



Socialnämnd

---

Datum och tid: Onsdag 1 december 2021, kl. 13:30-16:45

Plats: Furåsen, stora salen, Stigsvägen 2 Färgelanda

**Beslutande:**

Se nästa sida

**Närvarande ej tjänstgörande ersättare:**

Se nästa sida

**Övriga närvarande:**

Se nästa sida

Eventuella jäv och ersättares tjänstgöring vid jäv anges i respektive paragraf

**Utses att justera:**

Jane Glamér

**Justeringsplats och tid:**

Centrumhuset, 2021-12-06 kl.  
13:00

Paragrafer 108-119

**Underskrifter**

**Ordförande:**

\_\_\_\_\_  
Håkan Gusteus

**Justerare:**

\_\_\_\_\_  
Jane Glamér

**Sekreterare:**

\_\_\_\_\_  
Josefine Blid

---

### ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Beslutsorgan: Socialnämnd  
Sammanträdesdatum: 2021-12-01  
Anslaget sätts upp: 2021-12-06  
Anslaget tas ned: 2021-12-28

Protokollet förvaras på kommunkontoret

Underskrift

*Josefine Blid*

\_\_\_\_\_  
Josefine Blid



Socialnämnd

---

**Beslutande**

Håkan Gusteus (L)

Carina Tihane (C)

Maino Svensson (C)

Christina Svedberg (M)

Edgardo Varas (S)

Håkan Ekman (S) tjänstgörande ersättare för Eva-Lena Johansson (S) §§ 108-113

Jane Glamér (SD)

**Närvarande ej tjänstgörande ersättare**

Eva Olsson (L)

Nathalie Vallin (SD)

**Övriga närvarande**

Johan Lundh, socialchef

Elisabet Persson, ekonom §§ 112-119

Christina Utterberg, projektledare FVM § 112

Jon Granlund, IFO-chef §§ 108-111

Johanna Ludvigsen, socialsekreterare §§ 108-111

Josefine Blid, nämndsekreterare

Övriga deltagare anges i respektive paragraf

---

Justering

Utdragsbestyrkande



### Innehållsförteckning

§ 108	Umgängesbegränsning		4
§ 109	Hemlighållande av vistelseort		5
§ 110	Umgängesbegränsning		6
§ 111	Ansökan om särskild förordnande vårdnadshavare		7
§ 112	Framtidens Vårdinformatiöns miljö (FVM)		8
§ 113	Covid-19 information		9
§ 114	Svar remiss avseende Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser	2021/85	10
§ 115	Svar på remiss avseende Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård	2021/97	11
§ 116	Regional överenskommelse för hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet	2021/86	12
§ 117	Ställningstagande Mini Maria mottagning Fyrbodal	2021/99	13 - 17
§ 118	Verksamhetsplan och detaljbudget 2022 sektor omsorg	2021/89	18
§ 119	Sektorchef informerar		19



Socialnämnd

---

**SN § 108**  
**Umgängesbegränsning enligt 14 § LVU**

**Socialnämndens beslut**

Ärendet är sekretessmarkerat enligt Offentlighets- och sekretesslagens 26 kap 1 §.

---

Justering

Utdragsbestyrkande



Socialnämnd

---

**SN § 109  
Hemlighållande av vistelseort enligt 14 § LVU**

**Socialnämndens beslut**

Ärendet är sekretessmarkerat enligt Offentlighets- och sekretesslagens 26 kap 1 §.

---

Justering

Utdragsbestyrkande



Socialnämnd

---

**SN § 110  
Umgängesbegränsning**

**Socialnämndens beslut**

Ärendet är sekretessmarkerat enligt Offentlighets- och sekretesslagens 26 kap 1 §.

---

Justering

Utdragsbestyrkande



Socialnämnd

---

**SN § 111**

**Ansökan om särskild förordnande vårdnadshavare enligt 6 kap 8 §  
Föräldrabalken**

**Socialnämndens beslut**

Ärendet är sekretessmarkerat enligt Offentlighets- och sekretesslagens 26  
kap 1 §.

