

Anmälda ärenden

Socialnämnden, Socialnämnden				2024-06-19
Dokumentid	Diarienumr	Datum	Beskrivning	Handläggare
36341	202400124	2024-05-23	Årsredovisning 556601-4741 Mediapoolen Västra Götaland AB för 20230101-20231231_SIGN_kopia	Maria Klarin
36343	202400124	2024-05-23	Revisionsberättelse-Mediapoolen-Vastra-Gotaland-AB-2023-signed-7098679_kopia	Maria Klarin
36371	202400112	2024-05-28	Mötesanteckningar rådet för funktionshinderfrågor 2024-05-13	Maria Klarin
36372	202400112	2024-05-28	Mötesanteckningar kommunala pensionärsrådet 2024-05-16	Maria Klarin
36458	202400006	2024-05-31	Beslut Socialnämnden, 2024-05-30, Ärende 39_24, Verksamhetsberättelse socialjouren 2023	Maria Klarin
36459	202400006	2024-05-31	Verksamhetsberättelse socialjouren 2023	Maria Klarin
36480	202400006	2024-06-10	Verksamhetsberättelse 2023 för Hela Människan_RIA Falköping samt verksamhetsplan år 2024	Maria Klarin

Anmälda delegationsbeslut

Socialnämnden, Socialnämnden					2024-06-19
Delegationsordning	Dokumentid	Diariernr	Datum	Beskrivning	Handläggare
	36219	202400108	2024-05-02	Fullmakt till tjänsteperson att föra nämndens talan vid muntliga förhandlingar i rätten 2024	Helena Broberg
	36387	202400150	2024-05-29	Ordförandebeslut om att ge socialförvaltningen i uppdrag att utreda och ta fram beslutsunderlag inför kommande besparingsåtgärder	Maria Klarin

DELEGATIONSLISTADatum
2024-06-12**Maj 2024**

Beslut som fattats av delegat inom socialförvaltningen, Individärenden	Antal
Delegationsbeslut inom Individ- och familjeomsorgen (SoL, FB, LVU, LVM, Körkortsförordningen)	295 st
Delegationsbeslut inom äldreomsorgen, färdtjänst och funktionsnedsättning (SoL, Lagen om färdtjänst, LSS)	629 st
Delegationsbeslut gällande bostadsanpassningsbidrag (Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag)	20 st
Delegationsbeslut gällande jämkning av dubbla boendekostnader (SoL)	1 st

Beslut som fattats av delegat inom socialförvaltningen, Personal/anställningar	Antal
Tillsvidareanställningar	25 st
Tidsbegränsade anställningar (vikarier, visstidsanställningar, timavlönade)	157 st

Beslut som fattats av socialnämnden arbetsutskott	Paragrafer
Socialnämndens arbetsutskott, 2024-05-15	§§ 119-141
Socialnämndens arbetsutskott, 2024-05-29	§§ 142-151

Beslut som fattats av socialnämndens ordförande	Datum
Vård enligt 4 kap. 1 § SoL	2024-05-03
Vård enligt 4 kap. 1 § SoL	2024-05-03
Placeringsbeslut enligt § 11 LVU	2024-05-22

Entledigande av Sture Olsson (M) som ledamot i Kommunala pensionärsrådet samt återbesättande av ledamot i Kommunala pensionärsrådet 2024-2026

- 1 Socialnämnden entledigar Sture Olsson (M) från uppdraget som ledamot i Kommunal pensionärsrådet.
- 2 Socialnämnden väljer XX (X) till uppdraget som ledamot i Kommunal pensionärsrådet från och med 29 maj 2024 till och med 31 december 2026.

Bakgrund

Kommunala pensionärsrådet (KPR) är ett organ för överläggningar, samråd och ömsesidig information mellan kommunen och företrädare för de pensionärsorganisationer inom kommunen som är knutna till en riksorganisation för pensionärer. Rådet är ett forum för opinionsbildning och kunskapsspridning. Rådet är ett referensorgan och en remissinstans i frågor av principiell och övergripande karaktär för pensionärer.

Den 25 januari 2023 valde socialnämnden, § 7, Sture Olsson (M) till ledamot i KPR.

Den 25 mars 2024 entledigade Kommunfullmäktige, § 51, Sture Olsson (M) från uppdraget som ledamot och ordförande i socialnämnden från och med den 9 april 2024.

Den 22 maj 2024 avsade Sture Olsson (M) sig uppdraget som ledamot i KPR.

Val av ledamot i Kommunala pensionärsrådet görs av socialnämnden, då nämnderna väljer representanter.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-12
- Avsägning från Sture Olsson (M), 2024-05-22
- Kommunfullmäktigebeslut § 51, 2024-04-29

- Socialnämnden § 7, 2023-01-25

Beslutet ska skickas till

Sture Olsson (M)

XX (X)

Nämndsekreterare i Kommunal pensionärsrådet

Löneenheten

Anna-Karin Linder, administratör

Budgetramförändringar för år 2024

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att anta justeringen av verksamhetsplan för år 2024-2026 som gjorts utifrån givna budgetramförändringar av driftsbudget för år 2024.

Sammanfattning

Kommunfullmäktiges beslut vid sammanträde 2024-04-29, § 60 innebär ett tillskott till socialnämndens budget 2024. Kommunfullmäktige uppdrar åt nämnden att göra justering i sin verksamhetsplan för år 2024 motsvarande budgetramförändringen enligt beslutet.

Bakgrund

Tillskottet enligt fullmäktiges beslut är fördelat på respektive verksamhet. Tillskottet avsåg kompensation för ökade personalomkostnadsavgifter med 9 000 tkr, förändrade kapitalkostnader med 840 tkr och interhyresjusteringar, 6 870 tkr. Totalt 16 710 tkr.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-05-20
- Kommunfullmäktige § 60/2024
- Budgetramförändring 2024 - sammanställning

Beslutet ska skickas till

Annelie Hedegård, förvaltningsekonom

Annelie Hedegård
Förvaltningsekonom

§ 60

Dnr 2024/00181

Budgetramförändringar för år 2024

Kommunfullmäktiges beslut

- 1 Kommunfullmäktige beslutar om budgetramförändringar av driftsbudget för år 2024, enligt bifogat underlag ”Budgetramförändringar för år 2024 – sammanställning”.
- 2 Kommunfullmäktige uppdrar åt nämnderna att göra justeringar inom respektive verksamhetsplan för år 2024 som motsvarar budgetramförändringar i beslutspunkt 1.

Sammanfattning

I gällande policy för verksamhets- och ekonomistyrning är det endast kommunfullmäktige som kan besluta om budgetramförändringar inom drifts- och investeringsbudgeten under löpande år. I samband med årsredovisning och kommunen första månadsrapport sammanställer ekonomiavdelning de underlag som inkommit från förvaltningar om budgetramkorrigeringar för år 2024. Justeringar som gäller år 2025 eller framåt behandlas i kommunens budgetprocess.

I ärendet ingår budgetramförändringar avseende kompensation för ökade PO-avgifter för år 2024, förändrade kapitalkostnader, budgetväxlingar mellan nämnder samt internhyresjusteringar. Alla budgetramjusteringar görs inom den driftsbudget som kommunfullmäktige beslutat om för år 2024, vilket innebär att resultatet är oförändrat på 19,85 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

- Kommunstyrelsen § 98/2024
- Tjänsteutlåtande från kommunledningsförvaltningen, 2024-03-13
- Excelfil Budgetramförändringar för år 2024 – sammanställning

Paragrafen skickas till

Driftsbudget 2024 (tkr)	Gällande budget år 2024		PO justering till 47,18%
	2024-02-12		
Barn- och utbildningsnämnden	-911 500		-7 430
Byggnadsnämnden	-1 000		0
Kommunstyrelsen	-334 000		-3 070
Kompetens- och arbetslivsnämnden	-133 500		-1 200
Kultur- och fritidsnämnden	-89 200		-550
Samhällsskydd mellersta Skaraborg	-38 788		-442
Socialnämnden	-957 700		-9 000
Kommunrevisionen	-1 450		
Valnämnden	-1 300		
Överförmyndare	-5 000		
Summa nämndernas ramar	-2 473 438		-21 692
<i>Interna poster</i>			
Kommunstyrelsens medel att fördela	-12 000		0
<i>Oförutsedda driftskostnader</i>	-1 500		
<i>Ej utförd internjustering till nämnd (hyra/städ)</i>	-6 800		
<i>Strategiska utvecklingsmedel</i>	-3 700		
<i>Framtida lokalbehov</i>	0		
Interna kapitalkostnader	187 700		
<i>Externa poster</i>			
Personalkostnader	-45 812		21 692
<i>Pensionsutbet på ansvarsförbindelsen</i>	-44 000		
<i>Personalomkostnader</i>	0		21 692
<i>Förändring av semesterlöneskuld</i>	2 000		
<i>Avsättning personalkostnadsökning</i>	-3 812		
Kommungemensamma poster	12 500		
<i>Bidrag till statlig infrastruktur (E20 sista år 2025)</i>	-7 500		
<i>Övriga kommungemensamma poster</i>	20 000		
Exploateringsintäkter	10 000		
Avskrivning av kommunens tillgångar	-170 000		
Verksamhetens nettokostnad	-2 491 050		0
<i>Övriga verksamheter</i>			
Taxefinansierad VA	0		
Biogas-verksamhet	0		
Summa taxefinansierade verksamheter	0		0
Totalt	-2 491 050		0
<i>Övriga poster</i>			
Skatteintäkter	1 706 900		
Generella statsbidrag	833 500		
Finansnetto	-29 500		0
<i>Finansiella intäkter</i>	6 500		0
<i>Finansiella kostnader</i>	-36 000		
Summa övriga poster	2 510 900		0
Årets resultat	19 850		0

Komp internhyra 2024	Komp kapitalkost 2024	Gröna jobb / 6 juni		Förändring år 2024	Gällande budget år 2024
-9 430	-1 520			-18 380	-929 880
				0	-1 000
-2 830	-5 410	520		-10 790	-344 790
-580	-160			-1 940	-135 440
-3 000	-560	-520		-4 630	-93 830
-140	-540			-1 122	-39 910
-6 870	-840			-16 710	-974 410
				0	-1 450
				0	-1 300
				0	-5 000
-22 850	-9 030	0		-53 572	-2 527 010
5 950	0	0		5 950	-6 050
				0	-1 500
5 950				5 950	-850
				0	-3 700
				0	0
16 900	-146 970			-130 070	57 630
0	0	0		21 692	-24 120
				0	-44 000
				21 692	21 692
				0	2 000
				0	-3 812
				0	12 500
				0	-7 500
				0	20 000
				0	10 000
	156 000			156 000	-14 000
0	0	0		0	-2 491 050
				0	0
				0	0
0	0	0		0	0
0	0	0		0	-2 491 050
				0	1 706 900
				0	833 500
				0	-29 500
				0	6 500
					-36 000
0	0	0		0	2 510 900
0	0	0		0	19 850

PO-beräkning för respektive år		
Nämnd	Budgeterad lön innan löneöversyn 2023	Helår löneöversyn 2023
<i>SKATTEFINANSIERAD VERKSAMHET</i>		
Nämnder		
Barn- och utbildningsnämnden	-443 906	-14 534
Byggnadsnämnden	0	
Kommunstyrelsen	-124 367	-4 529
Kompetens- och arbetslivsnämnden	-72 172	-2 107
Kultur- och fritidsnämnden	-32 609	-1 133
Samhällsskydd mellersta Skaraborg	-21 624	-373
Socialnämnden	-533 583	-21 628
Kommunrevisionen	0	
Valnämnden	0	
Överförmyndare	0	
Summa nämnder	-1 228 261	-44 304
<i>CENTRALA POSTER</i>		
Avgiftsbaserade verksamheter	-57 805	-2 862
<i>Övrig löneöversyn</i>		
Till särskilda grupper		
Budgeterad löneöversyn per år	-1 286 066	-47 166

