket höjer den totala budgeten för 2021 till 141 467 tkr i sektor omsorg.

Följande större omfördelningar och justeringar har gjorts i detaljbudget för sektor omsorg inför 2021.

2 900 tkr i interna hyror har lagts centralt vilket har sänkt ramen men också kostnaderna för verksamheter som hyr lokaler av kommunfastigheter.

2 496 tkr i buffert hos sektorchef omsorg har fördelats ut i verksamheterna.

1 520 tkr i sänkta kostnader med anledning av att verksamheterna Familjecentralen och Fritidsgården stängs 1/1 2021.

1 000 tkr har omfördelats från Hälso- och sjukvårdens budget till andra verksamheter.



## Ekonomiska förutsättningar

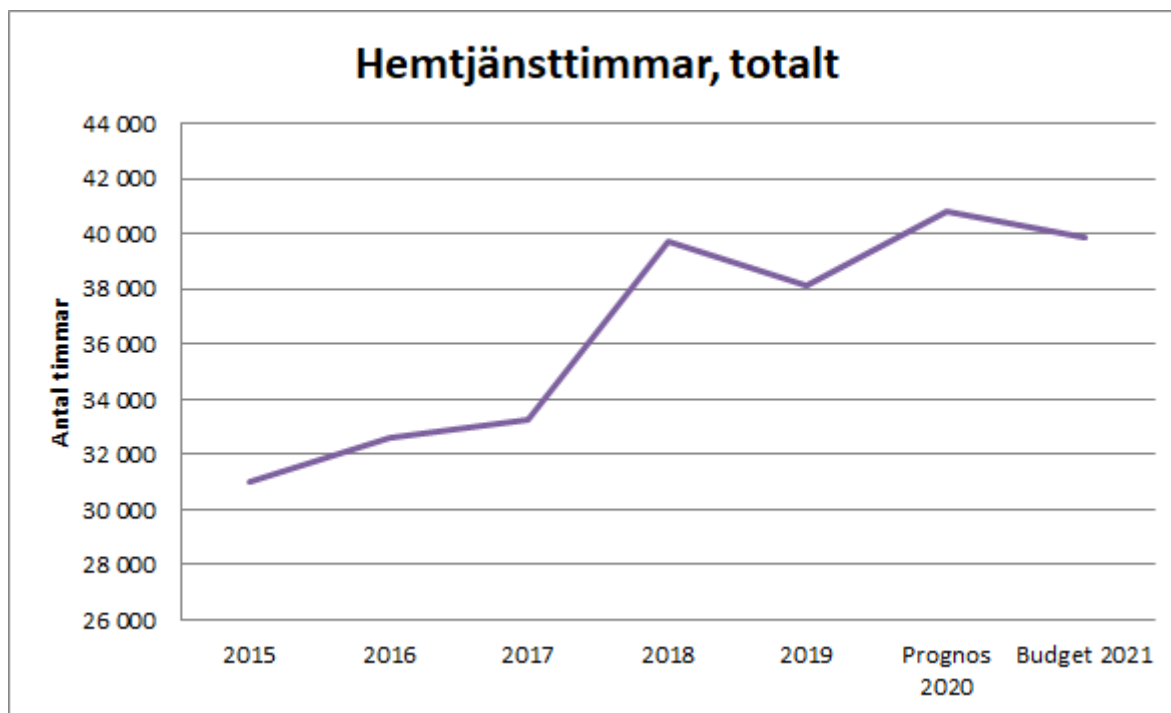
### Hemtjänsten

Prognosen och budget för 2021 avseende totala antalet hemtjänsttimmar ( beviljad tid plus extraersättningar för delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser, mattransporter mm beräknas hamna runt ca 40 900 timmar).

Ökningen av insatser som kräver dubbelbemanning är däremot markant högre 2020 ca 4300 timmar tom sista november jämfört med ca 1800 timmar samma period 2019. Kommuninvånare som kommer hem till kommunen efter att bedömts vara färdigbehandlade inom slutenvården har större och mera omfattande behov än tidigare.

