



Beslutsinstans: Socialnämnd

Datum och tid: Onsdag 7 april 2021 Kl. 13:30-16:30  
Plats: Furåsen, Stigsvägen 2, Färgelanda

Besök under dagen:

Ärende 3-6 omfattas av sekretess, handlingar kommer att delas vid sammanträdet. Ärende 3-4 kommer det att vara inställelse.

## Upprop

### Val av justerare

#### Informationsärenden

- 1 **Förändringar på föredragningslistan**
- 2 **Covid-19 information**

#### Beslutsärenden

- 3 **Umgängesrätt enligt LVU**
- 4 **Umgängesrätt enligt LVU**
- 5 **Vårdnadsöverflyttning - Yttrande i mål T 5570-20**
- 6 **Umgängesbegränsning enligt LVU**
- 7 **Riktlinjer för handläggning av ärenden 2021/46 enligt LSS, Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade**
- 8 **Beslut om ändring av delegat i 2021/2 Delegationsordningen gällande Beslut om bostad med särskild service för personer över 18 år med psykiskt funktionshinder**
- 9 **Beslut om ändring/tillägg av delegat i 2021/2 Delegationsordningen gällande LSS**
- 10 **Remiss - Omhändertagande av avlidna 2021/40**
- 11 **Kommunal taxa för transport av avlidna 2021/48**
- 12 **Rapport över ej verkställda gynnande 2021/26 beslut enl Socialtjänstlagen och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade - LSS, år 2021**

#### Informationsärenden

- 13 **Organisatorisk tillhörighet AMI och 2021/49 försörjningsstöd**
- 14 **Ekonomirapport**  
*Handling delas vid sammanträdet*
- 15 **Konstkvensbeskrivning av preliminära ramar 2022-2023**  
*Handling delas vid sammanträdet*
- 16 **Socialchef informerar**
- 17 **Ordförande informerar**
- 18 **Övriga frågor**



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

Socialnämnden

**Riktlinje för handläggning av ärenden enligt LSS. Lag 1938:387 om stöd och service till vissa funktionshindrade.**

**Beslutsförslag**

Socialnämnden antar reviderad Dalslandsgemensam riktlinje med dnr 2021/46 som ersätter tidigare riktlinje för handläggning av ärenden samt verkställighet enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) utgåva 1 daterad 2015-02-25.

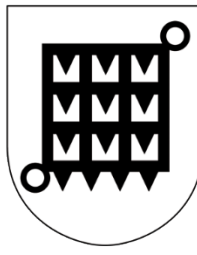
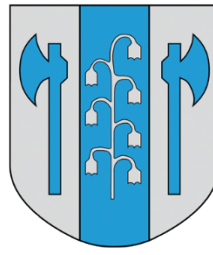
**Ärendebeskrivning**

Färgelanda kommun är en del i LSS (Lagen om stöd och service) -teamet Dalsland. LSS-teamet har till uppgift att handlägga inkomna ansökningar om LSS insatser i samtliga kommuner i Dalsland. Följande kommuner i Dalsland ingår i LSS-teamet; Åmål, Mellerud, Bengtsfors, Dals-Ed och Färgelanda. Värdkommun för LSS-teamet är Åmåls kommun som har arbetsmiljö- och personalansvar för de medarbetare som är anställda i teamet. Tidigare har varje kommun haft sin egen riktlinje för handläggning av dessa ansökningar men nu har en ny gemensamt reviderad riktlinje tagits fram bland de kommuner som ingår i denna samverkan i syfte att nå en mera likställd handläggning av dessa ärenden i Dalsland.

De största förändringarna jämfört med tidigare riktlinje är att flertalet av de beslut som kan fattas enligt delegationsordningen har tidsbestämts och ska följas upp tydligare än tidigare.

Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
Diariet  
Socialchef  
Registrator för publicering på hemsidan

**Bengtsfors****Dals-Ed****Färgelanda****Mellerud****Åmål**

**Riktlinjer för handläggning av ärenden enligt LSS,  
Lag (1993:387) om stöd och service till vissa  
funktionshindrade**

## Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).....	3
Personkrets.....	4
Verksamhetens mål.....	4
Rätten till insatser .....	4
Insatserna för särskilt stöd och service .....	5
Individuell plan .....	5
Handläggning.....	6
Begäran om insats .....	6
Utredning och bedömning av behov .....	6
Dokumentation .....	6
Kommunikation .....	7
Beslut och underrättelse om beslut .....	7
Överklagande .....	7
Handläggningstid.....	8
Verkställighet av beslut .....	8
Uppföljning av beslutade insatser .....	8
Individens behov i centrum .....	8
Barnets delaktighet i handläggningen.....	10
Personkretsbedömning .....	10
Insatser enligt 9 § LSS.....	12
Rådgivning och annat personligt stöd enligt 9 § 1 LSS .....	12
Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd för sådan assistans enligt 9 § 2 LSS.....	12
Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS .....	13
Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS .....	14
Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS .....	14
Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 LSS.....	14
Korttidstillsyn för skolungdom enligt 9 § 7 LSS .....	14
Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet enligt 9 § 8 LSS .....	14
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna enligt 9 § 9 LSS .....	14
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS .....	15
Övriga bestämmelser att ta hänsyn till .....	16
Ansvar mot bosatta i kommunen .....	16

Förhandsbesked .....	16
God man/förvaltare.....	16
Lex Sarah .....	16
Lex Maja .....	17

## Inledning

Förvaltningens riktlinjer för handläggning och insatser enligt LSS för barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättningar utgår från gällande regelverk och praxis inom området – det vill säga lagstiftning, domar, lagens förarbeten, föreskrifter och allmänna råd från Socialstyrelsen.

Riktlinjerna är ett hjälpmedel för LSS-handläggare vid bedömning av insatser för människor med funktionsnedsättning. Det är lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), nämndens riktlinjer och den enskildes behov som styr insatsen och dess omfattning. Insatsen ska ge möjlighet till att den enskilde uppnår goda levnadsvillkor. Utredning och beslut ska hålla hög rättssäkerhet och kvalitet.

Syftet med riktlinjerna är att det ska bidra till att rättssäkerhetskraven tillgodoses. Riktlinjerna ska i huvudsak vara en vägledning för handläggaren, från inkommen ansökan av insats till att beslut ska tas samt uppföljning. Individuell bedömning ska alltid göras utifrån lagstiftningen och rättspraxis med riktlinjerna som stöd. Avsikten är att likvärdiga behov bedöms på samma sätt.

## Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

LSS är en rättighetslag för personer som tillhör någon av de tre i lagen beskrivna personkretsarna och började gälla den 1 januari 1994. Lagen grundar sig i alla människors lika värde. Verksamhet enligt LSS ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de som omfattas av lagen. Målet är att den enskilde får möjlighet att leva som andra. Bärande principer i LSS är:

- Tillgänglighet
- Inflytande
- Delaktighet
- Självbestämmande
- Helhetsyn
- Kontinuitet

Den som omfattas av någon av personkretsarna kan ha rätt till en eller flera av de insatser som beskrivs i LSS, vilket givetvis sätter gränser för kommunens möjligheter att genom riktlinjer styra tillämpningen av lagen. Den som omfattas av personkretsdefinitionen skall enligt lagens intention tillförsäkras goda levnadsvillkor (7 § LSS).

LSS inskränker inte rättigheter som en enskild person kan ha enligt annan lag. LSS-handläggaren ska upplysa om detta samt om de skillnader som finns mellan SoL och LSS. Av specialmotiveringen till 4 § LSS (Prop. 1992/93:159 s 171) framgår: Om en insats kan ges enligt såväl SoL som LSS ska den enskilde, om han förväntas omfattas av personkretsen i LSS, få hjälp att göra sin ansökan i enlighet med LSS. Det är dock den enskilde som, efter att ha blivit informerad, väljer utifrån vilken lag insatser söks. Även den som ingår i LSS personkrets kan behöva bistånd enligt SoL som komplement till LSS-insatserna.

## Personkrets

Enligt 1 § LSS innehåller denna lag bestämmelser om insatser för särskilt stöd och service åt personer:

1. med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd,
2. med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, eller
3. med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

## Verksamhetens mål

Verksamhet enligt 5 § LSS skall främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som anges i 1 §. Målet skall vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra.

Av 6 § LSS framgår att verksamheten ska vara av god kvalitet och att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras. Det övergripande målet för verksamhet som bedrivs med stöd av LSS ska vara att främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet för de personer som omfattas av lagen. Målet ska vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra, trots sin funktionsnedsättning. I 7 § LSS anges en kvalitetsnivå på de insatser som tillhandahålls enligt LSS. Genom de särskilda insatserna i LSS ska den enskilde tillförsäkras goda levnadsvillkor.

## Rätten till insatser

I 7 § LSS framgår att personer som anges i 1 § har rätt till insatser i form av särskilt stöd och service enligt 9 § 1-9, om de behöver sådan hjälp i sin livsföring och om deras behov inte tillgodoses på annat sätt. Personer som anges i 1 § 1 och 2 har, under samma förutsättningar, även rätt till insatser enligt 9 § 10.

Den enskilde skall genom insatserna tillförsäkras goda levnadsvillkor. Insatserna skall vara varaktiga och samordnade. De skall anpassas till mottagarens individuella behov samt utformas så att de är lätt tillgängliga för de personer som behöver dem och stärka deras förmåga att leva ett självständigt liv.

