



Socialnämnd

Datum och tid: Onsdag 27 april 2022, kl. 13:30-15:20

Plats: Furåsen, stigsvägen 2 i 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
Sammanträdet är öppet för allmänheten

Utses att justera:

Edgardo Varas

Justeringsplats och tid:

Furåsen 2022-04-27 kl. 15:25

Paragrafer 24-34

Underskrifter

Ordförande:

Håkan Gusteus

Justerare:

Edgardo Varas

Sekreterare:

Josefine Blid

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Beslutsorgan: Socialnämnd
Sammanträdesdatum: 2022-04-27
Anslaget sätts upp: 2022-04-27
Anslaget tas ned: 2022-05-20

Protokollet förvaras på kommunkontoret

Underskrift

Josefine Blid

Josefine Blid



Socialnämnden

Beslutande

Håkan Gusteus (L) Ordförande

Karin Svedberg (M) tjänstgörande ersättare för Carina Tihane (C)

Maino Svensson (C)

Christina Svedberg (M)

Edgardo Varas (S)

Eva-Lena Johansson (S)

Jane Glamér (SD)

Närvarande ej tjänstgörande ersättare

Håkan Ekman (S)

Natalie Wallin (SD)

Övriga närvarande

Johan Lundh, socialchef

Johan Ferm, sektorekonom

Josefine Blid, nämndsekreterare

Övriga deltagare anges i respektive paragraf

Justering

Utdragsbestyrkande



Innehållsförteckning

§ 24	Årsredovisning 2021 Socialnämnd	2022/34	4
§ 25	Kvartalsrapport kvartal 1 2022	2022/3	5 - 6
§ 26	Planeringsförutsättningar, beslut om preliminära ramar	2022/47	7 - 8
§ 27	Intern kontrollplan Socialnämnden 2022	2022/42	9
§ 28	Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser samt Färdplan för länsgemensam strategi för god och nära vård	2022/48	10 - 12
§ 29	Ersättning för hemtjänst och hemsjukvård i i annan kommun.	2022/44	13
§ 30	Ej verkställda beslut 2022	2022/17	14 - 15
§ 31	Omstrukturering av äldreomsorgen med anledning av platsbrist	2022/37	16 - 17
§ 32	Delegationsanmälan Socialnämnden 2022	2022/13	18
§ 33	Socialchefens information 2022	2022/12	19
§ 34	Statistik Socialnämnden	2022/22	20



**SN § 24 Dnr 2022/34
Årsredovisning 2021 Socialnämnd**

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att för sin del godkänna förslaget till årsredovisning för 2021 och överlämna detsamma till kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Enligt kommunallagen ska socialnämnden upprätta en årsredovisning som sedan överlämnas till kommunstyrelsen för granskning.

Årsredovisningen i sektor omsorg för år 2021 visar ett negativt resultat på 3 053 tkr.

De största orsakerna till underskottet i sektor omsorg har att härröra till:

Ökade personalkostnader och kostnader för skyddsutrustning med anledning av pandemin Covid-19.

Ökade kostnader för bostadsanpassningsbidrag.'

Ökade kostnader för övertalighet på Solgårdens särskilda boende för att få lagliga förhandlingsbara scheman att arbeta på.

Ökade personalkostnader i hemsjukvården.

Oförutsedda kostnader som det inte har funnits någon buffert för att hantera i sektorn.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2021

Beslutet skickas till

Diariet
Kommunstyrelsen
Kommunfullmäktige



**SN § 25 Dnr 2022/3
Kvartalsrapport kvartal 1 2022**

Socialnämndens beslut

Socialnämnden lägger informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

Sektor omsorg redovisar ett överskott vid Q1 med motsvarande 1 102 tkr.

Det största överskottet är att härröra till individ- och familjeomsorgen för minskat försörjningsstöd och minskade kostnader för LVM (lagen om vård av missbrukare) placeringar. Att prognostisera för placeringar är svårt och högst troligt är det att det kan tillkomma placeringar och kostnader för detta under resterande del av 2022.

Även om sektorn som helhet redovisar ett överskott så finns det händelser av väsentlig betydelse som påverkar och som troligtvis kommer att påverka sektorns resultat negativt på årsbasis.

Dessa händelser av väsentlig betydelse är att härröra till brist på korttidsplatser för kommunmedborgare som är utskrivningsklara på sjukhuset.