Komp till budgetår PO							Helår
Grund inför 2024 44,53%	Komp 2024 löneöversyn		2024 45,6%	2024 47,18%	Förändring		2024
							44,53%
-458 440	-11 690		-5 030	-12 458	-7 430		-209 349
0	0		0	0	0		0
-128 896	-3 287		-1 414	-3 503	-2 090		-58 861
-74 279	-1 894		-815	-2 019	-1 200		-33 920
-33 742	-860		-370	-917	-550		-15 408
-22 808	-1 421		-203	-642	-442		-10 789
-555 211	-14 158		-6 092	-15 088	-9 000		-253 540
0	0			0	0		
0	0			0	0		
0	0			0	0		
-1 273 375	-33 310	0	-13 926	-34 627	-20 712	0	-581 867
-60 667	-1 547		-666	-1 649	-980		-27 704
-1 334 042	-34 857	0	-14 591	-36 276	-21 692		

s beräkning av PO	
2024	2024
45,60%	47,18%
-214 379	-221 807
0	0
-60 275	-62 364
-34 735	-35 938
-15 779	-16 325
-11 048	-11 431
-259 632	-268 628
	0
	0
-595 848	-616 494
-28 370	-29 353
0	0
-623 312	-588 865

Internhyra 2024	Förhyrt		Ny hyra 2024	Hysesökning till 2024	
	2023	2024			
Internhyror avseend					
BU	99 655 506	111 332 755	6 552 000	18 229 249	
KS	24 032 864	26 886 485	1 024 000	3 877 621	
KAF	8 087 429	8 669 609	-	582 180	
KOF	26 004 629	29 627 622	938 000	4 560 993	
SMS	3 159 188	3 484 451	-	325 263	
SN	73 664 845	81 094 884	481 000	7 911 039	
Summa	234 604 461	261 095 807	8 995 000	35 486 345	

Redan kompenserat i FP	Hyresjustering pga internränta	Kvarvarande hyresdiff 2024	Hyresökning till 2024	Förslag på internhyreskompensation för år 2024
- 7 600 000	- 8 089 326	- 2 539 923	- 18 229 249	- 9 430
- 2 244 000	- 2 082 302	448 681	- 3 877 621	- 2 830
	- 152 594	- 429 585	- 582 180	- 580
- 1 556 000	- 1 693 407	- 1 311 586	- 4 560 993	- 3 000
	- 244 745	- 80 518	- 325 263	- 140
- 1 040 000	- 4 623 485	- 2 247 554	- 7 911 039	- 6 870
-12 440 000	-16 885 859	-6 160 486	-35 486 345	-22 850

Driftsbudget 2024 (tkr)	Avskrivning 2023-05	Avskrivning 2024-01
	2024-04-28	
Barn- och utbildningsnämnden	646	750
Byggnadsnämnden		
Kommunstyrelsen		
<i>Kompenserar</i>	2 408	2 545
<i>Ej kompensation</i>		
Kompetens- och arbetslivsnämnden	60	71
Kultur- och fritidsnämnden	186	213
Samhällsskydd mellersta Skaraborg	212	266
Socialnämnden	356	413
Kommunrevisionen		
Valnämnden		
Överförmyndare		
Finansen	1259	1118
Summa nämndernas ramar	3 868	5 376

Driftsbudget 2024 (tkr)	Avskrivning 2023-05	Avskrivning 2024-01
	2024-04-28	
100 Kommundirektör		0
104 Kanslichef	9	9
110 KLF - Kommunledningsstab	21	22
111 Kommunikationsavdelningen	1	
117 Ekonomiavdelningen	15	15
132 Utveckling- och processledning	12	12
134 Digitalisering	254	301
156 Måltid	18	22
172 Stadsbyggnad	0	4
174 Park och gata	2 074	2 156
377 Avfall	4	4
Summa	2 408	2 545
Kompenserars ej		
152 Fastighet	6 810	6 741
154 Lokalvård	8	10
378 Biogas	230	233
379 Vatten och avlopp	1 060	1 452
Summa nämndernas ramar	10 515	10 981

Förändring		Internränta 2023-05	Internränta 2024-01	Förändring		Komp till 2024 per månad
		1,25%	2,50%			
104		22	45	23		127
0				0		0
137	0	408	722	314		451
11		2	4	2		13
27		19	39	20		47
54		16	54	38		92
57		12	25	13		70
0				0		0
0				0		0
0				0		0
-141		9	134	125		-16
249		488	1 023	535	0	784

Förändring		Internränta 2023-05	Internränta 2024-01	Förändring		Förändring år 2024
		1,25%	2,50%			
0		0	0	0		0
0		0	0	0		0
1		1	1	1		1
-1		0		0		-1
0		0	1	0		0
0		1	1	0		0
47		5	12	7		54
4		1	2	1		5
4		56	3	-53		-48
82		344	701	357		439
0		1	1	0		0
137	0	408	722	314	0	451
-69		1 701	3 545	1 844		1 775
2		0	1	1		3
3		45	86	42		44
393		447	929	482		875
466	0	2 602	5 284	2 682	0	3 147

Komp till
år 2024

-1 520

0

-5 410

-160

-560

-540

-840

0

0

0

190

-8 840

Förändring
år 2024

0

0

-20

20

0

0

-650

-60

580

-5 270

-10

-5 410

-21 300

-40

-530

-10 490

-37 770

BUDGETUPPFÖLJNING 2024 FÖR SOCIALNÄMNDEN

	Nettobudget 2024, tkr	Nettokostnad 2024, tkr
Särskilda boenden för äldre	274 076	278 060
Hemtjänst Biståndsenheten	90 804	90 153
Hemtjänst kommunens utförare	-	2 054
Verksamhet hemstöd, exkl, hemtjänst	83 780	84 003
Kommunal primärvård, sjuksköterskor	75 666	84 417
Kommunal primärvård, Chef och rehabenheten	25 890	24 547
Funktionsnedsättning - Assistans	46 003	49 132
Funktionsnedsättning - LSS Gruppboende	74 394	75 522
Funktionsnedsättning övrigt	97 158	94 432
Biståndsenheten exkl hemtjänst	- 7 311	- 8 785
IFO gemensamt	10 615	11 150
Barnenheten	16 371	15 899
Ensamkommande barn	-	900
Insatser riktade mot barn	59 483	61 704
Insatser riktade mot ungdomar	15 107	13 895
Vuxnenheten	35 648	45 958
Förvaltningsgemensam administration	77 576	72 938
TOTALT	975 260	990 071

<i>Resultat/ prognos</i>	<i>Föregående prognos</i>	<i>Förändring</i>
- 3 984	279 200	1 140
651	89 724	- 429
2 054	- 1 900	154
- 223	84 980	977
- 8 751	86 200	1 783
1 343	24 686	139
- 3 129	49 300	168
- 1 128	75 094	- 428
2 726	93 906	- 526
1 474	- 8 267	518
- 535	11 375	225
472	16 100	201
900	-	900
- 2 221	58 700	- 3 004
1 212	14 000	105
- 10 310	43 800	- 2 158
4 638	72 940	2
- 14 811	989 838	- 233

Förnyad rekommendation från SKRs styrelse avseende gemensam finansiering för en kunskapsbaserad socialtjänst

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att ställa sig bakom rekommendationen till kommuner om stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.
- 2 Socialnämnden beslutar att bidra till finansieringen med 1,95 kr per kommuninnevånare

Sammanfattning

Sedan 2018 har SKR och alla Sveriges kommuner gemensamt finansierat utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. Finansieringen bidrar bland annat till de nationella kvalitetsregistren, arbetet för att stödja systematisk uppföljning, de nationella brukarundersökningarna samt framtagande av kunskapsstöd.

Kommunerna finansierar arbetet med 1,95 kr per innevånare. För Falköpings del innebär det en kostnad på ca 65 000 kr för 2024.

Bakgrund

Sedan 2018 har SKR rekommenderat kommunerna att gemensamt arbeta för och finansiera en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- möjlighet att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,

- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Kommunerna bidrar till finansieringen av arbetet med 1,95 kr per innevånare. Genom tilläggsfinansieringen bidrar kommunerna till finansieringen av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.

Arbetet med kunskapsstyrning styrs och leds av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS). NSK-S och RSS är två nätverk som i samverkan med SKR bidrar till utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Skaraborg representeras i RSS av Skaraborgs kommunalförbund och i NSK-S av Sverker Andersson, socialchef i Vara kommun.

Socialnämnden uppmanas nu, av SKR, att fortsätta att stödja arbetet och att bidra till finansieringen med maximalt 1,95 kr per kommuninnevånare. 288 av Sveriges 290 kommuner har antagit rekommendationen, däribland samtliga kommuner i Skaraborg.

Av bifogad rekommendation från SKR framgår i detalj vad finansieringen går till och vad den åstadkommit sedan 2018.

Förvaltningens bedömning

Socialförvaltningen gör bedömningen att det är viktigt att bidra till fortsatt arbete mot en kunskapsbaserad socialtjänst. Flera av de verktyg som det kommunala bidraget går till att finansiera, t ex de nationella kvalitetsregistren, stödet för systematisk uppföljning (ISU) och de nationella brukarundersökningarna, är viktiga verktyg för förvaltningen för att följa och utveckla verksamheten.

Att delta i arbetet mot en kunskapsbaserad socialtjänst bedöms också vara en viktig del för att kunna ställa om socialtjänsten för en ny Socialtjänstlag.

Finansiering och ekonomiska konsekvenser

Genom att ställa sig bakom rekommendationen accepterar socialnämnden och finansieringen om 1,95 kr per kommuninnevånare. 2023 hade Falköping 32 991 innevånare, vilket innebär att Falköping förväntas bidra till finansieringen med ca 65 000 kr.

Förvaltningen bedömer att kostnaden kan finansieras med de centrala medel som finns avsatta för verksamhetsutveckling.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-03
- Meddelande från SKR:s styrelse – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Beslutet ska skickas till

Kristina Rosenberg, socialchef
Eva Olofsson, biträdande socialchef
Sveriges kommuner och regioner, SKR

Eva Olofsson
Biträdande socialchef

2024-01-26

Kommunstyrelserna

Meddelande från styrelsen – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Ärendenummer: SKR2023/01554

Förbundsstyrelsen beslut

Styrelsen för Sveriges kommuner och regioner (SKR) har vid sammanträde den 26 januari beslutat:

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024.
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Behov av ställningstagande från alla kommuner

För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Varje kommun behöver meddela SKR sitt ställningstagande. Beslutet fattas i relevant instans i respektive kommun och meddelas skriftligen till SKR senast den 30:e juni 2024.

Skicka kommunens ställningstagande till registrator@skr.se med hänvisning till ärendenummer SKR2024/00089.

Bakgrund

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och

sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om: Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Den nuvarande rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025-2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

Innehåll

Arbetet med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer att bedrivas med stöd av den föreslagna rekommendationen är en del av en större helhet, där SKR tillsammans med kommunerna har identifierat behov av en långsiktig samverkan och ett hållbart stöd. Arbetet bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Rekommendationen samt arbetet under 2020-2023 år redovisas i bilaga 1 och 2.