## Insatserna för särskilt stöd och service

I 9 § LSS anges de tio insatserna som en person med funktionsnedsättning kan ha rätt till. Insatserna för särskilt stöd och service är:

1. rådgivning och annat personligt stöd som ställer krav på särskild kunskap om problem och livsbetingelser för människor med stora och varaktiga funktionshinder,
2. biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för sådan assistans, till den del behovet av stöd inte täcks av beviljade assistanstimmar enligt 51 kap. socialförsäkringsbalken,
3. ledsagarservice,
4. biträde av kontaktperson,
5. avlösarservice i hemmet,
6. korttidsvistelse utanför det egna hemmet,
7. korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov,
8. boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet,
9. bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna,
10. daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig.

## Individuell plan

I samband med att en insats enligt denna lag beviljas ska den enskilde erbjudas att en individuell plan, enligt 10 § LSS, med beslutade och planerade insatser upprättas i samråd med honom eller henne. Den som har beviljats en insats ska när som helst kunna begära att en plan upprättas, om det inte redan har skett. I planen ska även åtgärder redovisas som vidtas av andra än kommunen eller Regionen. Planen ska omprövas fortlöpande och minst en gång om året. Regionen och kommunen ska underrätta varandra om upprättade planer.

LSS-handläggaren ska erbjuda den enskilde att en individuell plan upprättas. LSS-handläggaren ska sammankalla de parter som den enskilde önskar närvara vid upprättandet av planen. Dokumentationen av den upprättade planen sker i kommunens gällande verksamhetssystem. LSS-handläggaren ska skicka den upprättade planen till den enskilde för underskrift. Om den enskilde gett sitt samtycke ska LSS-handläggaren skicka planen till berörda parter.

Enligt 14 § LSS skall kommunen verka för att insatser som skall tas upp i planer som avses i 10 § samordnas. En individuell plan har till syfte att klargöra den enskildes behov av insatser samt underlätta samordning mellan de olika organ som den enskilde får stöd av.



## Handläggning

### Begäran om insats

Insatser enligt LSS ges enbart på den enskildes begäran eller på begäran av vårdnadshavare, god man, förmyndare, förvaltare eller i vissa fall framtidsfullmaktshavare. En begäran ska helst göras skriftligt men kan också göras muntligt. Kommunen har en särskild blankett som kan användas för begäran om insatser enligt LSS. Om den enskilde är under 15 år eller uppenbart saknar förmåga att på egen hand ta ställning i frågan kan vårdnadshavare, god man, förmyndare eller förvaltare begära insatser för honom eller henne. Vid en begäran om insats ska handläggaren kontakta den enskilde inom 10 arbetsdagar.

Officialprincipen är en allmän princip inom förvaltningsrätten. Den innebär att en myndighet har ett ansvar för utredningen och en allmän skyldighet att se till att en ansökan blir utredd i den omfattning som dess beskaffenhet kräver. Det är dock den enskildes ansvar att så långt det är möjligt styrka sina uppgifter genom att inkomma med handlingar, till exempel ett läkarintyg. När det behövs ska myndigheten vägleda den enskilde i vilka uppgifter och eventuella intyg som behövs. Detta beskrivs i 23 § förvaltningslagen. Ibland kan nämnden behöva inhämta sekretessbelagda uppgifter hos andra myndigheter eller inom den egna förvaltningen, för att en bedömning av ansökan ska kunna göras. För att sekretessbelagda uppgifter ska kunna inhämtas måste den enskilde ge sitt samtycke. Ett samtycke kan ges muntligt eller skriftligt. Ett muntligt samtycke dokumenteras. Ett samtycke gäller som längst fram tills beslut är fattat i ärendet, men kan när som helst återkallas. Om nödvändiga uppgifter inte får inhämtas, eller den enskilde på annat sätt inte medverkar till utredningen, kan följden bli att begäran om insatser avslås.

### Utredning och bedömning av behov

Vid bedömning om en person har rätt till LSS-insats, prövas om den enskilde:

- tillhör LSS personkrets
- har behov av sökt insats för att tillförsäkras goda levnadsvillkor, samt
- inte får behovet tillgodosett på annat sätt.

Det görs alltid en systematisk individuell bedömning utifrån den enskildes unika situation och aktuella behov.

Levnadsvillkoren för personer med funktionsnedsättning bör jämföras med villkoren för andra människor i samma ålder och med liknande förhållanden.

Enligt föräldrabalken (FB) har vårdnadshavare till barn ansvar för barnets personliga förhållanden och ska se till att barnets behov blir tillgodosedda. Vårdnadshavaren ska också ansvara för att barnet får den tillsyn som behövs med hänsyn till barnets ålder, utveckling och övriga omständigheter. Vid bedömning av insatser enligt LSS till barn och ungdomar under 18 år beaktas vad som normalt kan anses falla inom ramen för det föräldraansvar som alla vårdnadshavare har enligt föräldrabalken. Det innebär att det enbart är det stödbehov som kan anses vara utöver vad som är normalt för barn i motsvarande ålder som ska ligga till grund för rätten till insatser enligt LSS.

### Dokumentation

Enligt 21 a § LSS ska handläggning av ärenden som rör enskilda samt genomförande av beslut om insatser enligt denna lag skall dokumenteras. Dokumentationen skall utvisa beslut och åtgärder som vidtas i ärendet samt faktiska omständigheter och händelser av betydelse. Handlingar som rör enskildas personliga förhållanden skall förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Dokumentationen skall enligt 21 b § LSS utformas med respekt för den enskildes integritet. Den enskilde bör hållas underrättad om de journalanteckningar och andra anteckningar som förs om honom eller henne. Om den enskilde anser att någon uppgift i dokumentationen är oriktig skall detta antecknas.

Dokumentationen ska följa hela processen från aktualisering till beslut. Den ska innehålla tillräcklig, väsentlig, korrekt och ändamålsenlig information. Endast de uppgifter som har betydelse för att kunna utreda behovet av den sökta insatsen ska dokumenteras. Det ska tydligt framgå av dokumentationen vilken personkrets den enskilde tillhör.

### Kommunikation

När en utredning är färdigställd ska den i vissa fall kommuniceras med den enskilde innan beslut fattas. Reglerna om kommunikation finns i 25 § förvaltningslagen (FL). Vid kommuniceringen får den enskilde ta del av utredningen och, om så önskas, inkomma med kompletterande information/rättningar.

I utskicket framgår hur lång tid den enskilde har på sig för att yttra sig, i regel 10 arbetsdagar. Alla utredningar där avsikten är att göra ett avslag eller ett delvis avslag på ansökan ska kommuniceras. Det finns ingen skyldighet att kommunicera utredningar när den enskildes ansökan bifalles i sin helhet.

### Beslut och underrättelse om beslut

Beslut enligt LSS fattas på delegation av nämnden. Ett beslut kan antingen vara gynnande (bifall), delvis gynnande (delavslag) eller icke gynnande (avslag). Ett gynnande beslut innebär att den sökande får sin ansökan beviljad i sin helhet. Alla beslut där ansökan avslagits helt eller delvis kan överklagas. Den enskilde underrättas skriftligt om beslutet.

Enligt 8 § LSS kan insatser enligt LSS endast ges på begäran från den enskilde eller dennes ställföreträdare. Vid ett tidsbegränsat beslut måste den enskilde därför begära insatsen på nytt, innan nämnden fattar beslut om att insatsen ska fortsätta. Innan ett tidsbegränsat beslut upphör ska nämnden i god tid informera den enskilde, eller dennes företrädare, om att beslutet upphör och att insatsen måste sökas på nytt om den enskilde vill att den ska kvarstå. I samband med att en insats beviljas ska den enskilde erbjudas att en individuell plan med beslutade och planerade insatser upprättas i samråd med honom eller henne (läs mer under avsnittet "Individuell plan").

### Överklagande

Ett beslut som helt eller delvis gått den enskilde emot kan överklagas till Förvaltningsrätten. Information om hur beslutet överklagas lämnas i samband med att beslutet delges den enskilde. Om den enskilde behöver hjälp med att utforma överklagandet hjälper handläggaren till med detta. Överklagandet måste ha kommit in till nämnden inom tre veckor från den dag den enskilde fick del av beslutet. När ett överklagande kommer in till nämnden görs en så kallad rättidsprövning. Det innebär att nämnden tar ställning till om överklagandet har kommit in i rätt tid. Om beslutet är uppenbart felaktigt kan nämnden ändra beslutet på det sätt som den enskilde begärt i sitt överklagande. Om beslutet ändras på det sätt som den enskilde begär skickas överklagandet vidare till Förvaltningsrätten tillsammans med kopior på handlingar i ärendet samt nytt beslut. Om beslutet inte ändras skickas överklagandet till Förvaltningsrätten tillsammans med kopior på handlingar i ärendet. Detta bör ske utan dröjsmål, det vill säga inom en vecka.

## Handläggningstid

Enligt förvaltningslagen är alla myndigheter skyldiga att utreda ärenden så skyndsamt som möjligt, handläggningstiden kan dock variera beroende på ärendets art. Handläggningstiden kan även påverkas av om intyg eller yttranden behöver inhämtas. Vissa typer av ansökningar har karaktären av mer skyndsamt slag och ska hanteras som prioriterade. Om handläggningstiden försenas är nämnden skyldig att meddela den sökande samt ange skälet till varför förseningen uppstått. Om ett ärende inte har avgjorts senast inom sex månader från det att ansökan inkom får den enskilde skriftligen begära att myndigheten ska avgöra ärendet. Myndigheten ska inom fyra veckor från den dag då en sådan begäran kommer in antingen avgöra ärendet eller i ett särskilt beslut avslå begäran. Ett sådant beslut är överklagningsbart hos Förvaltningsrätten.

## Verkställighet av beslut

Vid beslut om bifall är det innehållet i beslutet som avgör hur det verkställs. Handläggaren skickar en beställning till den enhetschef eller motsvarande som ansvarar för att verkställa beslutet. Detaljerna för hur beslut ska verkställas beskrivs i en genomförandeplan som verkställigheten gör tillsammans med den enskilde.

