



Beslutsinstans: Socialnämnd

Datum och tid: Onsdag 26 oktober 2022 Kl. 13:30-16:30
Plats: Furåsen, stora salen Stigsvägen 2 i Färgelanda

Besök under dagen: Ärende 1- AMI, Enhetschef IFO deltar
Ärende 2 – Medicinsk ansvarig sjuksköterska,
MAS deltar

Upprop

Val av justerare

Föredragningar

- 1 **AMI föredragning**
- 2 **MAS informerar**

Beslutsärenden

- 3 **Verksamhetsplan och detaljbudget 2023** 2022/155
- 4 **Äskande om utökad budgetram 2022** 2022/157
- 5 **Taxa 2023 enligt alkohollagen (2010:1622), tobakslagen och liknande produkter (LTLP 2018:2088) samt Lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter. Taxorna gäller också lag om receptfria läkemedel (2009:730)** 2022/153
- 6 **Riktlinjer omkostnadsersättningar och arvoden** 2022/147
- 7 **Taxa dödsboförvaltning och gravsättning** 2022/78
- 8 **Ej verkställda beslut 2022** 2022/17
- 9 **Sammanträdestider 2023** 2022/148

Informationsärenden

- 10 **Socialchefens information 2022** 2022/12
- 11 **Meddelanden Socialnämnd** 2022/27
- 12 **Statistik Socialnämnden** 2022/22
- 13 **Delegationsanmälan Socialnämnden 2022** 2022/13

Håkan Gusteus
Socialnämndens ordförande

Josefine Blid
Nämndsekreterare



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

Socialnämnden

Antagande av verksamhetsplan och detaljbudget 2023 sektor omsorg

Beslutsförslag

Socialnämnden beslutar att godkänna förslag till verksamhetsplan och detaljbudget 2023.

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.

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 2023. Aktiviteter för att nå måluppfyllelse 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 måluppfyllelse.

Planen är också en beskrivning av förvaltningens organisering av verksamheter, roller och detaljbudget fördelad på respektive verksamhetsområde.

Johan Lundh
Socialchef

Beslutsunderlag:

Sektor omsorgs verksamhetsplan och detaljbudget 2023

Beslutet skickas till:

Socialchef

FÄRGELANDA KOMMUN



**Färgelanda
kommun**

Verksamhetsplan med detaljbudget för Socialnämnden 2023

2022-10-14

Dnr: SN 2022/155

Version: 1

Beslutad SN 22-10-26 § XX

Den senaste versionen finns tillgänglig på
Färgelandas webbplats www.fargelanda.se



Innehållsförteckning

Sektorchefens förord.....	4
Färgelandas målmodell.....	5
1 Socialnämnden.....	6
1.1 Uppdrag.....	6
1.2 Verksamhetsmål	8
1.3 Särskilt uppdrag från kommunfullmäktige.....	8
2023 - 2025	8
1.4 Ekonomiska resurser	8
Budgetförändringar 2023	8
2 Omsorgskontoret	9
2.1 Uppdrag.....	9
2.2 Ekonomiska resurser.....	10
Budgetförändringar 2023	10
3 Äldreomsorg.....	11
3.1 Uppdrag.....	11
Vård och omsorg i ordinärt boende – Hemtjänst.....	11
Vård och omsorg – Särskilt boende.....	12
Korttidsboende.....	12
Växelvård.....	12
Dagverksamhet	12
3.2 Ekonomiska resurser.....	13
Budgetförändringar 2023.....	13
4 Kommunal hälso- och sjukvård/rehabilitering	14
4.1 Uppdrag	14
4.2 Ekonomiska resurser.....	14
Budgetförändringar 2023.....	14
4 Individ och familjeomsorgen	15
5.1 Uppdrag	15
Reception/administration	15
Barn- och ungdomsteamet.....	15
Vuxenteamet	16
Försörjningsstöd	16
Riskbruk/Missbruk/våld i nära relation/socialpsykiatri.....	16
Öppenvårds och vuxen/missbruksenheten.....	17
5.2 Ekonomiska resurser.....	18
Budgetförändringar 2022.....	18
6 Enheten för stöd och service.....	19
6.1 Uppdrag	19
Insatser enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) .	19
Insatser enligt SoL (socialtjänstlagen socialpsykiatri).....	20



6.2 Ekonomiska resurser.....	21
Budgetförändringar 2023.....	21
Aktivitetsplan.....	22
Aktiviteter utifrån kommunfullmäktiges verksamhetsmål	22
Aktiviteter utifrån kommunfullmäktiges särskilda uppdrag.....	23
Särskilda aktiviteter utifrån övriga utvecklingsuppdrag per område.....	23

UTKAST



Sektorchefens förord

Sektor omsorgs verksamhetsplan används för att beskriva verksamhetens organisering och dess uppdrag. Verksamhetsplanen knyter an till de uppdrag sektorn har utifrån lagstiftning, föreskrifter, kommunens vision, kommunfullmäktiges inriktningsmål och de förväntade resultat som socialnämnden gett sektorn för 2023. Planeringen i verksamhetsplanen bygger också på den ekonomiska resurstilldelning som getts förvaltningen för året.

Sektorn har ett ansvar att tillse att de kommuninvånare som har rätt till insatser utifrån vår lagstiftning får ut mesta möjliga nytta och kvalitet av oss inom den ram vi har till vårt förfogande.

Sektor omsorg står inför stora utmaningar de kommande åren exempel på detta är:

Den demografiska utvecklingen och befolkningsprognosen för Färgelanda kommun med allt fler äldre, med allt mer ökande behov av välfärdsinsatser till både antal och omfattning.

Efterfrågan på särskilda boendeplatser, korttidsplatser, platser för växelvård och palliativ vård (vård i livets slutskede) prognostiseras öka.

Den planerade och påbörjade övergången till God och Nära vård där allt mer avancerad vård ska bedrivas i hemkommunen av legitimerad personal.

Stora svårigheter att rekrytera, behålla personal och kompetens i hemsjukvården, på rehab och på individ- och familjeomsorgen. Likaså gäller detta rekryteringen av semestervikarier till hemtjänsten, på särskilda boenden och i enheten för stöd och service som har aldrig tidigare varit så svår och utmanande som inför sommaren 2022.

Under 2023 flyttar hemtjänsten norr och söder till en gemensam ny lokal i Färgelanda centrum. Äldreomsorgen omstruktureras där ett av syftena är att skapa flera korttidsplatser och minska kostnaderna för betal dagar till regionen.

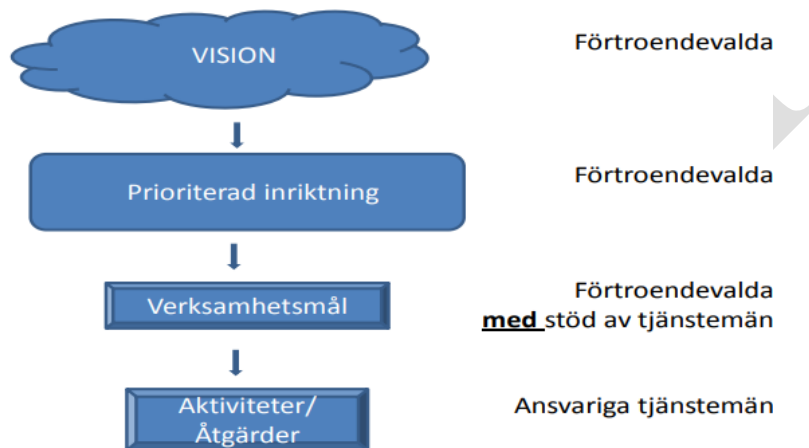


Färgelandas målmodell

Kommunfullmäktige i Färgelanda beslöt den 22 juni 2016 (§ 86) att anta "Styr- och ledningssystem Färgelanda kommun". Av styrdokumentet framgår att kommunfullmäktige enligt kommunallagen ska besluta om mål och att detta tillsammans med kommunens vision sammanställas i en Mål- och resursplan (MRP) som kommunfullmäktige fattar beslut om varje år.

Kommunen arbetar utifrån nedanstående målmodell enligt ovan nämnda styrdokument

Färgelanda kommuns Målmodell



Vision - Ett önskat framtida läge/färdriktning dit kommunens samtliga verksamheter arbetar för att nå. Beslutas av kommunfullmäktige.

Prioriterad inriktning - Utgår från de politiska prioriteringarna och arbetas fram med stöd av omvärldsanalys/framtidsspaning i dialog med förvaltningen. Kan omfatta en verksamhet, flera eller samtliga verksamheter. Gäller över planeringsperioden och beslutas av kommunfullmäktige.

Verksamhetsmål - Mål utifrån prioriterad riktning som arbetas fram i samverkan mellan politik och förvaltning. Ska vara rimliga till givna resurser och följas upp i samband med delårsrapporter och årsredovisning. Kan vara kort- och/eller långsiktiga och beslutas av kommunfullmäktige.

Aktiviteter/åtgärder - Faktisk aktivitet/åtgärd att genomföra för att nå satta verksamhetsmål. Beslutas av ansvarig förvaltningschef.



1 Socialnämnden

1.1 Uppdrag

Sektor omsorg ansvarar för råd, upplysningar, uppsökande verksamhet, vård och omsorg, stöd och service, ekonomisk hjälp och övriga insatser till familjer och enskilda individer som bedöms vara i behov av det.

Sektor omsorg är indelad i sex verksamhetsområden och leds av en sektorchef och åtta enhetschefer. Sektorn är funktionsindeldad, och det innebär att samarbete internt ofta är nödvändigt eftersom en person inte alltid kan få alla sina behov tillgodosedda från ett och samma verksamhetsområde.

Sektorn arbetar på uppdrag åt socialnämnden och innefattar sedan 2023 följande verksamhetsområden;

Nämndverksamhet

Omsorgskontoret

Äldreomsorgen

Kommunal hälso- och sjukvård och rehabilitering

Individ- och familjeomsorgen

Enheten för stöd och service

Nämnden och sektorn har att förhålla sig till övergripande lagar såsom kommunallagen, förvaltningslagen (FL), socialtjänstlagen (SoL), lagen om vård av unga (LVU), lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM), lagen om insatser för vissa funktionshindrade (LSS) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Kvalitén i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras utifrån Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) 2011:9.

Sektor omsorg använder Stratsys kvalitetsledningssystem i det systematiska kvalitetsarbetet som beskriver vad som ska genomföras, följas upp och utvecklas/förbättras.

Samhällets socialtjänst ska på demokratins och solidaritetens grund främja människornas ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet. Socialtjänsten ska under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupperns egna resurser.

Verksamheten ska bygga på respekt för människans självbestämmanderätt och integritet. Vid åtgärder som rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas



enligt våra lagar samt utifrån Barnkonventionen. Vid beslut eller andra åtgärder som rör vård- eller behandlingsinsatser för barn ska vad som är bäst för barnet vara avgörande. Med barn avses varje människa under 18 år.

Sektorns ansvar innebär bland annat följande;

Göra sig väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen.

Medverka i samhällsplanering och genom samarbete med andra samhällsorgan, organisationer, föreningar och enskilda främja goda miljöer i kommunen.

Informera om sektorns verksamhetsområden.

Genom uppsökande verksamhet, och på annat sätt främja förutsättningarna för goda levnadsförhållanden.

Utreda, bedöma, besluta om och följa upp insatser i enskilda ärenden på ett rättssäkert sätt.

Möjliggöra att de personer som behöver insatser från sektorn i samarbete med andra huvudmän får ut bästa möjliga nytta av insatserna.

Tillse att de insatser som sektorn ger är av god kvalitet. Besluta i frågor som socialnämnden har delegerat till sektorn.

Bereda socialnämndens ärenden och ansvara för att socialnämndens beslut verkställs.

Redovisa till socialnämnden hur förvaltningen har fullgjort uppdrag som lämnats.



1.2 Verksamhetsmål

Prioriterad inriktning	Verksamhetsmål
Utvecklad omsorg med individen i fokus	Graden av nöjdhet över brukarinflytande ska öka.
	Öka användandet av digitala verktyg och nya arbetssätt.
	Antalet hushåll med ekonomiskt bistånd över 3 år ska minska.
Agenda 2030	Matsvinnet ska minska
	Öka kunskapen i organisationen om Agenda 2030
	Andelen ekologiska och närproducerade livsmedel som köps in till kommunen ska öka inom givna ekonomiska ramar
	Energiförbrukningen i kommunens fastigheter ska minska
	Minska fossilberoende i fordonsflottan

1.3 Särskilt uppdrag från kommunfullmäktige

2023 - 2025

Socialnämnden ska planera för ett nytt äldreboende i kommunen med öppnande år 2024 - 2026, som möter kommande behov av utökade platser samt ändamålsenliga lokaler. Denna service ska även fortsättningsvis erbjudas i de två största orterna.

1.4 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Nämnd	680	680	680
Andra särskilda kostnader på nämndnivå	0	0	0
Summa	680	680	680

Budgetförändringar 2023

Inga förändringar av budget 2023 jämfört med budget 2022.



2 Omsorgskontoret

2.1 Uppdrag

På omsorgskontoret arbetar biståndshandläggare med att utreda och fatta beslut om och följa upp beslutade insatser enligt socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och socialpsykiatri efter den enskildes ansökan/begäran om stöd och hjälpinsats.

Insatserna kan exempelvis vara hjälp i hemmet i form av service- och/eller omsorgsinsatser, ledsagning, avlastning i hemmet, korttidsboende/växelvård och planeringar inför enskildas hemgång från den regionala sjukvården hem tillbaka till kommunen, dagverksamhet, boendestöd samt särskilt boende enligt socialtjänstlagen. Insatser enligt LSS som kan vara bostad för vuxna med särskilda service, daglig verksamhet, personlig assistans, korttidsvistelse, avlösarservice i hemmet, kontaktperson, korttidstillsyn för skolungdomar över 12 år samt ledsagning.

Under 2023 kommer biståndshandläggare fokusera på att ytterligare kvalitetssäkra myndighetsutövningen. Uppföljning av fattade biståndsbeslut tillsammans med utförarverksamheten är en viktig faktor för att säkerställa en korrekt resursfördelning.

I övrigt på omsorgskontoret så arbetar;

Färdtjänsthandläggare med att handlägga ansökningar om färdtjänst och riksfärdtjänst, med anhörigstöd samt frivilligverksamhet.

Anhöriga som vårdar eller stödjer någon närstående har möjlighet att kontakta avdelningens anhörigsamordnare. Genom anhörigstödet anordnas efter behov anhörigrupper, samtalsgrupper, informationsträffar, föreläsningar, träffpunkter, aktiviteter, studiecirklar, besöksverksamhet, individuella samtal, personlig koordinator samt rådgivning.

Avgiftshandläggare fakturerar vård- och omsorgsavgifter samt hyror varje månad. Funktionen har telefonkontakt med samt tar emot besök av brukare och anhöriga som har frågor om avgifterna. Vidare hämtar funktionen in inkomstuppgifter från Försäkringskassan efter medgivande. Inkomstuppgifterna utgör underlag för avgiftsbeslut.

Funktionen fattar också beslut om jämkning vid dubbel hyra i samband med flytt till särskilt boende

Systemförvaltare förvaltar, utvecklar och ger support om sektor Omsorgs IT-baserade verksamhetssystem för verksamhetsområdena

personligt stöd och omsorg, vård och omsorg, hemtjänst, vård och omsorg särskilt boende, vård och stöd samt utredning.

Projektledare för Framtidens Vårdinformationsmiljö, (FVM).

Bostadsanpassningsbidragshandläggare tar emot ansökningar om



bostadsanpassningsbidrag från kommuninvånarna, utreder och fattar beslut alternativt utarbetar förslag till utskottet att fatta beslut i och hanterar parkeringstillstånd.

2.2 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Omsorgskontoret	17 379	13 547	7 018
Andra särskilda kostnader på verksamhetsområdesnivå	000	000	000
Summa	17 379	13 547	7 018

Budgetförändringar 2023

*Ny enhetschef för omsorgskontoret tillsätts, ökade personalkostnader.
Avsatt medel till gemensam färdtjänsthandläggning i Dalslandssamverkan.
Buffert för oförutsedda kostnader.*



3 Äldreomsorg

3.1 Uppdrag

Vård och omsorg i ordinärt boende – Hemtjänst

Hemtjänst är ett samlingsbegrepp för den service, omvårdnad och delegerad sjukvård som utifrån biståndsbeslut socialtjänstlagen och utifrån uppdrag enligt hälso- och sjukvårdslagen verkställs i det egna hemmet.