Sveriges Kommuner och Regioner
Ordförande
Anders Henriksson

2024-01-26

Avdelningen för vård och omsorg
Camilla Wiberg och Mari Forslund

Förnyad rekommendation till kommuner om stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Förslag till styrelsen

Att fatta beslut om en förnyad rekommendation till kommunerna om tilläggsfinansiering av viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. Rekommendationen gäller för åren 2025-2028.

Förankrings- och beslutsprocess under 2023:

- Nationell styrgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (S-KiS) kontinuerlig information och dialog.
- Information till Beredningen för primärvård och äldreomsorg 25 maj samt 14 december
- Information Beredningen för socialpolitik och individomsorg 15 juni
- Överläggning med Beredningen för socialpolitik och individomsorg 14 dec
- Information och dialog med Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) 22 maj samt 5 oktober
- Information till Nationellt nätverk för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) 16 maj och 4 oktober
- Information och dialog med VDO 28 augusti
- Information till Socialchefs nätverket 15 september
- Informationsbrev till alla social/förvaltningschefer 25 september
- Information till Arbetsutskottet 12 oktober
- Öppna dialogtillfällen för beslutsfattare i kommunerna under oktober och november
- Information på ”Aktuellt i socialtjänsten” 31 oktober.

Förslag till beslut

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024
- **Att** kommunerna genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:
 - de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
 - stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
 - upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
 - nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
 - nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- **Att** arbetet fortsätter styras och ledas av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS).
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Inledning

SKR:s styrelse har fattat beslut om en rekommendation från SKR ”Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter” (18/00295 och 22/00731).

SKR arbetar på kommunernas uppdrag och inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Arbetet omfattar idag områdena uppföljning, nationell samordning och samverkan med regionerna i ”Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård”.

För att säkra kommunalt inflytande över arbetet har en styrgrupp, Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med företrädare från SKR:s strategiska nätverk på socialtjänstens område (Socialchefs nätverket, NSK-S och RSS) tillsammans med SKR ansvarat för styrning och ledning av arbetet.

Den nuvarande rekommendationen gäller, efter ett beslut av styrelsen om förlängning med ett år, till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet behöver därför SKR:s styrelse och kommunerna göra ett nytt ställningstagande för det fortsatta arbetet.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är alltid att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- möjlighet att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

SKRs inriktningsdokument för åren 2024-2028 anger att ett mål för SKRs verksamhet är *en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.*

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Regionerna har beslutat om att samverka för att stärka kunskapsstyrningen för hälso- och sjukvården i Nationellt sammanhållet system för hälso- och sjukvård. Enligt Myndigheten för vård och omsorgsanalys står kommunerna för 37% primärvården. Nu pågår också utvecklingen av en nära vård på lokal och regional nivå. I detta nya landskap, som bland annat innebär att fler vårdas i hemmet, behöver huvudmännen för hälso- och sjukvården samverka och utgå från en gemensam kunskapsbas.

Kommunerna har sedan flera år tillbaka redan prioriterat dessa frågor och kraftsamlat genom att tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för ett kunskapsbaserat arbete i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslag om fortsatt arbete genom en förnyad rekommendation

Arbetet behöver fortsätta

Styrelsen har sedan 2018 då den nuvarande rekommendationen togs fram framhållit ett starkt stöd för innehållet i rekommendationen och man har därför gett kansliet ett uppdrag om att finna en långsiktig form för arbetet i samverkan mellan SKR och landets kommuner.

Omfattning och avgränsningar

Arbete med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer bedrivs med stöd av den föreslagna rekommendationen är därmed en del av en betydligt större helhet. Även inom SKR pågår flera olika och varandra närliggande aktiviteter till stöd för mer kunskapsbaserade arbetssätt som finansieras både via medlemsfinansiering, överenskommelser och via tilläggsfinansiering av medlemmarna.

Staten bidrar med finansiering bland annat via uppdrag till myndigheter som bidrar till utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Regeringen har också aviserat att man ämnar teckna överenskommelser med SKR

2024-2028 för att stödja implementeringen av en ny socialtjänstlag samt avsätta medel för kommunernas egna arbete.

Denna förnyade rekommendation avser det stöd som kommunerna ställer sig bakom att bedriva gemensamt och som:

- det är rimligt att SKR som organisation hanterar,
- skapar värde när *samtliga kommuner* medverkar,
- behöver samordnas nationellt,
- behöver *bedrivas kontinuerligt och under lång tid* och därmed inte lämpar sig för finansiering genom mer kortvariga lösningar så som överenskommelser och
- inte ingår i SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Inriktning är att det arbete som ryms inom rekommendationen kräver ett långsiktigt åtagande och samarbete mellan kommunerna och SKR. Den förnyade rekommendationen gäller under åren 2025-2028.

SKR kommer inför 2028 i samverkan med S-KiS och SKRs strategiska kommunnätverk ta fram underlag till SKR:s politiska ledning om behov och förutsättningar för en förnyad politisk rekommendation om övergripande inriktning, prioriteringar och finansiering för nästa fyraårsperiod.

Nedan beskrivs de områden som ingår i den förnyade rekommendationen 2025-2028:

Uppföljning och analys

Nationella kvalitetsregister

Kvalitetsregister är en källa för uppföljning av kvalitet och effektivitet inom kommunernas hälso- och sjukvård och en viktig del av kunskapsstyrningen.

De kvalitetsregister som används av kommunerna idag är:

- Senior alert – kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion
- Svenska palliativregistret – kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut
- BPSD-registret – kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom

- SveDem – kvalitetsregister för en god demensvård
- Rikssår – kvalitetsregister för svårläkta sår

Kommunerna medverkar genom rekommendationen i styr- och ledningsfunktionen för Nationella kvalitetsregister.

SKRs stöd underlättar administration både för berörda register och kommunerna som på detta sätt slipper skriva enskilda avtal med varandra. Det pågår också viktigt utvecklingsarbete med automatiserad informationsöverföring mellan register och verksamhetssystem.

Beräknad kostnad årligen: 10 mkr inkl. utveckling

Nationella brukarundersökningar

Brukarundersökningar är en viktig källa till information om hur brukarna upplever kvaliteten i verksamheterna, och används som ett kunskapsunderlag för utvecklings- och förbättringsarbete. Under 2023 deltog 204 kommuner och 30 privata aktörer i någon av undersökningarna. Följande brukarundersökningar samordnas av SKR:

- Utförarverksamheter inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom Individ- och familjeomsorg
- Placerade barn och unga

Det pågår också utveckling av nya brukarundersökningar utifrån de behov som kommunerna har angett och i fortsättningen önskar:

- Öppna insatser inom social barn- och ungdomsvård

SKRs stöd omfattar att upphandla en gemensam undersökningstjänst, för att underlätta genomförandet för kommunerna och deltagandet för brukarna samt kvalitetssäkring av denna tjänst. Kostnader för förvaltning, samordning, stöd till användarna och utveckling av brukarundersökningarna ingår. Resultaten presenteras i databasen Kolada samt till anmälda verksamheter. Den digitala undersökningstjänsten ger också möjlighet för kommunerna att lägga till egna lokala frågor. SKR stödjer också kommunerna med analys av resultat.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr inkl. utveckling

Stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU)

Individbaserad systematisk uppföljning (ISU) innebär att beskriva, mäta och dokumentera enskilda personers problem/behov, insatser och resultat och sammanställa informationen på gruppnivå för att ge kunskap om och underlag för utveckling av verksamheten och dess kvalitet. Genom ISU kan verksamheter utveckla lokal kunskap, som en del i beprövad erfarenhet. ISU är en central del av socialtjänstens omställning till att bli mer kunskapsbaserad, i enighet med förslagen i ny socialtjänstlag.

SKR stödjer arbetet genom samordning med nationella och regionala aktörer, utbildningar, nätverk och stödmaterial.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr

Samordning av kommunernas medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Regionerna har gått samman och fattat beslut om att gemensamt långsiktigt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning ”Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården”. Strukturen bygger på att nationella programområden (NPO) leder kunskapsstyrningen inom sina respektive områden. Det finns 26 st NPO, varav kommunerna medverkar i sex (barn och ungas hälsa, psykisk hälsa, primärvård, äldre och palliativ vård, rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin samt levnadsvanor).

Många av de kunskapsstöd som tas fram inom systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård berör kommunernas verksamhet på olika sätt. Det finns behov av att former och förutsättningar för en meningsfull och ändamålsenlig samverkan mellan regionerna och kommunerna på nationell nivå.

SKR:s stöd består av stödja utvecklingen av strukturer för att nominera kommunala representanter, att stödja de kommunala representanterna, att stödja samordning av kommunernas svar på remisser samt att utveckla och stärka kommunernas medverkan.

Beräknad kostnad årligen: 1 mkr

Nationell samordning

Ovanstående aktiviteter samordnas och hålls samman av ett kansli för rekommendationen på SKR. Förutom ovanstående aktiviteter faciliterar kansliet strategiska nätverk och grupperingar med medlemmar för utveckling och stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst. Följande ingår i den nationella samordning:

- Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning socialtjänsten – samordning mellan kommuner, RSS, SKR och myndigheter och gemensam utvecklingsarbete i prioriterade frågor.
- Stöd för samverkan mellan lokal (socialchefer) och nationell (myndigheter) nivå genom Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) för att stärka förutsättningar för lokal kunskapsstyrning.
- Leda utvecklingsprojekt som S-KiS fattar beslut om.
- Bereda underlag och vara ett administrativt stöd till styrgruppen för rekommendationen (S-KiS) om beslut och ställningstagande.
- Stödja de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) genom samordning, erfarenhetsutbyte och gemensam utveckling.

Beräknad kostnad årligen: 3,5 mkr.

Kostnadsramar

Dessa flesta av ovanstående stöd har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna som under de första fem åren finansierades av interna utvecklingsmedel på SKR.

Kostnaden utgår från samma princip som SKRs medlemsavgift och baserar sig på invånarantal med rabatt för de största kommunerna. Kostnaden är maximalt 1,95 per invånare om sammanlagt 19,5 mkr/årligen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Se bilaga för mer information om det arbete som har bedrivits inom ramen för nuvarande rekommendation

En kunskapsbaserad socialtjänst ger rätt stöd utifrån behov – tillsammans bidrar vi till jämlika levnadsvillkor!

Camilla Wiberg och Mari Forslund

Bilaga 1

Vad har vi åstadkommit hittills inom ramen för rekommendationen om tilläggsfinansiering för kunskapsstyrning socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård?

Nationella kvalitetsregister

Rekommendationen ger kommuner möjlighet att i fem kvalitetsregister följa upp och utveckla kunskap om sin verksamhet, som underlag för förbättringsarbete.

SKR samordnar kommunernas delfinansiering av kvalitetsregistren. De fem nationella kvalitetsregistren; Senior alert, Svenska palliativregistret, BPSD-registret, SveDem och RiksSår, har de senaste tio åren varit viktiga verktyg för uppföljning av kommuners hälso- och sjukvårdsarbete inom framför allt äldreomsorgen.

Användningen av nationella kvalitetsregister ger möjlighet att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet. Registren är ett viktigt stöd för att uppnå en kunskapsbaserad och jämlik hälsa samt en resurseffektiv vård och omsorg. Inte minst ska de kunna användas i förbättringsarbete i vårdens och omsorgens verksamheter.

Kommuner som använder kvalitetsregister har kunnat visa på ökad kunskap och förbättrade arbetssätt. Verksamheter har ändrat arbetssätt och övergått till att på ett systematiskt och standardiserat sätt förebygga fallskador, undernäring, trycksår, sår och vårdrelaterade infektioner samt tagit fram standardprocesser för demensuppföljning och standardiserade arbetsmetoder vid palliativ vård.