Kostnader som sektorn inte har kunnat påverka, som inte är budgeterade och som det inte heller finns någon buffert till är:

Fakturerade betaldagar från Regionen 615 tkr.

Kostnader för Covid – 19 376 tkr.

Förstärkning i hemtjänsten 300 tkr.

Service och reparation av verksamhetsbilar 117 tkr.

Ökade kostnader för handikaphjälpmedel 150 tkr.

Sammantaget uppgår dessa ej budgeterade oförutsedda kostnader till - 1 558 tkr för kvartal 1. Skulle dessa oförutsedda ej budgeterade kostnader fortsätta att vara lika höga kvarvarande kvartal 2022 prognostiserar sektor omsorg för ett underskott vid årsbokslutet med motsvarande - 5 000 tkr.



Att lägga en årsprognos i dagsläget är mycket svårt och får följas noggrant vid varje månadssammanställning. Tillgång till platser på särskilda boenden och på korttidsverksamheten kan variera från dag till dag.

Några åtgärder för att hantera dessa ej budgeterade oförutsedda kostnader som är att härröra till kommunmedborgarnas ökade behov finns inte.

Att stänga någon verksamhet 2022 anses ej vara möjligt inte heller att sänka låga nyckeltal på de särskilda boendena. De verksamheter som har kunnat stängas är redan stängda såsom fritidsgården och familjecentralen.

Beslutsunderlag

Kvartalsrapport Q1 Socialnämnden

Beslutet skickas till

Socialchef



SN § 26 Dnr 2022/47
Planeringsförutsättningar, beslut om preliminära ramar

Socialnämndens beslut

Socialnämnden avger remissvar gällande planeringsförutsättningar mål och resursplan 2023-2025 som sitt eget till kommunstyrelsen för fortsatt hantering i budgetberedningen inför beslutet om mål- och resursplan 2023-2025.

Protokollsanteckning

Eva-Lena Johansson (S), Håkan Ekman (S) och Edgardo Varas (S) lämnar följande protokollsanteckning: *”Socialdemokraterna i Socialnämnden anser att de föreslagna ramarna för 23, 24 och 25 inte når upp till det behov av personal och resurser som krävs för att klara av äldreomsorgen i kommunen.*

Det tas inte hänsyn till den demografiska utvecklingen i kommunen och de kostnader som detta medför för socialnämnden.

Redan idag ser vi hur vi inte längre kan ta hem de patienter som är utskrivningsklara på länssjukvården vilket ger ökat lidande och tär på de ekonomiska förutsättningarna för omsorgsnämnden.”

Ärendebeskrivning

Det kan sammanfattningsvis konstateras att förslaget till preliminära ramar för 2023 behöver utökas med 2 500 tkr för att utöka antalet korttidsplatser, platser för palliativ vård och växelvårdsplatser 2023 inte 2024.

Preliminära ramar för 2024 och 2025 saknar ramökningar utifrån kommunmedborgarnas ökade behov och av politiken fattade beslut såsom exempelvis FVM (Framtidens Vård Informationsmiljö) 2025 om detta ska verkställas och genomföras vilket i dagsläget är oklart.

Dessa preliminära ramar som får betraktas som ej kompletta.

Någon buffert för oförutsedda utgifter finns inte med i dessa preliminära ramar.

Det finns en stor risk för att dessa preliminära ramar skapar ett underskott i socialnämndens budget kommande år med hänsyn tagen till de lagstiftningar som styr verksamheten.



Socialnämnd

Beslutsunderlag

Remissvar avseende planeringsförutsättningar mål och resursplan 2023-2025 med dnr SN 2022/47

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen
Budgetberedningen

Justering

Utdragsbestyrkande



SN § 27 **Dnr 2022/42**
Intern kontrollplan Socialnämnden 2022

Socialnämndens beslut

Socialnämnden antar förslag till intern kontrollplan för 2022.

Ärendebeskrivning

I kommunallagens 6 kap 6 § framgår att ”Nämnderna skall var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De skall också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när vården av en kommunal angelägenhet med stöd av 10 kap 1 § har lämnats över till någon annan. *Lag (2017:725).*”

Enligt Riktlinjerna för intern kontroll i Färgelanda kommun KS 22 maj 2019 § 88 (dnr KS 2019/173)) ska nämnden varje år anta en särskild plan för den interna kontrollen för nästkommande år.