*Bifogad graf stämmer inte fullt ut då den inte hunnit ändras med anledning av systemfel. Prognostiserade hemtjänsttimmar 2021 är desamma som 2020, 40 900 timmar.*

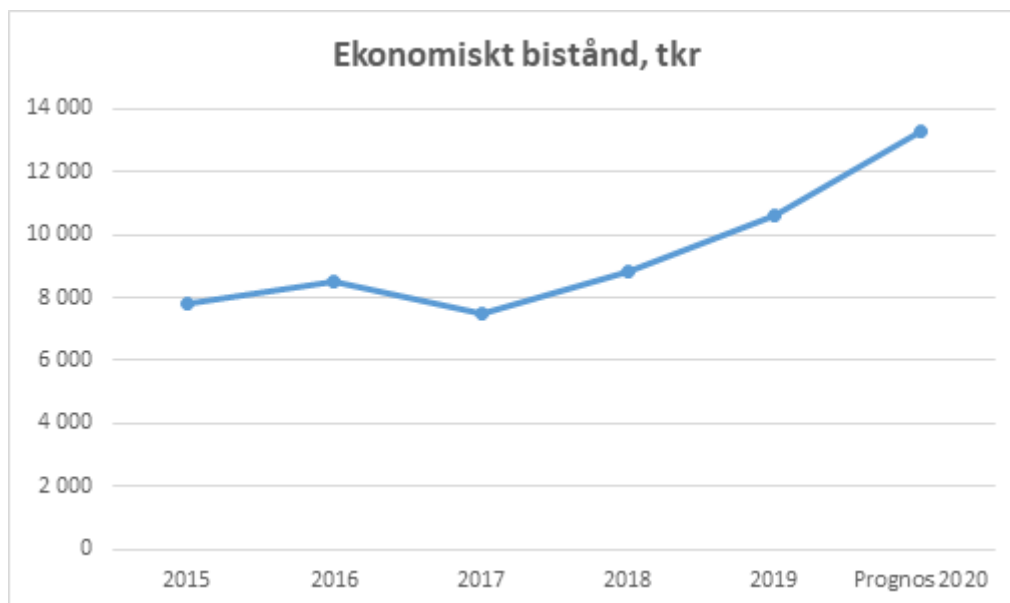
I budget 2021 har hemtjänsten förstärkts med 2,0 årsarbetare.



### Individ- och familjeomsorgen

Den kraftiga volymökningen av ekonomiskt bistånd som har skett under 2019 och 2020 bedöms vara varaktig och någon återgång till tidigare års nivåer innan denna ökning skedde ses ej som troligt. I budget 2021 har 6 500 tkr omfördelats inom befintlig budgetram i sektor omsorg till de ökade kostnaderna för ekonomiskt bistånd och köpta platser. Det är dock högst oklart om denna omfördelning kommer att täcka det ökade behovet av försörjningsstöd. Budget för ekonomiskt bistånd 2021 uppgår till 11 500 tkr.

Även placeringar av barn och vuxna har ökat. Något utrymme att budgetera extra för detta ryms ej inom socialnämndens ram. Troligtvis negativ avvikelse under 2021.



### Enheten för stöd och service

Kraftiga volymökningar har skett i enheten för stöd och service under 2020. De största orsakerna till dessa volymökningar är boende till skolungdom samt vuxna och barn enligt både (SoL) socialtjänstlagen och (LSS) lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Flera av besluten har tillkommit under året.

Utöver detta en minskning av ersättningen från Migrationsverket till de ungdomar som har bott på Utslussens stödboende och en utökning av antalet assistanstimmar.

I budget 2021 har 6 000 tkr omfördelats inom befintlig budgetram i sektor omsorg till de ökade kostnaderna i enheten för stöd och service. Troligtvis negativ avvikelse under 2021.