Kvalitetsregistren möjliggör jämförelser av den egna verksamhetens resultat över tid, men också med andra verksamheter, och är ett stöd i det lokala förbättringsarbetet.

Sedan hösten 2020 pågår ett arbete för att möjliggöra automatiserad informationsförsörjning till de fem nationella kvalitetsregistren. Under

våren 2023 har Borås stad via journalleverantören Cambio Viva gått i drift, och data från journalsystem överförs automatiskt till kvalitetsregistret Senior alert. Nu pågår arbete för att införa integrering i fler kommuner med samma leverantör. Målet är att få andra leverantörer och kvalitetsregister att följa efter.

Nationella brukarundersökningar

Kommuner som antagit rekommendationen har möjlighet att delta i de nationella brukarundersökningar som SKR samordnar inom socialtjänsten. De har också tillgång till den undersökningstjänst som SKR, på uppdrag av kommunerna, upphandlat och förvaltar för att underlätta genomförandet av undersökningarna. 2022 deltog 203 av Sveriges kommuner i någon av de nationella undersökningar som SKR samordnar inom individ- och familjeomsorg och funktionshinderområdet, och har därmed fått kunskapsunderlag för kvalitetsutveckling och förbättringsarbete i verksamheterna. Undersökningarna har givit ca 65 000 brukare möjlighet att tycka till om kontakten och stödet de får från socialtjänsten.

Genom rekommendationen har SKR även kunnat ge stöd till kommunerna att analysera och använda resultaten från brukarundersökningarna.

Våren 2022 svarade 163 kommuner (av 290 tillfrågade) på en enkät om behovet av att utveckla nya nationella brukarundersökningar för andra målgrupper och verksamhetsområden än de som då omfattades. 9 av 10 kommuner svarade att de ser behov av att utveckla nya nationella undersökningar. Utifrån de prioriteringar kommunerna gjorde i enkäten har två nya brukarundersökningar utvecklats - om myndighetskontakten inom funktionshinderområdet samt om öppna insatser inom social barn- och ungdomsvård.

80 procent av kommunerna är sammantaget nöjda med den undersökningstjänst som har upphandlats och använts för brukarundersökningarna sedan år 2020. Undersökningstjänsten har under avtalsperioden även utvecklats och förbättrats, till exempel genom en utskicksportal som gör det lättare både för personal att sprida enkäter och för brukare att svara.

Att utveckla kunskap med individbaserad systematisk uppföljning (ISU)

SKR har genom rekommendationen kunnat utveckla olika typer av stöd till individbaserad systematisk uppföljning för att nå fler kommuner och verksamheter. Sedan 2021 erbjuds regelbundet kostnadsfria webbsända seminarier om ISU på olika teman, med mellan 150 och 500 deltagare per tillfälle. Medarbetare från 80 procent av kommunerna har deltagit. Intresset är fortsatt stort. SKR bedriver också nationella och regionala utbildningar

tillsammans med Socialstyrelsen och RSS:er, i vilka medarbetare från 77 kommuner deltagit sedan 2020.

Ett flertal skriftliga stöd om hur man genomför och använder sig av ISU för verksamhetsutveckling har också tagits fram och publicerats, bland annat på Kunskapsguiden.

Individbaserad systematisk uppföljning handlar om att beskriva och mäta arbetet med enskilda brukare och sammanställa informationen på gruppnivå i syfte att utveckla och förbättra verksamhetens kvalitet. Genom individbaserad systematisk uppföljning, ISU, kan socialtjänsten själv skapa lokal kunskap om olika delar av arbetet, till exempel om brukarnas behov, vilka insatser som erbjuds och genomförs, resultatet av insatserna och hur olika brukargrupper upplever kontakten och insatserna.

Forskningen om olika insatsers resultat för olika målgrupper är begränsad. Forskning kan inte heller ersätta lokalt utvecklad kunskap om den egna verksamheten. ISU har en central roll för att möjliggöra och vidareutveckla en kunskapsbaserad socialtjänst. Verksamheter och kommuner behöver själva ha kompetens och förutsättningar att arbeta med individbaserad systematisk uppföljning för att utveckla kunskap om sina målgrupper, insatser och resultat, för att kunna säkerställa att rätt stöd ges till rätt person i rätt tid. Lokalt utvecklad kunskap genom ISU ger möjligheter att vässa och utveckla verksamheten och insatserna baserat på denna kunskap. Den ger också stöd i prioritering av knappa resurser.

Arenor för samverkan och samarbete

En viktig arena där lokal, regional och nationell nivå samverkar är Partnerskapet – till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänsten. Här drivs utvecklingsarbete i samverkan mellan de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS:erna), Socialstyrelsen (och andra berörda myndigheter) och SKR. Partnerskapet bildades 2018, och rekommendationen innebär att SKR kunnat fortsätta utveckla arbetet i Partnerskapet.

Genom Partnerskapet får parterna en långsiktig och hållbar relation, vilket underlättar flödet av information mellan den lokala, regionala och nationella nivån.

Partnerskapet prövar och utvecklar modeller och processer för att identifiera lokala behov av kunskap genom samarbete med kommunerna, att ta fram stöd i samverkan mellan RSS, SKR och nationella myndigheter samt att förbättra förutsättningar för implementering av dessa i kommunerna genom kunskapshöjande och kunskapsspridande insatser.

När Partnerskapet utvecklar kunskapsstöd tillsammans blir dessa mer behovsanpassade och användbara för kommunerna. Genom Partnerskapet kan nationella aktörer och RSS:er samordna sina arbeten i de prioriterade frågorna och kommunerna får därmed ett mer samlat stöd.

Partnerskapet är också en arena för att fånga upp goda exempel på lokalt och regionalt utvecklingsarbete och sprida dessa – Yrkesresan är ett exempel på det.

Kommunal hälso- och sjukvård

Rekommendationen har bidragit till att SKR kan stödja kommunernas kunskapsstyrning för den kommunala hälso- och sjukvården. Kommuner och regioner samverkar nu i ökande grad om kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården.

Sedan 2018 har regionerna tillsammans arbetat med att på nationell nivå ta fram bästa tillgängliga kunskap för olika delar inom hälso- och sjukvården, genom Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården. Kommunerna är en stor sjukvårdshuvudman. Cirka 37 % av primärvården utförs av kommunerna och behöver kunna utgå ifrån samma kunskapsstöd som övrig hälso- och sjukvård. Kommunernas primärvård utförs alltid i samverkan med regionen, eftersom läkarna är anställda i regionen, men har specifika förutsättningar som behöver synas i nationella kunskapsstöd. Kommunerna bidrar med både kompetens för att ta fram nationella kunskapsstöd som berör kommunernas verksamheter samt samverkar nu om att svara på remisser om nya kunskapsstöd.

De områden där kommunerna medverkar i både styrning och ledning är äldres hälsa och palliativ vård, barn och unga, primärvård, levnadsvanor, psykisk hälsa och rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Utvecklingsarbete pågår nationellt för att förbättra tillgången till kunskap för alla medarbetare som arbetar med hälso- och sjukvård, oavsett huvudman.

Nationell samordning för kunskapsstyrning i socialtjänsten

Ovanstående aktiviteter inom rekommendationen hålls samman av SKR. Förutom ovanstående aktiviteter samordnar SKR strategiska nätverk och grupperingar av medlemmar.

Uppsägning samverkansavtal med Tillståndsenheten i Samverkan (TiS)

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden säger upp samverkansavtal med Lidköpings kommun gällande Tillstånd i Samverkan, TiS, att upphöra den 31 december 2025.

Sammanfattning

Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg, MöS, har den 15 april 2024 föreslagit för medlemskommunerna att utöka verksamheten i MöS till att även omfatta tillsyn enligt alkohollagen (2010:1622), lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter, lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter och lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel.

Dessa uppgifter ansvarar idag socialnämnden för genom sitt samarbete med Lidköpings kommun genom TiS. Förslaget från MöS innebär att kommunfullmäktige kommer att behöva fatta beslut om att flytta fullgörandet av dessa uppgifter från socialnämnden och att anta ny förbundsordning för MöS. För att MöS ska kunna ta över ansvaret för verksamheten från och med den 1 januari 2026 behöver nuvarande samverkansavtal med Lidköpings kommun gällande Tillstånd i samverkan, TiS, sägas upp. Avtalet har en uppsägningstid på 18 månader vilket innebär att avtalet behöver sägas upp senast den 30 juni 2024 för att upphöra att gälla den 1 januari 2026. Det är därför inte möjligt för socialnämnden att avvakta kommunfullmäktiges beslut.

Bakgrund

Falköpings kommun har sedan år 2019 haft ett samverkansavtal med Tillstånd i Samverkan, TiS, i Lidköpings kommun gällande tillstånd och tillsyn enligt alkohollagen och lag om tobak och liknande produkter. Verksamheten har under avtalstiden utökats till att även gälla lag om handel med vissa receptfria läkemedel. Det nuvarande samverkansavtalet har varit gällande sedan den 1 januari 2023.

Under hösten har diskussioner förts om att ansvaret för tillstånd och tillsyn enligt ovanstående lagstiftningar i stället bör ligga hos kommunalförbundet Miljösamverkan östra Skaraborg, MöS. Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg beslutade den 15 december 2023 att ge förbundschefen i uppdrag att utreda förutsättningarna för kommunalförbundet att ansvara för medlemskommunernas tillsyn och tillståndsgivning alkohollagen m.fl. lagstiftningar.

Utredningen redovisades vid direktionens sammanträde den 8 mars 2024. Utredningen visade att Miljösamverkan östra Skaraborgs kan hantera tillsyn enligt de aktuella lagstiftningarna. En grundförutsättning för ett effektivt arbete inom aktuellt tillsynsområde är att den genomförs på samma sätt som övrigt tillsynsarbete i förbundet.

Direktionen beslutade 15 april 2023 att föreslå för medlemskommunerna att utöka kommunalförbundet Miljösamverkan östra Skaraborgs verksamhet till att omfatta tillsyn enligt alkohollagen (2010:1622), lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter, lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter och lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel. Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg beslutade också att föreslå för respektive medlemskommun att säga upp avtal med Lidköpings kommun gällande tillsyn enligt ovanstående lagar.

Enligt samverkansavtalet med TiS genomför TiS handläggning av tillstånd och tillsyn åt samverkanskommunerna, men ansvaret för arbetsuppgifterna ligger kvar hos beslutande nämnd i respektive kommun. Av § 3 i socialnämndens reglemente framgår att nämnden ska fullgöra kommunens ansvar enligt alkohollagen (2010:1622), lagen (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel, lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter med undantag av tillsyn av rökfria miljöer enligt 6 kap. nämnda lag samt lagen (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter.

Förslaget innebär att kommunfullmäktige från och med den 1 januari 2026 kommer att besluta om att låta kommunalförbundet Miljösamverkan östra Skaraborg ansvara för dessa uppgifter i stället för socialnämnden. För att så ska ske krävs att fullmäktige beslutar om ändring av socialnämndens reglemente och att samtliga medlemskommuner antar ändring av förbundsordning för kommunalförbundet MöS. Enligt nuvarande samverkansavtal med TiS är uppsägningstiden av avtalet 18 månader. För att MöS ska kunna ta över verksamheten från och med den 1 januari 2026 måste socialnämnden säga upp avtalet med TiS senast den 30 juni 2024. Det är därför inte möjligt för socialnämnden att avvakta kommunfullmäktiges beslut.

