

Socialnämndens sammanträde 2024-04-23

Plats och tid: Storskär/Norrskär, kl. 18:00

Kallade: Ledamöter

Underrättade: Ersättare

Vid förhinder: Meddela ersättare och nämndens sekreterare

karolina.karlsson@vaxholm.se.

Information: Ärendena har delats in i A- och B-ärenden. Detta innebär att de ärenden som är markerade med A inte kommer att föredras och att de ärenden som är markerade med B kommer att föredras under sammanträdet. Vid frågor om A-ärenden, kontakta gärna förvaltningen innan sammanträdet.

Nedan listas ärendenummer, namn på ärendet samt föredragande person eller funktion.

1. Justering och fastställande av föredragningslista, ordföranden
2. B. Förvaltningen informerar, Agneta Franzén
3. B. Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027, Agneta Franzén
4. B. Handlingsplan förbättrad upplevd kvalitet SÄBO, Camilla Lundholm och Kristina Mårtensson
5. A. Revidering av socialnämndens delegeringsordning, Agneta Franzén
6. A. Information om statsbidrag socialförvaltningen 2023, Agneta Franzén
7. A. Finansiering av nationell stödfunktion till stöd för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst, Agneta Franzén
8. A. Rapportering ej verkställda gynnande beslut 2024 kvartal 1, Agneta Franzén
9. B. Redogörelse för socialnämndens svar på revisionens frågor 2023, ordföranden
10. A. Utestående uppdrag 2024-04-23, Agneta Franzén



11. A. Redovisning av delegeringsbeslut till 2024-04-23, Agneta Franzén
12. Nämndinitiativ (LVD) och (WP) - Säg upp det förlängda avtalet med Förenade Care
13. B. Kontaktpolitiker vuxenenheten, försörjningsstöd, kontaktpolitiker

Michael Baumgarten (L)
Ordförande

Karolina Karlsson
Sekreterare

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027

Förslag till beslut

Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027 samt förslag till taxor och avgifter 2025, antas som nämndens eget och överlämnas till kommunstyrelsen.

Sammanfattning

Socialförvaltningen redovisar Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027, innehållande mål och indikatorer, verksamhet, driftsbudget, investeringar samt taxor och avgifter för nämndens verksamheter.

Merparten av Socialnämndens taxor och avgifter baseras på prisbasbeloppet som beslutas årligen av Regeringen. Taxebilagan uppräknas enligt tidigare fördelningstal som utgår från maxtaxan.

Föreslagna justeringar inför 2025:

- Kostnaden för måltider föreslås öka med konsumentverkets uppräknings av livsmedelskostnader
- Ej efterlevnad av avbokningsregler debiteras med 20 procent av maxtaxa. Även för avgiftsfria insatser.
- Matlådor debiteras enligt upphandlad kostnad (självkostnadspris)

Ändringar i taxebilagan är markerade med gult.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Förslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Förslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.



Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström, 2023-03-11
- Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027
- Taxor och avgifter 2025, socialnämnden

Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen
- Koray Kahruman, ekonomichef, klk
- Anne-Lie Vernersson Timm, kvalitetskontroller, kommunledningskontoret

Socialnämnden

Förslag till avgifter inom äldre- och funktionsnedsättningsomsorg för perioden 2025-01-01 till 2025-12-31

Avgifter beräknas utifrån av Riksdagen beslutad maxtaxa för äldreomsorgen. Maxtaxan för äldreomsorg följer prisbasbeloppet för 2025. Från och med den 1 januari 2025 är den högsta avgiften **XXX per månad** vilket baseras på prisbasbeloppet för 2025. Måltider ingår inte i maxtaxa.

Minimibeloppet

Minimibeloppet grundar sig på prisbasbeloppet och beslutas årligen av Regeringen.

Beloppet är en riktlinje över vad man ska ha kvar att leva av efter att man har betalat sin hyra och uppvärmningskostnad. Kostnader för exempelvis mat, hushållsel, telefon, media, kläder ska täckas av minimibeloppet.

Avbokning av insats behöver ske 7 dagar innan bokad tid för att leda till reducering av avgift. Gäller även avgiftsfria insatser.

Förbehållsbelopp

Förbehållsbeloppet avser det belopp som ska täcka den enskildes normala levnadskostnader (minimibelopp) och boendekostnad.

Minibelopp för 2024	Belopp per månad
Minimibelopp för ensamstående.	XXX - Baseras på prisbasbeloppet för 2024
Minimibelopp per person för makar och sammanboende.	XXX - Baseras på prisbasbeloppet för 2024
Minimibelopp yngre med familjebildning, efter individuell prövning.	+ 10 %

Äldreomsorg

Hemtjänst

Avgifterna är indelade insatser. Kommunens biståndshandläggare bedömer omvårdnadsnivån. Vid beräkning av avgiften tas hänsyn till inkomst och boendekostnad, inte förmögenhet.

Serviceinsatser som avses är tvätt, städ och inköp

Typ av insats/nivå	Högsta möjliga egenavgift per månad per enskild insats, kr
Omsorgsavgift	XXX – Baseras på prisbasbeloppet
Avlösarservice avgiftsfritt. Avbokning som inte följer avbokningsregler leder till avgift motsvarande 20% av maxtaxan/omsorgsavgift.	
1 serviceinsats per månad	20 % av maxtaxa
2 serviceinsatser per månad	40 % av maxtaxa
3 serviceinsatser per månad	60 % av maxtaxa
Omsorg 1–7 gånger per vecka	50 % av maxtaxa
Omsorg ≤ 8 gånger per vecka	75 % av maxtaxa

Särskilt boende

Typ av insats	Avgift per månad, kr
Heldygnsomsorgsavgift	XXX – Baseras på prisbasbeloppet (2 359 kr/mån (79 kr/dygn) för 2023)
Måltider, ingår ej i maxtaxa	Uppräknings med enligt av konsumentverkets ökning av livsmedelskostnader

I särskilt boende ingår avgift för hälso- och sjukvård i omvårdnadsavgiften. Läkemedel ingår inte. Hyreskostnad regleras separat.

Tillfälligt boende/korttidsboende

Typ av insats	Avgift per dygn, kr
Omvårdnadsavgift	XXX – Baseras på prisbasbeloppet (79 kr/dygn för 2023)
Måltider per dag	xx kr/dygn

Övriga insatser

Typ av insats	Avgift
Matlådor, leverans ingår. Ingår ej i maxtaxa	Enligt självkostnadspris XX kr/portion
Dagverksamhet mat. Ingår ej i maxtaxa	Frukost: XX kr Huvudmål: se matlådor Fika: XX kr
Dagverksamhet. Omsorgsdel/ besök	XX kr
Trygghetstelefon. Inledd månad	10 % av maxtaxa per mån
Installationsavgift larm. Ingår i maxtaxa.	20 % av maxtaxa
Ej återlämnat larm efter slutfaktura	2 000 kr
Ej återlämnad larmknapp	1 300 kr
Turbundna resor - Högsta avgift per mån motsvarar SL:s rabatterade pris för månadskort. Ingår i maxtaxa.	15% av månadskort per dag

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Vistelseform	Avgift
Måltidsavgift vid korttidsvistelse enligt 9 § 6	143 kr/dygn
Måltidsavgift vid fritidsvistelse enligt 9 § 7 för barn och ungdom över 12 år.	14 kr/dag 280 kr/mån
LSS-boende enligt 9 § 8 för barn under 18 år.	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder
LSS-boende enligt 9 § 8 för barn eller ungdomar som uppbär aktivitetsersättning/inkomst.	Självkostnadspris för måltider samt boendekostnad

Familjerådgivning

Typ av insats	Avgift
Besök på familjerådgivning.	150 kr/besök och vuxen

HVB hem för vård och boende

HVB - Missbruk	Avgift
Egenavgift för vård och behandling - vuxna missbrukare.	80 kr/dygn
Stöd och omvårdnadsboende - vuxna (SoL, LVM, LPT)	
Måltider	(4 300 kr x uppräknig konsumentverkets ökning av livsmedelskostnader) XXXkr/mån
Omvårdnadsavgift	XXX – Baseras på prisbasbeloppet 2 359 kr/mån (79 kr/dygn) för 2023
Bostadshyra hos vårdgivare ¹	Avgift uppgår till en tolfedel av 55,39 % av prisbasbeloppet
HVB, barn (SoL, LVU).	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder

Den som beviljats matdistribution eller har heldygnsomsorg med måltider, kan ansöka om jämkning av matavgift.

För att beviljas matjämkning erfordras:

- Att den enskilde bedöms ha rätt till försörjningsstöd
- Att bostadstillägg (BTP) är ansökt och har beviljats
- Att den sökande inte har några tillgångar överstigande två prisbasbelopp

¹ I första hand ska den enskilde ha ett eget hyresavtal med vårdgivaren. I de fall den externa vårdgivaren inte tar ut någon hyra från den enskilde tar kommunen ut en så kallad boendeavgift.



VAXHOLMS
STAD

Förslag till nämndens mål, indikatorer och budget 2025-2027

Socialnämnden

Innehållsförteckning

Ansvar och uppdrag.....	3
Förvaltningens omvärldsanalys	4
Verksamhet	5
Driftbudget	6
Investeringar.....	8
Mål och indikatorer	9
Kvalitet	9
Livsmiljö	9
Ekonomi	10
Taxor och avgifter	11

Ansvar och uppdrag

Nämnden ska inom ramen för anvisade medel och under förutsättning av att kommunfullmäktige inte för särskilt fall beslutar svara för stadens uppgifter avseende:

- socialtjänstlagen
- lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga
- lagen om vård av missbrukare i vissa fall
- lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
- hälso- och sjukvårdslagen
- lagen om bostadsanpassningsbidrag m.m.
- lagen om riksfärdtjänst
- lagen om färdtjänst
- 2 kap. 10 § lagen om vissa kommunala befogenheter
- flyktingar och asylsökande
- övriga uppgifter som enligt lag ankommer på en socialnämnd

Förvaltningens omvärldsanalys

En ny socialtjänstlag väntas träda i kraft i juli 2025. Socialtjänsten behöver ställa om till nya förebyggande, tillgängliga, tillitsskapande, jämställda och kunskapsbaserade arbetsätt – både utifrån den nya socialtjänstlagen och för att möta samhällets utmaningar.

Huvudförslagen är beroende av varandra och bildar en helhet. I korthet innebär de att socialtjänsten ska:

- främja jämlika och jämställda levnadsvillkor
- ha ett förebyggande perspektiv och vara lätt tillgänglig
- ha en tydligare roll i samhällsplaneringen och planera insatser inom alla verksamhetsområden
- vara kunskapsbaserad och vila på vetenskap och beprövad erfarenhet
- få möjlighet att ge insatser utan behovsprövning.

Socialnämnden behöver även planera för den demografiska förändring som gäller specifikt för Vaxholm.

Demografi

Utvecklingen av äldre innebär risk för en volymökning av insatser främst inom hemtjänst och särskilt boende.

Tabell, demografisk utveckling i Vaxholm (prognos (2024) Statisticon)

År	0-18 år	19-64 år	65-79 år	80-89 år	90+ år
2025	2 574	6 329	2 095	776	105
2030	2 476	6 531	2 234	1 063	159
2035	2 432	6 365	2 493	1 049	291
Förändring från 2025 till 2035	-142 (-6%)	36 (1%)	398 (19%)	273 (35%)	186 (177%)

Förebyggande insatser behöver öka för att möta den demografiska utvecklingen med förväntad brist på flera arbetskraft inom många av socialnämndens verksamhetsområden.

För att hantera frågan beslutade socialnämnden om framtagandet av en Äldrevision för 2025-2030. Dokument ska bidra till att stärka kommunens äldrepolitik.

Mottagandet av kvotflyktingar/ asyl bedöms minska vilket gör att behoven av bostäder behöver ses över. Regeringen har presenterat ett nytt lagförslag som gör att ukrainska flyktingar ska kunna folkbokföra sig i Sverige. Lagförslaget innebär att ukrainare som har varit i Sverige i minst ett år kommer kunna folkbokföras.

Nya krav kommer på kommuner som omfattar personer som vill lämna organiserad brottslighet. Socialtjänsten och polisen har olika ansvar i arbetet kring avhoppare. Samverkan med närliggande kommuner och polisen behöver stärkas.

Mot bakgrund av det osäkra omvärldsläget kommer fortsatt arbete med kontinuitetsplanering prioriteras.

Omställningen till god och nära vård är ett omfattande arbete som involverar alla förvaltningar i kommunen såväl som regionen. Det övergripande målet med samverkan mellan regionen och kommunerna är att den enskilde ska få en god, sömlös och personcentrerad vård och omsorg, samt att befolkningens hälsa ska förbättras.

Verksamhet

God och nära vård

Omställningen till god och nära vård är ett omfattande arbete som involverar alla förvaltningar i kommunen såväl som regionen.

Det övergripande målet med samverkan mellan regionen och kommunerna är att den enskilde ska få en god, sömlös och personcentrerad vård och omsorg, samt att befolkningens hälsa ska förbättras. Det finns en övergripande handlingsplan för Stockholms län. Syftet med den handlingsplanen är att ge riktning till det gemensamma arbetet mellan regionen och kommunerna för att nå detta mål.

Under 2025 kommer förvaltningen arbeta vidare med projektet hållbart åldrande och att utveckla stöd och förebyggande insatser som också omfattar fler områden utöver äldreperspektivet.

Ekonomiskt bistånd

En ljusning på arbetsmarknaden kan skönjas under 2025 med stigande sysselsättning. Arbetslösheten väntas dock vända ner först 2026. Antalet ansökningar inom ekonomiskt bistånd och behov att stöd för att hitta arbete förväntas öka.

Nyanlända

Regeringen har presenterat ett nytt lagförslag som gör att ukrainska flyktingar ska kunna folkbokföra sig i Sverige. Lagförslaget innebär att ukrainare som har varit i Sverige i minst ett år kommer kunna folkbokföras. I Vaxholm kan det handla om ca 40 personer. Lagförslaget kan innebära fler ärenden inom ekonomiskt bistånd. Samtidigt förväntas antalet anvisade inte öka.