## Uppföljning av beslutade insatser

I LSS finns inga bestämmelser som anger hur ofta nämnden ska följa upp ett beslut om insatser enligt 9 § LSS. I 10 § LSS anges att en individuell plan ska omprövas fortlöpande och minst en gång om året. Beslutade insatser för barn följs upp årligen eller omprövas vid ändrade förhållanden. Beslut om LSS 9 § 8 (bostad med särskild service för barn och ungdom) följs upp minst var sjätte månad. Med hänsyn till barns naturliga utveckling och mognad i takt med stigande ålder, kan beslutade insatser för barn tidsbegränsas som längst till och med den månad då barnet fyller 18 år, eller till och med den månad då gymnasiestudier avslutas. Beslutade insatser för personer över 18 år följs upp och omprövas vid ändrade förhållanden. I normalfallet ska insatser till personer över 18 år inte tidsbegränsas, med hänsyn till den kontinuitetsprincip som LSS bygger på. Ansvarig enhetschef och den enskilde ska till handläggare meddela förändringar som kan påverka insatsen. Har den enskilde ett tidsbegränsat beslut måste den enskilde själv begära insatsen på nytt.

## Individens behov i centrum

Socialstyrelsen har tagit fram en modell för behovsriktat och systematiskt arbetssätt som heter Individens behov i centrum (IBIC). Modellen omfattar alla, oavsett ålder, med behov av stöd enligt Socialtjänstlagen och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Arbetssättet innebär att arbeta behovsriktat med individen i centrum, men också systematiskt med strukturerad dokumentation som bygger på ett nationellt fackspråk, i vilket ICF, Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, är en del.

Den enskildes uppfattning är viktig och lyfts fram i IBIC för att tydliggöra vad den enskilde klarar i sin vardag, samt vilka svårigheterna är just nu och hur de begränsar livsföringen. Den enskildes resurser och syn på vad eventuellt stöd ska bidra till ska vara i fokus. Det viktigaste man vill åstadkomma med förändringen är att det är behovet hos den enskilde som ska styra, att man verkligen gör individuella bedömningar och ger stöd utifrån det. IBIC används när handläggaren utreder och bedömer behov hos den enskilde. Användandet av IBIC ökar den enskildes delaktighet i utredning, planering och genomförande av insatser samt i uppföljning av beslutad insats. Det blir en ökad tydlighet kring vilket stöd den enskilde behöver och har rätt till. Det blir lättare att följa upp insatsernas resultat och utvärdera. Rättssäkerheten och likvärdigheten ökar.

Handläggaren beskriver individens behov utifrån ett urval av de 11 livs- och behovsområden samt relaterade faktorer, t.ex. vad som kan hindra eller underlätta för den enskilde i vardagen. Handläggaren kommer även att beskriva hur den enskildes behov ska tillgodoses; med stödjande/tränande alternativt kompenserande insats (arbetsätt).

De 11 livsområdena är :

#### *Lärande och att tillämpa kunskap*

Livsområdet handlar om förmågan till inläring, att kunna ta reda på information, att fokusera uppmärksamhet, att lösa problem samt att fatta beslut.

#### *Allmänna uppgifter och krav*

Livsområdet handlar om att genomföra en daglig rutin, att hantera stress och andra psykologiska krav samt att på ett socialt lämpligt sätt hantera sitt eget beteende.

#### *Kommunikation*

Livsområdet handlar om att förmedla eller ta emot ett budskap via språk, tecken, symboler så att de inblandade personerna förstår.

#### *Förflyttning*

Livsområdet handlar om att röra sig genom att ändra kroppsställning eller att förflytta sig från en plats till en annan, att bära, flytta eller hantera föremål, att gå, springa eller klättra och att använda olika former av transportmedel. En person som behöver stöd med förflyttning kan behöva det både i och utanför hemmet.

#### *Personlig vård*

Livsområdet handlar om aktiviteter kring hälsa och att kunna sköta sin hygien. Där ingår aktiviteter såsom att tvätta sig och torka sig själv, att ta hand om sin kropp, att klä sig, gå på toaletten, att äta och att dricka samt att sköta sin egen hälsa.

#### *Hemliv*

Livsområdet handlar om aktiviteter kring hushållsarbete i hemmet. Det kan till exempel vara att städa, tvätta, laga och servera mat, diska samla ihop och kasta sopor, köpa kläder och andra varor.

#### *Mellanmänskliga interaktioner och relationer*

Livsområdet handlar om att umgås och samspela med andra personer i sociala sammanhang på ett sätt som är socialt lämpligt och passande.

#### *Samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv*

Livsområdet handlar om att ha ett socialt liv, delta i föreningar, utöva intressen, religion och politiskt engagemang.

#### *Utbildning, arbete, sysselsättning och ekonomiskt liv*

Livsområdet rör handlingar som krävs vid arbete och sysselsättning, vid utbildning och i samband med ekonomiska transaktioner i olika former.

#### *Känsla av trygghet*

Livsområdet handlar om den enskildes känslomässiga upplevelser av trygghet.

#### *Personligt stöd från person som vårdar eller stödjer en närstående*

Livsområdet handlar om brukares anhörigas behov av stöd och avlastning när den anhöriga vårdar eller stödjer sin närstående.

## Barnets delaktighet i handläggningen

Den förste januari 2020 blev barnkonventionen, Förenta Nationernas (FNs) konvention om barnets rättigheter svensk lag: barnrättslagen. Barnkonventionen innehåller rättigheter som varje barn ska ha och gäller alla barn och unga upp till 18 år som bor eller vistas i ett land. Barnkonventionen slår fast att alla barn har samma rättigheter att växa upp under trygga förhållanden, att utvecklas och att skyddas mot övergrepp och utnyttjande. Barnkonventionen bygger på fyra principer:

- Barnet ska skyddas mot alla former av diskriminering (artikel 2).
- Barnets bästa ska beaktas i alla beslut (artikel 3).
- Barn har rätt till liv och utveckling (artikel 6).
- Barnet ska ha rätt att säga sin mening och få den respekterad (artikel 12).

Barn har rätt till inflytande vid ansökan, utredning, beslut och uppföljning. Vid inledande kontakter med vårdnadshavare ska information därför ges om att barnets perspektiv beaktas i utredningen och att barnet kommer att få inflytande i utredningsprocessen.

LSS-handläggaren ska skaffa sig kännedom om barnets vilja, förutsättningar och uppfattning om sin situation.

Vilka överväganden som görs i utredningen utifrån barnets perspektiv och hur detta påverkar beslutet ska framgå av dokumentationen. Hur barnet har varit delaktigt i utredning, beslut och uppföljning, liksom barnets åsikter och önskemål ska dokumenteras. Då barnet inte kan eller vill delta i utredningsprocessen ska orsaken framgå i dokumentationen.

När det gäller barnperspektiv i LSS-handläggning är det viktigt att komma ihåg att begreppet barnperspektiv inbegriper flera delar. För handläggaren innebär detta att dels tänka sig in i det enskilda barnets behov och vad som behövs utifrån barnets perspektiv och sammanhang. Barnet ska också ges möjlighet att komma till tals och framföra sina synpunkter. När det gäller barn med kommunikationssvårigheter finns det olika hjälpmedel att tillgå för att samtala med barnet eller så får handläggaren lita på närstående som är väl förtrogna med barnets sätt att kommunicera. Det samhälleliga barnperspektivet där man tar vara på den allmänna kunskap som finns kring barns utveckling behöver också användas när man gör utredningar enligt LSS.

## Personkretsbedömning

Alla människor som har en funktionsnedsättning omfattas inte av LSS. För att få ta del av de insatser som anges i lagen måste den funktionshindrade tillhöra en så kallad personkrets. I LSS 1 § definieras personkretsen i tre punkter.

Denna lag innehåller bestämmelser om insatser för särskilt stöd och särskild service åt personer

1. med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd,
2. med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, eller
3. med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

I punkt 1 anges att personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd ingår i personkretsen. Med utvecklingsstörning avses en intellektuell funktionsnedsättning som inträffar under den enskildes utvecklingsperiod, vilket i regel är före 16 års ålder.

Autism eller autismliknande tillstånd innebär en djupgående störning med betydande svårigheter i social förmåga, kommunikation och ett beteende som medför allvarliga funktionshinder ifråga om psykosocial eller pedagogisk anpassning. Tillståndet debuterar under barndomen, oftast före 7 års ålder. Autismspektrumstörning är ett samlingsnamn för flera olika diagnoser. De vanligaste är autism, aspbergers syndrom och atypisk autism. Det är skillnad på autism och autistiska drag. Den senare är inte en diagnos utan en komplettering till en annan diagnos. Personer som endast har autistiska drag tillhör inte personkrets 1.

I punkt 2 ingår personer som har fått ett begåvningsmässigt funktionshinder efter en hjärnskada i vuxen ålder. Hjärnskadan skall ha orsakat ett betydande och bestående begåvningsmässigt funktionsnedsättning.

Hjärnskadan kan exempelvis ha uppstått genom yttre våld, sjukdom eller olycksfall. Personer med psykiska sjukdomstillstånd som medför begåvningshandikapp som exempelvis sjukdomar som är en följd av missbruk eller demens kan endast omfattas av lagen om de uppfyller kriterierna i tredje punkten.

Efter lagens tillkomst har domstolarna i några fall bedömt att personer med demens eller Alzheimers sjukdom tillhört personkrets 2. I dessa fall har domstolarna ansett att tillståndet beror på kroppsliga förändringar och inte är psykiska sjukdomstillstånd. För att tillhöra personkrets 2 räcker det inte med att ha fått diagnosen Alzheimers sjukdom. Liksom för andra personer som bedöms tillhöra personkretsen krävs att den begåvningsmässiga funktionsnedsättningen efter hjärnskada är betydande och bestående.