Finansiering och ekonomiska konsekvenser

Verksamheten för tillstånd och tillsyn finansieras helt av taxor och avgifter, vilket innebär att förändringen inte får några ekonomiska konsekvenser för Falköpings kommun. Vilka ekonomiska konsekvenser verksamhetsflytten kan få för enskilda näringsidkare är i dagsläget inte klarlagt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-04
- Samverkansavtal med Lidköpings kommun, dr.nr SN 2022/168
- Nämndbeslut – direktionsbeslut MöS, 2024-04-15

Beslutet ska skickas till

Tillstånd i samverkan

Eva Olofsson, biträdande socialchef

Eva Olofsson

Biträdande socialchef



Plats och tid Teams kl. 8–8.40

Beslutande

Adam Johansson (M)	Falköping
Johanna Svensson (S)	Falköping
Catrin Hulmarker (M)	Hjo
Pierre Robert Rydén (S), vice ordförande	Hjo
Torbjörn Colling (M)	Karlsborg
Jonas Davidsson (S)	Karlsborg
Johan Ask (S)	Skövde
Torbjörn Bergman (SP)	Skövde
Jan Hanna (S), ordförande	Tibro
Åse Nicklasson (SD)	Tibro

Övriga närvarande	Ersättare	Övriga
	Theres Sahlström (M), Skövde	Pelle Holmström, förbundschef
	Ulrica Johansson (C), Skövde	Eleonor Daag, sekreterare
	Per-Olof Andersson (M), Tibro	

Utses att justera Johanna Svensson

Underskrifter Protokollat är justerat digitalt, se sista sidan i dokumentet.

Sekreterare	Eleonor Daag	Paragrafer	9–11
-------------	--------------	------------	------

Ordförande Jan Hanna (S)

Justerare Johanna Svensson (S)



Uppdrag till förbundschefen om avsiktsförklaring för kommunernas framtida hantering av tillsyn enligt uppdragets lagområden

Beslut

Direktionen beslutar att föreslå för medlemskommunerna att utöka kommunalförbundet Miljösamverkan östra Skaraborgs verksamhet till att omfatta tillsyn enligt alkohollagen (2010:1622), lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter, lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter och lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel

Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg beslutar också att föreslå för respektive medlemskommun att säga upp avtal med Lidköpings kommun gällande tillsyn enligt ovanstående lagar.

Förslag till beslut på sammanträdet

Catrin Hulmarker (M) föreslår att de två styckena i beslutet i Miljösamverkans förslag till beslut ska byta plats, och att Miljösamverkan ska ta fram en handlingsplan och en kommunikationsplan för utökningen av kommunalförbundet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Catrin Hulmarkers och Miljösamverkans förslag mot varandra och finner att direktionen beslutar enligt Catrin Hulmarkers förslag.

Protokollsanteckning

Theres Sahlström (M) önskar att beredningen av ärendet hanterats annorlunda.

- Frågan om att säga upp TIS-avtalet borde ha hanterats av TIS-kommunerna, inte av direktionen i MÖS.
- Riskbedömning avseende ärendehanteringens oönskade effekter för samverkansklimatet i Skaraborg saknas.
- Avsiktsförklaring, inkl. ramarna för vad som ska uppnås, tidsplan och kostnads kalkyler, saknas och beslutet är snarare ett beslut om att genomföra förändringen.
- Fortsatt hantering av förändringen bör utformas så att ett gott samverkansklimat värnas med både Lidköping och övriga TIS-kommuner som idag inte ingår i MÖS.



Dir § 9 forts.

Redogörelse för ärendet

Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg beslutade den 15 december 2023 (dnr 2023-9060) att ge förbundschefen i uppdrag att utreda förutsättningarna för kommunalförbundet att ansvara för medlemskommunernas tillsyn och tillståndsgivning alkohollagen m.fl. lagstiftningar.

Utredningen redovisades vid direktionens sammanträde den 8 mars 2024.

Utredningen redovisar att Miljösamverkan östra Skaraborgs kan hantera tillsyn enligt aktuella lagstiftningar. En grundförutsättning för ett effektivt arbete inom aktuellt tillsynsområde är att den genomförs på samma sätt som övrigt tillsynsarbete i förbundet. Även om utredningen inte är heltäckande drar direktionen ändå slutsatsen att tillsynsverksamheten omfattande alkoholtillsyn etc. ska genomföras inom Miljösamverkan östra Skaraborgs ansvarsområde.

Utifrån redovisat underlag bedömer direktionen att verksamheten om tillsyn behöver utredas vidare med utgångspunkt i att den kan genomföras inom förbundet. Direktionen är övertygad om att tillsynen bör flyttas från Lidköpings kommun till Miljösamverkan östra Skaraborg.

Syftet med avsiktsförklaringen är att hantera uppgifterna som idag hanteras av Lidköpings kommun inom kommunalförbundet Miljösamverkan östra Skaraborg och säga upp avtalet med Lidköpings kommun.

Om Miljösamverkan östra Skaraborgs medlemskommuner vill att förbundet övertar uppgifter enligt uppdraget, behöver medlemskommunernas avtal med Lidköpings kommun sägas upp i enlighet med respektive kommuns avtal och nödvändiga beslut behöver fattas i respektive kommun.

Avsiktsförklaringen beslutas gemensamt av Direktionen för Miljösamverkan östra Skaraborg för att därefter hanteras i respektive kommun för vidare handläggning.

Om någon kommun väljer att inte gå vidare med uppsägning av gällande avtal med Lidköpings kommun utgår avsiktsförklaringen.

Direktionen beslutade den 14 mars 2024 att bordlägga ärendet till ett extra sammanträde som hålls måndagen den 15 april kl. 8 via Teams. Direktionen beslutade också att ge förbundschefen i uppdrag att förankra förslaget till beslut i ärendet hos förbundets medlemskommuner.

Beslutsunderlag

Miljösamverkans förslag till beslut daterat 2024-03-12

Beslutet skickas till

Miljösamverkans medlemskommuner: Falköping, Hjo, Karlsborg, Skövde och Tibro



MILJÖSAMVERKAN
ÖSTRA SKARABORG

Detta dokument är elektroniskt signerat enligt EU:s förordning eIDAS och utgör en avancerad elektronisk underskrift och är juridiskt bindande.

Signed by: JAN HANNA
Date: 2024-04-22 12:42:04
BankID refno: 2c1d3a58-6984-475a-afd3-850cba0af313



Ordförande i Direktionen för Miljösamverkan östra
Skaraborg: Jan Hanna

Signed by: MONICA JOHANNA SVENSSON
Date: 2024-04-22 19:30:56
BankID refno: 1ab798a8-3d87-4b27-9769-2058e5b7e7fd



Ledamot i Direktionen för Miljösamverkan östra
Skaraborg: Johanna Svensson

Signed by: ELEONOR DAAG
Date: 2024-04-23 08:50:24
BankID refno: 8f05b9c9-7ce7-42f6-b7ab-a28a7aa20cf0



Sekreterare: Eleonor Daag

Samverkansavtal om gemensam tillstånds- och tillsynshandläggning inom Tillståndsenheten i Samverkan (TiS)

PARTER

Värdkommun

Lidköpings kommun (212000-1694)

Samarbetskommun

Falköpings kommun (212000-1744)

§ 1 Avtal om samverkan ingås med stöd av 9 kap. 37 § kommunallagen (2017:725) med de begränsningar som följer av 6 kap. 38 §, samma lagstiftning.

§ 2 Omfattning och syfte

Detta avtal reglerar samverkan mellan värdkommun och samarbetskommuner avseende gemensam organisation för tillstånds- och tillsynshandläggning i fråga om alkohol, tobak och liknande produkter, tobaksfria nikotinprodukter samt kontroll av receptfria läkemedel.

Syftet med samverkan är att samverkande kommuner kan upprätthålla en hög kompetens, ett rationellt resursutnyttjande samt att verksamheten ska drivas på ett så ekonomiskt fördelaktigt sätt som möjligt. Genom gemensamma rutiner kan handläggningen bli mer enhetlig varvid rättssäkerheten ökar. Sammantaget skapas en effektivare verksamhet med högre och jämnare kvalitet.

§ 3 Värdkommunens åtagande

Tillståndsenheten i Samverkan (TiS), för vilken värdkommunen ansvarar, ombesörjer upprätthållandet och genomförande av arbete i enlighet med alkohollagen (2010:1622), lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter, lag (2022:1257) om tobaksfria nikotinprodukter och lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel, i alla fall där kommunen inte specifikt måste fatta beslut enligt lag, vilket innebär utredning, prövning, handläggning och tillsyn.

Uppdraget innebär även att revidera styrdokument, ansvara för tillfällig arkivering, utbildning och rådgivning till tillståndshavare, vid behov bistå samarbetskommunerna vid föredragning av ärenden för nämnd och utskott samt samordna tillsyn och kontakt med andra myndigheter.

Vårdkommunen ska upprätta en tillsynsplan och riktlinjer för serveringstillstånd som redovisas och antas i ansvarig i nämnd i respektive samarbetskommunen. Vårdkommunen ska årligen upprätta en verksamhetsberättelse som redovisas och antas respektive samarbetskommunen.

§ 4 Delegation

Genom detta avtal ges anställda i vårdkommunen i uppdrag att besluta för samarbetskommuns räkning i ärenden som omfattas av avtalet. Delegation av beslutanderätt regleras i en särskild delegationsordning som beslutas av respektive samarbetskommuns ansvariga nämnd. Det är önskvärt att samma delegationsordning som vårdkommunen har antas.

§ 5 Offentlighet och sekretess

Anställda handläggare i vårdkommunen omfattas av 26 kap. 1 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

§ 6 Ansöknings- och tillsynsavgifter

Vårdkommunens förpliktelser gäller under förutsättning att samarbetskommuns kommunfullmäktige antar samma identiska taxa som vårdkommunens kommunfullmäktige har beslutat. För det fall kommunfullmäktige i samarbetskommunen inte beslutar i enlighet med vårdkommunens taxa för ansöknings- och tillsynsavgifter föreligger inte skyldighet för vårdkommunen att utföra det uppdrag som framgår av detta avtal.

Samtliga ansöknings- och tillsynsavgifter enligt alkohollagen (2010:1622), lag om tobak och liknande produkter (2018:2088), lag om tobaksfria nikotinprodukter (2022:1257) och lag (2009:730) om handel med vissa receptfria läkemedel (2009:730), ska tillfalla vårdkommunen.

I enlighet med kommunallagen är avgifterna baserade på självkostnads- och likställighetsprinciperna. Avgifterna omfattar lönekostnader inklusive personalkostnadstillägg samt kostnader för kompetensutveckling, resor, mobiltelefon, datastöd, arbetsledning och administration som kan hänföras till handläggningen. IT-kostnad för verksamhetsanpassat system ingår.

Kostnader som inte täcks av intäkterna eller eventuella överskott som ger en budgetavvikelse på minst 5 % faktureras eller krediteras samarbetskommunen året efter aktuellt budgetår.

Fördelningen görs utifrån samverkanskommunernas antal servering- och tobakstillstånd som avses i detta avtal i respektive kommun det aktuella budgetåret. Faktura utställs med betalningsvillkor 30 dagar från fakturans utskriftsdag. Dröjsmålsränta debiteras enligt gällande räntelag.

Vid eventuellt utträde betalar den kommun som lämnar samverkan samtliga kostnader som uppkommer på grund av utträdet såsom förflyttning av löpande arkiv och överlämning till ny handläggare.

§ 7 Samarbetskommunens åtagande

Samarbetskommunen utövar tillsyn av rökfria miljöer i enlighet med kommunens ansvar vilket anges i lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter. Kontroll av rökfria miljöer ingår således inte i värdkommunens uppdrag.