---

Justering

Utdragsbestyrkande



**SN § 112  
Framtidens Vårdinformativ miljö (FVM)**

**Socialnämndens beslut**

Informationen läggs till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Projektledare Framtidens Vårdinformativmiljö, Christina Utterberg informerar om det senaste inom projektet.





**SN § 113  
Covid-19 information**

**Socialnämndens beslut**

Informationen läggs till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Socialchef Johan Lundh informerar om det senaste kring vaccinering, covid-19 läget både lokalt och regionalt samt kort om säsongsinfluensan.



**SN § 114 Dnr 2021/85**  
**Svar remiss avseende Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser**

**Socialnämndens beslut**

Socialnämnden beslutar att avge remissvar *Synpunkter på remiss för hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser* och uppdrar åt Socialchef att skicka in synpunkterna enligt anvisningar.

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser i Västra Götaland reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen (VGR).

På uppdrag av det politiska samrådsorganet (SRO)1 har Hälso- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats inför ny avtalsperiod. Samtidigt har underavtal och överenskommelser med koppling till Hälso- och sjukvårdsavtalet, där lagstiftningen ställer krav på att samverkan ska regleras i överenskommelse, också reviderats.

Genomgående i denna revidering har förändringar gjorts med syfte att sätta fokus på personcentrerat förhållningssätt. Ett huvudavtal med tillhörande överenskommelser är framtaget och avtalet delas in i tre delar (Del, A, del B och del C).

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse, daterad 2021-11-11  
Synpunkter på remiss, blankett för sammanställning av svar  
Presentation Remisskonferens 2021 Färdplan Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser-1  
Information från SRO om arbetet med Nära vård - höst 2021  
Remissversion Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser  
Missiv Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser

**Beslutet skickas till**

Socialchef  
Kommunstyrelsen



**SN § 115**

**Dnr 2021/97**

**Svar på remiss avseende Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård**

**Socialnämndens beslut**

Socialnämnden beslutar att avge remissvar *Synpunkter på remissförslag till färdplan läns gemensam strategi* och uppdrar åt Socialchef att skicka in synpunkterna enligt anvisningar.

**Ärendebeskrivning**

Alla som bor och verkar i Västra Götaland ska kunna leva ett gott liv. Nyckeln till Västra Götalands långsiktiga attraktivitet och konkurrenskraft är vår gemensamma förmåga att vara innovativa och ställa om till ett hållbart samhälle.

Syftet med en omställning till en god och nära vård är att främja hälsan hos befolkningen och utveckla vård och omsorg tillsammans, utifrån den enskildes behov. Omställningen ska också bidra till att utveckla samverkanskulturen och öka tilliten mellan huvudmännen.

Färdplanen är en övergripande läns gemensam strategi som ska bidra till Västra Götalands utveckling inom hälsa, vård och omsorg. Färdplanen innehåller de områden som vi gemensamt prioriterar att kraftsamla kring. Den beskriver målbild, förändrade arbetssätt och förutsättningar för utvecklingen, där takten i omställningen mot en god och nära vård behöver öka fram till 2030. Vi har olika ansvar, resurser och kunskaper, utvecklingsstrategin ska bidra till ett kraftfullt genomförande.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse, daterad 2021-11-18

Synpunkter på remissförslag till Färdplan Läns gemensam strategi för god och nära vård

Presentation Remisskonferens 2021 Färdplan Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser-1

Information från SRO om arbetet med Nära vård - höst 2021

Remissversion, Färdplan Läns gemensam strategi för god och nära vård

Missiv Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård

**Beslutet skickas till**

Socialchef

Kommunstyrelsen



**SN § 116**

**Dnr 2021/86**

**Regional överenskommelse för hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet**

**Socialnämndens beslut**

Socialnämnden beslutar att anta av VästKoms styrelse rekommenderat förslag till överenskommelse för hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet.

**Ärendebeskrivning**

Personer med funktionsnedsättning som har behov av hjälpmedel kan behöva samordnade insatser från både hälso- och sjukvård och från skola eller daglig verksamhet. Ledningsrådet för medicintekniska produkter i vardagsmiljö gav i december 2019 ett uppdrag till en tillfällig beredningsgrupp att förtydliga ansvaret för berörda huvudmän samt att ange former för parternas samverkan. En överenskommelse har arbetats fram utifrån intentionen att få en så patientsäker och jämlik hjälpmedelshandling som möjligt.