Hemtjänst gör det möjligt för den enskilde att bo kvar i det egna hemmet så långt det är möjligt. Insatserna som erbjuds är i form av service-/omvårdnadskaraktär såsom personlig omvårdnad, delegerade hälso-och sjukvårdsuppgifter, skötsel av hemmet, inköp samt matdistribution i form av matlådor. Insatserna regleras enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen. Det är utifrån den enskildes bedömda behov som insatserna planeras och utförs.

Varje person med beslut om hemtjänst tilldelas en omsorgskontakt och en genomförandeplan upprättas i dialog med den enskilde. Anhöriga kan vara delaktiga om den enskilde har gett sitt samtycke och om önskemål finns. Genomförandeplanen uppdateras två gånger om året, eller vid förändringar. Utöver genomförandeplanen sker systematiska uppföljningar i syfte att säkerställa att den enskilde får den beviljade insatsen utförd enligt beslutet. Uppföljningen är också ett tillfälle för den enskilde att framföra eventuella klagomål på handläggningen av ett ärende eller utförandet av en insats, vilket är ett viktigt led i kvalitetsarbetet. Uppföljning ska ske två veckor efter fattat hemgångsbeslut och senast i samband med att nytt beslut ska fattas alternativt omprövas.

Hemtjänsten i Färgelanda ska vara grundad i lika vård oavsett var du bor och vad du behöver hjälp med. Planeringen av hemtjänstinsatser sker genom samordnare i hemtjänsten likaså schemaläggning i Medvind. Ett nära samarbete mellan hemtjänsten, enhetschef och samordnare säkerställer att insatstiden överensstämmer med den enskildes behov men även att insatstiden blir likvärdigt planerad i hela kommunen.

Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande.

Digital teknik ska vara ett naturligt och tillgängligt stöd till den enskilde men även till medarbetarna. Tekniken finns i dagsläget inte men ett nyckelfritt låssystem där personalen öppnar och låser dörren hos vårdtagaren med mobiltelefonen införs under 2023. Mobil omsorg med möjlighet till digitala planeringssystem, insatsregistrering, digitala signeringslistor vilket kommer möjliggöra dokumentation och uppföljning i mobiltelefonen ute hos den enskilde behöver sektorn investera i 2024. Detta ger ökad säkerhet, trygghet och integritet för vårdtagaren och en ökad resurseffektivitet för verksamheten.



Vård och omsorg – Särskilt boende

Särskilt boende är det gemensamma namnet för flera olika slags boenden, som anpassats för äldre och som tillgodoser olika vård- och omsorgsbehov. Särskilt boende är en insats enligt socialtjänstlagen (SoL) där den enskildes behov av hjälp i hemmet är så omfattande att de inte kan tillgodoses av den enskilde själv eller med hjälp av insatser i det ordinära boendet. Här erbjuds ett eget hem med stöd, service och personlig omvårdnad efter den enskildes behov. Personlig omvårdnad omfattar hjälp med måltider, hygien, klädsel och olika aktiviteter. Varje boende har ett eget hyreskontrakt och var och en möblerar sin egen lägenhet. Storleken på lägenheterna varierar från ett till två rum med toalett och dusch samt med eller utan kök. Möjlighet till parboende och medboende kan erbjudas. Inom dessa boendeformer finns tillgång till trygghetslarm och personal dygnet runt. Inom särskilda boenden i Färgelanda kommun finns en hög andel utbildade undersköterskor, engagerad personal, lokaler med god boendemiljö samt trevlig utomhusmiljö för de som bor på boendena.

Korttidsboende

Korttidsboende är tidsbegränsade insatser enligt socialtjänstlagen (SoL). Korttidsboende kan bli aktuellt om det finns behov av eftervård efter en sjukhusvistelse som inte kan tillgodoses i det egna hemmet. Under vistelsen på korttidsboende kan det finnas behov av planering av insatser inför hemgång till det ordinära/egna boendet.

Korttidsvården återfinns på Lillågårdens särskilda boende som har 10 platser till sitt förfogande efter den omstrukturering som är planerad att genomföras 2023, övriga särskilda boenden i kommunen tar emot korttidsplaceringar i mån av plats.

Växelvård

Växelvård är tidsbegränsade insatser enligt socialtjänstlagen (SoL). Växelvård innebär att enskild växelvis bor i egna hemmet och växelvis på växelboendet, för att få miljöombyte och/eller för att ge anhöriga avlastning. Växelvård återfinns på Lillågårdens särskilda boende och på kommunens övriga två särskilda boenden i mån av plats.

Dagverksamhet

Dagverksamheten är en insats enligt socialtjänstlagen (SoL) som ger enskilda med behov av stöd och hjälp i den dagliga livsföringen, möjlighet till social samvaro och meningsfulla aktiviteter. Syftet är också att erbjuda avlastning för anhöriga som vårdar och stöttar. Dagverksamhet kan vara en viktig del för att skapa förutsättningar för kvarboende i det egna hemmet. Dagverksamhet återfinns på Lillågårdens särskilda boende.

Nedan följer en kort beskrivning av våra olika boenden i Färgelanda



kommuns olika geografiska delar.

Håvestensgårdens särskilda boende för dementa i Färgelanda tätort. Boendet har tillgång till totalt 42 demensplatser efter att omstruktureringen av äldreomsorgen har genomförts 2023. Kommunfullmäktiges beslut från 2018 om ett demenscentrum i Färgelanda kommun kommer därmed att vara verkställt.

Lillågårdens särskilda boende för somatisk äldreomsorg i Färgelanda centrum Boendet har totalt 28 platser fördelat på 18 platser för somatisk äldreomsorg och 10 platser sammantaget till korttidsplatser, växelvårdsplatser och palliativ vård (vård i livets slutskede). På Lillågårdens särskilda boende finns förutom ovannämnda platser dessutom Syrenens trygghetslägenheter som succesivt avslutas. I dessa lokaler planeras för kontor till kommunens rehabiliterings personal och sjuksköterskor med uppdrag i de södra delarna av Färgelanda kommun.

Solgårdens särskilda boende i Högsäter. Boendet kommer att ha totalt 18 platser för somatisk äldreomsorg fördelat på två enheter, Gläntan med 8 platser och Rosen med 10 platser.

3.2 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Äldreomsorgen	63 485	56 525	58 019
Andra särskilda kostnader på verksamhetsområdesnivå	0	0	0
Summa	63 485	56 525	58 019

Budgetförändringar 2023

Utökad personalbudget med 1,3 årsarbetare på Solgårdens särskilda boende 2023 jämfört med 2022 för att erhålla lagliga förhandlingsbara scheman.

Förstärkt personalbudget med 3,0 årsarbetare i hemtjänstens för att möta ökade behov av insatser i ordinärt boende.

Förstärkt personalbudget med 0,80 årsarbetare på Håvestensgårdens särskilda boende för att öka bemanningen. Utökad budget till förbrukningsmaterial på Håvestensgården, Lillågården, Solgården och i Hemtjänsten då kostnaderna för dessa produkter har ökat under 2022.

Genomfört personalförändringar i budgeten för att omstrukturera äldreomsorgen med nya målgrupper och nyckel.



4 Kommunal hälso- och sjukvård/rehabilitering

4.1 Uppdrag

I den kommunala primärvården tidigare (kommunala hemsjukvården) arbetar sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter/sjukgymnaster som bedriver varaktiga och planerade sjukvårdsinsatser i hemmet dygnet runt. Exempel på insatser kan vara läkemedelshantering, omläggningar av sår, blodprov, injektioner, rehabilitering, hjälpmedelsutprovning med mera. Även mer avancerade insatser kan utföras.

Behovet av hemsjukvårdsinsatser påkallas av läkare eller annan personal i primärvården, eller på sjukhus via särskild rutin för samordnad individuell plan (SIP), som är gemensam för samtliga i Västra Götalandsregionen.

Hemsjukvårdens legitimerade personal tar sedan ställning till huruvida enskild uppfyller kriterier för att bli inskriven i hemsjukvården.

Erfarenheterna efter pandemihantering under 2021 är att hemsjukvårdens alla delar spelar en allt större nyckelroll för att säkerställa kompetensen hos baspersonal inom äldreomsorgen och funktionshinderomsorgen.

Under 2023 kommer arbetet med att arbeta mera tillsammans med undersköterskorna i team ute på de särskilda boendena och i hemtjänsten att intensifieras. En omstrukturering av verksamheten kan komma att bli nödvändig för att uppnå detta mål.

Det är också av stor vikt att fortsätta utveckla samverkan med primärvården och slutenvården i syfte att säkerställa en god och säker vård för kommuninvånarna med utgångspunkt i nytt reviderat Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande underavtal.

4.2 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Kommunal Hälso-och sjukvård/Rehabilitering.	20 833	16 083	16 849
Andra särskilda kostnader på verksamhetsområdesnivå	0	0	0
Summa	20 833	16 083	16 849

Budgetförändringar 2023

Förstärkt med 1,0 samordnarfunktion, förstärkningar av personalbudget utifrån ökade behov och uppdrag. Förstärkt budget utifrån ökade kostnader för handikapphjälpmedel. 1 ny leasingbil utifrån ökade behov.



4 Individ och familjeomsorgen

5.1 Uppdrag

Individ- och familjeomsorgen ansvarar både för förebyggande verksamhet och individuellt inriktat utrednings- och behandlingsarbete.

Reception/administration

Utöver sedvanliga receptionsuppgifter så eftersöker receptionen de ekonomiska medel som är möjliga att eftersöka i det dagliga arbetet på individ- och familjeomsorgen och hjälper till med diverse förekommande administrativa arbetsuppgifter.

Barn- och ungdomsteamet

Teamet arbetar med barn och ungdomar 0 - 20 år och deras föräldrar. Arbetet utgår i första hand från Socialtjänstlagen (SoL), samt Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Teamet består av 1:e socialsekreterare och socialsekreterare som arbetar med utredningar och insatser som rör barn 0 - 20 år.

Utredarna tar emot ansökningar och anmälningar och bedömer om utredning ska inledas. Socialsekreterarna har en konsultativ funktion gentemot allmänheten och andra myndigheter/verksamheter samt vidarebefordrar till öppenvård eller andra instanser vid behov.

I teamet sker utredning, genomförande och uppföljning via utredningsmodellen BBIC (Barnets Behov I Centrum). Efter utredning kan insatser beviljas som till exempel familjebehandling i öppenvård. I vissa fall kan även placering på institution eller i familjehem vara nödvändigt för att barnet eller ungdomen ska få rätt vård.

Teamet har ett nära samarbete med Barnhuset Trollhättan som är en verksamhet där åklagare polis, socialtjänst och hälso- och sjukvården samverkar kring barn som man misstänker varit utsatta för våld i nära relationer, sexuella övergrepp, hedersrelaterad brottslighet och trafficking.

Ett särskilt prioriterat område för teamet under 2022 är att fortsätta utveckla samarbetet med kommunens egna behandlingsinsatser och därmed förebygga placeringar av barn och unga utanför hemmet.

Familjehemsvård (i form av familjehemssekreterare) och familjerätt sker i samarbete med familjehems och familjerättsenheten i Dalsland. En samfinansierad verksamhet i Dalslandssamverkan med Åmåls kommun som värdkommun.

Barnsekreteraren ansvarar för det familjehemsplacerade barnet och för de biologiska föräldrarnas behov av stöd och rehabilitering.

Familjehemssekreterarens uppdrag i Dalslands samverkan är bland annat att rekrytera, utreda och stödja familjehemmen.



Familjehemsvården genomsyras av god och rättssäker samverkan kring det tredelade föräldraskapet dvs biologiska föräldrar, familjehemsföräldrar och ”myndighets föräldern” (socialsekreteraren).

Arbetet utgår ifrån barnkonventionen och skall tillgodose barnets bästa. En viktig ingång i arbetet är att verka för en återförening mellan barn och biologiska föräldrar i de fall där detta är möjligt. I det fall detta inte är möjligt skall barnet säkerställas en trygg och god utveckling och fostran i sitt familjehem. Kontinuitetsprincip skall vara ett grundincitament som skall säkerställas genom kontinuerlig bedömning och prövning av vårdnadsöverflytt.

Familjerättsenheten i Dalsland handlägger så kallade familjerättsliga ärenden. Arbetsuppgifterna består av, avtalskrivning, vårdnads-, boende- och umgängesutredningar samt umgängesstöd och samarbetsamtal på uppdrag av rättsväsendet, adoptionsutredningar och faderskapsutredningar. Handläggning skall ske rättssäker utifrån gällande lag som inkluderar Barnkonventionen.

Vuxenteamet

Vuxenteamet består av två socialsekreterare som utreder missbruksstöd/våld i nära relationer och fyra socialsekreterare som handlägger försörjningsstöd. Teamet har en 1e socialsekreterare.

Försörjningsstöd

Socialsekreterarnas huvuduppdrag är arbeta metodiskt för att våra brukare ska nå egen försörjning och under tiden handlägga ansökningar om ekonomiskt bistånd enligt Socialtjänstlagen. Arbetet sker i första hand utifrån socialtjänstlagen (SoL).

Socialsekreterarna utreder och fattar beslut. De arbetar med kvalificerat förändringsarbete och i första hand av samtalsmetoden MI (motiverande samtal), som är en evidensbaserad samtalsmetod för motivation och förändring.

Riskbruk/Missbruk/våld i nära relation/socialpsykiatri

De huvudsakliga arbetsuppgifterna i teamet är att ta emot ansökningar och anmälningar, genomföra förhandsbedömningar samt kvalificerade utredningar, bedöma behov och fatta beslut om lämpliga insatser/åtgärder för den enskilde. I utredningsteamet utarbetas individuella stöd- och behandlingsuppdrag utifrån den enskildes problematik och uppföljningar av beviljade insatser tillsammans med brukare och utförare prioriteras.

Arbetet utgår i hög grad från evidensbaserade kartläggnings- och bedömningsinstrument.

Socialsekreterarna utgår från bland annat. Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) samt i viss mån Lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Sektionens målgrupp är vuxna



personer från 20 år och uppåt med olika former av riskbruk, missbruk och/eller beroendeproblematik avseende alkohol och narkotika (inkl. narkotikaklassade läkemedel) alternativt spelproblematik. På enheten arbetar socialsekreterare också med utredningar och insatser för vuxna som utsatts för våld i nära relationer.

Uppdragens och insatsernas karaktär styr hur arbetet planeras och genomförs. Grunden för arbetet är metoder med ett fokus på missbruks- och beroendeproblematik samt våld i nära relation.

Färgelanda kommun har ett avtal med Kriscentrum för kvinnor i Trollhättan. Kriscentrum vänder sig till kvinnor över 18 år som lever eller har levt i en destruktiv relation. De har kanske blivit fysiskt eller psykiskt misshandlade, blivit kränkta, hotade, förtryckta och/eller sexuellt utnyttjade. Färgelanda kommuns avtal innebär att Kriscentrum kan erbjuda skyddat boende, råd-, stöd- och krissamtal för kvinnorna och konsultation och information för myndigheter, förvaltningar och andra arbetsplatser i frågor rörande fysiskt och/eller psykiskt våld mot kvinnor. Avtalet med Trollhättans stad innebär också att Kriscentrum för män kan erbjuda möjlighet till enskilda samtal. Ett särskilt prioriterat område 2023 är att upprätthålla och fortsätta att utveckla stöd- och behandlingsinsatser för enhetens målgrupper i syfte att förebygga externa placeringar.

Öppenvårds och vuxen/missbruksenheten.

Kyrkskolan är det gemensamma namnet på öppenvårdsverksamheten där en del av verksamheten är inriktad på barn, ungdomar och deras föräldrar och den andra delen på vuxen och missbruksbehandling.

Familjebehandlare bedriver ett kvalificerat behandlingsarbete med föräldrar, barn och ungdomar 0 - 20 år. Arbetet består av samtalsbehandling, där stor vikt läggs på individens och familjens egen möjlighet och vilja till förändring. Behandlingsarbetet sker enskilt, med föräldrar eller hela familjen beroende på individens behov och förutsättningarna i övrigt. Det finns olika grupper till föräldrar med barn i alla åldrar. Kyrkskolan är utförare av ungdomstjänst och särskilt kvalificerade kontaktperson samt medling vid ungdomsbrott. Familjebehandlare ansvarar också för råd och stödsamtal till föräldrar som känner att man behöver någon att samtala med kring frågor i sitt föräldraskap. Behandlarna utför även behandling/insatser till personer med missbruk. Insatserna är bland annat drogtester, motiverande samtal, samtal kring återfallsprevention, CRA som är ett beteendeförändringsprogram, Kraft som vänder sig till anhöriga till personer med missbruksproblem samt haschprogrammet.