Extraordinära kostnader såsom extern juridisk hjälp och ärende i högre instans bekostas av samarbetskommunen.

§ 8 Arkivering

Löpande diarieföring och förvaring av aktiva ärenden sker i värdkommunen. Slutarkivering och gallring enligt dokumenthanteringsplan beslutas och utförs av den kommun som äger ärendet.

§ 9 Avtalstid

Detta avtal gäller från 2023-01-01 till 2025-12-31. Om avtalet inte sägs upp förlängs det med ett (1) år i taget. Avtalet ska sägas upp senast 18 månader innan det årsskifte det ska upphöra.

Uppsägning ska vara skriftlig. Avtalet kan endast sägas upp i sin helhet. Vid uppsägning (utträde ur samverkan) betalar den kommun som genomför uppsägningen samtliga kostnader som uppkommer på grund där av.

§ 10 Förändring av antalet samverkanskommuner

För det fall förändring av antalet samverkanskommuner aktualiseras har värdkommunen rätt att ensam besluta om utökning eller minskning av antalet samverkanskommuner. Värdkommunen ansvarar för att informera övriga samverkanskommuner i fråga om tillkommande eller utträdande kommun.

§ 11 Avtalsjustering

Detta avtal kan justeras i fall förutsättningarna för avtalet väsentligen har förändrats. En väsentlig förändring kan utgöras av ändringar i för avtalet relevant lagstiftning och förordningar.

En sådan avtalsjustering måste upprättas skriftligen och undertecknas av behöriga ställföreträdare för respektive samverkanskommun.

§ 12 Avtalsbrott och hävning

Endera av parterna har rätt att häva avtalet om motparten i väsentligt hänseende inte utför sina åtaganden enligt detta avtal och rättelse inte sker inom skälig tid efter skriftlig erinran.

§ 13 Force majeure

Part är befriad från att fullgöra sin skyldighet enligt detta avtal endast om utförandet hindras eller oskäligt betungas på grund av händelser utanför partens kontroll samt att dessa händelser inte kunnat förutses, t.ex. naturkatastrof, arbetskonflikt, myndighetsbeslut eller dylikt.

Befrielsegrund får inte åberopas med mindre än att parten kan visa att alla skäliga åtgärder för att undanröja eller begränsa hindrets verkan har vidtagits och att part, efter att hindret undanröjts, har försökt att fullgöra sitt åtagande. För att part ska ha rätt att göra gällande force majeure ska denne skriftligen utan dröjsmål underrätta motparten om att sådan omständighet inträffat.

§ 14 Tvist

Eventuell tvist till följd av detta avtal ska i första hand lösas genom förhandling mellan parterna. Om parterna inte kan nå en uppgörelse ska tvisten prövas av allmän domstol.

§ 15 Avtalets giltighet

Detta avtal gäller under förutsättning av beslut om godkännande av behörig instans eller tjänsteperson i respektive samverkande kommun.

Om värdkommunen, på grund av oförutsedda händelser i sin verksamhet, inte kan fullgöra samarbetskommunens uppdrag i enlighet med avtalet, ska värdkommunen ansvara för att samråd genast sker med samarbetskommunen som omfattas av avtalet och att uppkommen situation löses snarast möjligt.

Detta avtal ersätter från och med den 2023-01-01 samtliga tidigare mellan parterna upprättade avtal om samverkan kring alkohol, tobak och liknande produkter, tobaksfria nikotinprodukter samt receptfria läkemedel.

Detta avtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar varav parterna tagit var sitt.

För Lidköpings kommun
(värdkommun)

Lidköping 2022-12-20
Ort/datum



Urban Olsson
Förvaltningschef

För Falköpings kommun
(samarbetskommun)

Falköping 2022-12-27
Ort/datum



Magnus Schedin
Socialchef

Budgetförutsättningar 2024

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att ge socialförvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna och ta fram beslutsunderlag till att avveckla Trygg hemgång.
- 2 Socialnämnden beslutar att ge socialförvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna och ta fram beslutsunderlag till att avveckla aktivitetssamordnarna.
- 3 Socialnämnden beslutar att ge socialförvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna och ta fram beslutsunderlag till att halvera brukartimmen inom hemstödet.

Bakgrund

I december 2023 fattade socialnämnden ett beslut om nämndens detaljbudget. Eftersom budgeten inte var i balans gavs förvaltningen i uppdrag att ta fram besparingsförslag.

Vid socialnämndens möte i mars 2024 presenterade förvaltningen en rad möjliga förslag till besparingar. Presentationen följdes av en workshop där nämnden hade möjlighet att ställa frågor och diskutera förslagen med tjänstepersonerna på förvaltningen.

Vid mötet i april lyftes frågan på nytt och ordförande bad samtliga partier att diskutera förslagen i sina partigrupper och att ett nytt samtal skulle föras i maj.

Den politiska koalitionen presenterade vid nämndens möte i maj de förslag som finns listade i beslutet som de beslut man önskar att förvaltningen arbetar vidare med. De två oppositionspartierna hade möjlighet att komma med egna förslag på besparingar.

Med anledning av diskussionen i nämnden ges förvaltningen härmed i uppdrag att utreda besparingsförslagen i beslutet, att utreda konsekvenserna samt ta fram beslutsunderlag till socialnämndens möte i augusti månad.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-04

Beslutet ska skickas till

Kristina Rosenberg, socialchef

Eva Olofsson, biträdande socialchef

Minska bilanvändandet i förvaltningen

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att minska antalet bilar i förvaltningens bilpool på Ranliden med två fordon.

Sammanfattning

Socialförvaltningen har i uppdrag att se över möjligheten att minska antalet fordon på Ranliden. Genom inskaffande av ytterligare elcyklar, som finansieras via klimatväxlingsavgift ses detta som fullt möjligt att genomföra. KRAFT har idag en av bilarna bokade på sig, vilket kommer upphöra då de på sikt flyttar till annan lokal. En besparing på c:a 130 000 kr/år har räknats fram och till detta ska läggas de miljömässiga vinsterna.

Bakgrund

Socialförvaltningen har av Socialnämnden fått i uppdrag att utreda möjligheten till minskning av antalet bilar vid förvaltningens bilpool på Ranliden. När förvaltningens administrativa personal samlades på Ranliden flyttade samtliga fordon dit till en gemensam bilpool från förvaltningens administration, biståndsenheten, avdelning funktionshinder, verksamhetschefer samt Individ- och Familjeomsorgen. Detta har inneburit att ett par bilar kunnat sägas upp sedan flytten, då samlokaliseringen ger andra möjligheter. I dagsläget används även en av bilarna till personal på KRAFT som har sina lokaler i byggnaden. På sikt, om KRAFT består, kommer andra lokaler behöva skapas åt dem. Det innebär att den bil de använder sig av idag kommer bli tillgänglig för övrig personal på Ranliden. Då förvaltningen har stora besparingskrav ses möjligheten ut att minska på antalet leasingfordon. På Ranliden finns även ett antal cyklar, såväl elcyklar som vanliga cyklar. Utöver de ekonomiska vinsterna är det också en fråga om miljöpåverkan.

Förvaltningens bedömning

Bilanvändningen kan optimeras genom bättre planering av bokade fordon, vilket receptionspersonal på Ranliden hjälper till med. En bil är redan idag uppbokad av personal på KRAFT och behövs således inte till övriga verksamheter på Ranliden. Förvaltningen kommer köpa in ytterligare

elcyklar genom nämndens klimatväxlingsavgift. Cyklar bör användas i större omfattning för resor inom Falköpings stad. Med utökat cykelbestånd är förvaltningens bedömning att bilpoolen kan minskas med två fordon. Detta kommer göras då det är dags för utbyte eller förlängning av avtal.

Finansiering och ekonomiska konsekvenser

Förvaltningens kostnader för fordon har ökat under de senaste åren. Hur stor besparingen blir ekonomiskt går inte helt att förutse, då olika fordon har olika leasingavtal. Även drivmedelspriserna påverkar detta. En siffra som räknats fram är 130 000 kr/år. Komplettering av el cyklar medför ingen kostnad då de finansieras via nämndens klimatväxlingsavgift. Förutom den ekonomiska vinsten får det är en miljömässig positiv påverkan.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-04

Beslutet ska skickas till

Kristina Rosenberg, socialchef
Elisabeth Andersson, verksamhetschef

Elisabeth Andersson
Verksamhetschef IFO

Uppsägning av Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH) samt nytecknande av IOP Hela Människan

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att säga upp Idéburet offentligt partnerskap med Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH).
- 2 Socialnämnden beslutar att säga upp nuvarande Idéburet offentligt partnerskap med Hela Människan.
- 3 Socialnämnden beslutar att teckna nytt avtal med Hela Människan om 1 miljon kronor/år utan uppräkningskostnader av KPI.

Sammanfattning

Socialförvaltningen har sedan december 2018 Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH) och Hela Människan. Nu har förvaltningen, av Socialnämnden, fått i uppdrag att utreda huruvida avtalen ska finnas kvar, sägas upp eller förändras. Avtalet med RSMH följs inte och förvaltningen har ingen kontakt med föreningen, varför förvaltningens bedömning är att avtalet bör sägas upp.

Däremot har förvaltningen samverkan med Hela Människan. I detta avtal framgår att Hela Människan ska stå för lokal och frivilligpersonal och socialförvaltningen för behandlande personal. Då samverkan här fungerar och Hela Människan når den målgrupp som ogärna söker sig till förvaltningen görs bedömningen att ett IOP bör finnas, men utan uppräkningskostnader av KPI, vilket är fallet i nuvarande avtal. Hela Människan hade vid tecknandet av IOP ett årligt stöd med 820 000 kr. För 2024 låg summan på drygt 1 miljon kr efter uppräkningskostnader. Förvaltningen föreslår uppsägning av nuvarande avtal och ett nytecknande av ett fast avtal, utan uppräkningskostnader av KPI, på 1 miljon kr/år.

RSMH har haft ett stöd på 530 000 kr vilket sägs upp i sin helhet.

Bakgrund

Socialförvaltningen har av Socialnämnden fått i uppdrag att inkomma med förslag på uppsägning av IOP med RSMH samt uppsägning av befintligt avtal med Hela Människan men tecknande av nytt avtal med Hela Människan utan uppräknings av KPI.

Socialförvaltningen har ett IOP med RSMH sedan december 2018. Syftet med avtalet var att personer med psykisk ohälsa/ psykisk funktionsnedsättning skulle ha möjlighet till mötesplats och gemenskap för att bryta isolering och utanförskap. Den kontakt som framgår i avtalet ska finnas mellan socialförvaltning och RSMH årligen har inte ägt rum de senaste åren. Vid avstämning för 2023 uppger ordförande att de har bra kontakt med boendestödare och att personliga ombud besöker dem. Enligt enhetschef för personliga ombud har de inte haft kontakt/samverkan med RSMH de två senaste åren. Boendestöd på Warenbergsgatan har inte något samarbete med RSMH. RSMH har inte heller besökt handläggare vid socialförvaltningen enligt avtal och socialförvaltningen har inte haft någon kompetensförsörjning enligt avtal som de kunde bjudit in RSMH till. Verksamhetschef har sökt personal på RSMH dock utan resultat och den kontakt som funnits är avstämning med ordförande via Teams.