För intern kontrollplan 2022 har förvaltningen arbetat utefter en ny modell som bygger på att identifiera risker, analysera dem, värdera dem och sedan se hur de kan hanteras och följas upp i form av mätbara kontrollpunkter.

Respektive nämnd ansvarar för att den interna kontrollen är tillräcklig inom nämndens verksamheter och lämnar ytterligare anvisningar som behövs med hänsyn till förhållanden inom verksamhetsområdet. Nämnden ska anta planer för utveckling och uppföljning av den interna kontrollen och årligen rapportera till kommunstyrelsen

Beslutsunderlag

Intern kontrollplan 2022

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen
Socialchef



SN § 28 Dnr 2022/48
Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser samt
Färdplan för länsgemensam strategi för god och nära vård

Socialnämndens beslut

Kommunfullmäktige antar VästKoms styrelses rekommendation och ställer sig bakom förslagen på revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.

Kommunfullmäktige antar VästKoms styrelses rekommendation och ställer sig bakom Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård.

Ärendebeskrivning

Länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) har sedan 1999 reglerat samverkan och ansvarsfördelning för områden båda huvudmännen har hälso- och sjukvårdsansvar för i ett Hälso- och sjukvårdsavtal. På uppdrag av det politiska samrådet SRO har inför ny avtalsperiod har förslag till revidering av avtalet tagits fram i en process med deltagare från kommunerna och regionen. Samtidigt har underavtal och överenskommelser med koppling till Hälso- och sjukvårdsavtalet, där lagstiftningen ställer krav på att samverkan regleras, också reviderats. VästKom har varit ansvarigt för att hålla samman och för ledning av arbetet på uppdrag av kommunerna. Efter remisshantering är det nu dags att fatta beslut om förslag till reviderat avtal. Tjänstebeskrivelse 2022-03-16 Sid 2 (4) Parallellt med revidering av avtalet har en Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård arbetats fram. Denna har stark koppling till avtalet – förändringar i Hälso- och sjukvårdsavtal och överenskommelser har gjorts med utgångspunkt i omställningen till god och nära vård. Även färdplanen har varit på remiss och ska fattas beslut om.

Revideringen av hälso- och sjukvårdsavtalet har inför ny avtalsperiod även omfattat andra avtal/överenskommelser som är lagreglerade för huvudmännen, dessa ingår som överenskommelser till Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Nationellt pågår ett omställningsarbete där både kommunal och regional primärvård, vidare i dokumenten kallat primärvård är navet i vården och samspelar med socialtjänsten. Målet med omställningen är att patienten får en god, nära, samordnad och hälsofrämjande vård och är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser.



Hälso- och sjukvårdens medicinska, digitala och tekniska utveckling får som följd att den hälso- och sjukvård som ges i öppen vård och i hemmet förändras över tid. Primärvårdens hälso- och sjukvårdsuppdrag omfattas av två huvudmän och avser vanligt förekommande hälso- och sjukvårdsinsatser både enkla och komplexa som på ett patientsäkert sätt kan utföras utan särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Det reviderade avtalet anger förutsättningar för ansvarsfördelning mellan parterna, och tar viss höjd för att den tekniska utvecklingen medför att gränserna mellan specialiserad vård och primärvård till följd av detta är föränderlig.

Regionen har ansvar för specialiserad vård som kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens även om insatsen utförs av primärvården. Ett pågående utvecklingsarbete sker nationellt för att bistå huvudmännen i att ta fram riktlinjer som bistår i tolkningen av fördelningen av ansvar.

Den gemensamma politiska viljeinriktningen med Hälso- och sjukvårdsavtalet fokuserar på individens behov framför att söka skarpa gränser mellan huvudmännens ansvarsområden. Gränsdragning ner på detaljnivå i alla situationer skapar organisatoriska mellanrum som kan leda till att patienten inte får sina behov av hälso- och sjukvård tillgodosedda.

Följande politiska prioritering har varit vägledande i framtagandet av Hälso- och sjukvårdsavtalet:

- Vad blir bäst för patienten?
- Vad är bästa sättet att använda våra skattemedel ur ett samhälls-/invånarperspektiv?
- Behöver vi överenskommelser eller avtal för att stödja detta?