Utöver detta finns även samtal om frihet- och samtal om våld som är stöd till personer med våld i nära relation samt sorgebearbetning i grupp.



5.2 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Individ- och familjeomsorgen	35 066	34 910	35 272
Andra särskilda kostnader på verksamhetsområdesnivå	0	0	0
Summa	35 066	34 910	35 272

Budgetförändringar 2022

Mindre justeringar 2023 jämfört med budget 2022.

UTKAST



6 Enheten för stöd och service

6.1 Uppdrag

Enheten verkställer beslut fattade av myndighetsutövning enligt Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och Socialförsäkringsbalken (SFB).

Ärenden inom LSS utreds av handläggare i LSS-teamet, ett samverkande Dalslandsteam i avtalssamverkan med Åmål som värdkommun.

Beslut enligt SoL utreds av biståndshandläggare på omsorgskontoret.

SFB (Socialförsäkringsbalken) utreds och beslutas av Försäkringskassan.

Insatser enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)

Målet med insatserna är att främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhället. Kunna leva som andra medborgare och tillförsäkras goda levnadsvillkor.

Utforma personligt individuellt stöd och service med god kvalitet är huvuduppdraget.

Insatserna är baserade på självbestämmande, inflytande och delaktighet. Kommunen ansvarar för nio olika insatser enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).

Personlig assistans har två huvudmän som fattar beslut, Försäkringskassan och kommunen. Det delade huvudmannskapet kräver ett nära samarbete mellan Försäkringskassan och kommunen. Oavsett vem som beslutar och anordnar insatsen har kommunen kostnaden för de första 20 timmarna per vecka.

Ledsagarservice innebär att den enskilde ska få möjlighet att leva som andra i samhället i olika sociala sammanhang.

Kontaktperson har som syfte att vara en kompis som ger stöd att bryta isolering och kunna vara med på fritidsaktiviteter.

Avlösarservice innebär att den som vårdar en person med funktionsnedsättning, t.ex. förälder ska få möjlighet till avkoppling.

Korttidsvistelse innebär att barnet har behov av miljöombyte och föräldrarna behöver avlastning. Insatsen kan verkställas på olika sätt, läger, i familj eller på ett korttidshem.

Korttidstillsyn ger barn med funktionsnedsättning förlängd skolbarnsomsorg även efter att de fyller 13 år under vårterminen.

Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar. Vanligast är det ungdomar som har boende i samband med



studier på annan ort.

Bostad med särskild service för vuxna, ska vara en fullvärdig bostad på gruppboende, serviceboende, eller annat anpassat boende, beroende på omfattning av behov.

Daglig verksamhet är för personer i yrkesverksam ålder som inte studerar eller förvärvsarbetar. Verksamheten innehåller aktiviteter med habiliterande inriktning.

Insatser enligt SoL (socialtjänstlagen socialpsykiatri)

Målet för socialpsykiatri är att skapa förutsättning för att uppnå psykisk hälsa som leder till självständighet i sin livsföring med god livskvalité.

Målgruppen inom socialpsykiatri har många skiftande olika behov av stöd som utformas på olika individuella sätt.

Ytterligheterna är att vara på väg till självständighet med egen försörjning och avsluta SoL-insatsen till att komma direkt från kriminalvården eller slutna rättspsykiatri med missbruksproblem.

Detta ställer stora krav på personalen i sitt sätt att arbeta.

Insatserna riktas till personer i vuxen ålder som har en psykiatrisk - diagnos som medför en funktionsnedsättning. De insatserna är i form av särskilt boende, boendestöd, kontaktperson och sysselsättning.

Insatserna ges utifrån individuella behov där brukaren har ett stort inflytande över insatsens utformning, som ska ha rehabiliterande inriktning.

Särskilt boende är för dem som har mycket omfattande behov av tillgång till personal dygnet runt, och de personer som skrivs ut med villkor från rättspsykiatri.

Boendestödet utförs i hemmet hos den enskilde efter antal timmar och innehåll som personen är beviljad.

Kontaktperson är en person som kan ge råd och stöd samt social träning.

Sysselsättningen ska ge en social samvaro och meningsfulla aktiviteter. Naturen främjar psykiskt mående, verksamheten bedriver aktiviteter utomhus året runt.

Trädgården är en stor del av verksamheten, där arbetas det metodiskt efter en modell/metod som kallas grön rehabilitering.

Brukarna får stöd i myndighetskontakter och arbetsplatser för att kunna rehabiliteras i samhället.



6.2 Ekonomiska resurser

Verksamheter tusen kronor, netto	Budget 2023	Budget 2022	Bokslut 2021
Enheten för stöd och service	23 000	22 801	24 462
Andra särskilda kostnader på verksamhetsområdesnivå	000	000	000
Summa	23 000	22 801	24 462

Budgetförändringar 2023

Mindre justeringar 2023 jämfört med budget 2022.

UTKAST



Aktivitetsplan

Enligt "Styr- och ledningssystem Färgelanda kommun" (KF 2016-06-22, § 86) ska förvaltningen genomföra faktiska aktiviteter/åtgärder för att nå satta verksamhetsmål.

Aktiviteter utifrån kommunfullmäktiges verksamhetsmål

Kommunfullmäktige har genom beslut om Mål- och resursplan 2023–2025 (KF 2022-06-08, § 64) tilldelat socialnämnden ett antal verksamhetsmål, till vilka förvaltningen avser att genomföra följande aktiviteter/åtgärder

Prioriterad inriktning	Verksamhetsmål	Aktivitet
Utvecklad omsorg med individen i fokus	1. Öka graden av nöjdhet över brukarinflytande	a)
	2. Öka användandet av digitala verktyg och nya arbetssätt	a) Investera i nyckelfri hemtjänst b) Investera i kommunal fiber och verksamhetsanpassad Wifi på särskilda boenden c) Investera i mobil omsorg för att kunna arbeta med mobila lösningar
	4. Antalet hushåll med ekonomiskt bistånd över 3 år ska minska.	a)
	1. Matsvinnet ska minska	a)
Agenda 2030	2. Öka kunskapen i organisationen om Agenda 2030	a) Utbildning via Dalslands miljö- och energiförbund för alla medarbetare b) Visualisera Hållbarhetskompassen i kommunens sociala media
	3. Andelen ekologiska och närproducerade livsmedel som köps in till kommunen ska öka inom givna ekonomiska ramar	a)
	4. Energiförbrukningen i kommunens fastigheter ska minska*	a)
	5. Minska fossilberoende i fordonsflottan	a)



Aktiviteter utifrån kommunfullmäktiges särskilda uppdrag

Kommunfullmäktige har genom beslut om Mål- och resursplan 2023–2025 (KF 2022-06-08, § 64) tilldelat socialnämnden ett särskilt uppdrag, till vilket förvaltningen avser att genomföra följande aktiviteter/åtgärder

Fullmäktiges särskilda uppdrag	Aktivitet
<i>Planera för ett nytt äldreboende i kommunen med öppnande år 2024 - 2026, som möter kommande behov av utökade platser samt ändamålsenliga lokaler. Denna service ska även fortsättningsvis erbjudas i de två största orterna.</i>	Arbetet med en fördjupad utredning om äldreboendestruktur i Färgelanda kommun med sikte på 2030 pågår. Utredningen förväntas vara klar och färdigställd inom någon månad.

Särskilda aktiviteter utifrån övriga utvecklingsuppdrag per område

Utöver kommunfullmäktiges prioriterade områden, verksamhetsmål och särskilda uppdrag har förvaltningen utvecklingsuppdrag som en följd av lagstiftning, nationella mål, särskilda beslut och liknande. Nedan anges aktiviteter/åtgärder med anledning härav.

X-område	
Övriga utvecklingsuppdrag	Aktivitet
xxxxxxxxxxx	
X-område	
Övriga utvecklingsuppdrag	Aktivitet
xxxxxxxxxxx	
X-område	
Övriga utvecklingsuppdrag	Aktivitet
xxxxxxxxxxx	



Förslag om taxa 2023 enligt alkohollagen (2010:1622), tobakslagen och liknande produkter (LTLP 2018:2088) samt Lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter. Taxorna gäller också lag om receptfria läkemedel (2009:730)

Förslag till beslut

Socialnämnden i Färgelanda kommun beslutar följande:

- Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige att anta taxeförslaget för 2023.

Sammanfattning av ärendet

Dalslandskommunerna och Sjöfalle kommun har gemensam handläggning avseende ovanstående lagar. Alkohol- och tobaksenheten omfattar 2,0 handläggartjänst med ansvar att handlägga och tillsyna enligt alkohol- och tobakslagen samt lag om receptfria läkemedel och tobaksfria nikotinprodukter.

Årlig tillsynsavgift uttas som en fast och en rörlig del gällande de med serveringstillstånd, där den rörliga avgiften är uppdelad på olika avgiftsklasser (trappsteg) beroende på serveringsställets årsomsättning (föregående år) av alkoholdrycker. Tillsynsavgiften gällande de med tobak och liknande produkter, tobaksfria nikotinprodukter samt receptfria läkemedel tas ut som en fast avgift.

Beskrivning av ärendet

De avgifter som tas ut när det gäller myndighetsutövning får enligt kommunallagen (2017:725) tas ut som avgift för de tjänster som kommunen erbjuder.

När det gäller tillsynsavgifter är det ett sätt att upprätthålla konkurrensneutralitet i kommunerna. Görs ingen tillsyn finns risk för oegentligheter och det kan bli en snedvriden konkurrens mellan företagen, som till exempel dumpar priser och betalar ut svarta löner.

Avgifter som avser serveringstillstånd och tobakstillstånd ska inte vara skattefinansierade utan verksamheten ska så långt som möjligt avgiftsfinansieras enligt de principer som lagstadgats i kommunallagen (2017:725). En administrativ avgift tas ut för det arbete som krävs vid tillsyn och registerhållning hos kommunen.

I förslaget finns det två ändringar

- *-Utvidgade tillstånd, utökad serveringstid, ändrad serveringsyta eller ändrat alkoholutbud* 2000 kronor. Denna avgift låg tidigare tillsammans med *Utvidgande tillstånd, gemensam serveringsyta* 4000 kronor. Förslag på ändring beror på att det krävs inte samma arbetstids åtgång.
- *Tillfälligt utökad serveringstid och serveringsyta i Tillståndshavarens nuvarande lokaler* 2000 kronor. Här är ändringen kostnaden, tidigare kostnad 2500 kronor. Sänkningen beror även här på kortare tidsåtgång.

Dalsland och Sjöfalle 2022-09-15

Jeanette Krafft
alkohol/ tobakshandläggare

Daniel Berglöv
alkohol/ tobakshandläggare

Förslag Taxor 2023

Taxor enligt alkohollagen

Stadigvarande tillstånd	Avgift kr	Kommentar
-Nyansökningar stadigvarande serveringstillstånd, Ägarskiften, servering på tåg och båt	9000: -	Inkl. 1 kunskapsprov Ingen återbetalning
-Anmälan om övertagande/köp av bolag med stadigvarande serveringstillstånd	7000: -	Ingen återbetalning
-Utvidgade tillstånd gemensam serveringsyta	4000: -	Sökande har tillstånd i Dalsland Ingen återbetalning
-Utvidgade tillstånd utökad serveringstid, ändrad serveringsyta eller ändrat alkoholutbud	2000: -	Sökande har tillstånd i Dalsland Ingen återbetalning
-Ändring omregistrering till AB/HB/EF, eller övrig omregistrering i företag, samma ägare	2000: -	Ingen återbetalning
-Anmälan om betydande förändring, så som ändrade ägarförhållanden.	3000: -	Ingen återbetalning
PBI-Utredning (byte av enstaka person med betydande inflytande)	1000: -	Ingen återbetalning
-Nyansökan cateringstillstånd, provsmakning och pausservering	5000: -	Inkl. 1 kunskapsprov Ingen återbetalning
-Anmälan om catering, provsmakning, rumsservering, servering eller kryddning av snaps	Ingen avgift	Sökande har tillstånd i Dalsland
Tillfälligt utökad serveringstid och serveringsyta i Tillståndshavarens nuvarande lokaler	2000: -	Sökande har tillstånd i Dalsland. Ingen återbetalning
Tillfälliga tillstånd		
-Tillfälligt tillstånd för 2 ggr och samma lokal Sökanden har stadigvarande tillstånd i Dalslandskommunerna - extra dagar, söks vid samma tillfälle, max 6 ggr/år	3000: - 500: -/dag	Ingen återbetalning
- Tillfälligt tillstånd för 2 ggr och samma lokal Sökanden har inte stadigvarande tillstånd i Dalslandskommunerna - extra dagar, söks vid samma tillfälle, max 6 ggr/år	5000: - 500: -/dag	Ingen återbetalning
- Tillfälligt tillstånd För slutna sällskap max 6 tillstånd per halvår och avser samma lokal	2000: -	Ingen återbetalning
-Kunskapsprov med möjlighet till två omprov (Gäller både stadigvarande eller tillfälligt tillstånd)	1000: - /prov	Per provtillfälle förutom nyansökans första prov
Årlig avgift för stadigvarande serveringstillstånd		
Fast avgift serveringstillstånd	4000: -	
Fast avgift tillstånd för pausservering, provsmakning och catering	2000: -	Halv fast avgift
Rörlig avgift kronor		
0-25 000	0: -	Beror på föregående års försäljning enligt restaurangrapport
25 001-50 000	1000: -	
50 001-100 000	2000: -	
100 001-150 000	3000: -	
150 001-200 000	4000: -	
200 001-300 000	5000: -	
300 001-600 000	6000: -	

600 001-900 000	7000: -	
900 001-1 200 000	8000: -	
1 200 001-1 500 000	9000: -	
1-500 001-2 500 000	10 000: -	
2 500 001-3 000 000	11 000: -	
3 000 001 -	12 000: -	
Påminnelseavgift		
Restaurangrapport ska vara registrerat före den 31mars!		
500: - första påminnelsen!		
1000: - andra påminnelsen, utredning startas.		

Taxor enligt tobakslagen och liknande produkter (2018:2088), Lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter samt alkohollagen (2010:1622).

ingen återbetalning vid avslag eller att ansökan tas tillbaka.

Stadigvarande tobakstillstånd (ägarbyte/ övertagande av rörelse)	7000 kr
Tillfälligt tobakstillstånd (har stadigvarande tobakstillstånd)	2000 kr
Tillfälligt tobakstillstånd (har inget tobakstillstånd)	4000 kr
-Ändring omregistrering till AB/HB/EF, eller övrig omregistrering i företag, samma ägare	2000: -
-Anmälan om betydande förändring, så som ändrade ägarförhållanden.	3000: -
PBI-Utredning (byte av enstaka person med betydande inflytande)	1000: -
Årsavgift Tobakstillstånd	
Årsavgift för tillsyn och administration	5000 kr
Årsavgift för produkter utöver tobakstillstånd	
Avgift per tillkommande produkt	500 kr

Årliga avgifter (för de som EJ har tobakstillstånd)	Avgift kr	kommentar
En produkt	2000: -	Vid försäljning av t ex folköl och e-cigarett blir det två produkter och totalt 3500: -
Två produkter	3500: -	
Tre produkter	4500: -	Försäljning av folköl, e-cigarett samt receptfria läkemedel
Fyra produkter	5000: -	Försäljning av folköl, e-cigarett, tobaksfria nikotinprodukter samt receptfria läkemedel



Individ och familjeomsorgen
IFO-chef
Jon Granlund
0528-567601
Jon.Granlund@fargelanda.se

Antagande av riktlinjer omkostnadsersättning och arvoden

Beslutsförslag

Socialnämnden antar förslaget av de Dalslandsgemensamma riktlinjerna gällande arvode och omkostnadsersättning.

Ärendebeskrivning

Sammanfattning

IFO cheferna i Dalslandskommunerna (5D) har enats om att upprättande av familjehemsavtal vilket inkluderar ersättningsnivå av arvode och omkostnadsersättning till våra arvoderade familjehem framöver ska handläggas av vår gemensamma familjehemsenhet, värde kommun Åmål.