Ledningsrådet ställde sig bakom överenskommelsen 2020-12-09 och under våren 2021 har även den politiska beredningsgruppen för medicintekniska produkter och samrådsorganet (SRO) gjort det samma. VästKoms styrelse rekommenderade 2021-06-01 kommunerna i Västra Götaland att för egen del besluta om och underteckna överenskommelsen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkände överenskommelsen för Västra Götalandsregionens del 2021-06-30.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse, daterad 2021-11-11

Kompletterande information kring hantering och beslutsprocess gällande överenskommelse hjälpmedel i skola/förskola och daglig verksamhet

Information till Ledningsråd Medicintekniska produkter- Hjälpmedel i skola och daglig verksamhet

Svar angående svarstid för rekommendation avseende Regional överenskommelse för hjälpmedel i förskola, skola och dagligverksamhet.

Regional överenskommelse för hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet

**Beslutet skickas till**

VästKom

Socialchef



**SN § 117 Dnr 2021/99**  
**Ställningstagande Mini Maria mottagning Fyrbodal**

**Socialnämnd beslut**

Socialnämnden beslutar att ställa sig bakom en Mini-Maria Mottagning i Fyrbodal.

**Finansiering**

Finansiering sker inom befintlig budgetram med 102 485 kr per år.

**Ärendebeskrivning**

I november 2018 gav styrgruppen ett uppdrag till kansliet att bilda en arbetsgrupp med uppgiften att ta fram ett förslag på en integrerad verksamhet i Fyrbodal för unga med missbruksproblem och psykisk ohälsa. I juni 2019 ställde sig styrgruppen bakom det förslag som arbetsgruppen tagit fram kring ett Mini-Maria Fyrbodal.

Sedan dess har frågan processats både inom kommunerna och regionen. En majoritet av parterna är positiva till förslaget, men vissa kvarvarande frågor bedöms finnas kvar för att man ska kunna gå till beslut. I februari 2021 fick kansliet ett tilläggsuppdrag att se över de kvarvarande frågeställningar som framkommit.

Frågeställningarna uppgavs bland annat beröra finansiering, sekretess samt vilken effekt och nytta som parterna kan förvänta sig av verksamheten kopplat till ekonomisk insats och de geografiska placeringarna.

Under arbetet med utredningen har ansvariga utvecklingsledare på kansliet fört dialog med aktuella parter och då kunnat konstatera att det inte finns några uttalade funderingar kring sekretessfrågan. Med anledning av det kommer denna fråga inte hanteras inom den här utredningen. Utredningen kommer att fokusera på de två kvarvarande frågeställningarna som bekräftats i dialog med parterna – finansiering och effekt/nytta.

Enligt arbetsgruppens förslag om organisering av Mini-Maria Fyrbodal ska verksamheten organiseras så att kommun och region är huvudmän i lika delar. Norra hälso- och sjukvårdsnämnden har avsatt 4 230 000 kr för Mini-Maria Fyrbodal under 2021. Baserat på en 50/50-fördelning mellan regionen och kommunerna innebär det en fördelningsnyckel för kommunerna enligt bifogad bilaga. För Färgelanda kommuns del skulle detta innebära en årlig kostnad motsvarande 102 485 kr.



**Organisering av Mini-Maria Fyrbodals.**

För att undvika sårbarhet vid sjukdom och annan frånvaro ser arbetsgruppen fördelar med att skapa ett team som har i uppgift att svara för verksamheten i hela Fyrbodals området. För att kunna möta lokala önskemål och behov förutsätts att Mini-Maria Fyrbodals har hög mobilitet och flexibilitet. Verksamheten föreslås vara en kombination av fasta och mobila mottagningar med utbudspunkter i samtliga kommuner i Fyrbodals.

Fasta mottagningar föreslås ligga i Trollhättan, Uddevalla, Vänersborg och Tanum.

Mellerud, Strömstad, Lysekil, Munkedal, Sotenäs, Bengtsfors, Dals Ed, Åmål, Färgelanda och Orust föreslås bemannas på mobila utbudspunkter.