I punkt 3 ingår personer med varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder, som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är så stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och har därmed ett omfattande behov av stöd och service. För att tillhöra tredje punkten måste samtliga kriterier vara uppfyllda.

#### *Varaktiga funktionshinder*

Funktionshindren skall vara varaktiga, d v s inte vara av tillfällig eller mer övergående karaktär.

#### *Stora funktionshinder*

I specialmotiveringen till LSS anges funktionshinder vara den begränsning eller det hinder som gör att en människa till följd av skada eller sjukdom inte kan utföra en aktivitet på det sätt eller inom de gränser som kan anses normalt. Funktionshindret skall vara stort på så sätt att det inkräktar på viktiga livsområden som t ex i hemmet, på arbetet, eller under fritiden samt förmågan att ta till sig information, att kommunicera, strukturera, organisera och förstå den egna vardagen eller förstå sin ekonomi.

Exempel på funktionshinder som gör att en enskild omfattas av personkrets 3 kan vara t ex uttalade förlamningar, svårartade och invalidiserande effekter av t ex. diabetes eller hjärt- och lungsjukdomar, grava syn- och hörselskador och olika former av psykiska funktionshinder.

#### *Betydande svårigheter*

I specialmotiveringen till LSS anges betydande svårigheter i den dagliga livsföringen kunna vara att inte klara vardagsrutiner som toalettbestyr och hygien, påklädning, mathållning, kommunikation (t ex direkt samtal med andra och telefonering), förflyttning inom- eller utomhus, sysselsättning och nödvändig träning och/eller behandling. Det kan också handla om att kunna göra sig förstådd eller förstå sin ekonomi.

### *Omfattande behov av stöd eller service*

Detta kan vara behov av hjälp med toalettbesök, påklädning, matlagning, skrivning och läsning, kommunikation, förflyttning, sysselsättning och rekreation. Med omfattande menas att den enskilde i allmänhet har ett dagligt behov av långvarigt eller upprepat stöd i olika situationer och miljöer. Ibland kan det dock behövas återkommande insatser av så speciell art att de trots mindre tidsåtgång är att betrakta som omfattande. En enskilds behov av stöd och service skall ske utifrån en sammanvägning av medicinska, sociala och psykologiska faktorer.

För människor med flera funktionshinder måste den samlade effekten bedömas. Små men flera funktionshinder kan sammantaget förorsaka betydande svårigheter.

LSS-handläggaren ska bedöma om den enskilde tillhör personkrets enligt LSS. Personkrets enligt 1 § punkt 1 och 2 LSS skall alltid intygas med psykolog och/eller läkarutlåtande, där diagnosen uttryckligen överensstämmer med begreppen i lagtexten. Personkrets enligt 1 § punkt 3 LSS skall alltid intygas med ett läkarutlåtande där det framgår diagnos, varaktighet, beskrivning och bedömning av funktionshindrets omfattning och karaktär för att LSS-handläggaren ska kunna göra en bedömning om den enskilde tillhör personkrets. Det kan även behövas kompletterande intyg från exempelvis psykolog, sjukgymnast och/eller arbetsterapeut.

Vid personkretsbedömning av små barn kan det vara svårt att avgöra om funktionshindret kan komma att förorsaka betydande svårigheter i den dagliga livsföringen eftersom alla små barn har mer eller mindre svårigheter med att gå, äta själv, tala o s v. En bedömning ska då göras om barnet med stigande ålder kan antas komma att få onormalt stora svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd och service. Om det inte går att bedöma om barnet kommer omfattas av personkretsen i framtiden uppfylls inte kraven på varaktighet i funktionshindret. Vårdnadshavaren skall dock informeras om att en ny ansökan om insatser enligt LSS kan göras längre fram. Om barnet har t ex allvarligt ryggmärgsbråck eller en grav CP skada kan man dock anta att barnet kommer få betydande svårigheter även på längre sikt och det finns därmed ingen anledning att inte bedöma personkretstillhörigheten.

## Insatser enligt 9 § LSS

### Rådgivning och annat personligt stöd enligt 9 § 1 LSS

Är en stödinsats som Västra Götalandsregionen ansvarar för. Insatserna kan vara av rådgivande och stödjande karaktär som exempelvis kan ges av kurator, sjukgymnast, psykolog, dietist, arbetsterapeut, talpedagog osv.

### Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd för sådan assistans enligt 9 § 2 LSS

Med personlig assistans avses ett personligt utformat stöd som ges av ett begränsat antal personer, till den som på grund av stora och varaktiga funktionsnedsättningar behöver hjälp för att tillgodose sina grundläggande behov. Omfattningen av de grundläggande behoven har en avgörande betydelse för huruvida personlig assistans kan beviljas.

De grundläggande behoven är:

- andning
- personlig hygien
- måltider
- att klä av och på sig
- att kommunicera med andra, eller

- annan hjälp som förutsätter ingående kunskaper om den enskilde  
Utöver assistans för de grundläggande behoven, kan även rätt till insatser för andra kvalificerade personliga behov beviljas efter en bedömning av den enskildes unika förutsättningar och livssituation, så som exempelvis hjälp med att sköta hushållsarbete och inköp samt hjälp och stöd vid aktiviteter utanför bostaden. Den enskilde ska vara delaktig i utförandet av sysslorna.

Om den enskilde har en make/maka/sambo ska denne i de flesta fall ta ansvar för delar av de gemensamma hushållssysslorna. Hur stor del av hushållsarbetet som ska tillgodoses genom personlig assistans avgörs i varje enskilt ärende.

När bedömningen gäller ett barns rätt till personlig assistans tas endast hänsyn till den del av hjälpbehovet som normalt sett inte ingår i föräldraansvaret för barn utan funktionsnedsättning i motsvarande ålder.

Personlig assistans i form av assistansersättning kan även beviljas från Försäkringskassan enligt 51 kap. socialförsäkringsbalken (SFB). En person kan bara beviljas assistansersättning från Försäkringskassan om behov av hjälp med sina grundläggande behov som överstiger 20 timmar per vecka. Läs mer om assistansersättning på Försäkringskassans webbplats, [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se).

Vid tillfälligt behov av utökning av personlig assistans, utöver vad som beviljats inom ramen för Försäkringskassans eller kommunens beslut, gör den enskilde en ansökan hos kommunen som utreder behovet.

Exempel på ett tillfälligt behov av utökning kan vara en tillfällig försämring av funktionsförmågan på grund av sjukdom. Enligt 9 b § LSS är personer som fyllt 65 år inte berättigade till insatsen biträde av personlig assistent. Har insatsen beviljats före 65-årsdagen, har den enskilde dock rätt att behålla insatsen i samma omfattning även efter 65-årsdagen.

Personlig assistans beviljas med antal timmar och minuter per vecka. I beslutet ska det stå om personen har rätt till assistans vid vistelse på sjukhus.

### Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS

Ledsagarservice ska underlätta för den enskilde att delta i samhällslivet. Ledsagarservice ska ha karaktären av personlig service och anpassas efter de individuella behoven. Insatsen är till för att ge personer som inte uppfyller förutsättningarna för personlig assistans ökade möjligheter att genomföra enklare aktiviteter, till exempel besöka släkt och vänner, delta i fritids-, kultur- och nöjesaktiviteter eller i föreningsliv. Ledsagarservice kan beviljas både som en regelbunden insats och som en tillfällig sådan. Den är i första hand tänkt att tillgodose aktiviteter i närmiljön men kan även gälla för tillfälliga resor, studiecirkel/kurser eller familjeangelägenheter. Det kan finnas omständigheter i det enskilda fallet där ledsagning vid kortare resor utanför närområdet kan beviljas, exempelvis för besök hos släkt/närstående inom Sverige. Beslutet ska tidsbegränsas och insatsen beviljas vanligtvis i antal timmar per månad. Outnyttjad ledsagning kan inte sparas.

LSS-handläggare eller enhetschef skriver ett intyg om att personen har beslut om ledsagning. Ledsagarkortet kan ge fri entré vid vissa arrangemang. LSS-handläggare ska informera den enskilde som blir beviljad insatsen om att den enskilde står för sina egna samt ledsagarens utgifter.



### Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS

Syftet med insatsen kontaktperson är att bryta den enskildes isolering genom samvaro och hjälp till fritidsverksamhet, ge råd till den enskilde som inte är av komplicerad natur och att underlätta ett självständigt liv i samhället. Insatsen ges som ett icke professionellt stöd av någon med stort engagemang och intresse. Insatsen beviljas med antal tillfällen per vecka eller månad och ska tidsbegränsas.

### Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS

Avlösarservice fungerar som avlastning för den som i hemmet har omvårdnad om en person med funktionsnedsättning. Insatsen gör det möjligt för den anhörige/närstående att få avkoppling och egen tid för aktiviteter utanför och/eller i hemmet. Den kan även ges för att familjen ska kunna genomföra aktiviteter som personen med funktionsnedsättning inte deltar i eller för att anhöriga ska kunna ägna sig åt syskon. Den som får uppdraget som avlösare tar då tillfälligt över omvårdnaden och tillsynen i hemmet. Avlösarservice kan erbjudas som en regelbunden insats eller som en insats vid enstaka tillfällen. Insatsen beviljas vanligtvis med antal timmar per vecka och ska tidsbegränsas.

### Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 LSS

Är en insats som ska ge den enskilde miljöombyte och rekreation samtidigt som anhöriga ges möjlighet till avlösning i omvårdnadsarbetet. Insatsen korttidsvistelse kan förläggas i korttidshem, i stödfamilj eller som lägervistelse. Insatsen kan beviljas både som en regelbunden insats eller som en lösning vid akut behov. Insatsen beviljas med antal dygn per månad eller dygn per år och ska tidsbegränsas.