Även Hela Människan har ett IOP med socialförvaltningen sedan december 2018. Syftet med avtalet är att Hela Människan ska ge målgruppen missbrukare och personer med samsjuklighet en mötesplats och gemenskap för att bidra till en nykter och drogfri tillvaro. Hela Människan bedriver sin verksamhet enligt den överenskommelse som finns och samarbetar med socialförvaltningen. Även om socialförvaltningen har en öppen verksamhet i form av Rådgivningscentrum (RC) sedan ett år tillbaka så är det inte samma målgrupp som besöker de olika verksamheterna. RC arbetar med behandling och insatser för att nå nyter/drogrfrihet, medan Hela Människan har mer kontakt med de som inte är motiverade till förändring, s k ”kroniker”. Enligt avtal ska Hela Människan stå för lokaler samt frivilligpersonal.

Hela Människan ansökte under 2023 hos socialnämnden om ett större bidrag, till vilket de fick avslag. Som anledning till ansökan uppgavs bland annat högre kompetens bland personal som innebär högre kostnader. I avtalet framgår att Hela Människan ska stå för lokaler och frivilligpersonal, inte för kvalificerad/utbildad personal. Det står dem fritt att anställa sådan, men då för egen kostnad.

Förvaltningens bedömning

Socialförvaltningen ser inte att den samverkan som var tanken vid tecknande av avtalet med RSMH finns. Det är inte heller något som efterfrågas i den egna verksamheten och inget som vi får höra från våra klienter/brukare. Förvaltningens bedömning är att avtalet kan sägas upp i sin helhet. Då samverkan med Hela Människan är något som pågår bedömer socialförvaltningen att ett IOP ska finnas kvar, men utan uppräknings enligt KPI. Däremot föreslås summan som tilldelas årligen ligga på den nivå som är idag, dvs 1 miljon kronor/år i stället för de 820 000 kr som var vid tecknande av avtalet. Hela Människan ska enligt avtal stå för lokal och frivilligpersonal, varför förvaltningens bedömning är att ett ekonomiskt stöd på 1 miljon kronor/år är skäligt.

Finansiering och ekonomiska konsekvenser

Socialförvaltningens kostnad för IOP till RSMH har uppgått till 530 000 kr/år sedan 2019. En uppsägning innebär att den kostnaden sparas in fr o m 2025. Detta då årets bidrag utbetalats i februari.

I avtalet med Hela Människan anges att kommunen ger ett ekonomiskt stöd (ett bidrag). Hela Människan står för frivilligpersonal och lokaler. När avtalet tecknades utbetalades en summa om 820 000 kr för 2019. Summan har sedan årligen uppräknats enligt KPI, vilket innebär att kostnaden för IOP med Hela Människan årligen stiger och kostanden för 2024 uppgick till drygt 1 miljon kronor. Genom att teckna ett nytt avtal med bidrag på 1 miljon kr/år innebär det att kommunen besparar in den årliga uppräkning som sker enligt nuvarande avtal. Ett nytt avtal träder i så fall i kraft i januari 2025. Årets bidrag är utbetalat i februari.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-04
- Idéburet offentligt partnerskap (IOP) samverkansavtal med Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH), 2019-01-11
- Idéburet offentligt partnerskap, samverkansavtal med Hela Människan RIA i Falköping, 2018-12-27

Beslutet ska skickas till

Kristina Rosenberg, socialchef

Elisabeth Andersson, verksamhetschef

Elisabeth Andersson

Verksamhetschef

Överenskommelse om Idéburet offentligt partnerskap (IOP)-

Verksamhet för socialt utsatta individer med missbruk

FALKÖPINGS KOMMUN Socialförvaltningen	
2017-07-11	
Diariumnr. 2017/76	Planbes. 753

Bakgrundsförutsättningar för avtalet

Falköpings kommun (i detta fall socialnämnden genom socialtjänsten) har som målsättning att skapa *ett socialt hållbart Falköping*. En viktig del i detta är att skapa ett samhälle där medborgare känner delaktighet och har möjlighet att till ett gott liv.

Syftet med partnerskapet är att stärka samspelet mellan Falköpings kommun och den idéburna sektorn. Tanken är att nå fler av de individer som har missbruksproblem och motivera dessa till ett nyktrare liv genom att erbjuda en mötesplats som inte drivs av kommunen. Den verksamhet som Hela Människan/RIA driver ska ses som ett komplement till de insatser som redan utförs för målgruppen, i kommunal regi.

Överenskommelse om Idéburet offentligt partnerskap

Verksamhet för individer med missbruksproblem och/eller i kombination med en psykiatrisk problematik, så kallade samsjuklighet.

Målgrupp och syfte

Målgruppen är individer i Falköpings kommun som har en missbruksproblematik och/eller samsjuklighet.

Syftet med överenskommelsen är att ge målgruppen möjlighet till en mötesplats och gemenskap för att bryta isolering samt motivera till en nykter och drogfri tillvaro.

Värdegrund

Partnerskapet ska bygga på respekt för varandras olika förutsättningar, öppenhet och dialog som karaktäriseras av ömsesidig tillit, lyhördhet och förståelse. Partnerskapet arbetar för mångfald samt att de individer som deltar i verksamheten har möjlighet att påverka och utveckla den.

Samarbetet ska kännetecknas av öppenhet och gemensamt lärande och parterna förbinder sig att sträva efter ett öppet, flexibelt och prestigelöst förhållningssätt till varandra, samt att samverka för ett gemensamt lärande kring målgruppen

Partners

Detta IOP är inrättat mellan

Offentlig sektor: Socialnämnden i Falköpings kommun

Idéburen sektor: Hela Människan/RIA i Falköping

Varje parts integritet och oberoende ska respekteras och varje part ansvarar för sig och sin insats i arbetet. Denna överenskommelse reglerar mål, syfte och värdegrund för arbetet med målgruppen.

Mål och avtalade insatser

Övergripande målsättning

Målet med IOP är att genom samverkan med Hela Människan/RIA och socialtjänsten skapa förutsättningar för att individer med en samsjuklighet utvecklas som individer, bryter en ofrivillig isolering och skapar förutsättningar för ett större deltagande i samhällslivet. RIA:s verksamhet ska vara präglad av professionalitet och engagemang.

Insatser

Hela människan/RIA ska erbjuda en öppen mötesplats för personer med missbruksproblem samtliga vardagar (8-16), samt minst en kväll i veckan samt lördagar (9-12) med undantag för en fyra veckors stängningsperiod under sommaren.

Hela människan/RIA ska bedriva uppsökande verksamhet och vara synliga i stadsbilden. Detta i syfte att knyta kontakt och stödja utsatta människor i deras kontakt med myndigheter, sjukvård, fastighetsägare och andra parter.

Hela människan/RIA ska i sin verksamhet ha ett särskilt fokus på att nå och utveckla stöd till utsatta kvinnor.

Hela människan/RIA ska i sin verksamhet erbjuda individer psykosocialt stöd och såväl i grupp som enskilt stötta utsatta individer.

Hela människan/RIA ska bidra till en meningsfull vardag för målgruppen som ingår i projektet Bostad först genom att erbjuda aktiviteter såsom exempelvis studiecirkel runt skötsel av boende, hushållsekonomi odyl.

Socialtjänsten ansvarar för att kontinuerligt träffas för samverkansmöten på såväl övergripande nivå (styrgrupp) som på medarbetarnivå (personal anställd på IFO och RIA).

Avgränsningar

Hela människan/RIA:s verksamhet ska inte omfatta behandling

Organisation och styrning

Organisation och samverkan

Socialtjänsten och Hela Människan/RIA bär enskilt ansvar för sin del av insatserna. Socialtjänsten bär ansvar för att skapa förutsättningar för god samverkan. Insatserna kräver kontinuerlig kommunikation mellan de olika parterna. Det är båda parternas ansvar att upprätthålla kontakten med varandra och vid behov söka kontakt utöver vad som planerats för.

Hela Människan/RIA ansvarar för att årligen inkomma med sin verksamhetsberättelse till socialnämnden.

Styrgrupp

En styrgrupp träffas en gång per halvår under avtalsperioden. Representanter från kommunen utgörs av avdelningschef Individ- och familjeomsorg, representant från Hela människan/RIA utgörs av föreningens ordförande.

Socialtjänsten ansvarar för att kalla till styrgrupp, samt att dokumentera dessa möten.

Finansiering och betalningsvillkor

Överenskommelsen baseras på ett ekonomiskt stöd från kommunen till Hela människan/RIA i form av 820 000:- (åttahundratjugotusen) som årligen utbetalas i januari månad.

RIA tillskjuter egen resursinsats i form av frivilligpersonal och lokalkostnader.

Avtalstid

Avtalet gäller från 2019-01-01 till 2020-12-31. Avtalet löper därefter på med förlängning om ett år i taget om ingen av parterna säger upp avtalet minst sex månader innan avtalsslut. Justering följer KPI

Omförhandling, hävning samt tvist

Båda parter kan påkalla omförhandling av bestämmelse i detta avtal. Part kan häva detta avtal om motpart brister i sina åtaganden på ett allvarligt sätt och rättelse inte sker utan dröjsmål. Om tvister uppstår ska dessa i första hand lösas genom dialog mellan avtalsparter.

Ändringar och tillägg

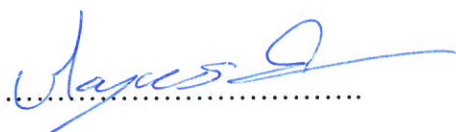
Ändringar och tillägg till detta avtal ska för att vara giltiga vara skriftliga och undertecknade av berörda parter.

Underskrift

Denna överenskommelse är upprättad i likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

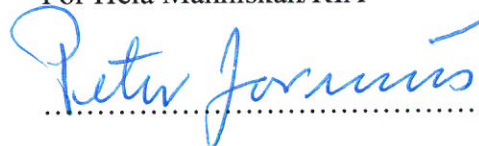
Falköping, 2018-12-27

För Socialnämnden



Falköping, 2018-12-27

För Hela Människan/RIA



IFO
Soc. Förvaltn. Falköping

Ank. 2019 -01- 11

Dok.id
Dnr:

Överenskommelse om Idébüret offentligt partnerskap (IOP)-

Verksamhet för individer med psykisk funktionsnedsättning

RSMH

Bakgrundsförutsättningar för avtalet

Falköpings kommun (i detta fall socialnämnden genom socialtjänsten) har som målsättning att skapa ett *socialt hållbart Falköping*. En viktig del i detta är att skapa ett samhälle där medborgare känner delaktighet och har möjlighet att till ett gott liv. För individer med en psykisk funktionsnedsättning kan det finnas begränsningar i att tillgodogöra sig samhällets resurser. Det finns därför ett behov av ett komplement till kommunens verksamheter för att nå fler individer och därmed motverka social isolering.

Vidare har en handlingsplan för psykisk hälsa 2018-2020 upprättats i samverkan mellan Västra Götalands kommuner samt Västra götalandregionen. I denna framkommer flera fokusområden som kommuner och region i samverkan ska arbeta med. Ett av målen är att *Brukarföreträdare ska erbjudas delaktighet i utvecklingsarbete* vilket ska ske genom systematiskt arbete med brukarorganisationer. Genom att upprätta ett IOP med en brukarorganisation ökar möjligheten till brukarinflytande i kommunens arbete.

Syftet med partnerskapet är att stärka samspelet mellan Falköpings kommun och den idéburna sektorn. Tanken är att nå fler av de individer som har psykisk ohälsa genom att erbjuda en mötesplats som inte drivs av kommunen. Den verksamhet som RSMH driver ska ses som ett komplement till de insatser som redan utförs för målgruppen, i kommunal regi

Grundtanken med överenskommelsen är att stödja RSMH:s arbete med att bryta ofrivillig isolering och skapa förutsättningar för ett större deltagande i samhällslivet för vuxna individer med psykisk ohälsa/psykisk funktionsnedsättning.

Överenskommelse om Idéburet offentligt partnerskap

Verksamhet för individer med psykisk funktionsnedsättning.