Bakgrund

Upprättande av avtal inkluderat ersättningsnivåer arvode och omkostnader hanteras i nuläget av respektive kommun. Bengtsfors kommun har utgått från SKR s riktlinjer gällande arvode och omkostnadsnivåer, men det finns differenser i ersättningsnivåerna mellan Dalslandskommunerna utifrån de olika nivåerna inom SKR s rekommendationer samt utifrån skillnader i bedömning av barnet/den unges vårdbehov.

Syfte

Syftet med att familjehemsavtal upprättas vilket inkluderar ersättning arvode och omkostnader inom vår gemensamma familjehemsenhet, är att vi säkerställer att avtal upprättas med familjehemmen omgående vid placering. Det säkerställer även att vi Dalslandskommuner inte konkurrerar ut varandra gällande ersättningsnivåerna till våra egna familjehem, då vi arbetat fram kriterier för vårdbehov som kan härleda till en högre ersättningsnivå. (bilaga 2)

En revidering av befintligt samverkansavtal gällande vår gemensamma familjehemsenhet måste till samt en ändring i kommunens delegationsordning gällande beslut om ersättningsnivåer inför år 2023. Planeringen är att från och med år 2023-01-01 ska alla våra nya familjehemsavtal handläggas, upprättas av vår gemensamma



familjehemsenhet. Därefter ligger en planering att slussa över befintliga avtal nedan.

230201: Färgelanda och Dals Ed

230301: Bengtsfors

230401: Mellerud

Johan Lundh
Socialchef

Jon Granlund
IFO-chef

Beslutsunderlag:

Bil.1 Riktlinjer arvode och omkostnads ersättning till familjehem

Bil.2 Kriterier vårdbehov

Beslutet skickas till:

Socialchef

IFO-chef

Dals-Ed kommun

Bengtsfors kommun

Melleruds kommun



Förhållanden som kan påverka ersättningsnivån.

- starkt utagerande beteende hos barnet eller den unge.
- starkt hämmat beteende: passiv, depressiv, ängslig, inbunden.
- specifika skolproblem: skolk, anpassningsproblem, konflikter.
- missbruk av beroendeframkallande medel.
- negativt beteende: kriminalitet, asocialitet, vagabondering, prostitution.
- fysisk och psykisk funktionsnedsättning, intellektuell funktionsnedsättning. kroppslig sjukdom av kronisk karaktär, allergier, eksem och liknande som ställer krav på särskilda insatser.
- omfattande kontakter med sjukvården, barn- och ungdomspsykiatri och myndigheter.
- omfattande kontakter med anhöriga eller andra närstående personer.
- Anknypningsproblem eller stora känslomässiga behov.
- Familjehemsuppdraget bedöms inte kunna kombineras med förvärvsarbete.
- Annat, ange:



Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda, Mellerud och Åmål

Dalslands familjehemsenhets riktlinjer för arvode och omkostnadsersättningar samt sociala förmåner för familjehem



Antagen av XXXXX

Reviderad XXXXX

Innehåll

1	Inledning	4
1.1	Allmänt	4
2	Omkostnadsersättning	5
2.1	Delegation avseende beslut om omkostnadsersättning	5
2.2	Principerna för omkostnadsersättningen	6
2.3	Grundersättning	7
2.4	Tilläggskostnader i de fall inte högsta omkostnadsersättningen utbetalas	7
2.5	Extra utrustning till barnet	9
2.6	Principer för utbetalning av extra omkostnadsersättning ...	10
2.7	Startbidrag	11
2.8	Beviljade tings tillhörighet	11
3	Arvodet	11
3.1	Delegation avseende beslut om arvodessättning	11
3.2	Principerna för arvodet	12
3.3	Arvodessättning	12
3.4	Förhållanden som kan motivera en höjning av arvodet	13
3.5	Omständigheter som kan reducera arvodet och omkostnadsersättningen	14
3.6	Kompensation genom tillfällig föräldrapenning	14
3.7	Kompensation för inkomstbortfall	14
3.7.1	Delegation avseende beslut om kompensation för förlorad arbetsinkomst	15
4	Avlastning i vården	15
5	Särskilda regler avseende jourplaceringar	16
6	Försäkringar	16
7	Familjehemmets sociala förmåner från Försäkringskassan	18

Inledning

Detta material avseende ersättningar till familjehem syftar till att användas av tjänstemän på Dalslands familjehemsenhet. Utgångspunkten är de riktlinjer som utformats av SKR (Sverige Kommuner och Regioner). Ersättningsnivåerna som nämns i riktlinjerna är maxbelopp som årligen regleras utifrån aktuellt basbelopp. En individuell bedömning i varje enskilt fall skall alltid göras. Revideringar kan göras efter hand.

Ordförklaring; bsp= aktuellt basbelopp.

1.1 Allmänt

De av SKR rekommenderade familjehemmersättningarna skall tillämpas för socialnämndens familjehemsvård för barn och unga (SKR:s aktuella cirkulär). Detta skall gälla alla placeringar som socialnämnden beslutar om. Ersättningen regleras i särskilt avtal mellan socialnämnden och familjehemmet.

Den ekonomiska ersättningen till familjehemmet består av ett arvode och en omkostnadsersättning. Ersättningen ska alltid utbetalas till den eller de fysiska personer med vilken/vilka socialnämnden ingått avtal om placeringen och ersättningen. Familjehemsvård betraktas inte som yrkesmässig verksamhet och avtal kan endast ingås med fysisk person.

Familjehemsföräldrar är i skattehänseende att betrakta som uppdragstagare som utför arbete för någon annans räkning utan att vara anställd i dennes tjänst och utan att arbetet ingår i näringsverksamhet som bedrivs av uppdragstagaren. Socialnämnden är skyldig att betala sociala avgifter. I de fall socialnämnden är huvudarbetsgivare finns också skyldighet att innehålla preliminär skatt.

Även om familjehemmet bildar bolag förändras inte formerna för utbetalning av ersättningarna. Avtal om att uppdragstagaren själv ska betala skatt och avgifter godtas inte skattemässigt.

Ersättningen utbetalas till familjehemmet i slutet av innevarande månad. Socialnämnden ska lämna kontrolluppgift över såväl utbetalda arvoden som samtliga omkostnadsersättningar. Detta sker av lönekontoret.

Familjehemmen får göra avdrag i sin deklaration med ett belopp som svarar mot omkostnadsersättningen. Observera att detta gäller all omkostnadsersättning även sådant som beviljas vid enstaka tillfällen som extra omkostnadsersättning. Staten bestämmer om

eventuella begränsningar i rätten till avdrag för utgifter som uppkommer i samband med förvärvsinkomster.

I de fall socialnämnden betalar en högre omkostnadsersättning än den centrala rekommendationen (vilket är samma summa som den högsta skattefria) ska nämnden kunna redovisa den ekonomiska beräkning som ligger till grund för ersättningen.

Om det begärs av skattemyndigheten ska familjehemmet kunna få en skriftlig information att lämna till skattemyndigheten avseende den ekonomiska beräkningen och skälen till den högre omkostnadsersättningen.

Den omkostnadsersättning som utbetalts ska redovisas på kontrolluppgiften till skattemyndigheten.

Det görs inget skatteavdrag och betalas inga avgifter på omkostnadsersättningen. Omkostnadsersättningen är varken sjukpenning-eller pensionsgrundande.

Den högsta skattefria kostnaden för tilläggskostnader är (inklusive grundkostnaden) 175 % av basbeloppets månadsbelopp.

Omkostnadsersättning

2.1 Delegation avseende beslut om omkostnadsersättning

Familjehemssekreteraren får besluta om omkostnadsersättning inom SKR:s riktlinjer. Omkostnadsersättning över dessa beslutas av enhetschef/IFO-chef i respektive kommun.

2.2 Principerna för omkostnadsersättningen

Omkostnadsersättningen är till för att täcka de merkostnader som familjehemmet får när det tar emot barnet i sin familj. Generellt betalas en hög ersättning ut till familjehemmen som ska täcka de kostnader som kan uppkomma i och med en placering av ett barn. Ersättningen beräknas utifrån ålder.

Konsumentverkets beräkningar av kostnader för olika hushåll och för barn i olika åldrar har beaktats vid beräkningen av omkostnadsersättningens storlek. Nivån är satt med beaktande av att de placerade barnen har stora behov. Hänsyn har också tagits till att familjehemmen vanligen har en högre standard än den som ligger till grund för Konsumentverkets beräkningar.

Riktlinje för arvode och omkostnadsersättningar samt sociala förmåner för familjehem

Vid tillfällig placering i ej utrett nätverkshem utgår grundomkostnad enligt SKR efter ålder. Behov av eventuell tilläggskostnad prövas individuellt om det finns skäl för detta.

Vid tillfällig placering i utrett familjehem eller vid stadigvarande placering i utrett familjehem utgår vanligtvis maximal ersättning enligt SKR, dvs grundkostnad och högsta tilläggskostnad utifrån ålder. Vid dessa placeringar inkluderar löpnade omkostnadsersättning i princip alla kostnader för barnet, såsom till exempel barnomsorgsavgift, busskort, telefon, umgängesresor, specialkost, glasögon/linser, semesterresor, fritidsaktiviteter och sparande. Undantaget är utrustning vid nyplacering.

De flesta familjehem har tilläggskostnader och de kan variera över tid. Dalslandskommunerna har valt att löpande betala ut maximal tilläggskostnad. Detta då det anses ingå i familjehemmens uppdrag att hantera och planera för barnets försörjning.

Vid placering i ekonomiskt utsatta familjehem (till exempel vissa nätverksfamiljehem) kan det vara motiverat att löpande endast utbetala grundomkostnad och att familjehemmet får ansöka om specifika tilläggskostnader. Detta kan göras för att säkerställa att hela omkostnaden kommer barnet till del samt att barnets ekonomiska förutsättningar ska matcha familjehemmets ekonomiska nivå.

Vid alla placeringar dras barnbidraget eller studiebidraget från omkostnaden om det utbetalas direkt till familjehemmet eller till den unge. Barnet kan ha extra tillägg från CSN och detta tillägg ska i så fall inte räknas som en inkomst.

CSN betalas inte ut under sommarlov (juli och augusti). Extra omkostnad för att kompensera detta betalas inte ut till familjehem som har högsta omkostnadsersättningen löpande. Dock kan extra omkostnad utbetalas till familjehem som löpande har grundomkostnad.

Vid planerade längre umgängen eller avlastning (ej korttidsvistelser) reduceras omkostnaden per dag men inget sker med barnbidrag eller studiebidrag.

Den unges eventuella egna inkomst från sommarjobb eller extrajobb påverkar inte familjehemmets ersättning så länge den unge går i gymnasieskolan. Om den unge däremot har inkomst i form av aktivitetsersättning eller om den unge bor kvar en längre tid

efter avslutade gymnasiestudier, ska omkostnadsersättningen minskas med rimlig del.

2.3 Grundersättning

I omkostnaden ingår kostnader för barnets livsuppehälle och del i de gemensamma hushållsutgifterna. Exempel på sådana utgifter är livsmedel, kläder, skor, personlig hygien, fickpengar, lek och fritid, förbrukningsvaror, möbler, husgeråd, textilier, TV, telefon och normalt slitage. Hänsyn har tagits till att familjehemmet får kostnader för ökad förbrukning av elström, vatten och normalt slitage.

Ersättningen utgår från att familjehemmet tar emot barnet i sin befintliga bostad, vilket innebär att placeringen inte medför högre boendekostnad eller högre hyra.

2.4 Tilläggskostnader i de fall inte högsta

omkostnadsersättningen utbetalas

Om högsta omkostnadsersättningen utbetalas, vilket är normalfallet, ingår nedanstående kostnader i omkostnadsersättningen.

Exempel på sådana kostnader är barntillsynsavgift, kostnader för umgängesresor till föräldrar eller andra närstående och övriga resor, specialkost, glasögon eller linser, samt eventuella avgifter för färdtjänst. Barn i familjehemsvård omfattas av samma högkostnadsskydd för läkarvård och medicin som familjens övriga barn.

Kostnader som är regelbundet återkommande kan schabloniseras och betalas som en fast tilläggskostnad per månad medan andra kostnader uppkommer mer sällan och prövas när det är aktuellt. Beslut bör skrivas när tilläggskostnader beviljas under placeringen. När det gäller schablonersättningar bör det i beslutet framgå att det ligger på familjehemmet att meddela om förhållandena ändras. Viktigt att tänka på här är att enstaka och tillfälliga tilläggskostnader gör att den totala månadsprocentsatsen höjs och kan överstiga den högsta skattefria kostnaden.

Glasögon och linser: Här beviljas max 3.5 % av bsp för bågar och den faktiska kostnaden för glas. Synundersökning bekostas i sin helhet. Kostnadsförslag, där den medicinska grunden till barnets behov av de aktuella glasen framgår, skall begäras in. Försäkringar skall utnyttjas om glasögonen har förorsakats genom

olycka. Linser beviljas endast utifrån funktions- och medicinska skäl, ej kosmetiska.

Körersättning (vid fritidsaktiviteter och umgänge): I de fall resorna är återkommande och kontinuerliga, läggs de in som en schablon i den löpande omkostnadsersättningen. I annat fall beviljas kostnaden utifrån en rimlighetsbedömning och enligt den milersättning som motsvarar den högsta skattefria milersättningen, som årligen fastställs av Skatteverket.

Barnomsorg: De kommunala kostnaderna för barnomsorg är godtagbara. Familjehemmet skall informeras om att det åligger dem att meddela familjehemsenheten om kostnaderna ändras.

Färdtjänst: Ansökan om tillstånd till färdtjänst ska sökas hos den kommun där sökande är bosatt eller hos den till vilken kommunen överlåtit sina uppgifter enligt färdtjänstlagen. En sådan ansökan kan göras av den sökande eller även legal företrädare för denna.

Läkarvård och medicin: Enstaka utlägg för medicin och läkarvård ersätts ej. Vid utlägg för medicin och läkarvård till placerade barn med långvarig sjukdom (t.ex. astma och ADHD) där utgifterna för medicinen och läkarvården är bestående och regelbundna, utbetalas årligen ersättning upp till gränsen för högkostnadsskyddet. Vid utlägg för medicin och läkarvård vid en intensiv sjukdomsperiod kan ersättning ges efter individuell prövning.

Pass: Vid behov kan ersättning utgå med max 1 % av bsp. OBS! Vårdnadshavarna måste medverka i passansökan.

2.5 Extra utrustning till barnet

Om högsta omkostnadsersättningen utbetalas, vilket är normalfallet, ingår nedanstående kostnader i omkostnadsersättningen.

När det gäller extrautrustning till det placerade barnet kan det till exempel vara fråga om inköp av cykel och dator/mobiltelefon. Skriftligt beslut skall skrivas. I det fall barnet har egna tillgångar, till exempel pengar på ett spärrat konto, skall familjehemmet kontakta överförmyndaren för att få pengar till den extra utrustning som barnet behöver. I de fall socialnämnden beviljar kostnaderna för sådana inköp är det viktigt att notera att utrustningen som beviljas är till för att täcka barnets behov och att den tillhör barnet och inte familjehemmet. Om barnet flyttar från familjehemmet ska barnet få denna utrustning med sig.

Riktlinje för arvode och omkostnadsersättningar samt sociala förmåner för familjehem

Detta bör framgå av beslutet som ligger till grund för utbetalningen.

Cykel: det får anses rimligt att ett barn behöver 3 cyklar under uppväxten (2 barncyklar och en vuxencykel). Max 15 % av basbeloppet beviljas totalt för samtliga tre cyklar.

Semesterresor: Max 10 % av bsp/år.

Musikanläggning: Max 1,5 % av bsp.

Mobiltelefon: Max 3,1 % av bsp.

Surfplatta: Max 2,1 % bsp.

Dator: Max 5,1 % av bsp

Dyrare fritidsaktiviteter: Utlägg för fritidsaktiviteter ingår i grundkostnaden. Om barnet har dyrare fritidsaktiviteter (golf, ridning, ishockey etc.) och om dessa bedöms vara adekvata, kan utbetalning göras utifrån rimlighet och med max 10 % av bsp.

Kläder m.m: Socialnämnden ansvarar för att de som placeras i familjehem är utrustade med de kläder som behövs för den närmaste årstiden. I första hand skall föräldrarna stå för att barnen är utrustade. Därför skall det i första hand kollas upp vad barnet har hemma och om föräldrarna har möjlighet att stå för eventuellt inköp av kläder.