### Korttidstillsyn för skolungdom enligt 9 § 7 LSS

Fritidshem (skolbarnsomsorg) erbjuds till och med vårterminen det år eleven fyller 13 år. Korttidstillsyn är en fortsättning på fritidshem och kan erbjudas från och med vårterminens slut det år man fyller 13 år och så länge man går i skolan. Insatsen ges i anslutning till skoldagen, samt under lov- och studiedagar under tid då föräldrar förvärvsarbetar, studerar eller andra särskilda skäl. Öppethållandet vid korttidstillsyn överensstämmer med annan kommunal fritidshemsverksamhet och erbjuds inte under kvällar, nätter, veckoslut eller i samband med större helger.

### Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet enligt 9 § 8 LSS

Insatsen är för barn och ungdomar som på grund av sin funktionsnedsättning, trots olika stödinsatser inte kan bo kvar hos sina föräldrar. Anledningen till att ett barn eller ung person beviljas insatsen kan också vara skolgång på annan ort.

Beslutet är tidsbegränsat med halvårsvis uppföljning.

### Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna enligt 9 § 9 LSS

Bostad med särskild service för vuxna finns i tre huvudformer servicebostad, gruppboende och annan särskilt anpassad bostad.

Med servicebostad menas en fullvärdig bostad med god tillgänglighet där omfattande service och vård kan ges dygnet runt. En baslägenhet med en fast personalbemanning ska finnas i nära anslutning till servicebostäderna. Där finns även gemsamma utrymmen för sällskap och aktiviteter. Bostäderna är i regel anpassade efter den enskildes behov samt kan vara samlade i samma hus eller i kringliggande hus. Servicebostad kan för personer med funktionshinder vara en lämplig mellanform av bostad mellan ett helt självständigt i egen lägenhet och en lägenhet i gruppboende.

Gruppboende är ett bostadsalternativ för funktionshindrade, som har ett omfattande tillsyn- och omvårdnadsbehov så att det behövs tillgång till personal dygnet runt. Syftet med gruppboende är att vuxna funktionshindrade som inte klarar ett eget boende eller boende i servicebostad, ska ges möjligheten till att kunna skapa sig ett eget hem.

I insatsen bostad med särskild service ingår omvårdnad samt fritid- och kulturaktiviteter. Med omvårdnad menas all individuellt anpassad hjälp i den dagliga livsföringen och avser insatser som ska tillgodose den enskildes psykiska, fysiska och sociala behov. I omvårdnaden ligger en skyldighet stödja och hjälpa personer med funktionsnedsättning med dagliga personliga behov. Till exempel:

- äta, dricka och förflytta sig.
- sköta sin personliga hygien och klä sig.
- sköta hemmet, tillreda måltider, göra ärenden och inköp.
- kommunicera, upprätthålla sociala kontakter och bryta social isolering.
- göra tillvaron begriplig, förutsägbar och trygg.
- planera framåt.
- göra tillgänglig den hälso- och sjukvård, inklusive rehabilitering, rehabilitering och hjälpmedel samt tandvård som behövs.
- se till att misstankar om övergrepp och andra brott mot den enskilde polisanmäls.
- ta del av fritids- och kulturutbudet.

Annan särskilt anpassad bostad är en av kommunen anvisad bostad med viss grundanpassning men utan fast bemanning. I denna boendeform ingår inte omvårdnad, fritids- och kulturaktiviteter.

I beslutet bör det framgå vilken boendeform som har beviljats och beslutet ska generellt inte tidsbegränsas.

### Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS

Rätt till insatsen föreligger för personer i personkrets 1 och 2 i yrkesverksam ålder, som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig.

Syftet med daglig verksamhet är att erbjuda den enskilde en meningsfull sysselsättning, bidra till den personliga utvecklingen och främja delaktighet i samhället. Det övergripande målet är att utveckla den enskildes möjlighet till arbete.

## Övriga bestämmelser att ta hänsyn till

### Ansvar mot bosatta i kommunen

Huvudregeln är att insatser enligt LSS ska tillgodoses av den kommun där en person är bosatt enligt 16 § LSS. Vid en bedömning av var en person ska anses vara bosatt kan ledning hämtas från bestämmelserna i folkbokföringslagen (prop. 2010/11:49 s. 61).

Bosättningskommunen ska även ansvara för det stöd och den service enligt LSS som den enskilde kan behöva under en tillfällig vistelse i en annan kommun (om det inte handlar om ett akut behov av stöd). Bosättningskommunens ansvar gäller t.ex. i samband med en längre tids studier eller arbete på annan ort, men även med tillfällig vistelse under sommaren, en kurs på annan ort eller ett teaterbesök med behov av ledsagning.

I det fall en person är bosatt i en kommun till följd av en annan kommuns beslut om boende, ska den kommun som beslutat om boendet behålla ansvaret för LSS-insatser.

Vistelsekommunen är i vissa fall skyldig att på begäran av bosättningskommunen bistå med utredning och ansvara för att verkställa ett beslut (16 a § LSS).

### Förhandsbesked

Den som omfattas av LSS personkrets och som vill flytta till en annan kommun har rätt att före flyttningen få besked av inflyttningskommunen om rätt till insatser i den kommunen. Denna bestämmelse har till syfte att underlätta för personer med funktionsnedsättning att flytta mellan kommuner. Förhandsbeskedet gäller gentemot den kommun som man ska flytta till. Den enskilde kan dock inte kräva förhandsbesked från flera kommuner samtidigt. Ett förhandsbesked innebär att personen med funktionsnedsättning får veta vilka insatser han eller hon kan erhålla, vilket ökar tryggheten inför inflyttningen till den nya hemkommunen.

En ansökan om förhandsbesked ska behandlas på samma sätt som om sökanden var bosatt i kommunen. Ett förhandsbesked gäller under 6 månader, räknat från den dag då insatserna blir tillgängliga för den enskilde.

### God man/förvaltare

Enligt 15 § punkt 6 LSS hör till kommunens uppgift att anmäla till överförmyndaren dels när en person som omfattas av 1 § kan antas behöva förmyndare, förvaltare eller god man, dels när ett förmyndarskap, förvaltarskap eller godmanskap bör kunna upphöra.

Anmälan om god man/förvaltare görs av LSS-handläggaren för de personer som behöver hjälp med att sörja för person, bevaka sin rätt, och förvalta sin egendom. LSS-handläggare kan även vara den enskilde behjälplig med att ansöka om god man/förvaltare.

### Lex Sarah

Enligt 24 b § LSS ska personal genast rapportera om han eller hon uppmärksammar eller får kännedom om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande, som rör den som får eller som kan komma ifråga för insatser inom LSS. Rapportering av missförhållande eller påtaglig risk

för ett missförhållande ska alltid rapporteras till nämnden i enlighet med fastslagna rutiner. För Lex Sarah finns utarbetade rutiner i nämnden.

### Lex Maja

Lex Maja är en bestämmelse i offentlighets- och sekretesslagen (OSL) vilket möjliggör att bryta sekretessen genom att anmäla till länsstyrelsen eller polisen att ett djur tydligt utsätts för vanvård eller misshandel, eller uppenbart visar symtom på sjukdom eller är allvarligt skadat.



Sektor omsorg  
Sektorchef omsorg  
Johan Lundh  
0528-567609  
johan.lundh@fargelanda.se

**Beslut om ändring av delegat i Delegationsordningen gällande Beslut om bostad med särskild service för personer över 18 år med psykiskt funktionshinder**

**Beslutsförslag**

Socialnämnden beslutar att ändra delegat från enhetschef IFO till socialutskottet när det gäller beslut om bostad med särskild service för personer över 18 år med psykiskt funktionshinder

**Ärendebeskrivning**

Revidering av rutinen Handläggning av ärende samt verkställighet socialpsykiatri har skett och i samband med detta lämnas förslag att ändra delegat från enhetschef IFO till socialutskott.

Ärende	Lagrum	Delegat
Beslut om bostad med särskild service för personer över 18 år med psykiskt funktionshinder.	4 kap 1 §, 3 kap 6 § Socialtjänstlagen (SoL)	Socialutskottet

Johan Lundh  
Sektorchef omsorg

Maria Andersson  
T.f. IFO-chef

**Beslutet skickas till:**

Diariet  
Socialchef  
IFO-chef

**Postadress**

458 80 Färgelanda

**Besöksadress**

Allhemsvägen 5, Färgelanda

**Telefon**

0528-56 70 00

**Fax**

0528-714 76

**E-post**

kommun@fargelanda.se

**Hemsida**

www.fargelanda.se

**Bankgiro**

890-9269

**Organisationsnummer**

212000-1421



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

Socialnämnden

## Beslut om ändring/tillägg av delegat i Delegationsordningen gällande LSS

### Beslutsförslag

Socialnämnden delegerar beslutanderätten till Sociala utskottet utifrån lagen om stöd och service (LSS) §§ 7 och 9 punkt 2, 6,8 och 9 enligt följande:

Ärende	Lagrum	Delegat
Besluta om korttidsvistelse utanför det egna hemmet	LSS 7 §, 9 § p 6	Sociala utskottet
Besluta om boende i familjehem för barn/unga eller boende i bostad med särskild service för barn eller ungdomar	LSS 7 §, 9 § p 8	Sociala utskottet
Besluta om bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna	LSS 7 §, 9 § p 9	Sociala utskottet
Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för sådan assistans LSS	LSS 7§, 9 § p 2	Sociala utskottet

Förändringen gäller från och med 7/4 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 LSS § 7 och 9, punkt 2,6,8 och 9 till biståndshandläggare. För att göra politiken mera medveten om behoven och därtill kostnaderna för bland annat personlig assistent boende i familjehem och bostad med särskild service enligt LSS föreslår förvaltningen att beslutanderätten för biståndshandläggare ändras till Sociala utskottet.



Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
Socialchef  
Enhetschef LSS  
LSS-handläggare  
Biståndshandläggare  
Diariet



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

Socialnämnden

## **Riktlinje för omhändertagande av avlidna.**

### **Beslutsförslag**

Socialnämnden antar riktlinje för hantering av avlidna.

### **Ärendebeskrivning**

Behov av länsgemensamma riktlinjer för omhändertagande av avlidna identifierades efter de rapporter om sjukhusens bårhusverksamhet, som togs fram av Västra Götalandsregionen (VGR) 2015 och 2017.

Syftet med en länsgemensam riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring. Detta för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län.

Enligt 2 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) innefattas det i hälso- och sjukvård att ta hand om avlidna. Vidare utgår denna riktlinje från Hälso- och Sjukvårdsavtalet i Västra Götaland (HoS-avtalet).

De som är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården innefattas av kommunens ansvar enligt lag. Hantering av avlidna utanför den kommunala hälso- och sjukvården är Västra Götalandsregionen ansvar.

Att ta hand om och stå för transport och förvaring, inklusive kostnad, av avlidna ingår i respektive huvudmans ansvarsområde.

Regionens eller kommunernas ansvar upphör när kroppen lämnats ut för kistläggning eller motsvarande. Det ingår alltså inte i ansvaret att transportera stoffet från bårhus till ceremonilokal. Innan kistläggningen, då den döde läggs i kistan, sker dock ett visst omhändertagande. Bland annat stängs ögonlocken och den döde tvättas och kläs. För ytterliga information se Vårdhandboken, omhändertagande av den döde.

Kroppen ska tas om hand på ett värdigt sätt av respektive sjukvårdshuvudmans personal, vare sig det sker hos kommun eller region.





De efterlevande ska visas hänsyn och omtanke. Den avlidnes kultur och religion ska beaktas.

De åtgärder i samband med ett dödsfall som måste vidtas och inte kräver medverkan av läkare skall utföras av den huvudman som har ansvaret för hälso- och sjukvården i det enskilda fallet. Det är läkarens ansvar att konstatera dödsfall.

Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
VästKom  
Socialchef  
Diariet

# Riktlinje för omhändertagande av avlidna mellan Västra Götalandsregionen och länets kommuner.

## Inledning

Enligt 2 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) innefattas det i hälso- och sjukvård att ta hand om avlidna. Vidare utgår denna riktlinje från Hälso- och Sjukvårdsavtalet i Västra Götaland (HoS-avtalet).

De som är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården innefattas av kommunens ansvar enligt lag. Hantering av avlidna utanför den kommunala hälso- och sjukvården är Västra Götalandsregionen ansvar.

Att ta hand om och stå för transport och förvaring, inklusive kostnad, av avlidna ingår i respektive huvudmans ansvarsområde.

Regionens eller kommunernas ansvar upphör när kroppen lämnats ut för kistläggning eller motsvarande. Det ingår alltså inte i ansvaret att transportera stoftet från bårhus till ceremonilokal. Innan kistläggningen, då den döde läggs i kistan, sker dock ett visst omhändertagande. Bland annat stängs ögonlocken och den döde tvättas och kläs. För ytterliga information se Vårdhandboken, omhändertagande av den döde.

Kroppen ska tas om hand på ett värdigt sätt av respektive sjukvårdshuvudmans personal, vare sig det sker hos kommun eller region. De efterlevande ska visas hänsyn och omtanke. Den avlidnes kultur och religion ska beaktas.

De åtgärder i samband med ett dödsfall som måste vidtas och inte kräver medverkan av läkare skall utföras av den huvudman som har ansvaret för hälso- och sjukvården i det enskilda fallet. Det är läkarens ansvar att konstatera dödsfall.

## Syfte

Syftet med denna riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län.

## Parter

Parter för denna riktlinje är Västra Götalandsregionen (VGR) och kommunerna i Västra Götalands län.

## Målgrupp

Målgruppen för riktlinjen är de personer som avlider inom verksamheter där kommunen är sjukvårdshuvudman.

## Kommunernas ansvar

Kommunen ska enligt 12 kap. 1 § HSL erbjuda hälso- och sjukvård åt personer med beslut om särskilt boende, bostad med särskild service samt under vistelsetiden åt personer med beslut om dagverksamhet, (SoL), samt i daglig verksamhet, (LSS). Kommunen har även ansvar för hemsjukvård i ordinärt boende enligt gällande hälso- och sjukvårdsavtal.

Kommunens ansvar i samband med dödsfall följer hälso- och sjukvårdsansvaret och regleras i föreskriften HSLF-FS 2015:15.

Kommunen ansvarar i dessa fall, i sin roll som vårdgivare, för förvaring av den avlidna i avvaktan på kistläggning. Det finns inget lagkrav på att kommunen ska tillhandahålla ett bårhus. Det är dock kommunens ansvar att se till att den avlidna blir transporterad till, och förvarad i, ett kylt utrymme i väntan på kistläggning.

För de anhöriga är det i allmänhet en fördel att den döda finns kvar på det särskilda boendet eller i sin bostad till dess att bisättning sker. Oavsett när dödsfallet inträffar bör kommunen i normalfallet inte flytta den döde från bostaden utan ge de anhöriga tillfälle att komma till platsen och vidta de arrangemang de önskar även om detta tar någon eller några dagar (Svenska kommunförbundets cirkulär 1994:227)

## Regionens ansvar

Enligt HoS-avtalet ansvarar VGR för transport till och från sjukhus för obduktion eller borttagande av explosiva implantat även om patienten ingår i kommunens hälso- och sjukvårdsansvar (SOSFS 2005:10). Av regionen anvisad transportör ska anlitas vid detta tillfälle för transport till bårhus.

I vissa fall kan borttagande av implantat ske lokalt av primärvårdsläkare.

## Transporter

Region och kommun ska upphandla transporttjänsten enligt gällande lagstiftning, om den inte utförs i egen regi. Om avtal finns avropar regionens huvudmannens personal transporttjänsten i samband med dödsfallet. Ett avtal måste således finnas mellan transportören, vanligtvis en begravningsentreprenör, och regionen/kommunen. Fakturan från entreprenören ska tillställas

beställaren d.v.s. kommunen eller regionen. För dessa kostnader kan kommunen med stöd av 26 § hälso- och sjukvårdslagen ta ut avgifter.

Inte i något fall har vårdgivaren ansvar för att transportera stoftet från bårhus till lokalen för förvaring och visning eller ceremonilokal. Anhöriga, närstående eller annan som ordnar med begravningen är ansvarig för detta. I de fall där företrädare saknas för dödsboet etablerar ansvarig läkare kontakt med folkbokföringskommunen.

### *Vid önskemål om egen transport*

Anhöriga, närstående eller annan som ordnar med begravningen kan välja att själva ta över ansvaret och beställa transport till bårhus. I detta fall uppstår ett avtalsförhållande och ett betalningsansvar direkt mellan dödsboet och transportören, utan att huvudmannen berörs. Huvudmannens ansvar upphör när kroppen, på de anhörigas uppdrag, lämnas ut till transportören.

När anhöriga gör nu beskrivet val ska huvudmannen klargöra för dem när huvudmannens ansvar upphör och vad beslutet innebär. Dvs. att transportören i dessa fall ska fakturera dödsboet.

Anhörigas val samt vidtagna åtgärder ska dokumenteras i patientjournalen.

## Kostnad för omhändertagande och bårhusplats

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har i cirkulär nr 2005:52, "Underlag för rutiner kring omhändertagande av avlidna", tagit fram rutiner kring omhändertagande av avlidna. Av cirkulär nr 12:2, "Kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård", framgår kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

Vid förändrade förutsättningar med tillhörande högre kostnader förbehåller sig VGR rätten att årligen justera priset. Tillkommer inga förändrade förutsättningar sker en uppräknings av kostnaden i enlighet med SKR:s prisindexuppräknings (för närvarande ca 2%)

Balsamering av avlidna utförs i första hand på uppdrag av dödsboet. Kostnaden för detta debiteras dödsboet.

### *Kostnad (exkl. moms) för bårhusplats, exklusive transport*

I kostnaden ingår personal, lokal, utrustning samt övriga kostnader för hantering (oavsett antal dygn).

NU-sjukvården xxxx kr

Sahlgrenska Universitetssjukhuset xxxx kr

Sjukhusen i Väster xxxx kr

Skaraborgs Sjukhus xxxx kr

Södra Älvsborgs Sjukhus xxxx kr

**Observera: Under remisstiden pågår ett arbete med att ta fram en gemensam prissättning för samtliga sjukhusområden.**

## Tillgänglighet och tillgång

Närhetsprincipen gäller, men närståendes önskemål om bårhus ska beaktas. Vid platsbrist eller ombyggnation förbehåller sig regionen att kunna anvisa annat bårhus, än vad som följer av närhetsprincipen. Respektive vårdgivare ska informera kommunernas transportörer om förvaringsplatsernas öppettider och regelverk.

## Fakturering och betalningsvillkor

Fakturan får endast avse ersättning inom ramen för denna riktlinje. Fakturan får inte avse oavslutade tjänster. All fakturering sker månadsvis i efterskott. Fakturerat pris för tjänsterna ska följa denna riktlinje.

Betalning sker 30 dagar efter fakturans ankomstdag och godkännande. Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats tre (3) månader efter det att tjänsten avslutades. Dröjsmålsränta enligt räntelag stadgad räntesats.