Driftbudget

Driftbudget (mnr)	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026	Kalkyl 2027	Kalkyl 2028	Kalkyl 2029	Kalkyl 2030
Socialnämnden	-214,3	-227,3	-242,4	-252,8	-262,1	-271,1	-280,9

I de fastställda ekonomiska ramarna för mål- och budget 2024-2026 ingår följande pris- och löneuppräkningskrav samt effektivisering/besparingskrav för socialförvaltningen.

Lön och prisutveckling	2024	2025	2026
Lön	4,30%	3,00%	3,00%
KPI	5,40%	2,00%	2,00%
Lön- och prisutveckling	4,63%	2,70%	2,70%

Effektivisering/besparingsuppdrag	2024	2025	2026
Effektivisering/besparingsuppdrag	-2,00%		

Övergripande

Socialförvaltningen bedömer att de angivna ramarna är tillräckliga för ordinarie verksamhet. Extra tillskott av budgetmedel behövs inom området ATV (alternativ till våld) och för implementering av kvalitetshöjande åtgärder på Vaxholms stads särskilda äldreboenden.

Ett systematiskt arbete från förvaltningens sida tillsammans med en gynnsam volymutveckling och konkurrensutsatta priser har hållit nere kostnaderna och bidragit till att Socialnämnden under flera år redovisat ett budgetöverskott. Förvaltningen bedömer att det finns en risk att trenden kan brytas inom de närmaste åren med ekonomisk utmaning som följd.

Demografiska utvecklingen i Vaxholms stad

Förvaltningen ser en ekonomisk utmaning i och med den demografiska utvecklingen i Vaxholms stad. På 10 år bedöms åldersgruppen 80+ öka med ca 90 %. I jämförelse med riket har Vaxholm en av de högsta ökningarna av andelen äldre. En uppgång av antalet äldre innebär troligtvis volymökning av insatser främst inom hemtjänst och särskilt äldreboende.

Utmaningar inom äldreomsorgen

Vaxholms stad har haft en fördelaktig volymutveckling inom särskilt boende. I takt med att äldre blir fler ökar behovet av kommunens tjänster inom äldreomsorgen. Om volymerna ökar i snabbare takt än förväntat blir det en utmaning för socialnämnden att möta behovet av hjälp och stöd.

Hemtjänsttimmar och antalet kunder har ökat det senaste året. Det är rimligt att anta att dessa kommer ha behov av en plats på ett särskilt boende inom ett antal år. Äldreomsorgens förväntade volymökning kan innebära att kostnadsutvecklingen underskattas.

En framgångsfaktor för att hantera framtida volymökningar är förebyggande arbete mot äldre. Förebyggande insatser behöver därför öka för att kunna möta den demografiska utvecklingen som finns inom äldreomsorgen. Lokalt förebyggande insatser kan bidra till ökad grad av självständigt och hållbart åldrande vilket i sin tur kan minska belastningen på äldreomsorgen. En ny enhet upprättades i september 2023 med primärt fokus på förebyggande åtgärder och hållbart åldrande.

Brist på arbetskraft inom äldreomsorgens verksamheter ses också som en utmaning då fler anställda behövs. Det kommer finnas färre antal personer att anställa inom området och konkurrensen om arbetskraften blir allt tuffare. Vaxholms stads geografiska läge skapar också ytterligare

rekryteringssvårigheter. Förebyggande arbete och samarbete med andra närliggande kommuner behöver utvecklas för att möta behovet.

Låg upplevd kvalitet på Vaxholms stads särskilda äldreboenden

Den upplevda kvaliteten på Vaxholms stads särskilda äldreboende har gått ner över tid. Därför föreslås kvalitetshöjande åtgärder för att öka nöjdheten på Vaxholms stads särskilda äldreboenden. Nedan följer några förslag på kvalitetshöjande åtgärder från socialnämndens verksamheter:

- Förbättring av utemiljöer som stimulerar till aktiviteter och gemenskap
- Aktivitetssamordnare/ledsagare till fler aktiviteter
- Utbildning inom nutrition och måltidens betydelse
- Utbildning och handledning i bemötande
- Förbättra språkkunskaper
- Ökning av personaltäthet för att skapa möjlighet till utbildning, fortbildning, verksamhetsutveckling mm.

Dessa åtgärder uppskatta kosta 2 mkr åtgärderna skulle innebära en ambitionshöjning.

Risker inom ekonomiskt bistånd

Den förväntade arbetslösheten förväntas minska under 2025 för att sedan öka igen under 2026. Detta innebär en risk för att kostnaderna troligtvis kommer att öka då antalet ansökningar inom ekonomiskt bistånd och behov att stöd för att hitta arbete förväntas stiga under 2026. Ett nytt lagförslag av regeringen som möjliggör att ukrainska flyktingar ska kunna folkbokföra sig i Sverige kommer också att innebära fler ärenden inom ekonomiskt bistånd i Vaxholms stad.

Övrigt

Ytterligare en ekonomisk utmaning är den nuvarande inflationstakten. Den har bland annat bidragit till prisuppräknningar om preliminära 4,7% enligt Omsorgsprisindexet 2024 för kommunens samtliga externa utförare. Verksamheternas kostnader riskerar därmed att öka.

Socialförvaltningen ingår i ett samarbete kring ATV (alternativ till våld) tillsammans med några av Nordostkommunerna. För 2024 är avgiften 90 tkr/år men avgiften kommer öka till 266 tkr för 2025. Inför budgetplaneringen 2025 skulle därför ett budgettillskott på 176 tkr vara önskvärt.

Investeringar

Löpande investeringar (mnkr)	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Digital Utveckling	-0,3	-0,3	-0,3
Inventarier	-0,2	-0,2	-0,2
Miljöbil	-0,4	-0,4	-0,4
Summa	-0,8	-0,8	-0,8

Socialförvaltningens bedömning är att de angivna investeringsramarna är tillräckliga och kommer att hållas.

Socialförvaltningen ser ett ökat behov av investeringar inom digital utveckling och ett minskat behov av inventarier vilket har tagits hänsyn till i budgeten för 2025. För en attraktiv, effektiv och rättssäker förvaltning krävs ändamålsenliga digitala system som underlättar det dagliga arbetet för förvaltningens medarbetare samt medborgare. Detta ställer kontinuerliga krav på uppgraderingar samt inköp.

Hemtjänsten genomför årligen inköp av ny bil för att ersätta sina äldre förbrukade bilar och detta finns således med i investeringsbudgeten för de kommande åren.

Mål och indikatorer

Under avsnittet mål och indikatorer redovisas de strategiska mål nämnden föreslår ska fastställas för kommande år. Målen visar inriktning och lyfter fram områden utifrån uppdraget som nämnden har valt att fokusera på under kommande planperiod. Varje mål mäts med ett antal indikatorer utifrån beslutade målvärden som signalerar om staden är på rätt väg mot att uppnå målet. Mål, indikatorer och målnivåer fastställs slutgiltigt i juni genom kommunfullmäktiges beslut om mål och budget för Vaxholms stad. Resultatet följs upp och redovisas vid delårsrapport och årsredovisning.

Kvalitet

Beskrivning

Vaxholms stads verksamheter har god kvalitet i enlighet med nationella styrdokument och invånarnas upplevelse. Kommunen ger god service som kännetecknas av god tillgänglighet och positivt bemötande.

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2023	Målnivå 2025	BM-värde 2023
Socialnämndens verksamheter har en god kvalitet.	Kvalitetsindex ekonomiskt bistånd	71	67	49
	Kvalitetsindex äldreomsorg			51
	Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	11	12	14
Socialnämnden tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.	Dimios (Verktyg för digital mognad)		52	49,7

Personalkontinuitet för samtliga utförare är 11 för 2023. Egen regi har en personalkontinuitet på ca 15 och de privata ca 5. För att kunna uppnå mål om 12 avseende personalkontinuitet inom egen regi krävs ca två nya heltidstjänster.

Livsmiljö

Beskrivning

Vaxholms stad erbjuder en attraktiv livsmiljö där kommunen tillgodoser mänskliga behov inom ramen för jordens resurser. Livsmiljö omfattar både social- och ekologisk hållbarhet.

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2023	Målnivå 2025	BM-värde 2023
God fysisk och psykisk hälsa främjas hos stadens invånare	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel	87 %	87 %	83 %

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2023	Målnivå 2025	BM-värde 2023
och deras närstående.	(%)			
	Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	53 %	73 %	75 %
	Ej återaktualiserade vuxna personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd, andel (%)	88 %	90 %	83 %

Ekonomi

Beskrivning

Vaxholms stad har en god ekonomi i balans. Den kommunala servicen är kostnadseffektiv så att skattepengarna ger så stort värde som möjligt.

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2023	Målnivå 2025	BM-värde 2023
Ekonomi är långsiktigt hållbar	Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%)		0%	-11,6%
	Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)		0%	3,5%
	Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)		0%	-12,5%
	Resultatavvikelse i procent (%) av budget	1%	0%	

Taxor och avgifter

Merparten av Socialnämndens taxor och avgifter baseras på prisbasbeloppet som beslutas årligen av Regeringen. Taxebilagan uppräknas i huvudsak enligt tidigare fördelningstal som utgår från maxtaxan.

Föreslagna justeringar inför 2025:

- Kostnaden för måltider föreslås öka med konsumentverkets uppräkning av livsmedelskostnader
- Ej efterlevnad av avbokningsregler debiteras med 20 procent av maxtaxa. Även för avgiftsfria insatser.
- Matlådor enligt upphandlad kostnad.

Socialförvaltningen
Camilla Lundholm
Avdelningschef

Handlingsplan förbättrad upplevd kvalitet SÄBO

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta

Informationen noteras till protokollet.

Ärendebeskrivning

Resultatet av Socialstyrelsens årliga brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" 2023 visar en nedåtgående trend sedan 2017, oavsett driftsform. Resultatet för Vaxholms särskilda boende för äldre har i den senaste undersökningen försämrats ytterligare i jämförelse med riket och övriga kommuner i Stockholms län. Ett flertal åtgärder har redan vidtagits för att åtgärda de förbättringsområden som framkommit utifrån brukarenkäten samt synpunkter och klagomål.

En kvalitetsgrupp bestående av tjänstepersoner från socialförvaltningen och kommunchef samt en politisk beredningsgrupp bestående av socialnämndens ordförande samt Kommunstyrelseordförande (KSO), ansvarar för framtagande av samt handlingsplanens uppföljning.

Ärendet beskriver en handlingsplan med olika aktiviteter och åtgärder för att stärka den upplevda kvalitén för Vaxholms särskilda boende för äldre, med en sammanställning av genomförda förbättringsområden samt plan för fortsatta aktiviteter i syfte att öka deltagandet i brukarenkäten samt upplevd kvalitet.

Jämställdhetsperspektivet

Förslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Handlingsplan förbättrad kvalitet SÄBO 2024-04-04



Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

Marie Wiklund, kommunchef

Agneta Franzén, tf förvaltningschef

Camilla Lundholm, avdelningschef

Kristina Mårtensson, MAS

Kommunstyrelsen

Handlingsplan för stärkt upplevd kvalitet på Vaxholms särskilda boende för äldre (SÄBO)

Inledning

Socialstyrelsen har årligen, sedan 2013 (med undantag av år 2021), genomfört den nationella enkätundersökningen: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?

Enkätundersökningen är en totalundersökning som riktar sig till personer 65 år och äldre som bor på särskilt boende för äldre.

Vaxholms SÄBO har under en längre period, oavsett driftsform, haft ett lägre resultat på Socialstyrelsens årliga brukarundersökning än riket och övriga kommuner i Stockholms län. Den senaste undersökningen (2023) visar en fortsatt nedåtgående trend där Vaxholms resultat försämrats ytterligare i jämförelse med riket och övriga kommuner i Stockholms län, se tabell nedan. Det är viktigt att ta med sig olika förutsättningar och faktorer i tolkningen av resultatet. I Socialstyrelsens sammanställning och resultat lyfts några olika orsaker och påverkningsfaktorer upp som är viktiga i sammanhanget. En rapporten som Socialstyrelsen ger ut lyfter de upp att resultatet 2019 och 2020 troligen är positivare då den enskilde i större utsträckning själv har svarat på enkäten (pga besöksförbud under pandemin). Resultaten år 2022 hade färre positiva svar jämfört med 2020, troligen en spegling av Coronapandemin som haft en stor påverkan på hela samhället.

Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)										
Område	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Förändring
Alla kommuner (ovägt medel)	83	83	83	82	82	81		77	78	-5
Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	81	82	79	78	78	79		73	75	-6
Vaxholm	63	76	74	71	69	68		59	53	-10

Resultatet i brukarundersökningen är en indikator på hur den upplevda kvaliteten på boendet är, dock är svarsfrekvensen låg vilket gör att det är svårt att dra heltäckande slutsatser av resultatet som presenteras.





Vaxholm	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg, Svarsfrekvens									
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg -själv svarat på frågorna, andel (%)	27	34	32	29	42	16		39	43
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg – svarande, antal (antal under 30 redovisas ej)					32				36
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg – svarsfrekvens, andel (%)					48				56

Kommunstyrelsens ordförande har med anledning av de senaste årens sjunkande resultat beslutat att tillsätta en politisk beredningsgrupp bestående av socialnämndens ordförande, Michael Baumgarten samt Kommunstyrelseordförande (KSO), Tina Runhem. Det har även tillsatts en kvalitetsgrupp för att ta fram en handlingsplan för att stärka den upplevda kvaliteten på Vaxholms SÄBO. I kvalitetsgruppen deltar kommunchef Marie Wiklund, avdelningschef äldre Camilla Lundholm, tf Socialchef Agneta Franzén och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)/kvalitetsstrateg Kristina Mårtensson.