Huvudmottagningarna kan förslagsvis vara lokaliserade i Uddevalla och Trollhättan som båda har väl fungerande verksamheter idag som går att bygga på. Uddevalla och Trollhättan utgör samtidigt gemensamma arbetsplatser för personal och är utgångspunkt för bemanning av de mobila och övriga fasta mottagningar som föreslås.

Förslaget från arbetsgruppen innebär att Uddevalla och Trollhättans kommun åtar sig att fungera som gemensamma och sammanhållande kommunala parter i samarbetet med den verksamhet inom VGR som utgör den andra huvudmannen i samarbetet. Kommuner ansluter sig till verksamheten genom avtal med Uddevalla eller Trollhättans kommun på motsvarande sätt som gäller för t ex Socialjour eller Barnahus Fyrbodals.

Alla mottagningar (såväl fasta som mobila) föreslås vara bemannade på regelbundna tider. Besök bokas i första hand på förhand, men viss tid bör avsättas för ”drop-in”. Verksamheten ska också utformas för att kunna erbjuda god tillgänglighet med ett gemensamt telefonnummer och via digitala mötesplatser motsvarande Ungdomsmottagningarnas (UM) Online.

Mer detaljerade specifikationer kring huvudmottagningens och när mottagningarnas och mobila enheters uppdrag och arbetssätt behöver hanteras i ett operativt skede.

Förslaget som arbetsgruppen arbetat fram innebär att en del ungdomar och deras anhöriga kommer att behöva ta sig till en annan kommun för att få tillgång till en mottagning. Genom att slå samman resurserna till något färre utbudspunkter på det föreslagna sättet åstadkoms vinster i form av starkare mottagningar. Det innebär möjligheter till mer öppettider på varje mottagning, bättre planering och kontinuitet i vårdarbetet, ett mer



kostnadseffektivt arbete och att verksamheten blir mindre sårbar. Det innebär också mer sammanhållna tjänster, vilket borgar för tryggare och stabilare kompetens i arbetsgruppen.

#### **Nytta för verksamheterna.**

Vid ett införande av en Mini-Mariamottagning innebär det nytta för verksamheterna sammanfattningsvis enligt nedan:

- Ett utökat utbud och kvalitet på insatser för unga med missbruk samt ett kompetenscentrum och specialiserad vård och stöd som inte finns idag.
- Riktade och effektiva insatser och spetskompetens kring målgruppen som även genererar sociala vinster.
- En integrerad mottagning som innebär samordningsvinster för båda huvudmännen.
- En verksamhet som sparar tid och resurser för professionella.

#### **Nytta för individen**

En Mini-Mariamottagning genererar även nytta för de individer och deras anhöriga som kommer i kontakt med mottagningen. Följande positiva effekter innebär en Mini-Mariamottagning för ungdomarna och deras anhöriga:

- Tidig upptäckt och tidiga insatser motverkar allvarligt missbruk och utvecklandet av psykisk ohälsa.
- Minskat lidande för familjen och den enskilde ungdomen.
- Ungdomen har ett ställe att gå till och får en sammanhållen vårdkedja. Det innebär en trygghet för individen.
- Fokus på hela ungdomen och nätverket.
- Hög tillgänglighet och snabb insats.
- Rätt riktat stöd utifrån professioner med rätt kompetens.
- Likvärdig vård/stöd i hela samverkansområdet

En viktig fråga för parterna handlar om vad de kan förväntas få ut av Mini-Mariaverksamheten i relation till den ekonomiska insats de behöver gå in med. Och hur den insatsen kan vara kostnadseffektiv jämfört med de insatser som parterna redan står för idag och kan tillhandahålla själva. Det är en komplex fråga där det inte går att göra en direkt jämförelse. Mini-Mariaverksamheten bygger på tidiga insatser för att förebygga en mer omfattande problematik. Insatser av förebyggande karaktär kostar mindre än att åtgärda redan uppkommen problematik. Kostnaden för ungdomar med ett etablerat missbruk kan också variera stort beroende på omfattning och



behov av insats. Följande exempel och resonemang har använts av Mini-Maria Södra Älvsborg:

- En placering med heldygnsvård på ett HVB-hem för en ungdom med ett inte alltför omfattande vårdbehov, men med ett etablerat missbruk kan kosta kommunerna ca 3 500 kr/dygn. En placering kan pågå allt från tre månader och upp till flera år. En placering på ett HVB-hem i sex månader innebär en kostnad på 630 000 kr.
- En placering på SiS låst avdelning innebär en kostnad på ca 5 900 kr/dygn, vilket efter sex månader innebär en kostnad på 1 062 000 kr.