### Volym/nyckeltal

Verksamhet	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021
<b>Äldreomsorg</b>			
Antal platser särskilt boende, vid bokslutsdatum	72	72	74
Belagda platser särskilt boende, vid bokslutsdatum	69	72	74
Nyttjandegrad särskilt boende, vid bokslutsdatum	96 %	100	100
Antal hemtjänststimmar (totalt), vid bokslutsdatum	38 163	38 000	39 900
Antal personer med beviljad hemtjänst, genomsnitt under året	198	200	200
Antal inskrivna i hemsjukvården, vid bokslutsdatum	184	180	170
<b>Individ och familjeomsorg</b>			
Institutionsvård, barn och unga*, tkr	3 413	711	711
Familjehem, barn och unga*, tkr	2 609	1 732	1 818
Institutionsvård, vuxna missbrukare, tkr	2 558	988	988
Ekonomiskt bistånd, tkr	11 697	7 380	11 575



Verksamhet	Utfall 2019	Budget 2020	Budget 2021
*) Egen regi och externa utförare. Verksamhet för ensamkommande barn exkluderad från 2016 och framåt.			
Enhet för stöd och service			
Antal vuxna med boendebeslut egen regi, genomsnitt	16	13	13
Antal placeringar externt**, genomsnitt	5	5	10
**) Exkl korttidsverksamhet			

## Uppdrag

Inför 2021 har politiska beslut fattats om att:

- stänga Fritidsgården.
- avveckla Familjecentralen.
- sänka nyckeltalen på de särskilda boendena med 0,02.
- avveckla Utslussens stödboende.
- överlåta åt Valbohem att ta över ansvaret för uthyrning av boende för äldre på Solgårdens särskilda boende i Högsäter.
- förstärka i hemtjänsten.
- behålla nattpatrullen i dess nuvarande form.

Sänkningen av nyckeltalen med 0,02 och den resurstid som har skapats med anledning av Heltidresan skapar en övertalighet. Denna övertalighet förläggs till en äldreomsorgspool. Detta har föranlett att nya scheman behöver upprättas på de särskilda boendena. Syftet med äldreomsorgspoolen är att inte behöva säga upp övertalig personal utan att i stället behålla dessa och i stället minska antalet timanställningar i verksamheterna.

Sänkta nyckeltal på särskilt boende försvårar schemaläggning då veckovilan är svår att uppnå, på något boende inte möjlig att uppnå. Schemaförslagen blir ohälsosamma utifrån ett arbetsmiljöperspektiv och patientsäkerheten kan inte garanteras.

Det finns en stor risk att de nyckeltalen som är beslutade gör det svårt att lagligt upprätta nya scheman på de särskilda boendena med mindre än att personalförstärkningar kommer att krävas.

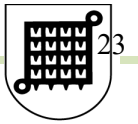
En ramökning motsvarande 1 373 tkr har tillförts sektorn i syfte att förstärka i hemtjänsten och att behålla nattpatrullen i dess nuvarande form.

Kraftiga volymökningar har skett på individ- och familjeomsorgen och i enheten för stöd och service.

På individ- och familjeomsorgen i form av ett ökat försörjningsstöd, ökade placeringar av vuxna med missbruksproblem enligt (LVM) lagen om vård av missbrukare och ökade placeringar av barn och unga som har bevittnat eller varit utsatt för våld.

I enheten för stöd och service ökade placeringar av unga vuxna och vuxna med rätt till insatser enligt (LSS) lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Noggranna analyser har genomförts och presenterats av vilka målgrupper som står för volymökningarna på både individ- och familjeomsorgen och i enheten för stöd och service till politiken.



Sektor omsorgs totala ram har omfördelats med anledning av de stora volymökningar som har uppstått med 6 500 tkr till försörjningsstöd och 6 000 tkr till ökade kostnader i forma av placeringar av vuxna och unga vuxna med insatser enligt (LSS) lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Flertalet av verksamheterna i sektor omsorg har fått sänkta ramar inför 2021 i syfte att bidra med budget till de kraftiga volymökningar som har skett på Individ- och familjeomsorgen och i enheten för stöd och service.

Den buffert som tidigare fanns hos sektorchef omsorg har fördelats ut.