Ett stort antal aktiviteter pågår och har presenterats för nämnd, vilka har identifierats utifrån olika kartläggningar. Denna handlingsplan visar en samlad bild över de olika kartläggningarna och beskriver vilka insatser som genomförts, vilka som pågår och förslag på kompletterande åtgärder. Allt med syfte att stärka den upplevda kvaliteten på Vaxholms SÄBO. Boendet drivs idag på entreprenad av Forenade Care, vilket innebär att samverkan och samarbete är avgörande för att handlingsplanen skall kunna få effekt på lång sikt.

Uppföljning och utvärdering av åtgärder kommer ske kontinuerligt via granskningar, avstämningar, dialog och samverkansmöten. På lång sikt kommer resultatet på Socialstyrelsens brukarundersökning följas för att utvärdera effekterna. Det är viktigt att notera att svarsfrekvensen behöver öka för att det resultatet inte skall bli missvisande.

Åtgärder

Det görs idag en rad olika aktiviteter och åtgärder för att stärka den upplevda och faktiska kvaliteten på Vaxholms SÄBO, många av aktiviteterna är långsiktiga och tar tid innan effekt kan avläsas. Det är också viktigt att ta i beaktande att upplevd kvalitet och faktisk kvalitet mäts på olika sätt. I granskningar och avtalsuppföljningar har inga upprepade allvarliga brister noterats som har legat till grund för vitesförelägganden

eller andra varningar, därav ligger fokus i handlingsplanen på att stärka den upplevda kvaliteten på Vaxholms SÄBO.

Kontinuerlig avtalsuppföljning och granskning av verksamheten

Åtgärd	Frekvens		Redovisas till nämnd
Rapportering av avvikelser/synpunkter/klagomål	Månadsvis eller oftare	Rapporteras till MAS	Kvartalsvis eller oftare vid allvarliga händelser
Läkemedelsgranskning	Årligen	Utförs av extern granskare, rapporteras till MAS	Årligen, redovisas som del av HSL granskningen
Uppföljning privata utförare	Årligen	Utförs av kvalitetsstrateg och verksamhetsutvecklare	Årligen
Granskning HSL	Årligen	Utförs av MAS	Årligen
Vårdhygienisk kontroll	Vartannat år	Utförs av Vårdhygien, rapporteras till MAS	Vartannat år, redovisas som del av HSL granskningen
Resultat Socialstyrelsens brukarundersökning	Årligen	Resultat delges kommunen årligen	Årligen
Samverkansmöten	Månadsvis	Från kommunen deltar: Avdelningschef äldre, MAS, handläggare, representant från tekniska förvaltningen, Från verksamheten deltar: verksamhetschef, enhetschefer och regionchef	
Verksamhetsbesök	Löpande, minst månadsvis	Utförs av MAS	

Genomförda och pågående projekt/åtgärder (2023-2024)

Åtgärd	Kortsiktig effekt	Långsiktig effekt	Status
Välmående och aktiviteter			
Solrum	Återhämtning, välmående och aktiviteter på boendet	Ökat antal aktiviteter på boendet, en plats för boende att nyttja tillsammans med personal eller anhöriga, ger ökad nöjdhet.	Klart, används och uppskattas
Renovering/målning av gemensamhetsytor, korridorer	Trivsamma miljöer	Lokalernas ytor förbättras vilket ger en trevligare och ljusare inomhusmiljö	Klart, målning gjordes hösten -23
Renovering av salongen, inkl nya möbler.	Ökade möjligheter till aktiviteter, trivsamma miljöer	Målgruppsanpassade möbler och en anpassad färgsättning ger förutsättningar till ökat deltagande på gemensamma aktiviteter	Klart, invigning dec - 23
Terapidjur	Välmående och livskvalitet	Välmående och livskvalitet, har positiv och lugnande effekt på personer med kognitiv svikt eller personer som upplever ensamhet/oro.	Finns för alla som vill
Aktivitetskalender, digital idébank	Ökat antal aktiviteter på boendet	Underlättar för personal att enklare kunna skapa fler och mer anpassade aktiviteter, ökar välbefinnande och livskvalitet.	Prenumeration fortlöper även 2024
Surfplattor för enkla videosamtal mellan den boende och dennes anhöriga	Minska ensamhet	Enkel kommunikation med anhöriga skapar glädje och trygghet samt minskar ofrivillig ensamhet och ökar livskvalitet och välmående.	10 enheter inköpta 2023, fler planeras köpas in 2024



Hållbar arbetsmiljö			
Strukturerad planering av arbetstid genom nytt arbetssätt	Struktur skapar tid för återhämtning under arbetsdagen.	Hållbar arbetsmiljö, minskad personalomsättning/sjukskrivningar. Minskad stress, mer tid för återhämtning och aktiviteter	Infört till viss del, pågår
Vilorum i ordningställda	Plats för återhämtning, minskad stress	Hållbar arbetsmiljö, minskad personalomsättning/sjukskrivningar.	Klart, används och uppskattas
Utbildning och kompetenshöjning			
Sårvårdsprogram, en utbildning och handledning i sårvård, all personal.	Ökad kompetens inom sårvård och nutrition	Minskat antal sår, snabbare sårsläkning ger ökad livskvalitet.	Påbörjats 2023, fortlöper 2024
Äldreomsorgslyftet, utbildning till undersköterska på betald arbetstid	Fler vill/har möjlighet att utbilda sig	Stärkt kompetens, förbättrad arbetssituation för den enskilde. Kompetenshöjning ger ökad kvalitet på omvårdnaden.	3 vårdbiträden går utbildning, fler står i kö.
Verksamhetsförändringar			
Ny rutin för hantering av synpunkter/klagomål upprättas i samråd med anhöriga		Samverkan och dialog med anhöriga kring hantering av synpunkter/klagomål och vilka åtgärder som görs skapar trygghet och ökad nöjdhet	Anhörigträffar inplanerade, antalet synpunkter/klagomål har minskar under 2023, antalet positiva synpunkter har ökat



Samverkansmöten med anhöriga för att förbättra upplevda brister i kommunikationen införs		Förbättra kommunikation skapar trygghet och relation. Ge anhöriga en möjlighet att framföra åsikter. Ökad trygghet och nöjdhet	Ny välkomstbroschyr framtagen, anhörigmöten inplanerade. Ankomstsamtal erbjuds alla
Anhöriga inbjuds till inskrivningssamtal med läkare samt inbjuds till årlig läkemedelsgenomgång.		Ökad trygghet, förbättrad kommunikation mellan läkare och anhöriga.	Alla erbjuds samtal
Utveckling och kunskapshöjning i kontaktmannaskap för förbättrad kommunikation		Kontaktperson skapar kontakt med anhöriga, trygga relationer, ökad trygghet och nöjdhet.	Namngiven kontaktperson tilldelas alla, enhetschefer följer upp
Internutbildningar i måltidssituationer, livsmedelshygien och dukning genomförs		Förbättrad måltidsmiljö och matsituation för den boende, ökat välbefinnande och nöjdhet.	Kortare utbildningar har genomförts men mer omfattande satsningar planeras 2024.

Förslag på aktiviteter i syfte att stärka den upplevda kvaliteten och förbättra resultatet i den årliga brukarundersökningen

Förslag på åtgärd	Förklaring
Förbättring av utemiljöer som stimulerar till aktiviteter och gemenskap	Handikappanpassade aktivitetsplaner utomhus som är anpassad till målgruppen där olika aktiviteter kan hållas utan risk för skador
Aktivitetsamordnare/ledsagare till fler aktiviteter	Aktivitetsansvarig finns idag men tiden räcker inte till för att skapa meningsfulla aktiviteter som är anpassade efter alla de boendes olika förutsättningar, en utökning av en person till skapar möjlighet för fler personer att få delta i aktiviteter.



Utbildning inom nutrition och måltidens betydelse	Kunskap om nutrition och måltidssituationer behöver stärkas, detta är ett omfattande arbete som är avgörande för såväl den upplevda kvalitén som den faktiska. Förslag att köpa in ett utbildningskoncept i kommunen
Utbildning och handledning i bemötande	Att bemöta boende och anhöriga utifrån den enskildes behov och förväntningar kräver kunskap inom ämnet. Finns behov att stärka kunskapsnivån generellt, både bland undersköterskor, legitimerad personal och ledning. Vi ser behov att både utbilda och ha kontinuerlig och frekvent handledning i området.
Förbättra språkkunskaper	Finns behov av att förbättra språkkunskaper i stora delar av personalgruppen, avgörande för såväl upplevd som faktisk kvalitet
Ökning av personaltäthet för att skapa möjlighet till utbildning, fortbildning, verksamhetsutveckling mm.	Det finns ett stort behov av utbildning/handledning, implementering av nya rutiner, praktiska övning av nya moment mm. En ökning av personaltätheten skapar utrymme och tid för utbildning och kvalitetsförbättringsarbete samt skapar en bättre och mer hållbar arbetsmiljö för personalen
Digital tillsyn	Rekrytering är generellt svårt inom äldreomsorg, resurserna behöver planeras noga, att införa digital tillsyn möjliggör en optimering av personalresurser och skapar en trygghet för den boende samtidigt som det ökar integritet och självständighet.
Information och utbildning till de boende och anhöriga skapar förutsättningar att förstå vård och omsorgsnivån inom kommunens boendeformer.	En tydlig kommunikationsplan behöver tas fram och implementeras i verksamheterna. Det finns ett förväntansglapp som behöver minska, tydlighet och information behöver stärkas då det skapar trygghet och förståelse hos anhöriga och de boende.
Ökat deltagande i brukarundersökningen är viktigt.	Arbete med att höja antalet svarande är viktigt för att i fortsättningen kunna göra adekvata åtgärder kopplat till svaren. En handlingsplan för arbetet kring stärkt deltagande bör tas fram.

De förslag på åtgärder som tagits upp i sista delen av handlingsplanen bedöms vara viktiga faktorer för att stärka den upplevda kvaliteten på Vaxholms boende under lång sikt. Vaxholms stad har rekvirerat en del olika stadsbidrag 2024 som skulle kunna riktas till att genomföra förändringarna, dock bör en mer långsiktig ekonomisk



beräkning och budgetering göras då stadsbidragen syftar till att stärka och utveckla hela äldreomsorgen och inte enbart särskilt boende för äldre.

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Revidering av socialnämndens delegeringsordning

Förslag till beslut

Reviderad delegeringsordning för socialnämnden antas.

Sammanfattning

Ändring av delegeringsordning behövs med anledning av lagändringar som träder i kraft den 1 april 2024. Syftet är att förbättra skyddet och stödet till personer som behöver skyddat boende och stärka barnrättsperspektivet för barn som följer med en vårdnadshavare till ett skyddat boende.

Tilläggen i delegeringsordningen, punkt 19.20 till 19.33 följer i SKR's rekommendationer med anpassning till lokala förhållanden.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Förväntas föreslaget beslut förväntas stärka barns behov av skydd.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Finansiering

Föreslagen lagändring kan innebära ökade kostnader för nämnden som inte täcks inom ram och är svåra att beräkna.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande 2024-04-23, Jan Sjöström, verksamhetsutvecklare
- Delegeringsordning 2024-04-23
- SKR, Underlag för delegationsordning, 2024-03-06

Socialnämndens Delegeringsordning 2024-04-23



Innehåll

Om delegering	4
Vad innebär delegering av beslutanderätt?	4
Förutsättningar för delegering av beslutanderätt	4
Skillnaden mellan delegering och verkställighet	4
Vad och till vem kan nämnden delegera?	5
Undertecknande av handlingar	5
Delegeringsordning för socialnämnden.....	5
Övergång av delegerad beslutanderätt vid frånvaro	6
Förvaltningschefens rätt till vidaredelegering	6
Delegaten handläggare	6
Delegeringsbeslut – upprättande, anmälan av med mera.....	6
Förkortningar	7
1. Allmänt	8
2. Ekonomi	9
3. Upphandling	9
4. Ersättning till familjehem, kontaktperson etc.	10
5. Återkrav och framställningar	10
6. Anmälan vid misstanke om brott	11
7. Anmälan till överförmyndaren.....	11
8. Anmälan till smittskyddsläkaren	12
9. Hantering och handläggning av Lex Sarah och Lex Maria samt fara för patientsäkerhet	12
10. Kundval	13
11. POSOM.....	13
12. Överflyttning av ärende	13
13. Offentligt biträde, godmanskap och förvaltarskap	13
14. Yttranden m.m.	13
15. Äldre- och funktionsnedsatta - insatser med stöd av SoL.....	14
16. Äldre- och funktionsnedsatta - insatser med stöd av LSS	15
17. Äldre- och funktionsnedsatta - färdtjänst.....	16
18. Äldre- och funktionsnedsatta - bostadsanpassning	16
19. Barn och ungdomar - insatser med stöd av SoL.....	16
20. Barn och ungdomar - föräldraskap	19



21. Barn och ungdomar - vårdnad, boende och umgänge.....	19
22. Barn och ungdomar - adoption	20
23. Barn och ungdomar - unga lagöverträdare.....	21
24. Barn och ungdomar - insatser med stöd av LVU.....	21
25. Vuxna - allmänt	23
26. Vuxna - försörjningsstöd m.m.	24
27. Vuxna - insatser med stöd av LVM m.m.	24
28. Vuxna - ersättning till asylsökande m.fl.	24
29. Vuxna - övrigt	25
30. Kompletterande beslutanderätt.....	25
31. Socialjouren	26
Barn och ungdom	26
Akut ekonomiskt stöd och logi.....	26
Äldre och personer med funktionsnedsättning	27
Kompletterande beslutanderätt	27

Om delegering

Vad innebär delegering av beslutanderätt?

Delegering av beslutanderätt enligt kommunallagen innebär att rätten att besluta i ett visst ärende eller i en grupp av ärenden, delegeras från nämnden till någon annan. Den som har sådan rätt kallas *delegat*. Delegering får ske under de förutsättningar som anges i 6 kap. 37-39 §§ kommunallagen, KL.