Detta innebär att om Mini-Mariamottagningen kan fånga upp unga i ett tidigt skede av missbruket och på så vis undvika heldygnsvård så blir mottagningen en god investering av skattemedel. Utifrån ovanstående räkneexempel skulle det räcka för många av kommunerna i Fyrbodal att undvika en placering för att mottagningen skulle bli direkt ekonomiskt försvarbar.

Forskning visar på mycket goda behandlingsresultat. Den stora styrkan med en integrerad verksamhet som Mini-Maria ligger i samverkan mellan huvudmännen. Genom att slå samman resurserna i en och samma verksamhet kan man få ett bättre och mer effektivt resursanvändande som genererar mer än parterna har möjlighet att åstadkomma på egen hand. Mini-Maria minskar risken för dubbelarbete och verksamheten ger också samordningsvinster i form av direktkommunikation mellan huvudmännen.

### Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2021-11-12  
Utvecklingsplan Mini-Maria Fyrbodal  
Protokollsutdrag från norra hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 april 2020 - Förstärkningsmedel psykiatri 2020  
Förstärkningsmedel psykiatri 2020 insatser för ungdomar och unga vuxna med missbruk beroende  
Skriftligt svar från Fyrbodals Socialchefs nätverk till HSNN angående förslag kring organisering av MiniMaria-mottagningar  
Redovisning tilläggsuppdrag Mini Maria Fyrbodal  
Rapport Samordnade insatser för ungdomar med missbruk och beroende i Fyrbodal slutversion





Socialnämnd

---

**Beslutet skickas till**  
HSNN Västra Götalandsregionen  
Diariet  
Socialchef

---

Justering

Utdragsbestyrkande



**SN § 118                                      Dnr 2021/89**  
**Verksamhetsplan och detaljbudget 2022 sektor omsorg**

**Socialnämndens beslut**

Socialnämnden beslutar att godkänna förslag till verksamhetsplan och detaljbudget 2022.

**Ärendebeskrivning**

En verksamhetsplan är sektorns beskrivning av den planerade verksamheten under ett verksamhetsår. Verksamhetsplanen används av sektorn för att planera, följa upp, förbättra och rapportera sina verksamheter. Planen kopplar verksamhetsstyrningen till lagstiftning, inriktningsmål, förväntade resultat och resurser.

Verksamhetsplanen ska översiktligt beskriva det sektorn ska utföra vad gäller resultat- och aktivitetsplan, uppdrag och åtaganden. Planen tas fram av sektorn efter beslutad budgetprocess och informeras nämnden senast i december.

Sektor omsorgs verksamhetsplan knyter an till de uppdrag förvaltningen har utifrån lagstiftning, kommunens vision, inriktningsmål och de förväntade resultat som socialnämnden förväntar sig effekt av under 2022. Aktiviteter för att nå målnöje arbetas fram inom varje verksamhetsinriktning och enhet. De aktiviteter som beskrivs i denna övergripande verksamhetsplan är verksamhetsinriktningarnas övergripande aktiviteter och mot dem formar sedan varje enhet sina delaktiviteter för målnöje.

Planen är också en beskrivning av förvaltningens organisering av verksamheter och roller.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse, daterad 2021-10-13  
Verksamhetsplan med detaljbudget Socialnämnd 2022

**Beslutet skickas till**

Socialchef  
Kommunstyrelsen



Socialnämnd

---

**SN § 119**  
**Sektorchef informerar**

**Socialnämndens beslut**

Informationen läggs till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Socialchef informerar om bland annat:

- Utdelning av broddar
- Nyckeltal SÄBO
- Ny taxa färdtjänst
- Delegering HSL-uppdrag

---

Justering

Utdragsbestyrkande