Avsikten är att Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser ska ge de förutsättningar som behövs för samverkan och personcentrerad vård över huvudmannagränserna. En viktig synpunkt som framförts under remisshanteringen är att avtalskonstruktionen lämnar övrigt att önska avseende tid för uppsägning. I det reviderade avtalsförslaget har dock önskan om kontinuitet fått väga tyngre varför avtals- och uppsägningstid ligger kvar i förslaget. Detta skulle kunna medföra lägre efterlevnad av avtalet, då kommunernas sanktionsmöjlighet i form av uppsägning av avtalet är begränsad.

Parallellt med revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet har en ”Färdplan - läns-gemensam strategi för god och nära vård” tagits fram. Färdplanen anger inriktning och ambition för fortsatt arbete med omställning av hälso-



och sjukvården till att möta framtida behov och att genomföra de förändringar som nära vård fordrar. Färdplanen ska bidra till Västra Götalands utveckling inom hälsa, vård och omsorg. I färdplanen beskrivs de områden som huvudmännen gemensamt prioriterar att kraftsamla kring för att tillsammans utveckla hälsa, vård och omsorg i Västra Götaland fram till 2030. I förslaget har ett förtydligande gjorts om att nära vård som ställningen berör alla invånare som är i behov av vård och omsorg.

Arbetet med revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet samt framtagandet av Färdplan, läns gemensam strategi för god och nära vård, har skett parallellt och har många beröringspunkter. Remissrundor för respektive ärende har också skett samtidigt. Fyrbodals kommunalförbunds tjänstepersoner har under remisstiden utgjort ett stöd och varit kommunerna behjälpliga med gemensam information och dialog, bland annat genom remisskonferenser. Kommunernas synpunkter kring såväl reviderat Hälso- och sjukvårdsavtal som Färdplan Nära vård har framförts. Dialog har skett med berörda chefs- och politikernätverk i Fyrbodals kommun. Varje kommun har lämnat sina egna synpunkter på remissförslagen.

I länet som helhet har en stor mängd synpunkter inkommit från remissinstanserna gällande såväl Hälso- och sjukvårdsavtalet som Färdplan – gemensam strategi för god och nära vård, vissa av dessa har inte varit samstämmiga vilket gjort att det inte varit möjligt att tillgodose alla. Flera av de områden som lyfts fram kommer istället att tas omhand i det fortsatta läns gemensamma utvecklingsarbetet, det ska också göras en läns gemensam uppföljning och analys av såväl avtalet som utvecklingsområdena i sin helhet.

VästKoms styrelse fattade 2022-03-08 beslut om att rekommendera kommunerna att ställa sig bakom revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser samt att ställa sig bakom förslag till Färdplan – gemensam strategi för god och nära vård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsavtal
Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård
Protokoll från direktionen §34

Beslutet skickas till

Socialchef
Kommunstyrelsen



SN § 29

Dnr 2022/44

Ersättning för hemtjänst och hemsjukvård i i annan kommun.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden antar VästKoms rekommenderade ersättningsnivåer för hemtjänst och hemsjukvård som utförs av en annan kommun än hemkommunen 2022.

Ärendebeskrivning

VästKom rekommenderar årligen de 49 kommunerna i Västra Götaland att följa vissa ersättningsnivåer när det gäller hemtjänst och hemsjukvård som utförs av annan kommun än hemkommunen.

Hemtjänst

Ersättningsnivån för 2022 rekommenderas till 441 kr/timme för biståndsbedömd hemtjänst. Ersättningsnivån innebär en höjning med 1,9 % och baseras på innevarande års omsorgsprisindex (OPI)

Hemsjukvård

För sjukvård som utgår ifrån distriktssköterskebeslut och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller sjukgymnast, rekommenderas kommunerna att under 2022 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen. Beloppet är för 2022 satt till 744 kr/timme

Beslutsunderlag

Protokoll VästKoms styrelse 8 mars 2022
Hemsjukvård i annan kommun 2022
Hemtjänst i annan kommun 2022

Beslutet skickas till

Socialchef
VästKom



SN § 30 Dnr 2022/17
Ej verkställda beslut 2022

Socialnämndens beslut

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

Ärendebeskrivning

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

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

I nedanstående tabell redovisas de beslut som den 31 mars 2022 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	150	Särskilt boende SoL	Ej verkställt då rättspsykiatri bedömt att han inte är utskrivningsklar.

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.