De beslut som delegaten fattar med stöd av den delegerade beslutanderätten fattas i nämndens namn och kallas *delegeringsbeslut*. Ett delegeringsbeslut kan överklagas genom laglighetsprövning eller förvaltningsbesvär beroende på vilken ärendetyp det är fråga om. Nämnden kan inte ändra delegatens beslut i efterhand, däremot kan delegeringen återkallas. Även om beslutanderätten har delegerats i ett visst ärende eller grupp av ärenden har nämnden alltid rätt att fatta beslut i frågan.

Delegaten har redovisningsansvar till nämnden och bär det straffrättsliga ansvaret för besluten som fattas. Det innebär exempelvis att delegaten kan dömas för tjänstefel om beslutet är felaktigt. Delegaten har rätt att överlämna ärenden som omfattas av delegation för avgörande av nämnden.

För de beslutstyper som inte finns omnämnda i delegeringsordningen ska nämnden alltid fatta besluten.

Förutsättningar för delegering av beslutanderätt

Delegering inom en nämnd förutsätter alltid beslut i två led. Först och främst måste fullmäktige besluta om ett reglemente för nämnden, som anger vilka områden nämnden ansvarar för. Sedan kan nämnden i sin tur besluta att delegera beslutanderätten i vissa ärenden eller ärendegrupper.

Beslutanderätt i periodiskt återkommande rutinärenden brukar införas i en delegeringsordning och när det är fråga om mer särpräglade ärenden kan delegering lämnas för särskilt fall. Nämnden bestämmer själv i vilka ärenden eller ärendegrupper som beslutanderätten ska delegeras. Vissa typer av ärenden får inte delegeras (6 kap 38 § KL)

1. ärenden som avser verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet,
2. framställningar eller yttranden till fullmäktige liksom yttranden med anledning av att beslut av nämnden i dess helhet eller av fullmäktige har överklagats,
3. ärenden som rör myndighetsutövning mot enskilda, om de är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt,
4. ärenden som väckts genom medborgarförslag och som lämnats över till nämnden, eller
5. ärenden som enligt lag eller annan författning inte får delegeras.

Skillnaden mellan delegering och verkställighet

Beslutsfattande med stöd av delegerad beslutanderätt (verklig beslutanderätt) skiljer sig från beslutsfattande som är en följd av arbetsfördelningen mellan stadens tjänstemän (verkställighet).

Det finns ingen definition av begreppen *verklig beslutanderätt* respektive *verkställighet*. Man kan dock säga att ett beslut fattat med stöd av verklig beslutanderätt kännetecknas av att det finns utrymme för bedömning medan ställningstaganden som är ett utflöde av arbetsfördelningen utgör verkställighet. Gränsen mellan delegering och ren verkställighet är ofta något flytande. I ett beslutsärende finns det utrymme för alternativa lösningar och beslutsfattaren måste göra vissa överväganden och bedömningar. Vid ren verkställighet saknas utrymme för självständiga bedömningar, som till exempel vid uttagande av

avgift efter principer som anges i en taxa. Beslut som är ren verkställighet kan inte överklagas och ska heller inte anmälas till nämnden.

Vad och till vem kan nämnden delegera?

Under förutsättning av delegeringen inte avser något som anges i 6 kap. 38 § KL kan nämnden enligt 6 kap. 37 § KL lämna delegation till:

- presidiet
- en ledamot eller ersättare i nämnden,
- en av Vaxholms stads anställda eller
- ett utskott inom nämnden.

Det är inte möjligt att delegera till:

- en grupp av anställda,
- en anställd tillsammans med en ledamot eller ersättare,
- ett kommunalt bolag eller anställd i sådant bolag eller

Nämnden får uppdra åt ordföranden eller annan ledamot att besluta i ärenden som är så brådskande att styrelsens beslut inte kan avvaktas enligt 6 kap. 39 § KL. Det får bara handla om ärenden som absolut måste avgöras omgående.

Avvikande bestämmelser finns i bland annat lagen (2009:47) om vissa kommunala befogenheter.

Undertecknande av handlingar

Bestämmelser om vem som har rätt att underteckna handlingar på nämndens vägnar framgår av reglementet med gemensamma bestämmelser för nämnder i Vaxholms stad.

Delegeringsordning för socialnämnden

Nämnden delegerar beslutanderätten enligt denna delegeringsordning med undantag för vad som anges i 6 kap. 38 § kommunallagen, nämligen

1. ärenden som avser verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet,
2. framställningar eller yttranden till fullmäktige liksom yttranden med anledning av att beslut av nämnden i dess helhet eller av fullmäktige har överklagats,
3. ärenden som rör myndighetsutövning mot enskilda, om de är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt,
4. ärenden som väckts genom medborgarförslag och som lämnats över till nämnden, eller
5. ärenden som enligt lag eller annan författning inte får delegeras t. ex 10 kap. 4-5 §§ socialtjänstlagen:
 - a. beslut om att inte påbörja eller lägga ned påbörjad utredning om faderskap, 2 kap 7 & 9 §§ föräldrabalken (FB),
 - b. yttrande till domstol innan domstolen beslutar i adoptionsfråga, 4 kap. 10 § FB,
 - c. förbud eller begränsning för en person som har sitt hem inom kommunen att i hemmet ta emot andras barn, 5 kap. 2 § SoL,

- d. framställning till Försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för barnbidrag och förlängt studiestöd enligt 16 kap. 18 § samt 18 kap. 19 § socialförsäkringsbalken.

Övergång av delegerad beslutanderätt vid frånvaro

Vid ordförandens frånvaro eller jäv övergår den beslutanderätt som delegerats till ordföranden enligt denna delegeringsordning till vice ordföranden eller annan av nämnden särskilt utsedd person.

Vid förvaltningschefens frånvaro eller jäv övergår den beslutanderätt som delegerats till förvaltningschefen enligt denna delegeringsordning till ordföranden i de fall vidaredelegering saknas.

Där chef anges som delegat avser beslutanderätten ärenden inom chefens ansvarsområde.

I övrigt anges delegat i delegeringsordningen i lägstanivå. För tjänstemannadelegat innebär detta att överordnad tjänsteman kan fatta beslut i alla ärenden delegerade till lägre tjänsteman. Sociala utskottet har rätt att besluta i alla ärenden som är delegerade till tjänsteman.

Förvaltningschefens rätt till vidaredelegering

Förvaltningschefen ges rätt att enligt 7 kap. 6 § kommunallagen vidaredelegera sin beslutanderätt till annan anställd vid Vaxholms stad, med undantag för de ärendetyper där vidaredelegering inte tillåts enligt denna delegeringsordning.

Delegaten handläggare

Delegaten handläggare innefattar följande tjänstetitlar: socialsekreterare, biståndshandläggare, familjehemssekreterare samt familjerättssekreterare.

Delegeringsbeslut – upprättande, anmälan av med mera

Beslut fattat med stöd av delegering eller vidaredelegering ska vara skriftligt och undertecknat. Protokoll över beslut ska alltid upprättas i stadens ärendehanteringssystem Evolution i syfte att möjliggöra en systematisk återrapportering till nämnden. Av respektive beslut ska det framgå att det är fattat med stöd av delegation från nämnden och enligt vilken punkt i delegeringsordningen. Delegaten ansvarar för eventuell delgivning till den som berörs av beslutet. Anvisningar för överklagande av beslut ska som huvudregel finnas med som en upplysning i beslutet.

Delegeringsbeslut ska anmälas till nämnden genom att de redovisas genom utdrag ur ärendehanteringssystemet Evolution respektive dokumentationssystemet Procapita, vid nästföljande sammanträde. Där nämndens arbets- eller planeringsutskott är delegat ska beslut anmälas genom att utskottens beslutsprotokoll anmäls till nämnden.

Beslut fattade med stöd av vidaredelegering ska anmälas till förvaltningschefen. Anmälan sker genom att protokoll över besluten upprättas i ärendehanteringssystemet Evolution.

Förkortningar

BBL	Bidragsbrottslagen (2007:612)
BegravnL	Begravningslagen (1990:1144)
BrB	Brottsbalken (1962:700)
FB	Föräldrabalken (1949:381)
FL	Förvaltningslagen
KKL	Körkortslagen (1998:488)
KL	Kommunallagen (2017:725)
LMA	Lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande med flera
LOU	Lagen (2007:1091) om offentlig upphandling
LOV	Lagen (2008:962) om valfrihetsystem
LSS	Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade
LUL	Lagen (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare
NamnL	Namnlagen (1982:670)
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
PaL	Passlagen (1978:302)
PaF	Passförordningen (1979:664)
PSL	Patientsäkerhetslagen (2010:659)
RFL	Lagen (1997:735) om riksfärdtjänst
SFB	Socialförsäkringsbalken (2010:110)
SoF	Socialtjänstförordningen (2001:937)
SoL	Socialtjänstlagen (2001:453)
TF	Tryckfrihetsförordningen (1949:105)
ÄB	Ärverdabalken (1958:637)
ÄktB	Äktenskapsbalken (1987:230)



Nr	Ärendegrupp	Delegat(er)	Anmärkning
1. Allmänt			
1.1.	Ärenden som är så brådskande att nämndens beslut inte kan avvaktas	Nämndens ordförande	6 kap. 39 § kommunallagen
1.2.	Deltagande i kurser och konferenser för nämndens ledamöter och ersättare	Nämndens ordförande	
1.3.	Överklagande av beslut och domar som innefattar ändring av delegatens beslut	Enhetschef	
1.4.	Rättidsprövning av överklaganden	Delegaten i ursprungsbeslutet	
1.5.	Utfärda fullmakt att föra stadens talan inför domstolar och andra myndigheter med de inskränkningar som följer av bestämmelserna i reglementet med gemensamma bestämmelser för nämnder i Vaxholms stad	Förvaltningschef	6 kap. 15 § kommunallagen Ej vidare-delegering
1.6.	Beslut att inte lämna ut allmän handling eller att lämna ut allmän handling med förbehåll	Avdelningschef	6 kap. offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) Ej vidare-delegering
1.7.	Avvisande av ombud	Sociala utskottet	15 § FL <i>Beslut att avvisa ett ombud eller biträde får överklagas särskilt i samma ordning som det beslut varigenom myndigheten avgör ärendet.</i>
1.8.	Beslut i arkivfrågor	Förvaltningschef	Arkivlagen (1990:782)
1.9.	Utse dataskyddsbud	Förvaltningschef	
1.10.	Föra förvaltningens talan i kontakt med IVO (Institutionen för Vård och Omsorg)	MAS /Enhetschef	
1.11.	Beslut om personuppgiftsincidenter	Enhetschef, dataskyddssamordnare	Dataskyddsförordningen art 33-34.



2. Ekonomi			
2.1.	Överenskommelse om betalning av fordran (amorteringsplan) understigande två år och/eller femtiotusen (50 000) kr	Förvaltningschef	
2.2.	Beslut om anstånd med inbetalning av fordran inom socialnämndens ansvarsområde understigande tre månader och/eller femtiotusen (50 000) kr och avskrivning av fordran överstigande 15 000kr men inte överstigande 50 000kr	Förvaltningschef	
2.3.	Avskrivning av fordran uppgående till 15 000kr inom socialnämndens ansvarsområde.	Enhetschef	
2.4.	Anstånd, nedsättning samt eftergift av ersättningsskyldighet enligt 8 kap. 1 § samt 9 kap. 1-2 §§ SoL	Enhetschef	9 kap. 4 § SoL
2.5.	Beslut rörande avgifter (med undantag för nedskrivning eller avskrivning av skuld)	Avgiftshandläggare/ Handläggare	8 kap. 1-2 SoL, 20 § LSS
3. Upphandling			
<p>Delegering av beslutanderätt inom upphandlingsområdet avser delegering av hela upphandlingsförfarandet från beslut om att genomföra upphandling till att besluta om tilldelning. Nämnden ansvarar för upphandling inom det egna ansvarsområdet. Kommunstyrelsen ansvarar för stadens gemensamma upphandlingar enligt reglementet med gemensamma bestämmelser för nämnder i Vaxholms stad.</p>			
3.1.	Upphandling av varor, tjänster med mera Inom ramen för beslutad driftsbudget och ett totalt kontraktvärde om högst 1 msek	Enhetschef Enhetschef	LOU
3.2.	inom ramen för beslutad investeringsbudget ett totalt kontraktvärde om högst 2 msek		
3.3.	Upphandling av ramavtal som inte innebär en garanterad volym	Förvaltningschef	Omfattar både upphandlingar som genomförs i stadens regi och ramavtals-upphandlingar som genomförs av inköpscentral.
3.4.	Köp av enstaka plats/insats utanför ramavtal/upphandlad verksamhet för verkställande av biståndsbeslut	Enhetschef	



3.5.	Köp av enstaka plats/insats inom ramavtal/upphandlad verksamhet för verkställande av biståndsbeslut	Enhetschef	
4. Ersättning till familjehem, kontaktperson etc.			
4.1.	Ersättning till familjehem, kontaktperson och kontaktfamilj, jourhem enligt SKR:s rekommendationer	Handläggare	6 kap. 9 § SoL, 4,6 och 8 §§ LSS
4.2.	utöver SKR:s rekommendationer	Enhetschef	
4.3.	Ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare som tidigare har varit familjehemsförälder	Sociala utskottet	6 kap. 11§ SoL
4.4.	Ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare för placerade barn Arvode maximalt upp till fem procent av prisbasbeloppet per månad. Kostnadsersättning maximalt upp till tre procent av prisbasbeloppet per år.	Handläggare	
5. Återkrav och framställningar			
5.1.	Väcka talan hos förvaltningsrätten om återkrav med stöd av 9 kap. 1-2 §§ SoL	Sociala utskottet	9 kap. 3 § SoL <i>Talan måste väckas inom tre år från det att stadens kostnader uppkom.</i>
5.2.	Föra talan i förvaltningsrätten om återkrav med stöd av 9 kap. 1-2 §§ SoL	Enhetschef	9 kap. 3 § SoL
5.3.	Framställan till Försäkringskassan om att nämnden ska uppbära sjukpenning för den som bereds vård i sådant hem för vård eller boende eller familjehem enligt SoL som ger vård eller behandling åt missbrukare av alkohol eller narkotika	Handläggare	106 kap. 13 samt 38-39 §§ SFB
5.4.	Framställning till Försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för barnbidrag i samband med placering av barn och ungdom i enskilt hem eller hem för vård och boende	Handläggare	106 kap. 6-7 §§ SFB