## Rapport Ej verkställda beslut kvartal 3 2020

### Beslutsförslag

Socialnämnden beslutar att överlämna framtagna rapporter till Kommunfullmäktige respektive kommunens revisorer.

### Ärendebeskrivning:

Kommunen är skyldig att till kommunfullmäktige respektive kommunens revisorer och myndigheten Inspektionen för vård och omsorg (IVO) rapportera gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader samt avbrott i verkställigheten (enligt § 28f – 28h LSS). Vidare skall kommunen ange vilka typer av insatser och hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut skulle ha varit verkställt.

Om IVO bedömer att insatser inte verkställts inom skälig tid har myndigheten en skyldighet att ansöka hos förvaltningsrätten om utdömande av en särskild avgift

I nedanstående tabell redovisas de beslut som den 30 september 2020 inte har kunnat verkställas inom tre månader.





*Ej verkställda beslut*

Nr	Kvinna (x)	Man (x)	Tid sedan beslut (dagar)	Typ av bistånd	Orsak till att beslutet ej kunnat verkställas
1	X		244	Kontaktperson	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare.
2	X		244	Kontaktperson	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare.
3	X		202	Kontaktperson	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare.
4	X		229	Kontaktfamilj	Den specifika kontaktfamilj hon ansökt om har uppgett att hon önskar kontaktfamilj och att det kan dra igång under sommaren. Kontaktfamiljen har sedan inte gått att nå under sommaren. Annan kontaktfamilj på gång nu istället.
5		X	124	Kontaktperson	Har ej kunnat verkställas då tilltänkt kontaktperson inte blivit färdigutredd ännu.
6	X		124	Kontaktperson	Har ej kunnat verkställas då tilltänkt kontaktperson inte blivit färdigutredd ännu

För perioden finns det inte några avbrutna insatser som inte har kunnat verkställas inom tre månader. Det finns inte heller några ärenden som IVO har valt att gå vidare med till domstol och ansöka om åläggande om särskild avgift.

Oskar Engdahl  
Nämndsekreterare

Beslutet skickas till:  
Kommunfullmäktige  
Kommunens revisorer

Utskriftsdatum: 2020-12-11

Utskriven av: Barbro Isaksson

Dnr SN 2020/11

<b>Diarienummer:</b>	Socialnämnden
<b>Riktning:</b>	Alla
<b>Datum:</b>	2020-10-26 - 2020-12-11
<b>Notering:</b>	Meddelande SN 20201221

<b>Id</b>	<b>I/U/K</b>	<b>Beskrivning</b>	<b>Ansvarig</b>
<b>Datum</b>		<b>Avsändare/Mottagare</b>	<b>Avdelning</b>
<b>Ärendenummer</b>		<b>Ärendemening</b>	
2020.798	I	KS § 180 Sammanträdestider för kommunstyrelsen, kommunstyrelsens arbetsutskott respektive personalutskott 2021	Oskar Engdahl
2020-10-29			
SN 2020/12		Meddelande till Socialnämnden 2020	
2020.816	I	Brev till de folkvalda i Färgelanda kommun	Tobias Bernhardsson
2020-11-05			
2020.840	I	Beslut avseende Tillsyn av stödboende för barn och unga Utslussen (3.2.2-23332/2020)	Inger Persson Johansson
2020-11-11		IVO Inspektionen för vård och Omsorg	Enheten för stöd och service
SN 2020/65		Tillsyn av Utslussen genomförd av IVO	
2020.911	I	Beslut KS 20201125 § 203 Antagande av Interndeberitingsmodell för kommunens IT-verksamhet	Johan Lundh
2020-11-26		Kommunstyrelsen	Omsorgskontoret
2020.933	I	Beslut KSAU 2020-12-08 206 Omfördelning av ekonomiska ramar utifrån lönerrevision	Johan Lundh
2020-12-09		Kommunstyrelsen	Omsorgskontoret
SN 2019/29		Mål- och resursplan/Budget 2020-2022	