Målgrupp och syfte

Målgruppen är individer i Falköpings kommun som har en psykisk ohälsa/psykisk funktionsnedsättning. Syftet med överenskommelsen är att ge målgruppen möjlighet till en mötesplats och gemenskap för att bryta isolering och socialt utanförskap.

Värdegrund

Partnerskapet ska bygga på respekt för varandras olika förutsättningar, öppenhet och dialog som karaktäriseras av ömsesidig tillit, lyhördhet och förståelse. Partnerskapet arbetar för mångfald samt att de individer som deltar i verksamheten har möjlighet att påverka och utveckla den.

Samarbetet ska kännetecknas av öppenhet och gemensamt lärande och parterna förbinder sig att sträva efter ett öppet, flexibelt och prestigelöst förhållningssätt till varandra, samt att samverka för ett gemensamt lärande kring målgruppen

Partners

Detta IOP är inrättat mellan

Offentlig sektor: Socialnämnden i Falköpings kommun

Idéburen sektor: RSMH Falköping (SESAM)

Varje parts integritet och oberoende ska respekteras och varje part ansvarar för sig och sin insats i arbetet. Denna överenskommelse reglerar mål, syfte och värdegrund för arbetet med målgruppen.

Mål och avtalade insatser

Övergripande målsättning

Målet med IOP är att genom samverkan med RSMH och socialtjänsten skapa förutsättningar för att individer med psykisk ohälsa/psykisk funktionsnedsättning ska få tillgång till en gemensam mötesplats.

Insatser

RSMH ska erbjuda en mötesplats öppen för personer med psykisk funktionsnedsättning/psykisk ohälsa. Mötesplatsen ska vara öppen för såväl medlemmar som icke-medlemmar. Vissa aktiviteter kan dock enbart riktas till medlemmar. Mötesplatsen ska som ett minimum vara öppet följande tider: Mån 10:00-12:00, Tis ojämn v 11:00-14:00, Ons 12:0-15:00 samt sön 16:00-18:00.

Förutom den öppna mötesplatsen ska RSMH erbjuda individer ett psykosocialt stöd och visst stöd i kontakt med kommunen.

För att sprida kunskap om RSMH:s verksamhet och mötesplats ska såväl socialtjänst som RSMH jobba uppsökande och sprida information om den verksamhet som finns. RSMH ansvarar för att aktuellt informationsmaterial finns tillgängligt.

RSMH ska vid minst två tillfällen per år besöka kommunens verkställighet för att informera om verksamheten. Handläggare inom socialpsykiatri samt personliga ombud ska vid respektive minst två tillfällen per år besöka RSMH:s öppna mötesplats för att informera om sitt arbete och finnas tillgängliga för frågor.

Socialtjänsten ska erbjuda kompetensutveckling till personal anställd inom RSMH i samverkan med kommunanställda som arbetar med samma målgrupp.

Mervärdesinsats

I socialtjänstens arbete med verksamhetsutveckling ska RSMH vara behjälpliga i att förmedla brukares synpunkter kring verksamheten, när detta efterfrågas.

Avgränsningar

RSMH:s verksamhet ska inte omfatta vårdande, behandlande eller rehabiliterande insatser, och den ska inte heller ersätta den dagverksamhet som erbjuds via kommunens socialpsykiatri, utan ska fungera som ett komplement.

Organisation och styrning

Organisation och samverkan

Socialtjänsten och RSMH bär enskilt ansvar för sin del av insatserna. Socialtjänsten bär ansvar för att skapa förutsättningar för god samverkan. Insatserna kräver kontinuerlig kommunikation mellan de olika parterna. Det är båda parternas ansvar att upprätthålla kontakten med varandra och vid behov söka kontakt utöver vad som planerats för.

RSMH ansvarar för att årligen inkomma med sin verksamhetsberättelse till socialnämnden.

Styrgrupp

En styrgrupp träffas en gång per halvår under avtalsperioden. Representanter från kommunen utgörs av avdelningschef Individ- och familjeomsorg. Ordförande i RSMH-Falköping ingår i styrgrupp.

Socialtjänsten ansvarar för att kalla till styrgrupp, samt att dokumentera dessa möten.

Finansiering och betalningsvillkor

Överenskommelsen baseras på ett ekonomiskt stöd från kommunen till RSMH i form av 530 000:- (femhundra-trettio-tusen) som årligen utbetalas i januari månad.

RSMH tillskjuter egen resursinsats i form av arbetsledning, administration och kompletterande stödresurser.

Avtalstid

Avtalet gäller från 2019-01-01 till 2019-12-31. Avtalet löper därefter på med förlängning om ett år i taget om ingen av parterna säger upp avtalet minst sex månader innan avtalslut.

Omförhandling, hävning samt tvist

Båda parter kan påkalla omförhandling av bestämmelse i detta avtal. Part kan häva detta avtal om motpart brister i sina åtaganden på ett allvarligt sätt och rättelse inte sker utan dröjsmål. Om tvister uppstår ska dessa i första hand lösas genom dialog mellan avtalsparter.

Ändringar och tillägg

Ändringar och tillägg till detta avtal ska för att vara giltiga vara skriftliga och undertecknade av berörda parter.

Underskrift

Denna överenskommelse är upprättad i likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

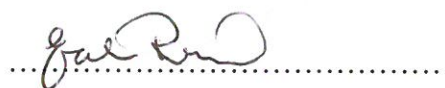
Falköping, 2018...-12-27

För Socialnämnden



Falköping, 2018...-12-29

För RSMH



Handlingsplan till kommunstyrelsen på grund av prognostiserade underskott för år 2024

Förslag till beslut

- 1 Socialnämnden beslutar att anta föreslagen handlingsplan

Sammanfattning

I verksamhetsrapporten efter första tertialen är socialnämndens prognos att nämnden kommer att göra ett underskott på 14 578 tkr vid årets slut, om åtgärder inte vidtas. Nämnden har därför, av kommunstyrelsen, uppmanats att inkomma med en handlingsplan för att nå budget i balans.

Förvaltningen har gjort de neddragningar som bedöms vara möjliga att genomföra utan politiska beslut.

På socialnämndens sammanträde i juni månad avser nämnden fatta beslut om besparingar och förvaltningen ges i uppdrag att ta fram ytterligare underlag till nämnden i augusti.

Efter nämndssammanträdet i augusti kommer nämnden att behöva ge förvaltningen i uppdrag att utreda ytterligare besparingsförslag, då de framlagda förslagen inte leder till en budget i balans.

Bakgrund

I verksamhetsrapporten efter första tertialen är socialnämndens prognos att nämnden kommer att göra ett underskott på 14 578 tkr vid årets slut, om åtgärder inte vidtas. Nämnden har därför, av kommunstyrelsen, uppmanats att inkomma med en handlingsplan för att nå budget i balans.

Arbetsprocess

I samband med att nämnden beslutade om detaljbudgeten i december 2023 framgick att budgeten inte var i balans och förvaltningen fick i uppdrag av nämnden att ta fram besparingsförslag, för beslut i socialnämnden.

Vid socialnämndens möte i mars 2024 presenterade förvaltningen en rad möjliga förslag till besparingar. Sammanlagt skulle de olika besparingsförslagen kunna innebära besparingar på omkring 50 miljoner

kronor. Presentationen följdes av en workshop där nämnden hade möjlighet att ställa frågor och diskutera förslagen med tjänstepersonerna på förvaltningen.

Vid mötet i april lyftes frågan på nytt och ordförande bad samtliga partier att diskutera förslagen i sina partigrupper och informerade om att ett nytt samtal skulle föras i maj.

Den politiska koalitionen presenterade vid nämndens möte i maj de förslag som man önskar att förvaltningen arbetar vidare med.

Förvaltningen fick i uppdrag att utreda och skriva fram några förslag till nämndens sammanträde i juni månad. Vid nämnden i juni kommer förvaltningen att få ytterligare uppdrag att utreda, inför nämnden i augusti.

Efter nämndssammanträdet i augusti kommer nämnden att behöva ge förvaltningen i uppdrag att utreda ytterligare besparingsförslag, då de framlagda förslagen inte leder till en budget i balans.

Vidtagna och planerade åtgärder

Verksamheten har fått i uppdrag att ta fram underlag för följande besparingar till nämndens möte i juni:

- Uppsägning av IOP-avtal med RSMH, 530 tkr/år
- Uppsägning och omförhandling av avtal med RIA/Hela människan
- Minska bilpoolen på Ranliden med två bilar, 130 tkr/år

Till nämnden i augusti är planen att verksamheten kommer få i uppdrag att utreda följande förslag:

- Lägga ner trygg hemgång. Det ger en besparing på ca 4 000 tkr/år
- Lägga ner den verksamhet som bedrivs av aktivitetssamordnarna, +65, men behålla IT-fixaren. Besparingen uppgår till ca 1 500 tkr/år
- Halvera brukartimmen i hemtjänsten till 30 minuter per dag. Det ger en besparing på ca 1 600 tkr/år.

Utöver dessa förslag har förvaltningen genomfört åtgärder samt arbetar med besparingar som inte kräver politiska beslut. Det är t ex

- Minskat en tjänst på sociala administrationen, genom att en vakant tjänst inte återbesattes. Genomfört och ger en besparing om ca 600 tkr/år.
- Fortsätta arbetet med hemmaplanslösningar istället för externa placeringar, inom Individ- och familjeomsorgen, både gällande barn och vuxna
- Arbeta bort behovet av bemanningskonsulter, inom den kommunala primärvården och individ- och familjeomsorgen. Besparing på ca 6 000 tkr/år.
- Minska rapporttid och APT-tid inom personlig assistans, för att möta kraven på dygnsvila enligt arbetstidslagen. Det ger samtidigt en

besparing på verksamheten. Åtgärden har genomförts och ger en besparing på ca 600 tkr/år.

- Översyn av sjuksköterskornas schemaläggning för att minska behovet av övertid.
- Uppdrag till biståndsenheten att se över grunderna för biståndsbedömning, då Deloittes utredning inom ramen för *Beredningen för framtidens äldreomsorg* visar att nämnden har en generös biståndsbedömning både vad gäller hemtjänst och beslut om särskilda boendeformer för äldre.
- Översyn av matdistribution i hemtjänsten för att utreda om kommunen ska sluta att sluta med mat från kommunens kök och i stället hänvisa till andra alternativ. Det kan leda till en ökad valfrihet för den enskilde.
- Restriktivitet när det gäller inköp, utbildningar, resor och övernattningar

Verksamheten har också påbörjat en översyn av avgifter, för att öka nämndens intäkter och på så sätt minska behovet av besparingar. Förslag till nytt avgiftsreglemente kommer att tas vid nämnden sammanträde i september eller oktober, så att fullmäktige kan fatta beslut innan året är slut. Ny avgifter kan därefter börja tillämpas 2025.

Vid nämndens möte i april fattades också beslut om att lägga ner familjerådgivningen och istället köpa den tjänsten av Skövde kommun. Det innebär en besparing på 200 tkr per år, även om skälet till beslutet inte var ekonomiskt utan verksamhetsmässigt.

Förvaltningen gör bedömningen att de åtgärder som förvaltningen fått i uppdrag att utreda samt de åtgärder som förvaltningen själva genomför inte är tillräckliga för att nå budget i balans. Ett fortsatt arbete med besparingar kommer därför att fortsätta under hösten 2024.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande från socialförvaltningen, 2024-06-12

Beslutet ska skickas till

Kommunstyrelsen
Kristina Rosenberg
Eva Olofsson

Eva Olofsson
Biträdande socialchef