5.5.	Framställning till Försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för bostadsbidrag	Handläggare	98 kap. 11 § SFB
6. Anmälan vid misstanke om brott			
6.1.	Anmälan till polis, åklagare eller annan myndighet vid misstanke om brott i enlighet med de förutsättningar som framgår av 10 kap. 2 § samt 21-23 §§ OSL	Enhetschef	11 kap. 10 § SoL, 10 kap. 2 § samt 21-23 §§ OSL, 6 § BBL
6.2.	Polisanmälan vid misstanke om vissa brott mot barn samt misstankar om begångna brott i övrigt	Enhetschef	12 kap. 10 § SoL, 10 kap. 2, 21-24 §§ OSL
7. Anmälan till överförmyndaren			
7.1.	Anmälan om behov samt upphört behov av god man/förvaltare till överförmyndaren	Handläggare	5 kap. 3 § SoF, 15 § 6 LSS
7.2.	Anmälan av förhållanden beträffande förvaltningen av underårigs egendom till överförmyndaren	Enhetschef	5 kap. 3 § SoF



8. Anmälan till smittskyddsläkaren			
8.1.	Lämna uppgift till smittskyddsläkare	Enhetschef	6 kap. 11 § smittskyddslagen
8.2.	Anmälan enligt smittskyddslagen	Enhetschef	6 kap. 12 § smittskyddslagen
9. Hantering och handläggning av Lex Sarah och Lex Maria samt fara för patientsäkerhet			
9.1.	Beslut om att inleda utredning eller inte, gällande missförhållande, efter inkommen eller upprättad, Lex Sarahrapport.	Avdelningschef/ enhetschef	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.2.	Beslut om grad av missförhållande efter genomförd utredning. a. Inget missförhållande b. Missförhållande c. Allvarligt missförhållande	Enhetschef	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.3.	Anmälan av allvarliga missförhållanden eller risk för sådana till inspektionen för vård och omsorg (Lex Sarah).	Kvalitetsstrateg	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.4.	Beslut om att inleda utredning om vårdskada efter inkommen eller upprättad Lex Mariarapport.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:40
9.5.	Beslut om grad av vårdskada efter genomförd utredning. a. Ingen vårdskada b. Vårdskada c. Allvarlig vårdskada	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:40
9.6.	Anmälan till IVO av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:41
9.7.	Anmälan till IVO om skälig anledning att befara att en person, som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården och som är verksam eller har varit verksam hos vårdgivaren, kan utgöra en fara för patientsäkerheten.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 7 § PSL



10. Kundval			
10.1.	Godkännande av anordnare	Avdelningschef	LOV och villkor för godkännande
10.2.	Hävning av avtal på anordnarens begäran	Avdelningschef	
11. POSOM			
11.1.	Grupptransport till hemort inom/utom Sverige	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.2.	Gruppinkvartering	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.3.	Förtäring till grupp utöver första dygnet	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.4.	Övrig utrustning till grupp	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.5.	Övriga beslut med stöd av 4 kap. 2 § SoL som medför kostnader	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
12. Överflyttning av ärende			
12.1.	Beslut om framställning om överflyttning av ärende till nämnd i annan kommun samt beslut i fråga om mottagande av ärende	Enhetschef	2 a kap. 10 § SoL
12.2.	Ansöka om överflyttning av ärende hos IVO	Enhetschef	2 a kap. 11 § SoL
13. Offentligt biträde, godmanskap och förvaltarskap			
13.1.	Anmälan om behov av offentligt biträde	Handläggare	3 § lagen (1996:1620) om offentligt biträde
14. Yttranden m.m.			
14.1.	Yttrande till förvaltningsrätt med anledning av att delegeringsbeslut har överklagats	Delegaten i ursprungsbeslutet	
14.2.	Yttrande till kammarrätt/högsta förvaltningsdomstolen	Enhetschef	
14.3.	Yttranden och ansökningar till andra myndigheter	Enhetschef	
14.4.	Överklagan av andra myndigheters beslut	Enhetschef	
14.5.	Yttrande i namnärnde	Handläggare	45 § 2 st. och 46 § 2 st. NamnL
14.6.	Yttrande angående äktenskapsdispens	Handläggare	15 kap. 1 § ÄktB
14.7.	Framställning till CSN om ändring av betalningsmottagare för studiebidrag	Handläggare	2 kap. 33 § 2 st. studiestödsförordningen
14.8.	Framställning till Försäkringskassan om att föräldrapenningsförmån för en förälder som	Handläggare	11 kap. 17 § SFB



	inte har fyllt 18 år ska helt eller delvis ska betalas ut till någon annan person eller till nämnden att användas till föräldrarnas och familjens nytta		
14.9.	Yttrande över ansökan om rättshjälp genom offentligt biträde samt yttrande över kostnadsräkning	Handläggare	3 § lagen (1996:1620) samt 7 § förordningen (1997:405) om offentligt biträde
14.10.	Yttranden i ärenden om anordnande av godmanskap enligt 11 kap. 4 § FB eller förvaltarskap	Handläggare	11 kap. 16 § 2 st. FB
14.11.	Yttrande till allmän domstol	Enhetschef	31 kap. 2 § BrB
14.12.	Yttrande till Åklagarmyndigheten vid åtalsprövning	Handläggare	46 § LVM
14.13.	Yttrande i körkortsärende	Handläggare	3 kap. 8 § och 5 kap. 2 § körkorts-förordningen (1998:980)

Äldre- och funktionsnedsatta

15. Äldre- och funktionsnedsatta - insatser med stöd av SoL

15.1.	Inleda eller lägga ner utredning	Handläggare	11 kap. 1 § SoL
15.2.	Hjälp i hemmet (omsorgs- och/eller serviceinsatser)		4 kap. 1 § SoL
15.2.	Upp till totalt 90 timmar/månad	Handläggare	
15.3.	Totalt 90 - 120 timmar/månad	Avdelningschef	
15.4.	Över 120 timmar/månad	Avdelningschef	
15.5.	Beslut utanför gällande avtal enligt LOV	Avdelningschef	
15.5.	Trygghetslarm	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.6.	Måltidsservice	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.7.	Särskilt boende	Avdelningschef	4 kap. 1 § SoL
15.8.	Tillfälligt boende/växelvård	Avdelningschef	4 kap. 1 § SoL
15.9.	Dagverksamhet	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.10.	Boendestöd		4 kap. 1 § SoL
	Upp till 25 timmar/ månad Mellan 25-40 timmar/ månad	Handläggare Avdelningschef	



	Över 40 timmar		
15.11.	Ledsagning	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.12.	Avlösarservice i hemmet Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad Över 45 timmar	Handläggare Avdelningschef Avdelningschef	4 kap. 1 § SoL
15.13.	Kontaktperson	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.14.	Placering i hem för vård och boende för psykiskt funktionshindrade Upp till 3 månader inom ramavtal	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
15.15.	Upp till 3 månader utom ramavtal	Enhetschef	
15.16.	Över 3 månader	Sociala utskottet	
15.17.	Daglig sysselsättning	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.18.	Träningsboende	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
15.19.	Upphörande av insats enligt SoL	Handläggare	
15.20.	Turbundna resor för äldre och funktionsnedsatta	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
16. Äldre- och funktionsnedsatta - insatser med stöd av LSS			
16.1.	Personlig assistans upp till totalt 20 timmar/vecka	Handläggare	7 § samt 9 § 2 LSS
16.2.	över totalt 20 timmar/vecka	Enhetschef	
16.3.	Tillfällig utökning av personlig assistans för den som beviljats assistansersättning enligt SFB	Handläggare	7 § samt 9 § 2 LSS
16.4.	Ledsagarservice Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad Över 45 timmar/månad	Handläggare Enhetschef Enhetschef	9 § 3 LSS
16.5.	Kontaktperson	Handläggare	9 § 4 LSS
16.6.	Avlösarservice Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad Över 45 timmar	Handläggare Enhetschef Enhetschef	9 § 5 LSS
16.7.	Korttidsvistelse	Enhetschef	9 § 6 LSS



16.8.	Korttidstillsyn	Enhetschef	9 § 7 LSS
16.9.	Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet	Enhetschef	7 § samt 9 § 8 LSS
16.10.	Bostad med särskild service	Enhetschef	7 § samt 9 § 9 LSS
16.11.	Daglig verksamhet	Handläggare	7 § samt 9 § 10 LSS
16.12.	Förhandsbesked avseende insatser enligt LSS	Enhetschef	16 § 2 st. LSS
16.13.	Insatser under tillfällig vistelse	Enhetschef	16 § 3 st. LSS
17. Äldre- och funktionsnedsatta - färdtjänst			
17.1.	Tillstånd till riksfärdtjänst	Handläggare	4 § RFL
17.2.	Turbundna resor	Handläggare	7 § Lagen (1997:736) om färdtjänst
18. Äldre- och funktionsnedsatta - bostadsanpassning			
18.1.	Beslut avseende bostadsanpassningsbidrag, reparationsbidrag och återställningsbidrag.	Handläggare av bostadsanpassningsbidrag/Handläggare	Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag.
Individ- och familjeomsorg			
19. Barn och ungdomar - insatser med stöd av SoL			
19.1.	Inleda utredning avseende barn Beslut att inte inleda och avsluta utredning avseende barn och ungdomar Beslut att ej inleda utredning	Handläggare Enhetschef Enhetschef	11 kap. 1 § SoL <i>Delegeringsförbud råder för nedläggning av påbörjad utredning om faderskap enligt 2 kap. 9 § FB (10 kap. 4 § SoL).</i>
19.2.	Beslut om psykiatrisk eller psykologisk utredning eller behandling som omfattas av hälso-och sjukvårdslagen när endast den ena vårdnadshavaren samtycker	Sociala utskottet	6 kap.13a § FB
19.3.	Beslut om bistånd i form av familjehemsplacering för stadigvarande vård och fostran	Sociala utskottet	4 kap. 1§ SoL /6 kap. 6§ 1 st SoL
19.4.	Förlängning av utredningstid avseende barn	Enhetschef	11 kap. 2 § 2 st. SoL
19.5.	Beslut om öppenvårdsinsats i egen regi	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
19.6.	Bistånd i form av kontaktperson/-familj	Handläggare	3 kap.6 b § 1st. samt ersättning enligt SKR riktlinjer



19.7.	Beslut om öppenvårdsinsats utan vårdnadshavares samtycke, för barn fyllda 15 år, om det är lämpligt och barnet begär eller samtycker till det	Enhetschef	3 kap. 6a§ SoL
19.8.	Beslut om externa öppenvårdsinsatser	Enhetschef	4 kap.1§ SoL
19.9.	Beslut om öppenvård genom ATV -Täby	Handläggare	4 kap.1§ SoL
19.10.	Beslut om bistånd i form av stödboende för ungdom 18-20 år	Enhetschef	4 kap. 1§ SoL
19.11.	Medgivande att barn tas emot för stadigvarande vård och fostran i ett enskilt hem som inte tillhör någon av hans/hennes föräldrar eller annan vårdnadshavare	Sociala utskottet	6 kap. 6 § SoL
19.12.	Beslut om bistånd i form av placering/omplacering av barn i familjehem	Sociala utskottet	4 kap. 1 § SoL, 6 kap. 6 § 1st SoL
19.13	Beslut om bistånd i form av placering/omplacering av barn i HVB-hem och stödboende	Enhetschef	4 kap. 1 §, 6 kap. 1§ SoL
19.14.	Beslut om bistånd i form av tillfällig placering/akutplacering av barn i jourhem eller nätverkshem	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
19.15.	Övervägande av vård i annat hem än det egna	Sociala utskottet	6 kap. 8 § SoL
19.16.	Övervägande av om det finns skäl att ansöka om överflyttning av vårdnaden enligt 6 kap. 8 § FB	Sociala utskottet	6 kap. 8 § 2 st. SoL
19.17.	Ekonomiskt bistånd till barn och ungdom i samband med placering/omplacering eller flyttning från familjehem eller hem för vård och boende	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
19.18.	Schablonkostnader vid placering av barn upp till 5000 kronor utöver schablonbelopp	Handläggare	4 kap. 2 § SoL
19.19.	Uppföljning efter utredning eller placering	Enhetschef	11 kap. 4 a-b §§ SoL
19.20.	Beslut att inte lämna information till anmälare om att utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår.	Enhetschef	14 kap. 1 b § SoL
19.21.	Ansökan till förvaltningsrätten om skyddat boende	Utskott	3 kap. 3 §
19.22.	Beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende	Utskott Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	4 kap. 1 § första stycket



19.23.	Ansökan om förlängd tid för ansökan	Enhetschef	4 kap. 6 § andra stycket
19.24.	Beslut om att omedelbar insats i form av skyddat boende ska upphöra	Valfri delegat Utskott	4 kap. 8 §
19.25.	Beslut om var barnet ska placeras och hur insatsen i övrigt ska genomföras	Utskott Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	5 kap. 1 §
19.26.	Övervägande om insatsen ska fortsätta	Utskott	5 kap. 3 §
19.27.	Beslut om hemlighållande av vistelseort	Socialnämnd Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	5 kap. 4 § första stycket 1
19.28.	Beslut om umgängesbegränsning	Socialnämnd ¹ Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	5 kap. 4 § första stycket 2
19.29.	Övervägande om fortsatt hemlighållande av vistelseort eller umgängesbegränsning	Utskott	5 kap. 6 §
19.30.	Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att beslut om hemlighållande av vistelseort eller umgängesbegränsning ska upphöra	Utskott	5 kap. 7 §
19.31.	Beslut om upphörande av insats	Utskott	7 kap. 1 § första stycket
19.32.	Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att insats enligt 3 kap. ska upphöra	Utskott	7 kap. 2 §