## Ansvar för skada eller förlust

Västra Götalandsregionen tar inget ansvar för medföljande persedlar eller värdesaker som medföljer den avlidne i samband med transport från boendet till aviserat bårhus.

## Tvister

Hantering av tvister sker i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalets riktlinjer och rutiner.

## Uppföljning och revidering

Revidering, och kontinuerlig uppdatering utifrån gällande författningar och lagstiftning, av denna riktlinje sker i samråd med VästKom och VGR.



Missiv 2020-02-09

## **Remiss**

### **Riktlinje om omhändertagande av avliden**

Behov av länsgemensamma riktlinjer för omhändertagande av avlidna identifierades efter de rapporter om sjukhusens bårhusverksamhet, som togs fram av Västra Götalandsregionen (VGR) 2015 och 2017.

Syftet med en länsgemensam riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring. Detta för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län.

Under hösten 2020 har företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag på riktlinje. Arbetet gällande framtagande av en gemensam kostnad för bårhushantering inom VGR arbetas parallellt med under remisstiden.

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG, har ställt sig bakom att förslaget till överenskommelse sänds på remiss till berörda nämnder och styrelser inom VGR och länets 49 kommuner - svar önskas per mejl senast 2021-04-30

Västra Götalandsregionen lämnar synpunkter till:  
Johanna Malmqvist, Västra Götalandsregionen  
[johanna.malmqvist@vgregion.se](mailto:johanna.malmqvist@vgregion.se)  
Tfn; 0767-630537

Kommunerna lämnar synpunkter till:  
Madeleine Nilsson, VästKom  
[madeleine.nilsson@vastkom.se](mailto:madeleine.nilsson@vastkom.se)  
Tfn; 0738-41 18 78

Eventuella frågor besvaras även av ovanstående.



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

## **Kommunal taxa för transport av avlidna**

### **Beslutsförslag**

Kommunfullmäktige beslutar fastställa den kommunala taxan för transport av avlidna till 1500 kr för hämtning dagtid och 2500 kr för hämtning under kväll- och helg. Summan faktureras till dödsboet.

### **Ärendebeskrivning**

Kommunens ansvar som Vårdgivare i samband med dödsfall och transport av avlidna regleras i socialstyrelsens författning HSLF:FS (föreskrifter och allmänna råd) 2015:15 samt i avtal med Västra Götalandsregionen, Hälso- och sjukvårdsavtalet 2018-2020.

Kommunen är Vårdgivare/huvudman för

- personer i kommunens särskilda boenden och
- personer som bor i eget boende och är inskrivna i kommunal- hälso- och sjukvård

I första hand ombesörjer närstående kontakt med begravningsentreprenör som de själva väljer. Entreprenör fakturerar då aktuell kostnad till dödsboet.

I de fall det inte finns närstående som tar detta beslut har kommunen som vårdgivare ansvaret att den avlidne transporteras och förvaras på bårhus. För detta har kommunen avtal med begravningsentreprenör.

Kommunen har rätt att enligt bestämmelser om vårdavgifter i hälso- och sjukvårdslagen ta ut avgift i samband med omhändertagande av avlidna. Avgiften ingår inte i kommunens maxtaxa för äldreomsorg. Det är dödsboet som betalar denna avgift. Den entreprenör som kommunen anlitar för uppgiften ska fakturera kommunen som sedan fakturerar dödsboet. Taxan för denna tjänst fastställdes senast 2017.

Avtalet har omförhandlats och nytt förslag till taxa är;  
Hämtning dagtid 1500 kr  
Hämtning kväll eller helg 2500 kr



Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
Kommunstyrelsen  
Socialchef  
Diariet





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

Kommunfullmäktige

## **Rapport över ej verkställda beslut enligt SoL och LSS kvartal 1 2021**

### **Beslutsförslag**

Socialnämnden beslutar att överlämna framtagen rapport 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 31 december 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	202	Öppenvård - Umgängesstöd	Ej verkställt då pappan varit på LVM boende. Är nu hemma och man försöker nå pappan för att se om samtycket till insats kvarstår.
2		X	130	Kontaktperson	Ej verkställt då tilltänkt kontaktperson inte är färdigutredd.
3		X	124	Särskilt boende SoL	Ej verkställt då personen ej är utskrivningsklar från socialpsykiatrien 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.

**Beslutsunderlag**

Rapport Ej verkställda beslut kvartal 1 2021 daterad 25 mars 2021.

Socialchefen informerar.

Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:  
Kommunfullmäktige  
Kommunens revisorer  
Diariet





**KSAU § 50 Dnr 2021/42  
Organisatorisk tillhörighet AMI och försörjningsstöd**

**Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut**

Kommunstyrelsens arbetsutskott remitterar frågan om organisatorisk tillhörighet avseende AMI och försörjningsstöd till Socialnämnden för yttrande. Yttrandet ska vara kommunstyrelsen tillhanda senast den 7 maj 2021.

**Ärendebeskrivning**

Kommunstyrelsens ordförande gav i början av 2021 kommunchefen i uppdrag att utreda frågan om framtida gemensam organisatorisk tillhörighet avseende AMI-enheten (Arbetsmarknad och Integration) och försörjningsstöd. Kommunchefen har tillsammans med HR-chefen och socialchefen snabbtrett på frågan.

**Nuvarande organisation**

Kommunstyrelsen är enligt reglemente reviderat av kommunfullmäktige 2019-12-11 (§ 166) ansvarig för arbetsmarknads- och sysselsättningsfrågor samt integrationsfrågor. Vidare är kommunstyrelsen enligt samma reglemente arbetslöshetsnämnd, vilken enligt lag (1944:475) om arbetslöshetsnämnd har ”till uppgift att vidtaga eller på annat sätt främja kommunala åtgärder för att förebygga arbetslöshet eller minska verkningarna av arbetslöshet” (§ 2) samt särskilt att ”handlägga frågor om kommuns hjälpverksamhet vid arbetslöshet, samarbeta med myndigheter och enskilda vilkas verksamhet rör sysselsättningsfrågor samt omedelbart underrätta Arbetsförmedlingen om arbetskonflikt som påverkar hjälpverksamhet inom kommunen” (§ 3).

Socialnämnden är enligt reglemente reviderat av 2020-04-15 (§ 28) ansvarig för myndighetsutövning och biståndsfrågor enligt socialtjänstlagen (SoL), i vilket innefattas försörjningsstöd.

**Gemensam organisatorisk tillhörighet**

Idag är AMI och försörjningsstöd organiserat under två olika nämnder, med två olika chefer. Fördelarna med att organisera dessa under en nämnd i stället för två är att samordningsvinster skulle erhållas både ur ett politiskt och förvaltningsperspektiv, då det möjliggör en övergripande sam- och helhets-syn.

**Ansvarig nämnd**

Att placera verksamheten under kommunstyrelsen skulle innebära en tydligare koppling mellan kommunstyrelsens roll som arbetslöshetsnämnd, och



det strategiska ansvar som ligger däri, och den verkställighet som utförs inom ramen för AMI och försörjningsstöd. En utmaning med en sådan organisatorisk lösning skulle dock vara att kopplingen mellan socialnämndens övriga verksamhet inom ramen för socialtjänstlagen och just försörjningsstöd skulle försvåras, vilket innebär att man skulle få hitta en överbrygningsprocess för detta.

Att placera verksamheten under socialnämnden skulle innebära synergiefekter mellan AMI och försörjningsstöd å ena sidan och övrig verksamhet enligt socialtjänstlagen å andra sidan. En utmaning med en sådan lösning skulle vara dock vara att avståndet till kommunstyrelsen i sin strategiska roll som arbetslöshetsnämnd skulle öka och möjligheten till helhetssyn minskas.

Båda valen av organisatorisk placering, innebär således både för- och nackdelar. Vid en kortare omvärldsanalys bland Sveriges kommuner kan man se att båda lösningarna förekommer i ungefär samma utsträckning.

Vid samråd med kommunstyrelsens ordförande framkommer att det förordas en placering under kommunstyrelsen.

#### **Beredning**

Innan frågan om organisatorisk placering av AMI och försörjningsstöd avgörs av fullmäktige, ska socialnämnden beredas möjlighet att yttra sig över frågan, varför en remittering dit förordas.

Skulle en förändring så småningom vara för handen, ska denna samverkas och handläggas enligt gängse arbetsrättslig ordning.

#### **Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse, 2021-03-11

Kommunchef informerar i ärendet.

#### **Beslutet skickas till**

Socialnämnden  
Sektor Omsorg  
HR-kontoret



Kommunledningskontoret  
Kommunchef  
Katrín Siverby  
0528-56 7120  
katrin.siverby@fargelanda.se

Kommunstyrelsen

## **Organisatorisk tillhörighet AMI och försörjningsstöd**

### **Beslutsförslag**

Kommunstyrelsens arbetsutskott remitterar frågan om organisatorisk tillhörighet avseende AMI och försörjningsstöd till Socialnämnden för yttrande. Yttrandet ska vara kommunstyrelsen tillhanda senast den 7 maj 2021.

### **Ärendebeskrivning**

Kommunstyrelsens ordförande gav i början av 2021 kommunchefen i uppdrag att utreda frågan om framtida gemensam organisatorisk tillhörighet avseende AMI-enheten (Arbetsmarknad och Integration) och försörjningsstöd. Kommunchefen har tillsammans med HR-chefen och socialchefen snabbtrett på frågan.