Sommar: Max 7 % av bsp. Vad som ska köpas beror på hur ett visst barns behov ser ut, vad barnet redan har och hur länge placeringen förväntas pågå.

Vinter: Max 9 % av bsp. Vad som ska köpas beror på hur ett visst barns behov ser ut, vad barnet redan har och hur länge placeringen förväntas pågå.

Det kan vara lämpligt att barnet, familjehemmet och i förekommande fall föräldrarna i samråd med Individ-och familjeomsorgen planerar vad som ska köpas.

2.6 Principer för utbetalning av extra omkostnadsersättning
Kostnaden för den beviljade extra utrustningen betalas till familjehemmet, som gör inköpet. Beloppet redovisas som omkostnadsersättning på kontrolluppgiften till skattemyndigheten.

Familjehemssekreterare och familjehemmet kommer överens om en maxsumma inom riktlinjerna för det aktuella inköpet. Familjehemmet skall i möjligaste mån lägga ut pengar för de kostnader som

uppstår. Är detta ej möjligt skall om möjligt utbetalningen ske via nästa löneutbetalning. Efter insänt och redovisat kvitto ersätts familjehemmet sedan med den faktiska kostnaden för inköpet. Detta förutsatt att kostnaden ligger inom ramen för överenskommelsen. Överstiger den faktiska kostnaden den överenskomna summan, är det familjehemmets eget ansvar att stå för den överstigande delen, vilket de bör bli informerade om innan det aktuella inköpet.

I de fall det rör sig om stora summor, är det inte rimligt att begära att familjehemmet skall lägga ut pengar. Om de ej kan invänta att ersättningen betalas ut vid nästa löneutbetalning finns det möjlighet att begära in offert eller kostnadsförslag, vilket är vanligt vid till exempel vid köp av glasögon, och en utbetalning baserad därpå kan sedan göras. Familjehemmet skall ombes att sedan skicka in kvitto för att redovisa det faktiska köpet.

I de fall det inte är möjligt att få en offert eller ett kostnadsförslag, skall familjehemmet ombes att undersöka priset för den aktuella varan och sedan kan en överenskommelse, inom ramen för riktlinjerna, träffas om en rimlig summa för inköpet. Familjehemssekreteraren och familjehemmet bör sätta en övre gräns, inom ramen för riktlinjerna, för hur mycket inköpet får kosta. Familjehemmet skall sedan redovisa köpet med kvitto. Eventuella avvikelser från den utbetalade summan regleras vid nästa utbetalning. Om köpet överstiger den utbetalade summan kan reglering endast ske om den överstigande delen är inom ramen för riktlinjerna och om den ej överstiger det överenskomna maxbeloppet. I andra fall får familjehemmet själva stå för den överstigande delen av kostnaden, vilket de bör bli informerade om innan det aktuella inköpet.

2.7 Startbidrag

Om det finns behov får familjehemssekreterare bevilja en engångssumma i samband med placeringen som ska täcka inköp av kläder aktuella för årstiden samt övriga eventuella behov, såsom inredning av rum och hygienutrustning.

2.8 Beviljade tings tillhörighet

Allt som kan räknas som personliga saker, exempelvis kläder, möbler, cyklar och annan utrustning som har beviljats till det placerade barnet tillhör barnet och skall följa barnet vid en eventuell flytt.

Arvodet

3.1 Delegation avseende beslut om arvodessättning

Familjehemssekreteraren får besluta om arvodessättning inom SKR:s riktlinjer. Arvodessättning över dessa beslutas av respektive kommuns enhetschef/IFO-chef.

3.2 Principerna för arvodet

Arvodet är en skattepliktig inkomst, som beskattas som inkomst av tjänst. Det kan fördelas mellan familjehemsföräldrarna, eller utbetalas till en av dem enligt deras önskemål.

Socialnämnden gör avdrag för preliminär skatt och betalar lagstadgade avgifter.

Uppdraget att vara familjehem är inte semestergrundande.

Arvodet är såväl sjukpenning- som pensionsgrundande. Det berättigar dem däremot inte till tjänstepension.

Socialnämnden ska inte betala sjuklön under de första fjorton dagarna av en sjukperiod, eftersom det inte föreligger något anställningsförhållande. En familjehemsförälder ska sjukanmäla sig direkt till Försäkringskassan för att få sjukpenning.

Uppdragstiden som familjehem ger inte rätt till A-kassa.

Genom arvodet ersätts familjehemmet för sitt uppdrag och den tid som det för med sig. En familjehemsförälders åtaganden är att fungera som förälder i vardagssituationen det vill säga gå på föräldramöten, delta i utvecklingssamtal i förskola och skola, besök hos tandläkare och läkare, ta emot företrädare för socialnämnden och delta i fortbildning och handledning. Det arvode som utbetalas ska ha beräknats utifrån detta och kompensation för eventuell inkomstförlust ska inte ges i dessa fall.

Vid tillfällig placering i ej utrett nätverkshem utgår inget arvode, endast omkostnad enligt grundnivå.

3.3 Arvodessättning

Familjehemmet kan antingen få ett grundarvode eller ett förhöjt arvode. Individuell bedömning måste göras utifrån vilken arbetsinsats uppdraget kräver. Grundarvodena för familjehemmen baseras på SKR:s årliga rekommendationer. Arvodet följer löneutvecklingen i vårddyrken som till exempel vårdare, barnskötare, vårdbiträden och behandlingsassistenter. Det innebär att grundarvodet omräknas varje år med den procentsats som

motsvarar den senast kända genomsnittliga löneökningen för dessa yrkesgrupper. Uppgifter om den procentuella löneökningen hämtas årligen från förbundets lönestatistik. Omräkningen gäller från och med den 1 januari respektive år.

Arvodet är uppdelat på två åldersklasser; 0-12 år samt 13-19 år. Om det är motiverat kan arvodet, efter bedömning, förändras när som helst under placeringen. Arvodet ändras inte automatiskt när ett barn, som vid placeringstillfället ingick i åldersklassen 0-12 år, blir 13 år.

3.4 Förhållanden som kan motivera en höjning av arvodet
För varje barn fastställs ett bestämt arvode per månad. Vid en nyplacering kan det ibland vara svårt att bedöma den placerades behov av insatser och därmed vilken arbetsinsats som kommer att krävas av familjehemmet. Inledningsvis kan då arvodet bestämmas för en begränsad period till exempel 3 månader. Därefter bör det finnas bättre förutsättningar att fastställa nivån på det löpande arvodet.

Barn som placeras i familjehem har vanligtvis sociala problem, funktionshinder eller andra påtagliga störningar av varierande omfattning. De rekommendationer till arvodering som förbunden lämnar har tagit hänsyn till detta. Rekommendationerna gäller oavsett vilket lagrum som placeringen (SoL, LVU) eller insatsen (LSS) grundar sig på.

I det följande lämnas exempel på förhållanden som, ensamma eller tillsammans, kräver ökade arbetsinsatser och kunskaper vilket motiverar en höjning av arvodet inom ramen för rekommendationerna.

- starkt utagerande beteende: bråkig, impulsdriven, aggressiv
- starkt hämmat beteende: passiv, depressiv, ängslig, inbunden
- specifika skolproblem: skolk, anpassningsproblem, konflikter
- missbruk av beroendeframkallande medel
- negativt beteende: kriminalitet, asocialitet, vagabondbeteende, prostitution
- fysiska och psykiska funktionshinder, begåvningshandikapp
- kroppslig sjukdom av kronisk karaktär, allergier, eksem och liknande som ställer krav på särskilda insatser omfattande kontakter med sjukvården, barn- och ungdomspsykiatri och myndigheter
- Omfattande kontakter med anhöriga eller andra närstående personer.
- Stora känslomässiga behov

3.5 Omständigheter som kan reducera arvodet och omkostnadsersättningen

Det förekommer att familjehem behöver avlastning i vården av barn som till följd av funktionshinder, sjukdom eller liknande är särskilt vårdkrävande. Det är fråga om ärenden där barnet regelbundet kommer att vistas utanför familjehemmet.

Frågan om reducering av ersättningarna kan även uppkomma under en pågående placering. Det blir det en fråga om en överenskommelse om hur barnets frånvaro påverkar familjehemmets kostnader och arbetsinsats och därmed storleken på arvodet och omkostnadsersättningen.

Frågan om förändringar i ersättningarna kan bli aktuell när ett familjehemsplacerat barn ska gå i skolan på annat håll och behöver bo där under skoltid samtidigt som placeringen i familjehemmet behöver kvarstå.

3.6 Kompensation genom tillfällig föräldrapenning

I rekommendationernas konstruktion har hänsyn tagits till att alla barn kan drabbas av tillfälliga sjukdomar och behöva ha en vuxen hemma hos sig. Familjehemmets inkomstbortfall kompenseras då via den tillfälliga föräldrapenningen.

Ansökan om tillfällig föräldrapenning görs hos Försäkringskassan och ansvaret för att göra detta vilar på familjehemsföräldern. Kommunen ska inte kompensera för resterande inkomstbortfall.

3.7 Kompensation för inkomstbortfall

Frågan om kompensation för inkomstbortfall blir aktuell när nämnden rekryterar ett familjehem där familjehemsföräldrarna förvärvsarbetar och någon av dem behöver vara tjänstledig under en tidsbegränsad period för att vara hemma med barnet.

Vid alla placeringar är det rimligt att en vuxen avstår från förvärvsarbete och finns med barnet under en inskolningsperiod. Nämnden och familjehemmet ska ha kommit överens om detta i förväg och tidsbegränsat denna period. Inskolningsperioden kan förlängas om det finns särskilda skäl. Nämnden kompenserar familjehemsföräldern för dennas inkomstbortfall inklusive semesterersättning. För samma tid utbetalas det arvode som har fastställts utifrån barnets förhållande.

Det kan också förkomma att nämnden, med hänsyn till det placerade barnets behov, begär att en vuxen ska finnas hemma under en längre period. En sådan period ska tidsbegränsas och kan förlängas vid

behov. Frågan blir aktuell vid till exempel spädbarnsplaceringar. Den familjehemsföräldern som då tar en tidsbegränsad tjänstledighet förlorar sin förvärvsinkomst. Nämnden kompenserar för detta inkomstbortfall inklusive semesterersättning. För samma tid utbetalas det arvode som har fastställts utifrån barnets förhållande.

Ingen kompensation ges för hemarbetande familjehemsförälder. Det kan förekomma att ett barn har så stora omvårdnadsbehov på grund av sitt sjukdomstillstånd eller svåra funktionshinder att det krävs en vuxen hemma på heltid. Ett sådant familjehemsuppdrag kommer sannolikt att bestå under överskådlig tid och är inte möjligt att kombinera med förvärvsarbete. Nämnden söker då ett familjehem som väljer att vara familjehem på heltid, kanske som alternativ till förvärvsarbete. I sådant fall har familjehemsföräldern gjort valet att avstå från förvärvsarbete för att vara familjehem. Det innebär att det inte finns någon förvärvsinkomst att kompensera för.

3.7.1 Delegation avseende beslut om kompensation för förlorad arbetsinkomst

Enhetschef familjehemsenheten kan besluta om kompensation för förlorad arbetsinkomst upp till 3 månader. För längre tid än så beslutar verksamhetschef i respektive kommun.

Avlastning i vården

Det placerade barnet kan ha stort behov av tillsyn och vård till följd av till exempel funktionshinder, sjukdom eller beteendestörningar. Detta kan medföra att familjehemmet behöver avlastning i vården och kan vara en förutsättning för att familjehemsvården ska kunna genomföras. Den placerande socialnämnden ansvarar för att familjehemmet får det stöd och den hjälp som behövs, vilket framgår av SoL 6 kap 7 § och 16 kap 2 §.

I första hand kan avlastning ske genom att barnet får plats i förskola eller inom skolbarnsomsorgen. Avlastningen kan även ske genom att en person kommer till familjehemmet och tar hand om barnet i den omfattning som behövs i det enskilda fallet.

I vissa fall är det lämpligare att avlastning sker genom att barnet vistas på annan plats till exempel i en annan familj eller i ett så kallat korttidshem. Vilken typ av avlastning som ska väljas och omfattningen bedöms efter omständigheterna i det enskilda fallet. Här är det av största vikt att först och främst se till vilka resurser som finns i barnets naturliga nätverk.

Kostnaderna för sådana insatser, oavsett i vilken form den ges, betalas av den placerande nämnden som också beslutat om insatsen.

Särskilda regler avseende jourplaceringar

Vid behov av akut jourplacering och det inte finns möjlighet att diskutera ersättning med aktuell kommun har enhetschef familjehemsenheten rätt att besluta om arvode upp till 20 000 kr/månad (41 % av psb). Detta under fyra månaders tid.

Försäkringar

Familjehemsplacerade barn och ungdomar som placerats i familjehem av Bengtsfors, Dals-Ed, Mellerud, Färgelanda och Åmåls kommuner är kollektivt olycksfallsförsäkrade.

Familjehemmen ska ha en hemförsäkring med ett tillägg för allrisk/drulle/otursförsäkring. I de fall det familjehemsplacerade barnet skadar något i familjehemmet, skall familjehemmets hemförsäkring i första hand användas. Familjehemmet bör anmäla skadan till socialnämnden så fort som möjligt och diskussion får föras om socialnämnden skall ansvara för kostnaden för självrisk. Dock ingår ett tillägg för självrisk i omkostnadsersättningen och i första hand ska man använda sig av denna. Familjehemmet ska uppmanas att spara av den avsedda summan till eventuell självrisk.

I de fall besökande till det placerade barnet skadar något i familjehemmet, ansvarar socialnämnden inte för detta.

Familjehemmets sociala förmåner från Försäkringskassan

Familjehemsförälder har rätt till föräldrapenning på samma sätt som biologiska föräldrar (4 kap. 2 § b AFL).

Vård av barn: Familjehemmet har möjlighet att vara hemma och vårda ett sjukt barn under samma premisser som när barnet bor med sina föräldrar

Allmänt barnbidrag: Om barnet vårdas med stöd av SoL eller LVU under en längre period ska barnbidraget utbetalas till familjehemmet och omkostnadsersättningen reduceras med motsvarande belopp. Det familjehemsplacerade barnet berättigar inte till flerbarnstillägg (2 a § lagen om allmänt barnbidrag).

Bostadsbidrag: Familjehemmet kan vara berättigat till bostadsbidrag för det placerade barnet. Även föräldrar som har barnet boende hos sig för regelbundet umgänge kan ha rätt till bostadsbidrag. Närmare upplysningar om aktuella regler för bostadsbidrag finns hos Försäkringskassan

Vårdbidrag: Familjehemmet kan eventuellt få vårdbidrag om de vårdar ett sjukt barn.

Andra ersättningar, barnpension och barnets sparpengar: SKR:s rekommendationer kring ersättningar och arvoden uppdateras årligen.

Högekostnadsskydd för läkarvård och mediciner: Samtliga barn i familjehemmet, inklusive det familjehemsplacerade barnet, omfattas av ett gemensamt högekostnadsskydd för läkarvård respektive medicin.

Barns pensionsförmåner: Barnet har rätt till barnpension om den ena eller båda föräldrarna är avlidna. Barnpensionen utgår enligt bestämmelserna i det allmänna pensionssystemet. Barnet kan också ha rätt till pension från annat håll, till exempel privata pensionsförsäkringar.

Den av barnets föräldrar som lever ska ansöka om och uppbära pension för barnets räkning. Om inget annat beslutas kommer barnpensionen att utbetalas till den efterlevande föräldern.

Barnets sparpengar: Familjehemsföräldrarna eller de särskilt förordnade vårdnadshavarna, bör spara pengar för barnets räkning. Detta är likställt med att ge barnet en penninggåva. Ett barns vårdnadshavare, ansvarar för att barnets pengar förvaltas och används på ett sätt som är till nytta för barnet. Detta gäller

oavsett hur barnet fått dessa pengar. En förälder som är vårdnadshavare kan således komma över och använda barnets tillgångar. Föräldrar som inte är vårdnadshavare kan inte få tillgång till barnets pengar. De familjehemsföräldrar som vill spara för barnets räkning bör lämpligen spara i eget namn. Pengarna kan sedan ges som gåva när barnet blir myndigt eller senare.