¹ Se prop. 2023/24:31 s. 156-157



19.33.	Polishandräkning för att genomföra beslut om skyddat boende eller om en omedelbar sådan insats	Utskott Enligt delegation LVU. Socialjour som handlägger och namngivna personer	8 kap. 7 §
20. Barn och ungdomar - föräldraskap			
20.1.	Fader- samt föräldraskapsbekräftelse	Handläggare	1 kap. 4 samt 9 §§ FB
20.2.	Inleda utredning om fastställande av faderskap	Handläggare	2 kap. 1 § FB
20.3.	Begära att socialnämnden i annan kommun lämnar biträde vid utredning av faderskap	Handläggare	2 kap. 4 § FB
20.4.	Inleda utredning om att någon annan man än den som är gift med barnets moder kan vara far till barnet	Handläggare	2 kap. 9 § FB
20.5.	Väcka talan om fastställande av faderskap	Handläggare	3 kap. 5 § 2 st. samt 3 kap. 6 § 2 st. FB
20.6.	Ge in protokoll över socialnämndens utredning till tingsrätten	Handläggare	3 kap. 8 § FB
21. Barn och ungdomar - vårdnad, boende och umgänge			
21.1.	Föräldrars avtal om vårdnad, boende eller umgänge		6 kap. 6 § 2 st., 14a § 2 st. samt 15a § 3 st. FB
21.2.	Godkänna	Handläggare	
21.3.	Inte godkänna	Sociala utskottet	
21.4.	Utse umgängesstöd	Handläggare	6 kap. 15 c § 3 st. FB
21.5.	Lämna upplysningar till tingsrätt i vårdnads- och umgänges mål	Handläggare	6 kap. 19 § FB
21.6.	Godkännande av att underhållsbidrag för framtiden ska betalas med ett engångsbelopp eller för längre perioder än tre månader	Handläggare	7 kap. 7 § FB



21.7.	<p>Beslut att åtgärd får vidtas utan den andra vårdnadshavarens samtycke om det krävs med hänsyn till barnets bästa och åtgärden gäller</p> <p>1. psykiatrisk eller psykologisk utredning eller behandling som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)</p> <p>2. behandling i öppna former som ges med stöd av 4 kap. 1 § SoL §</p> <p>3. utseende av en kontaktperson eller en familj som avses i 3 kap. 6 § tredje stycket SoL eller</p> <p>4. en insats enligt 9 § 4, 5 eller 6 LSS</p>	Sociala utskottet	6 kap. 13 a § FB <i>Delegering enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 5 § SoL.</i>
21.8.	<p>Utse utredare i vårdnadsärende när rätten uppdrar socialnämnden att verkställa utredning i frågor som rör vårdnad, boende och umgänge.</p>	Enhetschef	6 kap. 19 § FB <i>Verkställighet</i>
22. Barn och ungdomar - adoption			
22.1.	<p>Medgivande att ett barn tas emot för adoption samt återkallande av detsamma</p>	Sociala utskottet	6 kap. 6, 12 samt 13 §§ SoL <i>Delegering enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 4 § SoL.</i>
22.2.	<p>Beslut om huruvida adoptionsförfarande får fortsätta då barn föreslagits för adoption</p>	Handläggare Sociala utskottet	6 kap. 14 § SoL <i>Delegering av vägrat samtycke enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 4 § SoL</i>
22.3.	<p>Samtycke</p>		
22.4.	<p>Vägra samtycke</p>		



23. Barn och ungdomar - unga lagöverträdare			
23.1.	Begäran om utredning av misstänkt brott begånget någon som inte fyllt 15 år	Enhetschef	31 § 2 st. LUL
23.2.	Begäran om bevistalan	Enhetschef	38 § LUL
23.3.	Företräda socialtjänsten vid förhör med den som inte har fyllt 18 år och som är misstänkt för brott på vilket fängelse kan följa	Handläggare	7 § LUL
23.4.	Yttrande till polismyndighet/ åklagarmyndighet/domstol gällande person som misstänks ha begått brott före 18 års ålder	Handläggare	11 § LUL
23.5.	Begäran om polisutredning för någon som är misstänkt för brott och är under femton år	Enhetschef	31 § LUL
23.6.	Företräda socialtjänsten vid förhör med den som inte fyllt 15 år	Handläggare	34 § LUL
23.7.	Yttrande till polismyndighet i vissa fall när barn under 15 år är misstänkta för brott	Handläggare	34 § LUL
23.8.	Yttrande till åklagarmyndighet/domstol där person under 21 år är misstänkt för brott som kan ge fängelse i mer än tre månader	Handläggare	28 § LUL
24. Barn och ungdomar - insatser med stöd av LVU			
<i>Se även kompletterande beslutanderätt</i>			
24.1.	Beslut om hur vården skall ordnas och var den unge skall vistas under tiden - om beslut inte kan avvaktas	Sociala utskottet	11 § 1 st. LVU
24.2.	Beslut om att den unge får vistas i sitt eget hem under vårdtiden - om beslut inte kan avvaktas	Sociala utskottet	11 § 2 st. LVU
24.3.	Beslut om den unges personliga förhållanden utom om beslutet är att hänföra till 11 § 1 och 2 st. LVU	Handläggare	11 § 4 st. LVU
24.4.	Övervägande om vård med stöd av 2 § LVU fortfarande behövs	Sociala utskottet	13 § 2 st. LVU
24.5.	Prövning om vård med stöd av 3 § LVU fortfarande behövs	Sociala utskottet	13 § 3 st. LVU
24.6.	Övervägande om ansökan avseende överflyttning av vårdnaden enligt 6 kap 8 § FB	Sociala utskottet	13 § 4 st. LVU
24.7.	Överväga om det finns skäl att ansöka om flyttningsförbud enligt 24 § Överväga om det finns skäl att ansöka om överflyttning av vårdnaden enligt 6 kap. 8 § FB	Sociala utskottet	13 b § LVU
24.8.	Prövning om beslut om förebyggande insats enligt 22 § 1 st. LVU skall upphöra	Sociala utskottet	13, 21 och 22 §§ LVU



24.9.	Beslut om att den unges vistelseort inte skall röjas för föräldrar eller vårdnadshavare	Socialnämnden	14 § 2 st. p. 2 LVU
24.10.	Beslut om hur umgänge med den unge skall utövas under vårdtiden, när överenskommelse inte kan nås med föräldrar/vårdnadshavare	Socialnämnden	14 § 2 st. p.1 LVU
24.11.	Övervägande om beslut beträffande umgänge eller hemlighållande av vistelseort enligt 14 § 2 st. LVU fortfarande behövs	Sociala utskottet	14 § 3 st. LVU
24.12.	Beslut om att vård enligt LVU skall upphöra	Sociala utskottet	21 § LVU
24.13.	Beslut om att den unge skall hålla regelbunden kontakt med en särskilt kvalificerad kontaktperson eller delta i behandling i öppna former inom socialtjänsten	Sociala utskottet	22 § 1 st. p. 1-2 LVU
24.14.	Beslut om att förebyggande insatser enligt 22 § skall upphöra	Sociala utskottet	22 § LVU
24.15.	Ansöka hos förvaltningsrätten om flyttningsförbud	Sociala utskottet	24 § LVU
24.16.	Övervägande om flyttningsförbud fortfarande behövs	Sociala utskottet	26 § 1 st. LVU
24.17.	Beslut om att flyttningsförbud skall upphöra	Sociala utskottet	26 § 2 st. LVU
24.18.	Beslut om tillfälligt flyttningsförbud - om beslut inte kan avvaktas	Sociala utskottet	27 § LVU
24.19.	Beslut om att tillfälligt flyttningsförbud skall upphöra - om beslut inte kan avvaktas	Sociala utskottet	30 § 2 st. LVU
24.20.	Beslut om den unges umgänge med föräldrar/vårdnadshavare efter beslut om flyttningsförbud eller tillfälligt flyttningsförbud - i avvaktan på utskottets beslut	Sociala utskottet	31 § LVU
24.21.	Beslut om ansökan om utreseförbud	Sociala utskottet	31 b § LVU
24.21.	Beslut/prövning om upphörande av utreseförbud	Sociala utskottet	31 c § LVU
24.22.	Beslut om tillfälligt utreseförbud	Sociala utskottet	31 d § LVU
24.23.	Beslut om tillfälligt utreseförbud	Sociala utskottet	31 d § LVU
24.24.	Beslut om upphörande av tillfälligt utreseförbud	Sociala utskottet	31 g § LVU
24.25.	Beslut om undantag från utreseförbud	Sociala utskottet	31 i § LVU
24.26.	Beslut om läkarundersökning, val av läkare samt bestämma plats för undersökningen	Handläggare	32 § LVU
24.27.	Beslut om att vårdnadshavare eller förälder inför umgänge ska uppmanas lämna blod-, urin-, utandnings-, saliv-, svett- eller hårprov	Sociala utskottet	32 a § LVU
24.28.	Beslut om ansökan hos förvaltningsrätten om vård enl LVU	Sociala utskottet	4 § LVU
24.29.	Beslut om att begära biträde av polis för att genomföra läkarundersökning	Sociala utskottet	43 § p. 1 LVU
24.30.	Beslut om att begära biträde av polis för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Enhetschef	43 § p. 2 LVU



24.31.	Beslut om omedelbart omhändertagande av barn och ungdom under 20 år	Sociala utskottet	6 § LVU
24.32.	Beslut om omedelbart omhändertagande där svensk domstol inte är behörig att besluta om beredande av vård enligt LVU	Sociala utskottet	6 a § LVU
24.33.	Beslut om att hos förvaltningsrätten ansöka om förlängning av utredningstiden	Enhetschef	8 § LVU
24.34.	Beslut om att omedelbart omhändertagande skall upphöra	Sociala utskottet	9 § 3 st. LVU
24.35	Beslut om att ansöka om fortsatt vård efter ett omedelbart omhändertagande enligt 6 a § LVU	Sociala utskottet	6 a § LVU

Vuxna			
25. Vuxna - allmänt			
25.1.	Inleda eller lägga ned utredning avseende vuxen	Handläggare	11 kap. 1 § samt 2 § 2 st. SoL
25.2.	Förmedling av egna medel	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
25.3.	Bistånd i form av kontaktperson	Handläggare	3 kap. 6b § samt 4 kap. 1 § SoL
25.4.	Öppenvårdsinsatser för missbrukare	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
25.5.	Boende i försökslägenhet/träningslägenhet	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
25.6.	Placering av person som fyllt 18 år i familjehem, i hem för vård och boende eller stödboende. upp till 3 månader och inom ramavtal över 3 månader samt utom ramavtal	Enhetschef Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
25.7.	Boendestöd för missbrukare Mellan 25–40 timmar/månad Över 40 timmar/månad	Handläggare Enhetschef Avdelningschef	4 kap. 1 § SoL
25.8.	Beslut om ansvarsförbindelse vid kontraktsvård och vårdvistelse	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL



26. Vuxna - försörjningsstöd m.m.			
26.1.	Försörjningsstöd i enlighet med riksnorm (4 kap. 3 § 2 st. SoL) samt skäliga kostnader utöver riksnorm	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 1 § SoL
26.2.	Ekonomiskt bistånd till livsföring i övrigt i enlighet med socialnämndens riktlinjer utöver socialnämndens riktlinjer och under ett halvt prisbasbelopp utöver socialnämndens riktlinjer och över ett halvt prisbasbelopp	Handläggare Soft-handläggare Enhetschef Sociala utskottet	4 kap. 1-2 §§ SoL
26.3.	Borgensåtagande avseende hyreskontrakt	Sociala utskottet	4 kap. 2 § SoL
26.4.	Begäran att den som uppbär försörjningsstöd under viss tid ska delta i av nämnden anvisad praktik eller annan kompetenshöjande verksamhet	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 4 § SoL
26.5.	Sätta ner eller vägra fortsatt försörjningsstöd	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 5 § SoL
26.6.	Återkrav av ekonomiskt bistånd	Handläggare Soft-handläggare	9 kap. 1-2 §§ SoL
27. Vuxna - insatser med stöd av LVM m.m.			
27.1.	Inleda samt lägga ned utredning	Enhetschef	7 § LVM
27.2.	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare för undersökningen	Handläggare	9 § LVM
27.3.	Omedelbart omhändertagande enligt LVM	Sociala utskottet	13 § LVM
27.4.	Upphörande av omedelbart omhändertagande enligt LVM	Sociala utskottet	18 b § LVM
27.5.	Ansökan om vård enligt LVM	Sociala utskottet	11 § LVM
27.6.	Ansökan om intagning på hem för vård eller boende efter beslut om vård enligt LVM eller beslut om omedelbart omhändertagande enligt 13 § LVM	Handläggare	12 samt 19 §§ LVM
27.7.	Begära polishandräckning för att föra en missbrukare till läkarundersökning, till LVM-hem eller sjukhus	Handläggare	45 § 1. och 2. LVM
28. Vuxna - ersättning till asylsökande m.fl.			
28.1.	Beslut om bistånd till tillståndssökande enligt Migrationsverkets riktlinjer	Handläggare/Soft-handläggare	1, 3, 17 och 18 §§ LMA
28.2.	Beslut om nedsättning av dagersättning till asylsökande	Handläggare/Soft-handläggare	10 § LMA