### **Nuvarande organisation**

Kommunstyrelsen är enligt reglemente reviderat av kommunfullmäktige 2019-12-11 (§ 166) ansvarig för arbetsmarknads- och sysselsättningsfrågor samt integrationsfrågor. Vidare är kommunstyrelsen enligt samma reglemente arbetslöshetsnämnd, vilken enligt lag (1944:475) om arbetslöshetsnämnd har ”till uppgift att vidtaga eller på annat sätt främja kommunala åtgärder för att förebygga arbetslöshet eller minska verkningarna av arbetslöshet” (§ 2) samt särskilt att ”handlägga frågor om kommuns hjälpverksamhet vid arbetslöshet, samarbeta med myndigheter och enskilda vilkas verksamhet rör sysselsättningsfrågor samt omedelbart underrätta Arbetsförmedlingen om arbetskonflikt som påverkar hjälpverksamhet inom kommunen” (§ 3).

Socialnämnden är enligt reglemente reviderat av 2020-04-15 (§ 28) ansvarig för myndighetsutövning och biståndsfrågor enligt socialtjänstlagen (SoL), i vilket innefattas försörjningsstöd.

### **Gemensam organisatorisk tillhörighet**

Idag är AMI och försörjningsstöd organiserat under två olika nämnder, med två olika chefer. Fördelarna med att organisera dessa under en nämnd i stället för två är att samordningsvinster skulle erhållas både ur ett politiskt och



förvaltningsperspektiv, då det möjliggör en övergripande sam- och helhets-syn.

#### **Ansvarig nämnd**

Att placera verksamheten under kommunstyrelsen skulle innebära en tydligare koppling mellan kommunstyrelsens roll som arbetslöshetsnämnd, och det strategiska ansvar som ligger däri, och den verkställighet som utförs inom ramen för AMI och försörjningsstöd. En utmaning med en sådan organisatorisk lösning skulle dock vara att kopplingen mellan socialnämndens övriga verksamhet inom ramen för socialtjänstlagen och just försörjningsstöd skulle försvåras, vilket innebär att man skulle få hitta en överbrygningsprocess för detta.

Att placera verksamheten under socialnämnden skulle innebära synergiefekter mellan AMI och försörjningsstöd å ena sidan och övrig verksamhet enligt socialtjänstlagen å andra sidan. En utmaning med en sådan lösning skulle vara dock vara att avståndet till kommunstyrelsen i sin strategiska roll som arbetslöshetsnämnd skulle öka och möjligheten till helhetssyn minskas.

Båda valen av organisatorisk placering, innebär således både för- och nackdelar. Vid en kortare omvärldsanalys bland Sveriges kommuner kan man se att båda lösningarna förekommer i ungefär samma utsträckning.

Vid samråd med kommunstyrelsens ordförande framkommer att det förordas en placering under kommunstyrelsen.

#### **Beredning**

Innan frågan om organisatorisk placering av AMI och försörjningsstöd avgörs av fullmäktige, ska socialnämnden beredas möjlighet att yttra sig över frågan, varför en remittering dit förordas.

Skulle en förändring så småningom vara för handen, ska denna samverkas och handläggas enligt gängse arbetsrättslig ordning.

Katrin Siverby  
Kommunchef

Per Wahlén  
HR-chef

Johan Lundh  
Socialchef

Beslutet skickas till:



Socialnämnden  
Sektor Omsorg  
HR-kontoret





# Färgelanda kommun

*Engagerad och företagsam med ett  
gott bemötande!*

# Boende med särskild stöd och service enligt LSS<sub>42</sub> (lagen om stöd och service till funktionsnedsatta)

- Sammanfattningsvis är nästan samtliga personer födda eller inflyttade tidigt i livet till Färgelanda kommun.
- De flesta personerna har haft andra olika LSS-insatser före boende beslut.
- Två personer har varit familjehemsplacerade av annan kommun och valt att vid vuxen ålder stanna i Färgelanda.
- En person är inflyttad från Göteborg och en person är inflyttad från Vänersborg i vuxen ålder.
- Ungdomarna som har beviljats boende i samband med skolgång är tidigare inte kända för LSS.



# Boende barn och vuxna enligt LSS

## Boende i egen regi.

- Kvinna född 1947 från vårdhem till Färgelanda 1991 vid förändrat huvudmannaskap för LSS
- Man född 1956 uppväxt i Färgelanda, boende sedan 2011, tidigare olika LSS- insatser sedan 1994
- Man född 1965 uppväxt i Färgelanda, boende från 2006, haft LSS-insatser tidigare
- Man född 1954 uppväxt i Färgelanda, boende från 1999, haft tidigare LSS-insatser
- Man född 1972 uppväxt i Färgelanda, boende från 2013, haft tidigare LSS-insatser
- Man född 1972 uppväxt i Färgelanda, boende från 2004
- Kvinna född 1976 uppväxt i Färgelanda, boende från 1999, haft LSS-insatser sedan mitten av 1990
- Kvinna född 1994 uppväxt i Färgelanda, boende sedan 2015, haft LSS-insatser tidigare.



# Boende barn och vuxna enligt LSS

- Man född 1994 uppväxt i Färgelanda, boende från 2019, haft tidigare LSS-insatser
- Man född 1993 familjehemsplacerad i Färgelanda av annan kommun, boende från 2014
- Man född 1998 inflyttad från Göteborg, boende från 2018
- Man född 1998 uppväxt i Färgelanda, boende från 2019, haft tidigare LSS-insatser
- Man född 1995 uppväxt i Färgelanda, boende från 2017
- Man född 2000 familjehemsplacerad i Färgelanda, Boende från 2020
- Man född 2000 Kom till Sverige som ensamkommande barn 2015, boende från 2020



## Externa boende barn och vuxna

- Man född 1998 uppväxt i Färgelanda, boende från 2019, tidigare insatser från SOL och LSS
- Ungdom född 2005 tidigare familjehemsplacerad av IFO, LSS boende 200107 med vård enligt LVU.  
Tidigare korttidsvistelse enligt LSS som avlastning till familjen.

## Boende i samband med studier

- Ungdom född 2004 uppväxt i Färgelanda, boende från 2020
- Ungdom född 2001, inflyttad från Vänersborg, boende från 2018
- Ungdom född 2000, uppväxt i Färgelanda boende från hösten 2020
- Ungdom född 2000, uppväxt i Färgelanda, boende från 2020
- Ungdom född 2000, uppväxt i Färgelanda, boende från 2020

**Ingen av dessa fem ungdomar var kända inom LSS verksamheten innan beslut om boende.**







# Färgelanda kommun

*Engagerad och företagsam med ett  
gott bemötande!*



# Statistikunderlag för ökning av budget ek.bsitånd <sup>68</sup>

## 2019-08 – 2019-12

Antal nyinflyttade till kommunen	13
Hyresvärd i dessa hushåll (Valbohem)	1
Hyresvärd i dessa hushåll (Privata hyresvärdar)	12
Missbruk/beroendeproblematik i dessa hushåll	4
Pandemin (arbetslöshet) antal individer	
Gått ur etableringen och ej kommit ut i sysselsättning	
Anknytningsanvisade	
Utförsäkrade FK	

## 2020 -01 – 2020-09

Antal nyinflyttade till kommunen	16
Hyresvärd i dessa hushåll (Valbohem)	1
Hyresvärd i dessa hushåll (Privata hyresvärdar)	15
Missbruk/beroendeproblematik i dessa hushåll	3
Pandemin (arbetslöshet) antal individer	24
Gått ur etableringen och ej kommit ut i sysselsättning	
Anknytningsanvisade	2
Utförsäkrade FK	1





# Hyresvärdar för de 29 nyinflyttade kommuninvånarna ( augusti 2019- september 2020)

49

- Valbohem – (2)
- Dalseys folkhögskola – (1)
- Privatpersoner/Inneboende – (11)
- Catard AB - ( 10)
- Bloms allservice – (3)
- ToRox fastigheter- (1)
- Privathus AB Fastighetsbolag (1)



# Statistikunderlag AMI

50

## Remisser

Ålder och bakomliggande orsak	Antal
Mellan 16-29	19
Historik med missbruk/beroende	26
Från 29 år >	68
Totalt antal remisser	113



# Kartläggningar & Orsak

Genomförda Kartläggningar	99	Orsak	
		Ej hunnit	6
		Kom ej till avtalad tid	4
		Sjukskrivna	4
Ej genomförda kartläggningar	14		



# Statistikunderlag Sysselesättning

52

Sysselesättning	Antal
Kommunens egen verksamhet/praktik	31
Steg1	7
Studier	16
Arbete/Timmar/ Extratjänst	36
Ej kommit på praktikerbjudande	4
Misskötsel på arbetsplats	5
Flyttat till ny kommun	3
Avslutade	23



# Hinder & Åtgärder

Hinder som har varit är att Arbetsförmedlingen (AF) efter sin omorganisation ej kunnat samverka på lokal nivå med kommunen. Medfört svårigheter att samordna och koppla på arbetsmarknadsinsatser.

Vidtagna Åtgärder:

Rehabsamordnare via Samordningsförbundet Väst, arbetar med de individer som har en komplex situation, står långt ifrån arbetsmarknaden.

Arbetsförmågeutredningar via Samordningsförbundet väst

Lokal samverkan IFO/AMI är pågående i kommunen

Planerade Åtgärder:

Avtal/gemensam överenskommelse samverkan Arbetsförmedlingen – Uddevalla, Sotenäs, Färgelanda kommun är under bearbetning och beräknas vara klar i slutet av oktober månad.

Lokal samverkan redan påbörjats 2020-09-22 och fokus kommer att ligga på grupperna nedan. En utsedd arbetsförmedlare kommer att vara i kontakten i samverkan med kommunen.

1. De Individer som är under etableringen ( 12 st) att de har en sysselsättning/arbete när de är klara med etableringen
2. Unga individer 20-24 år ( 11 st) kommer ut i sysselsättning/arbete