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

Antagande av taxa dödsboförvaltning och gravsättning

Beslutsförslag

Socialnämnden antar taxa avseende provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning, 482,50 kr/timme inklusive moms för 2022, enligt föreliggande förslag.

Ärendebeskrivning

I samband med skapande av en Dalslandsgemensam verksamhet för dödsbohandläggning har taxor avseende provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning setts över i syfte att skapa enhetlighet.

Enligt 18 kap 2 § Ärvdabalk och 5 kap 2 § Begravningslag har socialtjänsten rätt att ta ut ersättning av dödsboet för sina kostnader gällande provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning. En kommun får enligt

8 kap 3c § Kommunallag inte ta ut högre avgift än vad som svarar mot kostnaden för de tjänster som kommunen tillhandahåller. Ersättningen ska därför motsvara kommunens självkostnad.

Vid omvärldsanalys framgår att vanligast förekommande nivå på timtaxa för provisorisk dödsboförvaltning och ordnande av gravsättning mellan 0,8 % – 1,0 % av prisbasbeloppet. Timtaxan är baserad på en löne-, lokal-, administrations- och overheadkostnader.

Då tillhandahållandet av dödsboförvaltning och åtgärder enligt Begravningslag inte är ett led i kommunens myndighetsutövning ska moms betalas till Skatteverket på den ersättning som kommunen har rätt att ta ut för dessa tjänster.

Timtaxan föreslås sättas till 0,8% av gällande prisbasbelopp. $0,8\% \times 48\,300$ (prisbasbeloppet 2022) = 386 kr + moms (0,25%) = 482,50 kr/timme.



Johan Lundh
Socialchef

Beslutsunderlag:

Beslut KSAU 220912
Beslut SN 220629

Beslutet skickas till:

Socialchef



Kommunstyrelsens arbetsutskott

Timtaxan föreslås sättas till 0,8% av gällande prisbasbelopp. $0,8\% \times 48\,300$
(prisbasbeloppet 2022) = 386 kr + moms (0,25%) = 482,50 kr/timme.

Socialnämnden beslutade 2022-06-29 § 50. att skicka föreslagen taxa vidare
till kommunfullmäktige för beslut.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse nämndsekreterare *Antagande av taxa dödsboförvaltning
och gravsättning, 2022-07-12*

Socialnämndens beslut 2022-06-29 § 50 Taxa dödsboförvaltning och
gravsättning.

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige
Socialnämnden

Justering

Utdragsbestyrkande



SN § 50 **Dnr 2022/78**
Taxa dödsboförvaltning och gravsättning

Socialnämndens beslut

Socialnämnden föreslår Kommunfullmäktige att anta taxa avseende provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning, 482,50 kr/timme inklusive moms för 2022, enligt föreliggande förslag.

Ärendebeskrivning

I samband med skapande av en Dalslandsgemensam verksamhet för dödsbohandläggning har taxor avseende provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning setts över i syfte att skapa enhetlighet.

Enligt 18 kap 2 § Ärvdabalk och 5 kap 2 § Begravningslag har socialtjänsten rätt att ta ut ersättning av dödsboet för sina kostnader gällande provisorisk dödsboförvaltning samt ordnande av gravsättning. En kommun får enligt 8 kap 3c § Kommunallag inte ta ut högre avgift än vad som svarar mot kostnaden för de tjänster som kommunen tillhandahåller. Ersättningen ska därför motsvara kommunens självkostnad.

Vid omvärldsanalys framgår att vanligast förekommande nivå på timtaxa för provisorisk dödsboförvaltning och ordnande av gravsättning mellan 0,8 % – 1,0 % av prisbasbeloppet. Timtaxan är baserad på en löne-, lokal-, administrations- och overheadkostnader.

Då tillhandahållandet av dödsboförvaltning och åtgärder enligt Begravningslag inte är ett led i kommunens myndighetsutövning ska moms betalas till Skatteverket på den ersättning som kommunen har rätt att ta ut för dessa tjänster.

Timtaxan föreslås sättas till 0,8% av gällande prisbasbelopp. $0,8\% \times 48\,300$ (prisbasbeloppet 2022) = 386 kr + moms (0,25%) = 482,50 kr/timme.

Beslutsunderlag
Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till
Kommunfullmäktige



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

Mottagare

Ej verkställda beslut kvartal 3, 2022

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 30 juni 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		183	Korttidsvistelse	Finns inget korttidsboende i Färgelanda och har inte lyckats få köpa plats som motsvarar behovet. Planeras ändå att verkställas under november i år.



2		X	61	Kontaktperson	Beviljades i samband med detta även korttidstillsyn och då önskade föräldrarna att man avvakta med verkställandet av kontaktperson.
3	X		240	Särskilt boende	Platsbrist
4		X	90	Särskilt boende	Platsbrist
5		X	90	Särskilt boende	Platsbrist
6		X	75	Särskilt boende	Platsbrist

För perioden finns det två beslut om insats som har avbrutits på eget initiativ och två som har tackat nej till ansökt insats. Det finns inga ärenden som IVO har valt att gå vidare med till domstol och ansökt om åläggande om särskild avgift.

Johan Lundh
Socialchef

Beslutsunderlag:

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till:

Kommunfullmäktige
Revisorerna



Omsorgskontoret
Nämndsekreterare
Josefine Blid
0528-567114
josefine.blid@fargelanda.se

Socialnämnden

Antagande av sammanträdestider socialnämnd och socialutskott 2023

Beslutsförslag

Socialnämnden fastställer sammanträdesdagar för Socialnämnden och Socialutskottet enligt nedan:

Socialnämnd (08:30-12:30)	Socialutskott (08:30-12:00)	Ekonomisk process fk.
26 jan	30 jan	
23 feb	27 feb	Årsredovisning (till KS i mars och till KF i april)
30 mar	27 mar	
27 apr	24 apr	Kvartalsrapport (till KS i maj, till KF i juni för information)
25 maj	29 maj	
29 jun	26 jun	
24 aug	28 aug	
28 sep	25 sep	Delårsbokslut (till KS i oktober och till KF i oktober)
26 okt	30 okt	
30 nov	27 nov	
	18 dec	

Ärendebeskrivning

Förvaltningen har tagit fram förslag till sammanträdestider för år 2023 för socialnämnd och socialutskott. Hänsyn har tagits till kommunallagen och de ekonomiska processer som kommunen arbetar utifrån vilket bland annat innebär att nämnderna ska ha behandlat ekonomiska ärenden innan de kan lyftas i kommunstyrelsen/ kommunfullmäktige. Då nämnderna behöver få informationen om till exempel ekonomiska rapporter först då



redovisningsplikten är till nämnderna så kommer kommunstyrelsen att få till sig rapporterna månaden efter nämnderna.

Sammanträdena genomförs som halvdagsmöten om inte annat anges i kallelsen. Kallelser till socialnämnden och socialutskott skickas ut 5 dagar innan sammanträdet.

Johan Lundh
Socialchef

Josefine Blid
Nämndsekreterare

Beslutsunderlag:

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till:

Socialnämnden
Socialutskottet
Socialchef
IFO-chef
Bostadsanpassningshandläggare
LSS-handläggare
Handläggare socialpsykiatri

Delgivning

Utskriftsdatum: 2022-10-14

Utskriven av: Josefine Blid

Diarienummer:	Socialnämnden
Riktning:	Alla
Datum:	2022-09-24 - 2022-10-14
Notering:	Meddelande SN

Id	I/U/K	Beskrivning	Ansvarig
Datum		Avsändare/Mottagare	Avdelning
Ärendenummer		Ärendemening	
2022.633	I	Meddelande beslut IVO 3.2.2-11078/2022-21	Josefine Blid
2022-10-04			Omsorgskontoret
SN 2022/27		Meddelanden Socialnämnd	
2022.638	I	Reglerna om kommunernas riktlinjer för bostadsförsörjning ändras	Johan Lundh
2022-10-07			Omsorgskontoret
SN 2022/27		Meddelanden Socialnämnd	
2022.639	I	Följebrev erbjudanden från Inera till kommunerna	Johan Lundh
2022-10-07			Omsorgskontoret
SN 2022/154		Meddelande från Inera gällande nya digitala lösningar för den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen	

Till alla kommuner

Reglerna om kommunernas riktlinjer för bostadsförsörjning ändras

I samband med att ändringar av lagen (2000:1383) om kommunernas bostadsförsörjningsansvar trädde i kraft den 1 oktober publicerade Boverket förändringar på Boverkets webbsidor samt i handboken Planering för bostadsförsörjning.

Lagändringen innebär bland annat att Boverket ska ta fram underlag som kommunerna ska använda som stöd för att bedöma vilka bostadsbehov som inte kan tillgodoses på bostadsmarknaden.

Nya underlag med mått på bostadsbristen på kommunal, regional och nationell nivå

Boverket har tagit fram ett nytt underlag som kommunerna ska använda för bedömningar över vilka bostadsbehov som inte tillgodoses på bostadsmarknaden. I det nya underlaget finns det uppgifter för åren 2012–2020 över mått på bostadsbrist. Det nya underlaget finns i Boverkets öppna data som du kan hitta på Boverkets webbplats: <https://www.boverket.se/sv/om-boverket/publicerat-av-boverket/oppna-data/bedomning-av-bostadsbrist/>.

Mer information om underlagen och stöd i ditt arbete med bostadsförsörjning finns i Boverkets handbok ”Planering för bostadsförsörjning” som du kan hitta på Boverkets webbplats: <https://www.boverket.se/sv/kommunernas-bostadsforsorjning/>.

Boverkets webbhandbok om bostadsförsörjningsplanering riktar sig i första hand till dig som arbetar med att ta fram förslag till riktlinjer för bostadsförsörjningen i kommunen. Men även andra kan få en överblick över kommunens ansvar och hur man kan arbeta med bostadsförsörjningen.

Kontaktpersoner på Boverket

Hans Jonsson, nationalekonom, e-post hans.jonsson@boverket.se eller telefon 0455-353336.

Oskar Gramstad, nationalekonom, e-post oskar.gramstad@boverket.se eller telefon 0455-353323

Med vänlig hälsning

Magnus Jacobsson
chef för bostadsenheten

Regionala tillsynsavdelningen Sydväst
Ida Sternbåge
Ida.Sternbage@ivo.se

Enligt sändlista



Missiv

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomför tillsyn vid Supporta Omsorg stödboende i Uddevalla. IVO har fattat beslut i ärendet och påtalat brister, bl.a. vad gäller tillståndsefterlevnad avseende målgrupp. Med anledning av att placering nämnder har ett ansvar vad gäller bedömning om lämplig insats för de barn och unga som placeras i stödboende finner IVO skäl att meddela er kopia på beslutet, se bilaga.

IVO vill tydliggöra att IVO *inte* har inlett tillsyn avseende er nämnd utan vill meddela er kopia på beslutet som rör Supporta Omsorg med anledning av att ni har barn/unga placerade i verksamheten.

Vid kontakt med IVO i detta ärende bör diarienummer 3.2.2-11078/2022 anges.

Ida Sternbåge
Inspektör
010- 788 58 60

Bilaga

Kopia på beslut med krav om återredovisning, avseende Supporta Omsorg (dnr. 11078/2022-16)

Supporta Omsorg AB
Gustaf Mattssons väg 2
451 50 UDDEVALLA

Huvudman

Supporta Omsorg HVB AB med organisationsnummer 559165-3471.

Ärendet

Tillsyn av stödboende för barn och unga vid Supporta Omsorg i Uddevalla.

Tillsynen har omfattat barn och ungas upplevelse av att bo på Supporta Omsorg. Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har granskat tillståndsefterlevnad, förekomst av begränsande åtgärder samt verksamhetens arbete med egenvårdsbedömningar.

Beslut

IVO har konstaterat följande brister:

- ⊗ huvudmannen följer inte gällande tillstånd vad gäller målgrupp för verksamheten,
- ⊗ genomsökning av rum har gjorts utan samtycke, och
- ⊗ inskrivningsbeslut saknar uppgifter om datum för när beslutet är fattat samt namn på person som fattat beslutet.

IVO begär med stöd av 13 kap. 5 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL, att huvudmannen redovisar sin inställning till de brister som IVO konstaterat. Redovisningen ska även innehålla de eventuella åtgärder som huvudmannen har vidtagit eller planerar att vidta för att komma till rätta med bristerna. Redovisningen ska avslutas med uppgift om när åtgärden genomfördes eller kommer att genomföras.

Redovisningen ska ha kommit in till IVO senast den **12 oktober 2022**.

Om bristerna inte avhjälpas, kan IVO komma att fatta beslut om att förelägga huvudmannen att vidta åtgärder.

Skälen för beslutet

Utöver ovan konstaterade brister har IVO funnit att bedömning om egenvård saknas för en inskriven person som har förskrivna läkemedel. Mot bakgrund av att huvudmannen bedöms göra vad som omfattas av huvudmannens ansvar finner IVO inte skäl att vidta

ytterligare åtgärder avseende bristen. IVO finner dock skäl att påtala syftet med egenvård, vilket redogörs för nedan.

Huvudmannen följer inte gällande tillstånd vad gäller målgrupp

IVO bedömer att Supporta Omsorg inte bedrivs enligt gällande tillstånd avseende målgrupp. Bedömningen grundar sig på att föreståndaren fattat beslut om inskrivning för barn och unga som har mer omfattande behov än vad som avses med insatsen stödboende. Enligt IVO strider detta mot vad som anges i 7 kap. 1 § SoL, 2 kap. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:56) om stödboende samt förarbeten, prop. 2015/16:43 *Stödboende – en ny placeringsform för barn och unga*.

IVO konstaterar att huvudmannen skrivit in minst två barn vars behov är mer omfattande än vad som ryms inom den målgrupp som anges i tillståndet och den målgrupp som lagstiftaren har avsett för stödboende som tar emot barn och unga. Bedömningen är gjord utifrån en sammantagen granskning av de uppgifter som inhämtats vid inspektionen, handlingar som huvudmannen, efter begäran, sänt in till IVO samt av inkomna klagomål rörande det aktuella barnet.

Av gällande tillstånd med dnr 11167/2021 framgår att Supporta Omsorg HVB AB är huvudman för Supporta Omsorg. Tillståndet medger 26 platser för barn och unga som har kommit som ensamkommande barn till Sverige, tidigare placerats för social problematik eller som lever i en konfliktfylld eller på annat sätt i en otillfredsställande hemsituation. Vid inspektionstillfället var nio barn och unga i ålder 16-20 år inskrivna vid verksamheten, fem pojkar och fyra flickor. Föreståndaren är den som anges i tillståndet. Vid IVO:s inspektion av verksamheten framkom att verksamheten bedrivs i de lokaler som anges i tillståndet.

IVO har tagit del av beslutsunderlag, lämplighetsbedömning och inskrivningsbeslut för de tre senast inskrivna i stödboendet. Av dokumentation gällande ett av barnen framgår att barnet har ett självdestruktivt beteende samt ett flertal diagnoser som hen får behandling inom hälso- och sjukvården för. Under 2022 beskrivs situationen ha förvärrats och barnet orkar sällan gå till skolan, har hotat psykolog och gjort suicidförsök. Socialnämnden anger i sitt beslutsunderlag att professionella har i flertalet orosanmälningar uttryckt oro för att barnet bott själv i egen lägenhet (innan barnet flyttat till stödboendet). Socialnämnden beskriver i samma underlag att barnet har "ett sviktande psykiskt mående" och "det bedöms därmed inte lämpligt att hen bor själv utan stöd".

Av yttrande från huvudmannen samt av beslutsunderlag, lämplighetsbedömning och inskrivningsbeslut framgår att det aktuella barnet skrevs in i boendet i maj 2022. Barnet har själv kontaktat IVO vid två tillfällen under aktuell tillsyn och lämnat klagomål på verksamheten. Barnet har då klagat på att hen inte får hand om sina mediciner på egen hand samt att personal genomsökt hens rum utan samtycke. Att yttrande från huvudmannen vad gäller uppgifterna som barnet framfört anger huvudmannen bl.a. följande. Vad gäller det aktuella barnet har personal följt de rutiner som gäller för medicinhantering enligt ordination. Dock har barnet velat ha sin medicin på andra tider som inte varit förenliga med läkarens ordination. Vidare framgår av yttrande att det

inträffat händelser där personal upplevt barnet som gränspsykotisk, ett annat där barnet upplevts som påverkad och därefter varit hotfull mot personal och andra icke närvarande personer. Barnet har gjort suicidförsök och körts av polis till BUP-akuten vid två tillfällen under sommaren 2022. Det uppges också att det funnits misstanke om drogintag vad gäller barnet. Vidare framgår att det förts diskussioner med socialsekreterare, barn och vårdnadshavare om utskrivning utifrån att barnet uttryckt suicidala tankar, inte velat acceptera den struktur som finns i boendet samt utifrån att hen hotat personal.