29. Vuxna - övrigt			
29.1.	Göra dödsboanmälan till Skatteverket	Handläggare/Softhandläggare	20 kap. 8 a § ÄB
29.2.	Beslut att ordna gravsättning (begravningskostnader)	Handläggare/Softhandläggare	5 kap. 2 § BegravnL
30. Kompletterande beslutanderätt			
<i>Kompletterande beslutanderätt får endast ges till namngivna personer.</i>			
Nr	Ärendegrupp	Delegat(er)	Anmärkning
30.1.	Omedelbart omhändertagande av person under 20 år	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	6 § 1 och 2 st. LVU
30.2.	Upphörande av omedelbart omhändertagande	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	9 § 3 st. LVU
30.3.	Hur vården ska ordnas och var den unge ska vistas under vårdtiden	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	11 § 1 och 3 st. LVU
30.4.	Beslut att den unge får vistas i sitt eget hem under vårdtiden	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	11 § 2 och 3 st. LVU
30.5.	Tillfälligt flyttningsförbud	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	27 § 2 st. LVU
30.6.	Begäran om polishandräckning för att bereda en läkare, som ska genomföra läkarundersökning enligt 32 § LVU, tillträde till den unges hem eller för att föra den unge till läkarundersökningen	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	43 § 1. LVU
30.7.	Omedelbart omhändertagande av missbrukare	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	13 § LVM
30.8.	Upphörande av omedelbart omhändertagande av missbrukare	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	18 b § LVM
30.9.	Begäran om polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Michael Baumgarten Gunnel Allard Maude Ekenberg	43 § 2. LVM



31. Socialjouren			
Socialjouren beslutar om akutsatser enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen. Beslut av socialjouren gäller i ett dygn eller tills nästkommande ordinarie arbetsdag. Akuta beslut som inte finns i denna förteckning, t.ex. beslut enligt LVU eller LVM fattas av ordförande i socialnämnden eller av ledamot som utsetts av socialnämnden.			
Nr	Ärendegrupp	Delegat(er)	Anmärkning
Barn och ungdom			
31.1.	Beslut att inleda utredning om huruvida socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd eller stöd	Handläggare socialjouren	11 kap. 1-2 §§ SoL
31.2.	Beslut om tillfällig placering av barn eller ungdom i jourfamiljehem	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.3.	Beslut om tillfällig placering av barn eller ungdom i HVB-hem	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.4.	Beslut om skyddat boende	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.5.	Beslut om att inleda och avsluta utredning angående alkohol- och drogmissbruk hos vuxna	Handläggare socialjouren	11 kap 1 § SoL
31.6.	Beslut om bistånd åt vuxna i form av plats vid HVB i brådskande fall (LVM-grunder)	Handläggare socialjouren	4 kap 1 § SoL
31.7.	Beslut att inleda utredning	Handläggare socialjouren	7 § LVM
31.8.	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare	Handläggare socialjouren	9 § LVM
31.9.	Beslut om polishandräkning för läkarundersökning eller för att föra missbrukaren till behandlingshem	Handläggare socialjouren	45 § LVM
Akut ekonomiskt stöd och logi			
31.10.	Beslut om försörjningsstöd vid akuta behov	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.11.	Beslut om bistånd i form av natthärbärge, vandrarhem eller	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL



	annan inkvartering av akut bostadslösa samt upphörande av sådant bistånd		
Äldre och personer med funktionsnedsättning			
31.12.	Beslut att inleda utredning avseende äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.13.	Beslut om hjälp i hemmet för äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.14.	Beslut om korttidsboende i särskilda boendeformer för äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
Kompletterande beslutanderätt			
<i>Endast namngivna personer</i>			
31.15.	Begäran om polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Annika Wallin, enhetschef barn och familj Lorentz Ogebjer, enhetschef vuxna och nyanlända Ann-Sophie Holgersson, förvaltningschef Camilla Lundholm, Avdelningschef	43 § 2. LVU

Avdelningen för juridik

Underlag för delegationsordning – beslut enligt lagen om placering av barn i skyddat boende

Beslut om delegationsordning fattas av nämnden utifrån det underlag som förvaltningen har tagit fram. SKR:s underlag kan utgöra grund när kommuner tar fram en delegationsordning, men behöver anpassas till lokala förhållanden.

Underlaget kan komma att justeras.

Beslut	Lagrum	Delegat/ särskilt förordnande	Kommentar
Ansökan om skyddat boende	3 kap. 3 §	Utskott	10 kap. 4 § SoL
Beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende	4 kap. 1 § första stycket	Utskott Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	10 kap. 4 § SoL 4 kap. 1 § andra stycket
Ansökan om förlängd tid för ansökan	4 kap. 6 § andra stycket	Valfri delegat	6 kap. 37 § KL
Beslut om att omedelbar insats i form av skyddat boende ska upphöra	4 kap. 8 §	Valfri delegat ¹ Alternativt socialnämnd ²	6 kap. 37 § KL 6 kap. 38 § första stycket 3 KL

¹ Utskott kan vara en lämplig delegat eftersom möjligheten till delegation är begränsad vid beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende (se 4 kap. 1 § första stycket lagen om placering av barn i skyddat boende och 10 kap. 4 § SoL).

² Även om ärendet är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt bör det vanligen vara så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas enligt 6 kap. 39 § KL.

Beslut om var barnet ska placeras och hur insatsen i övrigt ska genomföras	5 kap. 1 §	Utskott Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	10 kap. 4 § SoL 5 kap. 1 § andra stycket
Övervägande om insatsen ska fortsätta	5 kap. 3 §	Utskott	10 kap. 4 § SoL
Beslut om hemlighållande av vistelseort	5 kap. 4 § första stycket 1	Socialnämnd ³ Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	6 kap. 38 § första stycket 3 KL 5 kap. 5 § lag om placering av barn i skyddat boende
Beslut om umgängesbegränsning	5 kap. 4 § första stycket 2	Socialnämnd ⁴ Om nämndens beslut inte kan avvaktas → Socialnämndens ordförande/ annan ledamot som nämnden utsett	6 kap. 38 § första stycket 3 KL 5 kap. 5 § lag om placering av barn i skyddat boende
Övervägande om fortsatt hemlighållande av vistelseort eller umgängesbegränsning	5 kap. 6 §	Utskott	10 kap. 4 § SoL
Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att beslut om hemlighållande av vistelseort eller umgängesbegränsning ska upphöra	5 kap. 7 §	Valfri delegat	6 kap. 37 § KL

³ Se prop. 2023/24:31 s. 156-157

⁴ Se prop. 2023/24:31 s. 156-157

Beslut om upphörande av insats	7 kap. 1 § första stycket	Utskott	10 kap 4 § SoL
Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att insats enligt 3 kap. ska upphöra	7 kap. 2 §	Valfri delegat	6 kap. 37 § KL
Polishandräckning för att genomföra beslut om skyddat boende eller om en omedelbar sådan insats	8 kap. 7 §	Utskott Alternativt ledamot eller tjänsteman som nämnden har utsett	10 kap. 4 § SoL 8 kap. 7 §

Socialförvaltningen
Kristina Mårtensson
Kvalitetstrateg/MAS

Information om statsbidrag inom äldreomsorg, socialförvaltningen 2023

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet

Sammanfattning

Förvaltningen presenterar en redovisning avseende statsbidrag 2023 som är riktade mot äldreomsorg.

Under 2023 tilldelas Vaxholms stad följande statsbidrag riktade mot äldreomsorg:

- Främja hållbart arbetsliv (återhämtningsbonus) inom vård och omsorg
- Motverka ofrivillig ensamhet genom hälsosamtal för äldre
- Motverka ofrivillig ensamhet bland äldre på särskilt boende eller som har hemtjänst
- Säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer
- Äldreomsorgslyftet
- Överenskommelse om God och Nära vård

Socialförvaltningen har valt att använda statsbidragen i syfte att utveckla och stärka verksamheterna med utgångspunkt på värdefulla effekter för medborgare och stadens personal. Förvaltningen har haft olika prioriterade områden, några av dem nämns kort nedan.

Kompetenshöjande insatser för personal inom äldreomsorg, kommunal hälso-och sjukvård samt myndighetsutövning.

Områden för kompetensutveckling har inkluderat: förbättrad vårdkvalitet, säkerhet och trygghet hos den äldre, digital inkludering, ledarskapsutveckling, förståendet för åldrandets process inkl. demensutbildningar, förbättrad kommunikation samt effektiv resursanvändning. Utbildning är även en viktig del i kompetensförsörjningen i kommunen.



Utveckling och uppstart av förebyggande och hälsofrämjande insatser samt utveckling av träffpunkter och aktiviteter i kommunen. Projektet "Hållbart åldrande" är en del av satsningen.

Utveckling och implementering av välfärdsteknik i verksamheterna.

Statsbidragen rekvideras av Vaxholms stad, men privata utförare har sedan i sin tur fått ansöka om bidrag hos socialförvaltningen för kvalitet- och utvecklingsarbete inom ramen för de olika statsbidragen. Alla ansökningar har beviljats i sin helhet. Den totala summan för rekviderade statsbidrag är ca 7,2 miljoner kronor varav drygt 4,3 miljoner har tilldelats privata utförare.

I bifogad information redovisas återrapporteringar till Socialstyrelsen ang hur de olika statsbidragen använts inom förvaltningen under 2023.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande 2024-03-26
- Återrapportering statsbidrag hälsosamtal 2023.pdf
- Återrapportering 2023 års statsbidrag projekt syfte motverka ofrivillig ensamhet bland äldre på särskilt boende eller har hemtjänst
- Återrapportering säkerställa god vård omsorg äldre personer 2023
- Återrapportering 2023 års statsbidrag främja hållbart arbetsliv återhämtningsbonus vård och omsorg
- GODONÄRAVÅRDvaxholmenkät2023
- Återrapportering 2023 års statsbidrag Äldreomsorgslyftet

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

Akten

Återrapporering av 2023 års statsbidrag till kommunerna för arbete med hälsosamtal för äldre

Till bidragsmottagare: Vaxholms stad
Dnr för ansökan/rekvisition: 16398/2023

Ni har tagit emot statsbidrag till kommunerna för arbete med hälsosamtal för äldre och ska i det här webbformuläret återrapporera hur ni har använt medlen. Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att betala ut statsbidrag till kommunerna för att motverka ofrivillig ensamhet hos äldre personer genom hälsosamtal, i första hand gentemot äldre över 80 som inte bor på särskilt boende eller har hemtjänst.

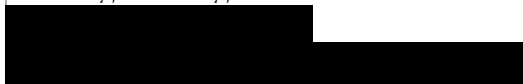
Med hälsosamtal avser Socialstyrelsen ett strukturerat samtal som möjliggör att diskutera den enskildes livssituation, hur personen mår nu och har mått tidigare och berätta om vilka aktiviteter, i kommunal eller annan regi, som finns att tillgå i syfte att motverka ofrivillig ensamhet.

Återrapporera senast den 1 mars 2024. Den mottagare som inte har använt statsbidraget i enlighet med villkoren i regeringsuppdraget (S2023/00676) kan bli återbetalningsskyldig. Ett sådant villkor är att mottagaren ska lämna in återrapporeringen till Socialstyrelsen inom angiven tidsfrist.

Skicka in er återrapporering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det. **En undertecknad version behöver inte skickas in.**

Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2023–31 december 2023 ska ni återbetala kvarstående medel. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:



Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2

Praktiska instruktioner

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Om du avbryter när du webbformuläret igen via länken i mejlet.
- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporeringen till Socialstyrelsen.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmott agaren

Bidragsmottagarens namn: Vaxholms stad
Organisationsnummer: 212000-2908
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o): Eriksövägen 27
Postnummer: 18583
Postort: Vaxholm
E-post organisation: sociala@vaxholm.se
Namn kontaktperson för statsbidraget: Kristina Mårtensson
Befattning kontaktperson: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post kontaktperson: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon kontaktperson: [REDACTED]

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress: Vaxholms stad Fakturor BOX1
Postnummer (faktura): 185 21
Postort (faktura): Vaxholm
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens: 217000
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande): 0007:2120002908

Sida 5

Ekonomisk redovisning 2023

"Mottaget statsbidrag" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under **"Kostnader"** redovisar ni använt bidrag. Ta med kostnader ni har haft under perioden 1 januari 2023 till 31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"Oanvänt statsbidrag" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

136950

1a. Mottaget statsbidrag: 136950 kr: (Kr)

28024

1b. Omfördelat statsbidrag: 28024 kr(Kr)

1c. Totalt mottaget statsbidrag: (164974 kr) 164974
(Kr)

2. Kostnader:
Lönekostnader inklusive sociala avgifter 164974
(Kr)

Övriga kostnader
(Kr)

0
3. Oanvänt statsbidrag: (Kr)

Sida 6

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till om er ekonomiska redovisning.

Sida 7

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Ni ska endast rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5a Vilka områden har ni använt bidraget till under 2023?

Du kan välja flera alternativ.

- Starta hälsosamtal
- Utöka hälsosamtal
- Förbättra hälsosamtal

5b. Vilka insatser har kommunen genomfört under 2023 med hjälp av statsbidraget?

Beskriv vilka åtgärder ni genomfört för att kunna starta, utöka eller förbättra hälsosamtal för att motverka ofrivillig ensamhet.

Utgå från de alternativ ni valde i 5a. Det kan tex handla om att ha gjort behovsundersökningar, studiebesök hos annan kommun, startat en projektgrupp, gjort informationsspridningsinsatser, upprättat rutiner, kompetensutvecklat personal eller haft erfarenhetsworkshops med medarbetare.

Du kan skriva max 2000 tecken.

1. Vi har anställt en erfaren projektledare som har god kunskap inom området och tillsammans tagit fram en projektplan för att starta igång arbetet.

2. Inventera målgruppen och staden behov av insatser för ett hållbart och självständigt åldrande

Inventeringen ledde till en förstudie och skapade en bild av:

- Målgruppen, deras behov samt hur utbrett behovet är (ex, hur många, vilken ålder, geografiskt spridning, identifierade riskfaktorer etc.)