Socialnämnd

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse avseende ej verkställda beslut 2022

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige
Kommunens revisorer

Justering

Utdragsbestyrkande



**SN § 31 Dnr 2022/37
Omstrukturering av äldreomsorgen med anledning av platsbrist**

Socialnämndens beslut

Socialnämnden ställer sig bakom förvaltningens förslag till omstrukturering av äldreomsorgen med syfte att skapa en renodlad korttidsenhet på Lillågårdens särskilda boende och därmed öka antalet platser från 5 till 10 platser för korttid, växelvis och palliativ vård.

Finansiering

Finansiering sker genom en ramökning med motsvarande 5 000 tkr till sektor omsorgs budgetram.

Ärendebeskrivning

Under första kvartalet 2022 har sektor omsorg blivit fakturerade 615 tkr från Regionen för betaldagar då kommunmedborgare har varit utskrivningsklara från sjukhuset men inte kunnat flytta hem till kommunen beroende på platsbrist. Någon buffert för dessa kostnader finns inte i budgeten 2022. Kostnaderna för betaldagar under resterande månader av 2022 är svåra att prognostisera och att beräkna beroende på platstillgång och kommunmedborgarnas behov av tid på korttidsenheten innan man kan flytta hem alternativt till ett särskilt boende dit det i dagsläget är kö. Skulle antalet betaldagar fortsatt ligga på samma höga nivå under resterande del av året som under kvartal 1 så skulle kostnaderna för betaldagar till Regionen uppgå till 2 400 tkr.

Kön till fasta platser på särskilda boenden som har beviljade beslut växer och flera ansökningar om plats på särskilt boende inkommer för utredning och beslut. Kommunmedborgare med beviljade beslut får bo kvar hemma i sina ordinära boenden i dagsläget för att prioritera hemtagning från sjukhuset i väntan på att plats blir ledig som längst upp till 3 månader efter fattat beslut. Risken för ej verkställda beslut och sanktionsavgifter för kommunen om inte besluten blir verkställda inom 3 månader ökar.

Kommunmedborgare med omfattande behov av både omvårdnads och hälso- och sjukvårdsinsatser som bor kvar hemma kräver förstärkning i både hemtjänsten och i hemsjukvården utöver beslutad personalbudget. Dessa ökade kostnader för personalförstärkning 2022 är svåra att beräkna men följs upp månadsvis i ekonomiuppföljningen i socialnämnden med för



eventuella ökade personalkostnader specifikt aktivitetskonto. Dessa ökade kommande kostnader som är svåra att fullt ut beräkna i dagsläget skulle minska om äldreomsorgen omstrukturerades.

Omstruktureringen innebär kortfattat att sjuksköterskor och rehabiliteringspersonal på Håvestensgården enhet 5 måste flytta ut till andra i dag ej klara verksamhetslokaler. Avdelning Rosen på Solgårdens särskilda boende med 10 demensplatser flyttar till Håvestensgårdens särskilda boende enhet 5 och Håvestensgårdens särskilda boende blir det "Demenscentrum" som kommunfullmäktige fattat beslut om i Färgelanda kommun 2018. Avdelning Eken på Lillågårdens särskilda boende som i dagsläget består av 5 korttidsplatser och 5 platser för somatisk äldreomsorg delas. 5 fasta boendeplatser för somatisk äldreomsorg flyttas till avdelning Rosen på Solgårdens särskilda boende i Högsäter där ytterligare 5 somatiska platser tillskapas totalt 10 platser. På Lillågårdens särskilda boende skapas en renodlad korttidsenhet med 10 platser för korttids, växelvis och palliativ vård för i stället som i dag 5 platser.

Beslutsunderlag

Kostnadsberäkningar för omstruktureringar.

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige



Socialnämnd

**SN § 32 Dnr 2022/13
Delegationsanmälan Socialnämnden 2022**

Socialnämndens beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

Delegationsbeslut för Socialnämnden 220427

Justering

Utdragsbestyrkande



Socialnämnd

SN § 33 **Dnr 2022/12**
Socialchefens information 2022

Socialnämndens beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Socialchef Johan Lundh informerar bland annat om:

- Nyckelfri hemtjänst och kodlås
- Betaldagar hittills i år

Justering

Utdragsbestyrkande



SN § 34 **Dnr 2022/22**
Statistik Socialnämnden

Socialnämndens beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Statistik för mars månad presenteras.