Vad gäller ett annat av de inskrivna barnen framgår av dokumentationen att barnet är placerat med stöd av 2 och 3 §§ lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU. Av lämplighetsbedömning framgår uppgifter om att barnet haft ett missbruk. IVO menar att sådana omständigheter föranleder en särskild bedömning inför beslut om inskrivning. Intentionen med insatsen stödboende är att inte omfatta barn och unga som bedöms vara i riskzonen för att utveckla ett missbruk eller kriminalitet. Insatsen syftar främst till att omfatta frivilliga placeringar. I de fall där insatsen kan komma att omfatta barn och unga som placeras med stöd av LVU bör det vara med stöd av endast 2 § LVU och inte pga. eget beteende, dvs. med stöd av 3 § LVU.

Av 7 kap. 2 § SoL, framgår att ett tillstånd endast får beviljas om verksamheten uppfyller krav på god kvalitet och säkerhet. Vid tillståndsgivningen har IVO bedömt om verksamheten kan uppfylla sådana krav utifrån bland annat verksamhetens målgrupp. När verksamheten tar emot en annan målgrupp än den som prövats vid tillståndsgivningen är det därmed inte säkerställt att verksamheten kan bedrivas med god kvalitet och säkerhet. IVO menar att detta har betydelse för barns och ungas möjligheter att få sina behov tillgodosedda under trygga och säkra former – dels för de barn och unga som har ett mer omfattande behov av stöd och behandling men även för övriga inskrivna barn och unga. Om barn och unga inte ges de insatser de är bedömda att vara i behov av, kan detta ha en avgörande betydelse för barn och ungas hälsa och utveckling.

Av 2 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:56) om stödboende framgår att ett stödboende endast ska ta emot barn och unga i åldern 16–20 år som huvudsakligen behöver stöd för att förberedas för ett självständigt boende och vuxenliv. De barn och unga som tas emot ska i stor utsträckning kunna klara sin dagliga livsföring utan hjälp. Av 2 kap. 2 § samma föreskrift framgår vidare att med stöd avses individuell vägledning i den dagliga livsföringen.

I prop. 2015/16:43 *Stödboende – en ny placeringsform för barn och unga* (s. 36-41) anges att barn och unga som bedöms kunna bo i ett eget boende med anpassat stöd, och som inte har behov av sådana vård- och behandlingsinsatser som motiverar en placering i hem för vård eller boende (HVB), ska kunna placeras i ett stödboende. Jämfört med den grupp av barn och unga som placeras i HVB är stödboende avsett för barn och unga som är bättre socialt fungerande och endast har ett mindre vårdbehov. Bland tänkbara målgrupper nämns barn och unga som tidigare varit placerade, där stödboende kan fylla en funktion i utslussnings- och eftervårdssammanhang. En annan målgrupp som nämns är barn och unga som lever i en konfliktfylld eller på annat sätt otillfredsställande hemsituation, som dock inte motiverar en placering på HVB. Barn och unga som bedöms vara i riskzonen för

att utveckla ett missbruk eller kriminalitet bör enligt regeringen inte bli aktuella för ett stödboende. Vidare bör det i regel främst kunna bli fråga om frivilliga placeringar i ett stödboende med stöd av SoL. Även barn och unga som är placerade med stöd av LVU kan dock komma ifråga. Främst handlar det då om placeringar enligt 2 § LVU.

Genomsökning av rum har gjorts utan samtycke

IVO bedömer att genomsökning av barns och ungas rum har genomförts i strid med 3 kap. 3 § SoL och 3 kap. 3 § socialtjänstförordningen (2001:937), SoF. Detta då samtycke från barn och unga inte inhämtats i varje enskilt fall.

Vid samtal med IVO framförde ett barn som bor i verksamheten att föreståndaren går igenom lägenheten ibland och har då tagit med sig Alvedon, vitaminer och köksknivar. Av yttrande från huvudmannen framgick att personal har gått igenom ungdomens lägenhet vid ett tillfälle för att säkerställa att ungdomen inte hade alkohol/droger i lägenheten. Det som föranledde genomsökningen var att ungdomen samma natt ringt personal och pratat osammanhängande varpå personal gått till ungdomens lägenhet. Ungdomen kom då ut med en kniv i handen och uppträdde hotfullt mot personalen och andra, ej närvarande personer. Vid tillfället för genomsökningen hittades mediciner som i kombination med ungdomens förskrivna läkemedel potentiellt skulle kunna vara farliga för ungdomen, varför de också togs omhand. Med anledning av att ungdomen också hotat personal och andra med kniv togs också ungdomens knivar bort från lägenheten. Huvudmannen anger att ungdomen i samband med inskrivning, samtyckt till att inte förvara eller förtära saker som är farligt eller skadligt. Vidare anger huvudmannen att genomsökningen genomförts ”med stöd i det boendekontrakt” som ungdomen har undertecknat vid inskrivningen.

IVO menar att ovan förfarande strider mot gällande bestämmelser då samtycke inte inhämtats i det enskilda fallet.

Det framgår av 3 kap. 3 § SoL bl.a. att insatser inom socialtjänsten ska vara av god kvalitet samt systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Av 3 kap. 3 § SoF framgår att verksamheten ska bygga på förtroende för och samarbete med den enskilde och utformas så att vistelsen i hemmet eller boendet upplevs som meningsfull.

Det är endast personal vid hem för särskilt noggrann tillsyn, som bedrivs av Statens Institutionsstyrelse, som har befogenhet att utföra t.ex. visitationer och genomsökningar utan samtycke från den enskilde (se bl.a. 2 kap 6 och 20 §§ regeringsformen). I den typ av verksamhet som bedrivs vid Supporta omsorg ska däremot ett samtycke inhämtas i varje enskilt fall. Ifall samtycke inte ges får genomsökning av boenderum inte genomföras.

För att ett samtycke ska anses föreligga krävs att medgivandet grundas på verklig frivillighet. IVO framhåller vikten av att skyddet mot ingrepp inte kringgås genom användning av metoder som medför att den enskilde upplever sig tvingad att lämna sitt medgivande (se t.ex. JO 2744-2017, JO 2016/17 s. 110 och JO 2016/17 s. 500). IVO anser att samtycke till sådan åtgärd är av sådan betydelse att det också ska dokumenteras i enlighet med 11 kap. 5 § SoL och 4 kap. 9, 13 och 15 §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2014:5) om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS.

Inskrivningsbeslut saknar uppgifter om datum för när beslutet är fattat samt namn på person som fattat beslutet

IVO konstaterar att det saknas uppgifter om datum för när beslut om inskrivning är fattat samt namn på den som fattat beslutet. IVO menar att detta inte uppfyller kraven som anges i 6 kap. 8 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2014:5) om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS.

Av de tre inskrivningsbeslut som IVO tagit del av framgår att samtliga saknar uppgifter om datum för när beslutet fattats och namn på den som fattat beslutet.

Inskrivningsbesluten har en inledande textrad som följer ”föreståndarens bedömning och beslut om inskrivning enligt 3 kap 11 § SoF”.

Av 6 kap. 8 § 3 st SOSFS 2014:5 framgår följande. Av varje upprättad handling ska det framgå varifrån uppgifterna kommer, vem (namn, befattning eller titel) som har upprättat den och när det gjordes (år, månad, dag). Vidare framgår av 3 kap. 11 § SoF bl.a. att det är föreståndaren som beslutar om inskrivning, om inte huvudmannen har bestämt annorlunda.

Supporta Omsorg har inte egenvårdsbedömningar för samtliga barn och unga som har förskrivna läkemedel

IVO konstaterar att egenvårdsbedömning saknas för en av de inskrivna barn och unga som har förskrivna läkemedel. Med anledning av att Supporta Omsorg begär att få egenvårdsbedömningar från behandlande läkare för samtliga barn och unga som skrivs in i verksamheten och som har förskrivna läkemedel, finner IVO inte skäl att vidta ytterligare åtgärder mot huvudmannen för närvarande. IVO vill dock påtala syftet med egenvård, med anledning av att det inte framstår som klart om samtliga barn och unga samtycker till åtgärden.

Av uppgifter från föreståndaren framgår att det finns egenvårdsbedömning för två av tre barn och unga som är inskrivna och har förskrivna läkemedel. Det framgår vidare att föreståndaren eftersöker egenvårdsbedömning så snart det kommer till hennes kännedom att barn och unga har förskrivna läkemedel.

Av klagomål till IVO från inskrivet barn har det framkommit synpunkter på hur hen får sin medicin, att hen önskar få den på andra tider men får inte detta. Av yttrande från huvudmannen framgår att det aktuella barnet önskat få sin medicin på andra tider än som varit förenliga med läkares ordination.

Av 2 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård (SOSFS 2009:6) framgår att med egenvård avses hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal bedömt att en patient själv kan utföra. Egenvård är inte hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL. Av 3 kap. 2 § samma föreskrifter framgår att av rutinerna i ledningssystemet ska det bland annat framgå hur huvudmännen för hälso- och sjukvården och socialtjänsten ska samarbeta i samband med egenvård.

Verksamheten vid stödboende ska vara av god kvalitet, enligt 3 kap. 3 § SoL. När det gäller egenvård innebär det t.ex. att personalen inte bara ska kunna ge rätt läkemedel vid rätt tidpunkt utan även att de måste ha kunskap om vad man ska vara uppmärksam på med en individs sjukdom, symptom och biverkningar. Personalen ska även veta när man ska kontakta någon ansvarig inom hälso- och sjukvården.

Mot bakgrund av ovan angivna bestämmelser kan IVO konstatera att det finns brister i Supporta Omsorgs hantering av läkemedel då denna, i de fall då det saknas egenvårdsbedömning, är en hälso- och sjukvårdsinsats. IVO finner dock att det i nuläget inte är verksamt att vidta ytterligare tillsynsåtgärder mot Supporta Omsorg AB avseende samverkan med hälso- och sjukvården i samband med egenvårdsbedömningar. Detta mot bakgrund av Supporta Omsorgs arbete med att begära in egenvårdsbedömningar samt det ansvar som ligger på placerande nämnd och behandlande läkare att tillse att de placerade barnen och ungdomarna får sina behov tillgodosedda vad gäller läkemedel.

Underlag

- ⊗ Verksamhetens tillstånd dnr 11167/2021
- ⊗ Tjänsteanteckning förd vid samtal med placerade barn och unga 30 maj 2022.
- ⊗ Intervju med föreståndare och verksamhetsansvarig 1 juni 2022.
- ⊗ Lämplighetsbedömningar med tillhörande inskrivningsbeslut som inkom till IVO 15 juni 2022.
- ⊗ Två anmälningar som inkommit från inskriven ungdom, som inkom till IVO 17 juni och 14 juli 2022 (dnr 23044/2022 och 27051/2022).
- ⊗ Yttrande från huvudmannen som inkom till IVO 8 augusti 2022.
- ⊗ Kopia på egenvårdsbedömning för inskrivet barn, som inkom till IVO 11 augusti 2022.
- ⊗ Kompletterande uppgifter om egenvårdsbedömningar från huvudmannen, som inkom till IVO den 17 augusti 2022.

Ytterligare information

Boendet är ett stödboende som har tillstånd att ta emot tjugosex (26) barn och unga som;

- har kommit som ensamkommande barn till Sverige,
- tidigare placerats för social problematik, och
- som lever i en konfliktfylld eller på annat sätt i en otillfredsställande hemsituation.

IVO genomförde en förannämld inspektion vid Supporta Omsorg den 30 maj 2022. I samband med inspektionstillfället pratade inspektörerna med fem barn och unga via telefon. Intervju genomfördes med föreståndare och verksamhetsansvarig digitalt den 1 juni 2022.

Före inspektionen fick inskrivna barn och unga möjlighet att besvara en enkät med frågor om de är nöjda med sitt boende, om de känner sig trygga i boendet, om de har förtroende

för personalen och om de får vara med och planera det stöd de får. Föreståndaren fick besvara en enkät med uppgifter om missförhållanden, allvarliga händelser och förekomst av begränsande åtgärder.

Svaren har, tillsammans med IVO:s övriga kännedom om verksamheten, legat till grund för planeringen av tillsynens inriktning och omfattning.

IVO ska enligt 3 kap. 19 § socialtjänstförordningen (2001:937), SoF, inspektera stödboende för barn och unga minst en gång per år och samtala med de barn och unga som samtycker till det.

Beslut i detta ärende har fattats av enhetschefen Carina Vesterlind. Inspektörerna Åsa Dalman och Ulla Wessman har deltagit i den slutliga handläggningen. Inspektören Ida Sternbåge har varit föredragande.



Erbjudande till Sveriges kommuner om nya digitala tjänster till hälso- och sjukvården och omsorgen

Inera skickar det här erbjudandet till alla Sveriges kommuner, för att undersöka efterfrågan. Erbjudandet gäller nya digitala lösningar för den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen.

Svar önskas senast den 15 januari 2023.

Inera

Inera är ett aktiebolag som ägs gemensamt av regioner, kommuner och SKR. Bolagets syfte är att skapa förutsättningar för att digitalisera välfärden. På ägarnas uppdrag ansvarar Inera bland annat för utveckling av gemensam digital infrastruktur och tjänster som Nationell patientöversikt, Pascal, Säker digital kommunikation, Digitalt möte och 1177. För mer information se inera.se.

Ineras verksamhet styrs av efterfrågan. Därför undersöker Inera alltid kundernas intresse innan utveckling av nya tjänster genomförs. Inför detta utskick har förankring skett via SKR:s Socialchefs nätverk, MAS-nätverket samt via det kommunala programrådet hos Inera. Med detta erbjudande vill Inera sondera varje enskild kommuns intresse av de fyra kommande digitala tjänsterna. Tjänsterna kommer att utvecklas under perioden 2023 – 2024, förutsatt att kommunerna beställer dem.

Erbjudande

Inera erbjuder nu landets kommuner att beställa fyra kommande digitala tjänster:

- **ViSam** – är ett beslutsstöd som utifrån beprövad metod för medicinsk bedömning och informationsöverföring säkerställer att en patient får vård på rätt vårdnivå samt dokumentation i en samlad lösning.
- **SBAR-appen** – är ett kommunikationsstöd för att säkerställa god informationsöverföring vid rapportering mellan omsorgspersonal och legitimerad vårdpersonal. (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation).
- **Kunskapsstöd för kommunernas hälso- och sjukvård** – erbjuder tillgång till vetenskapliga kunskapsunderlag i form av tidskriftsartiklar och liknande innehåll.
- **Vårdhandboken på lätt svenska** – stärker patientsäkerheten genom att metodbeskrivningar och vårdmoment inom kommunal vård och omsorg erbjuds på lätt svenska.



Information och pris

Information om respektive lösning och pris för varje erbjudande medföljer som bilagor till mejlutsickket. Observera att priserna är indikationer och visar takpris för tjänsten. Inera tillämpar självkostnadsprincipen, vilket innebär att priset blir lägre om flera aktörer beställer tjänsten. Skulle allt för få kommuner beställa någon av tjänsterna, kommer Inera inte att gå vidare med realisering av den aktuella tjänsten.

Kontaktuppgifter för mer information finns i respektive erbjudande.

Inera kommer också att hålla informationsmöten om samtliga fyra erbjudanden via Teams:

- 2 november 2022 klockan 08.00-09.00
- 18 november 2022 klockan 08.00-09.00

Anmälan till informationsmöten mejlas till pernilla.lindstrom@inera.se senast den 1 november. Teamslänk kommer att skickas till anmälda deltagare. Det går bra att i förväg skicka in eventuella frågor som kommunen önskar få besvarade under mötet, tillsammans med anmälan.

Information om det samlade erbjudandet finns också tillgängligt på inera.se, där finns även presentationsmaterial att ladda ned: [Erbjudande om nya tjänster för kommunal vård och omsorg](#)

Gör så här för att svara på erbjudandet – observera att det är ett samlat svar per kommun som gäller

1. Klicka på svarslänken nedan
2. Fyll i kontaktuppgifter
3. Kryssa i vilka erbjudanden er kommun vill beställa och fyll i kontaktuppgifter till den person som ska signera avtalet
4. Klicka på ”förhandsgranska” och sedan ”skicka in”
5. Inera bekräftar via e-post att svaret är mottaget
6. Skulle er kommun inte vara intresserad av något av erbjudandena är vi tacksamma om ni ändå svarar genom att tacka nej via länken nedan

Klicka här för att svara: [Kommunerbidande svarslänk](#)

Efter att svarstiden gått ut återkommer Inera med avtal till de kommuner som har tackat ja till erbjudanden. Avtalet reglerar kommunens beställningar och det slutgiltiga priset för respektive erbjudande. Fakturering av priset för respektive tjänst startar den månad då tjänsten är tillgänglig för införande och användning. För tjänsten Visam finns en uppstartskostnad som faktureras så snart avtal har tecknats.

Verksamhet	Ansvarig för rapportering	Beräkningsgrund	Dec fg år													
			Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Juni	Juli	Augusti	Sept	Okt	Nov	Dec		
Omsorgs- och utvecklingskontoret																
Betalansvars dagar	EC Bist handl		0	28	23	Prel 38	Prel 65	Prel 55	Prel 44	Prel 13	Prel 12	Prel 28				
Äldreomsorg																
Demens antal platser	EC Demens	Exkl korttidsplatser	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
Demens antal belagda platser (Demensplatser kö)	EC Demens	Exkl korttidsplatser	38+2k	38+4k+1vx	38+5k+1vx	38+5k+1vxl	36+6k+1vxl	37+6k	38+2k	42	43	42+1vxl				
Somatik antal platser	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31
Somatik antal belagda platser	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	29	30	30	30	30	30	29	29	30	30				
Korttidsplatser kö	EC Bist handl	Exkl korttidsplatser														
Korttid totalt antal platser	EC Somatik	Antal platser	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Korttid antal belagda platser	EC Somatik	Antal platser	6	6	6	8	8	10	9	7+1vxl	7	9				
	EC Somatik	Antal platser														
Beviljade hemtjänsttimmar (ej tot)	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 3:e kol		1997	2 618	2 886	2 535	3 612	4 773	3 529	3 286	3 924				
Antal personer som är beviljade hemtjänst	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 2:a kol		226	227	234	224	223	223	223	222	226				
Antal personer inskrivna i hemsjukvården	EC Hemsjukv		156	158	160	163	158	157	158	154	153	153				
Individ- och familjeomsorgen																
Institution vuxna, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Institution barn och unga, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	2	2	1	1	1				
Institution barn och unga BUV*, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		2	2	2	2	2	3	2	2	3	3				
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Familjehem i kommunens regi, antal	EC Ifo		14	14	14	15	14	14	12	12	14	15				
Familjehem i kommunens regi BUV, antal	EC Ifo		4	4	4	4	3	3	4	4	4	4				
Närstående placeringar, antal	EC Ifo		4	4	4	4	5	4	4	4	4	4				
Uslusslägenhet i kommunens regi, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Antal hushåll	EC Ifo		104	72	78	82	94	85	98	94	86	73				
Enheten för stöd och service																
Antal vuxna med boendebeslut egen regi	EC Ess		14	14	14	14	14	14	13	13	12	12				
Antal placeringar externt**	EC ESS		7	4	4	4	4	5	5	3	5	5				

*) BUV "Barn utan vårdnadshavare"

**) Exkl korttidsverksamhet

Statistiken avser den siste i varje månad, om inget annat anges

Delegeringsbeslut

Utskriftsdatum: 2022-10-14

Utskriven av: Josefine Blid

Diarieenhet:	Socialnämnden
Beslutsfattare:	Alla
Kategori:	Alla
Beslutsinstans:	Socialnämnd
Sammanträdesdatum:	2022-10-26
Sekretess:	Visas

Id	Beskrivning	Paragraf
Datum	Avsändare/Mottagare	Beslutsfattare
Ärendenummer	Ärendemening	Kategori
		Ansvarig
2022.631	Samverkansavtal digitala hjälpmedel - för en god hälsa och en jämlik vård och omsorg med hög kvalitet för invånarna i Västra Götaland	
2022-10-03	Västkomb	Johan Lundh
SN 2022/28	Remiss Samverkansavtal digitala hjälpmedel	Johan Lundh
2022.649	Samverkansavtal yrkesresan	
2022-10-10		Johan Lundh
SN 2022/58	Avtal 2022 Sektor omsorg	Johan Lundh



Samverkansavtal digitala hjälpmedel – för en god hälsa och en jämlik vård och omsorg med hög kvalitet för invånarna i Västra Götaland

Inledning

Utredningen *Välfärdsteknik i samverkan* pågick mellan mars – december 2021. Resultaten från utredningen visar att invånarna får en mer jämlik tillgång till digitala hjälpmedel inom vård och socialtjänst om regionen och kommunerna kan samarbeta kring att tillhandahålla detta. Vidare framkommer av utredningen att det finns en samsyn kring att en sådan samverkan kan ge en bättre användning av de gemensamma resurserna (exempelvis kopplat till upphandling, logistik och support). Det finns också ett brett stöd i regionen och bland kommunerna för den principiella modellen för hur en sådan samverkan ska fungera.

Baserat på utredningen *Välfärdsteknik i samverkan* utvecklades ett förslag på samverkansavtal för digitala hjälpmedel som varit ute på remiss till Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna i Västra Götaland under perioden 19 januari – 18 april 2022. Remissvaren visade att huvudmännen var positiva till att etablera en utökad samverkan i linje med det föreslagna avtalet. Detta dokument är det slutliga avtalet, vilket innehåller vissa mindre justeringar och förtydliganden utifrån de förslag som inkommit under remissperioden.

Västra Götalands beskrivning av digitala hjälpmedel

Begreppet *digitala hjälpmedel* är digital teknik som syftar till att

- a) bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning, oavsett om den är individuellt utprovad eller inte.
- b) kontrollera, bibehålla eller förbättra ett medicinskt tillstånd och som är avsedd att kunna användas utan hälso- och sjukvårdsutbildning. Oavsett om den är individuellt utprovad eller inte

Dessa avser både produkter med digitala komponenter som traditionellt brukar räknas som hjälpmedel och produkter som brukar definieras som välfärdsteknik. Alltså produkter med användning inom såväl hälso- och sjukvård som socialtjänst. Gemensamt är att de används av invånaren i deras vardagsmiljö.



I Västra Götaland är vi överens om följande ramar för samarbetet:

- att parternas uttalade avsikt är att med förtroende och tillit utveckla en modell för samverkan kring digitala hjälpmedel i Västra Götaland
- att det sortiment av digitala hjälpmedel som tillhandahålls ska utgå från invånarens behov inom såväl hälso- och sjukvård som socialtjänst¹
- att samverkan kring en modell för ett enhetligt sortiment av digitala hjälpmedel ska...
 - ... ske med utgångspunkt i individens behov
 - ... bidra till en jämlik tillgång till digitala hjälpmedel i Västra Götaland
 - ... bidra till att främja en sömlös övergång av vård för individen mellan olika huvudmän
 - ... skapa ett tydligt mervärde för både kommunerna och regionen över tid
 - ... bidra till en effektiv användning av de gemensamma resurserna
 - ... understödja pågående strukturomvandling, exempelvis mot nära vård
 - ... bygga på välfungerande befintliga strukturer i möjligaste mån
 - ... vara långsiktigt och varaktigt över tid
 - ... präglas av kontinuerliga förbättringar
- att nyttjandet av det upphandlade sortiment som tas fram inom samarbetet kan påbörjas stegvis – där ambitionen bör vara att samtliga huvudmän nyttjar samarbetet i så hög utsträckning som möjligt inom en femårsperiod

För att samarbetet ska kunna realiserats behöver uppdragen för olika aktörer förtydligas. Därför är vi i Västra Götaland överens om

- att uppdra åt Hjälpmedelscentralen att tillhandahålla digitala hjälpmedel till regionen och de 49 kommunerna enligt utredningens definierade modell ([Bilaga 2](#))
- att sortimentet av digitala hjälpmedel ska kompletteras löpande med nya produktkategorier enligt en överenskommen plan (som uppdateras löpande utifrån framkomna behov. Planen för utrullning av nya produkter och beskrivning av processen för hur uppdatering av planen går till finns tillgänglig på hemsidan för styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel)

¹ Enligt Socialstyrelsens termbank: Med socialtjänst avses i första hand den verksamhet som regleras genom bestämmelser i socialtjänstlagen (2001:453), SoL, lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU, lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, samt personlig assistans som utförs med assistansersättning som regleras i 51 kap. socialförsäkringsbalken (2010:110).



- att digitala hjälpmedel ska kunna hyras och/eller köpas i linje med de processer, rutiner och prissättningsmodeller som gäller för Hjälpmedelscentralens övriga sortiment
- att befintlig styr- och ledningsstruktur för hjälpmedel skall användas även för detta utökade uppdrag. Detta inkluderar exempelvis beslut avseende avtal och överenskommelser, handbok, produktsortiment, kostnadsansvar och riktlinjer samt säker informationshantering i linje med rådande lagstiftning. En tillitsfull förankringsprocess är en viktig del av styr- och ledningsstrukturens ansvar. Övergripande politiska ställningstagande avseende digitala hjälpmedel ska fattas i det politiska samrådsorganet mellan VästKoms och Västra Götalandsregionens politiska ledningar (SRO). Aktuella uppdragsbeskrivningar för styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel finns på följande länkar:
 - Tjänstemannanivå: [Ledningsråd Medicintekniska produkter](#)
 - Politisk nivå: [Politiskt samrådsorgan \(SRO\)](#)
- att uppdra åt befintlig styr- och ledningsstruktur för hjälpmedel att säkerställa en ändamålsenlig organisation och kompetens för att omhänderta det utökade uppdraget
- att uppdra åt befintlig ledningsstruktur för hjälpmedel att ta fram de avtal/överenskommelser som krävs för att rymma det utökade ansvarsområdet samt att hantera verkställighet inom dessa avtal/överenskommelser, inklusive att säkra att hjälpmedel som enbart används inom ramen för socialtjänstens verksamhetsområden ryms i dessa avtal. Tills dess att nya avtal/överenskommelser finns på plats ska arbetet inledas med produkter vilka anses rymmas inom befintliga avtal.
- att uppdra åt befintlig ledningsstruktur för hjälpmedel att detta samverkansavtal följs upp avseende kvalitet och ekonomi enligt en uppföljningsplan som ska tas fram och finnas tillgänglig på hemsidan för styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel.

För att detta uppdrag ska kunna genomföras och befintlig organisation utökas krävs en initial investering, därför är vi i Västra Götaland överens om

- att gemensamt finansiera de kostnader som uppstår vid etablering av en gemensam struktur för att tillhandahålla digitala hjälpmedel. Denna investering kommer att användas för lönekostnader exempelvis till arbetsledning, produktkonsultenter, upphandlare, tekniker, utbildare och supportpersonal samt produktkostnader för inköp av hjälpmedel och utrustning samt för etablering av test och demonstrationsmiljöer under perioden 2022 – 2025. Denna typ av finansiering är en engångsfinansiering.
- att kostnaderna för investeringen uppskattas till 34 miljoner kronor och fördelas



enligt följande:

... kommunerna i Västra Götaland betalar 10 kronor per invånare

... Västra Götalandsregionen betalar 10 kronor per invånare

Västra Götalandsregionen fakturerar dessa kostnader efter underskrivet avtal har inkommit

- att ansvarig organisation i samband med kalenderårets avslut sammanställer en redovisning av hur medlen använts för påseende av samtliga deltagande huvudmän.
- att Styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel beslutar om den ekonomiska hanteringen både i det fall den initiala investeringen skulle visa sig vara otillräcklig eller om finansiella medel återstår. Om investeringen visar sig vara otillräcklig ska detta i första hand hanteras i linje med befintliga finansiella specifikationer för Hjälpmedelsverksamheten. Eventuella finansiella medel som återstår 2025-06-30 ska i första hand återinvesteras i det gemensamma samarbetet kring digitala hjälpmedel.

Giltighet:

Detta samverkansavtal gäller tre år från tecknande.

Twist om tolkning och tillämpning av detta avtal som inte kan lösas inom ramen för styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel ska avgöras av svensk allmän domstol med Göteborgs tingsrätt som första instans.



Detta samarbetsavtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar av vilka huvudmannen och utföraren tagit var sitt.

Ort och datum:

Färgelanda 2022-10-03

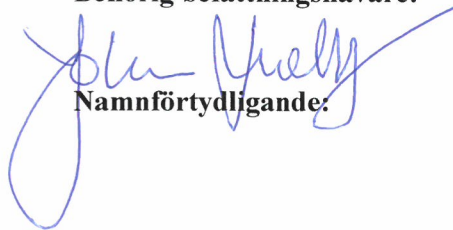
För Färgelanda kommun:

Ort och datum:

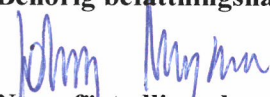
Göteborg 2022-09-19

För Västra Götalandsregionen:

Behörig befattningshavare:


Namnförtydligande:

Behörig befattningshavare:


Namnförtydligande:
Johnny Magnusson
Ordförande, regionstyrelsen

SAMVERKANSAVTAL YRKESRESAN

Strukturerad interkommunal kompetensutveckling inom myndighetsutövningen i den sociala barn- och ungdomsvården

1. Avtalsparter

Fyrbodals kommunalförbund
Postadress: Box 305, 451 18 Uddevalla
Organisationsnummer: 222000-1776
Telefonnummer: 0522-440820
Webb: www.fyrbodal.se
Kontaktperson för detta avtal: Karin Engström
Kontaktpersons telefonnummer: 0522-440821
Kontaktpersons e-postadress: karin.engstrom@fyrbodal.se

Fakturaadress:
Färgelanda kommun
FE259
838 80 Frösön
Kontaktperson:
Johan Lundh

2. Omfattning

Fleråtalet kommuner i Fyrbodal har beslutat att ansluta till Yrkesresan via SKR. Det har via socialchefsnätverket getts uppdrag åt förbundet att agera avtalspart för det regionala utförandet av yrkesresan Barn- och Unga. Detta för att möjliggöra medlemskommunernas deltagande i den strukturerade och systematiserade kompetensutveckling som Göteborgsregionen (GR) erbjuder samt upprätthåller genom förvaltning och teknisk drift och vidareutveckling.

Fyrbodals kommunalförbund har tecknat ett övergripande samverkansavtal med GR om förutsättningarna för medlemskommunernas deltagande i Yrkesresan inriktning Barn- och Unga, *bilaga 1*.

Föreliggande avtal reglerar den årliga fasta kostnaden för Yrkesresan inom myndighetsutövningen i den sociala barn- och ungdomsvården för år 2022. GR:s åtaganden och deltagande kommuners kostnad för deltagande i utbildningstillfällen med mera preciseras i *bilaga 1*.

Rörliga kostnader baserade på respektive kommuns enskilda medarbetares deltagande i utbildningen regleras i separata överenskommelser mellan GR och respektive kommun.

3. Avtalsperiod

1 april 2022 till 31 december 2022. Möjlighet till förlängning efter 2022 avtalas under kvartal tre 2022 och förutsätter att medlemskommunerna i Fyrbodal ger Fyrbodals kommunalförbund ett fortsatt uppdrag.

4. Pris och betalningsvillkor

För avtalsperioden uppgår ersättning till GR 200 000 kr. Kostnaden kommer fördelas mellan de kommuner som anslutit till Yrkesresan. Fördelning sker utifrån befolkningsantal enligt SCB per den 1 november 2021.

Fyrbodals kommunalförbund fakturerar kommunen årsvis för ovanstående kostnad. Betalningsvillkor är 30 dagar efter utställt fakturadatum.

5. Uppsägningsvillkor

Avtalet kan avslutas genom en skriftlig uppsägning senast tre månader inför ett årsskifte, annars fortlöper det automatiskt under avtalsperioden.

6. Datering och underskrifter

Detta avtal har upprättats i två exemplar, varav vardera parten tagit var sitt.

Fyrbodals Kommunalförbund

Färgelanda kommun

.....

2022-09-29

Uddevalle 2022-10-03

Ort, datum

Anna Lärk Ståhlberg

Anna Lärk Ståhlberg, Förbundsdirektör

Ort, datum

Johan Lundh

Johan Lundh Socialchef