- Hur behovet ser ut av strukturerad samverkan med olika aktörer (hemtjänst, vårdcentral, rehab, föreningsliv etc.) i syfte att uppnå effektmålet

- Framtagning av lämpliga åtgärder/insatser för att uppnå effektmålet

3. Implementera valda insatser från förstudiens underlag

Som ett delprojekt har förstudiens resultat realiserats i de identifierade verksamheterna i syfte att uppnå effektmålet.

4. Informationsspridning via politiker, kommunens kommunikationsavdelning, KPR, pensionärsföreningar, seniordag, lokaltidningar, kommunenshemsida samt personliga utskick

5. Genomförande av hälsosamtal

Sida 8

6. Vilken målgrupp har kommunen riktat sina aktiviteter till under 2023?

Här ska du kryssa för vilka målgrupper som ni har avsett att nå ut till.

Du kan välja flera alternativ.

- Personer 80 år och äldre i eget boende utan nuvarande hemtjänst
- Personer 65–79 år och äldre i eget boende utan nuvarande hemtjänst
- Annan grupp, ange vilken eller vilka:

Sida 9

7. Hur många äldre har ni med hjälp av statsbidraget genomfört hälsosamtal med under 2023?

Med kön avser vi det juridiska kön som är registrerat i folkbokföringen. I Sverige finns i dagsläget två juridiska kön, man eller kvinna.

Om ni inte kan ange antal deltagare per kön, ange då endast ett totalt antal deltagare. Om noll, ange 0. Om ni saknar uppgift, gör en uppskattning.

Totalt antal: 60

Antal kvinnor: 40

Antal män: 20

Sida 10

Genomförande av hälsosamtal

8. Har ni genomfört egna undersökningar av ofrivillig ensamhet bland äldre i kommunen?

Här ska ni ange om kommunen har gjort egna undersökningar av förekomsten av ofrivillig ensamhet bland äldre, dess orsaker och/eller sätt att förebygga sådan.

Denna fråga avser inte er användning av statsbidraget. Frågan avser egna undersökningar gjorda mellan 2010 och 2023.

- Ja
- Nej

Sid 11

9. Hur har kommunen arbetat för att nå ut med information om hälsosamtal till äldre under 2023?

Här vill vi veta hur kommunen har arbetat med uppsökande verksamhet för att nå sin målgrupp.

Du kan välja flera svarsalternativ.

- Genom anhörig- eller brukarorganisationer (ideella föreningar)

- Genom annonsering i media
- Genom direktutskick till hushåll
- Genom kommunal verksamhet för anhöriga
- Genom kontakt inom hemsjukvård
- Genom kontakt med primärvård eller slutenvård
- Genom socialtjänstens insatser för annan boende i hushållet
- Annat sätt, ange hur:

Sida 12

10a. Beskriv hur ett hälsosamtal går till:

Här ska du beskriva upplägget av ett samtal med en äldre person. Du kan skriva max 1000 tecken.

Tid: 75 minuter.

Deltagarantal: max sex personer.

Kaffe och smörgås serverades i anslutning till samtalen.

Fråga 1: Var bor du någonstans?

Fråga 2: Vad gör du i vardagen som ger dig välbefinnande?

Fråga 3: Vad hade gjort det lättare för dig att behålla ditt välbefinnande, nu och i framtiden?

Fråga 4: Ofrivillig ensamhet och social isolering är tyvärr vanligt för personer i er ålder. Hur tycker och tänker ni kring hur vi bäst motverkar detta?

Svaren samlas in till en rapport där förslag lämnas i tre olika områden; Saker som är inom kommunens rådighet, saker som är inom region eller stats rådighet och slutligen saker där ideella krafter och civilsamhälle har rådighet och ansvar.

Rapporten presenteras för nämnd och förvaltningar.

10b. Har hälsosamtalen skett i den äldres hem under 2023?

- Ja, helt
- Ja, delvis
- Nej

Sida 13

10c. Vart har ni i huvudsak hänvisat de äldre under 2023?

Av statsbidragets anvisningar framgår att hälsosamtalen syftar till att ge stöd att komma igång med en aktivitet. Hälsosamtalen syftar även till att identifiera eventuella andra behov relaterade till hälsoproblem som bidrar till ofrivillig ensamhet och ge stöd att komma i kontakt med rätt instans inom hälso- och sjukvården eller socialtjänsten för att få hjälp med dessa.

Här ska du kryssa för vilka instanser som ni som oftast har slussat vidare de äldre till.

Du kan välja max 3 alternativ.

- Kommunala aktiviteter för äldre (träffpunkter, caféverksamhet, väntjänst o s v)
- Kommunal hemsjukvård eller hemtjänst
- Anhörigföreningar
- Patient- och brukarföreningar
- Pensionärsföreningar
- Övriga föreningar
- Ordinarie vårdcentral
- Äldremottagning

- Specialistmottagning
- Kan inte bedöma

Sida 14

11. Har ni i genomförandet av hälsosamtal under 2023 beaktat jämställdhetsperspektiv?

- Ja
- Nej
- Kan inte bedöma

Sida 15

11a. Beskriv hur ni har anlagt ett jämställdhetsperspektiv på verksamheten med hälsosamtal.

Beskriv med max 500 tecken.

Ett ohälsosamt åldrande drabbar kvinnor oftare än män. De är oftare anhöriga, lever längre med ohälsa och har oftare en sämre ekonomi om de blir ensamma. Att ställa öppna frågor om hur kommunen kan stötta ett välbefinnande för den som är över 80 år berör dessa frågor på ett neutralt vis men redovisas tillbaka till kommunens olika förvaltningar.

Sida 16

Ansvarsfördelning och organisering

12a. Har ansvaret för att genomföra samtalen helt eller delvis lagts ut på fristående aktör under 2023?

Av regeringsuppdraget framgår att kommunerna har möjlighet använda bidraget för att finansiera hälsosamtal som utförs av en fristående aktör.

- Ja, helt
- Ja, delvis
- Nej

Sida 17

13a. Samverkar kommunen med andra aktörer kring hälsosamtal?

Du kan välja flera alternativ.

- Ja, samverkar med annan kommun. Ange vilken/vilka:
Österåker/vallentuna
- Ja, samverkar med region
- ja, samverkar med föreningslivet
- Nej, Kommunen samverkar inte

Sida 18

14. Har ni drivit arbetet med hälsosamtal i projektform under 2023?

Ett projekt är en tillfällig arbetsinsats för att ta fram en viss produkt, tjänst eller för att uppnå ett visst resultat. Projektet som arbetsform skiljer sig från andra arbetsformer genom att den har en bestämd början och ett bestämt slut.

- Ja
 Nej

Sida 19**14a Beskriv hur kommunen tänker om att fortsätta genomföra hälsosamtal även efter projektets slut.**

Här vill vi att du beskriver om kommunen avser fortsätta med arbetssättet efter projektavslut och om det i så fall är avhängigt fortsatta statsbidrag. Beskriv med max 500 tecken.

Hälsosamtalens form och resultat har varit uppskattat och värdefullt för många fler intressenter än förväntat. Exempel på det är olika förvaltningar inom kommunen där vi upptäckt ett behov av ökat äldreperspektiv. Därför kommer hälsosamtalen att fortsätta i utökade former. Yngre äldre och äldre med hemtjänst är prioriterade i nästa omgång.

Sid 20**15. Vilka yrkesgrupper genomför hälsosamtal med syfte att upptäcka ofrivillig ensamhet med äldre i er kommun?**

Här vill vi att du kryssar för de yrkeskategorier som håller i samtalen med de äldre.

Du kan välja flera alternativ.

- Aktivitetslots
 Anhörigkonsulent
 Arbetsterapeut
 Handläggare inom socialtjänsten (biståndshandläggare, socialsekreterare eller motsvarande)
 Hälsopedagog
 Sjuksköterska
 Undersköterska
Annan, beskriv vilken:
 Sakkunnig hälsosamt och hållbart åldrande med stöd av seniorstödare inom socialförvaltningen.

Sida 21

15b. Hur många årsarbetare jobbar med att genomföra hälsosamtal?

Här avser vi enbart de som arbetar med att genomföra samtal med äldre.

Med årsarbetare avses antal tjänster omräknat till heltidstjänster under hela året. Det betyder att en person som arbetat halvtid under hela 2023 räknas som 0,5 och en halvtid för sex månader räknas som 0,25. Gör en uppskattning.

För att få stöd i att räkna ut hur många årsarbetare en anställd motsvarar, [klicka på denna länk för att ladda ner ett beräkningsstöd](#) (Excel). Om filen inte öppnar sig automatiskt efteråt, öppna mappen "Hämtade filer".

0.20

antal årsarbetare

Sida 22

15c. Har personalen under 2023 haft adekvat kompetens kring nedanstående områden?

Här ska ni fylla i hur ni själva bedömer huruvida personal som genomfört hälsosamtal för att motverka oönskad ensamhet har haft adekvat kompetens för att kunna upptäcka...

	Ja, samtliga	Ja, fler än hälften men inte alla	Ja, men färre än hälften	Nej	Vet inte/Kan inte bedöma
...psykisk ohälsa?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...fysisk ohälsa?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ofrivillig ensamhet?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sida 23

15d. Beskriv hur ni har arbetat för att säkerställa att hälsosamtalen genomförs av personal med adekvat kompetens.

Du kan skriva max 1000 tecken.

Hälsosamtalen startades av projektledaren som har god kompetens för ändamålet. Projektledaren är legitimerad vårdgivare med lång erfarenhet av äldres hälsa, både kliniskt och strategiskt. Samtalen har även testats med samma upplägg av samma person i Vallentuna kommun med gott resultat. Projektledaren har rapporterat direkt till MAS och verksamhetsutvecklare löpande och gjort små förändringar där det behövts för att säkerställa en god kvalitet och måluppfyllnad

Sida 24

Bedömning av den egna verksamheten

16. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att...

Här ska ni fylla i hur ni själva bedömer kommunens användning av mottaget statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

	Låg utsträckning				Hög utsträckning
	1	2	3	4	5
.....ni har kunnat nå målgruppen äldre över 80 år utan nuvarande hemtjänst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...ni har uppnått syftet med statsbidraget under 2023?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ni har uppnått de resultat ni förväntade er under 2023?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sida 25

17. Vilka genomförda aktiviteter bedömer ni har varit mest effektiva för att nå era mål under 2023?

Det kan tex handla om att ha gjort behovsundersökningar, studiebesök hos annan kommun, upprättat rutiner, kompetensutvecklat personal eller haft erfarenhetsworkshops med medarbetare.

Du kan skriva max 1000 tecken.

Vi skickade vykort till samtliga över 80 år i kommunen som inte har tidigare hemtjänst. För att ytterligare förstärka inbjudan så har vi publicerat artikel i våra lokala tryckta medier och informerat på vår Träffpunkt.

Syftet var att ”diskutera hälsa och minska risken för social isolering och ofrivillig ensamhet.” Vi nådde de som frivilligt och nyfiket deltar i den här typen av aktiviteter. De personerna i sin tur uppmanades att utöka sina sociala nätverk för att nå de som inte deltar i hälsosamtal eller på andra sätt står utanför ett socialt sammanhang.

Innan implementering hade strukturen testkörts i grannkommunen Vallentuna vilket gjorde att vi redan från start hade ett bra utgångsläge

Anställt en projektledare med gedigen kunskap och erfarenhet inom området.

Sida 26

18a. Hur har ni följt upp verksamheten med hälsosamtal under 2023?

Här avses bara uppföljande eller utvärderande aktiviteter som avser hälsosamtal som finansierats helt eller delvis med hjälp av statsbidraget och inte annan verksamhet.

Du kan välja flera alternativ.

Brukarenkäter

- Dokumentation av sammanhållen årlig kvalitetsberättelse
- Dokumentation av årlig patientsäkerhetsberättelse
- Jämförelser av verksamhetens nuvarande resultat mot tidigare år
- Medarbetarenkäter eller medarbetarworkshops
- Uppföljning av avvikelserapporter
- Uppföljning av klagomål och/eller synpunkter
- Annat; ange vad:
- Resultaten av hälsosamtalen redovisas i en rapport som presenteras för både berörda förvaltningar och allmänheten.
- Vi har inte genomfört utvärderande/uppfoljande aktiviteter av hälsosamtalen under året

Sida 27

18f. Hur har ni arbetat med att vidareutveckla verksamheten med hälsosamtal under 2023?

Hä. ska ni kryssa i hur ni har arbetat med att förbättra hälsosamtalen utifrån de lärdomar ni har dragit. Ni ska bara kryssa för aktiviteter som avser hälsosamtal och inte övrig verksamhet.

Du kan välja flera svarsalternativ.

- Vi använder utvärderingsdokumentation vid budgetarbete och formulering av verksamhetsplaner
- Vi delar och diskuterar erfarenheter inom medarbetargruppen
- Vi förbättrar processer och rutiner utifrån vad som har framkommit i utvärderingarna
- Vi kompetensutvecklar med utomstående parter (tex. föreläsningar, konferenser, studiebesök etc.)
- Annan aktivitet, ange vad:
- Vi delar och diskuterar erfarenheter inom medarbetargruppen Vi förbättrar processer och rutiner utifrån vad som har framkommit i utvärderingarna Vi kompetensutvecklar med utomstående parter (tex. föreläsningar, konferenser, studiebesök etc.)
- Vi har inte genomfört vidareutvecklande aktiviteter av hälsosamtalen under året

Sida 28

18c. Beskriv hur kommunen arbetar för att utvärdera och vidareutveckla arbetet med hälsosamtal till äldre:

Knyt gärna an till de svarsalternativ du har valt på fråga 18a och b. Du kan skriva max 2000 tecken.

Temat på frågorna i hälsosamtalen var 'Hur kan kommunen förenkla för dig som är över 80 år att behålla ditt välbefinnande?'

Rapporten som skapats utifrån svaren på dessa frågor har producerat en mängd förslag och insikter om äldreperspektivet som är till nytta för samtliga förvaltningar och nämnder inom kommunen. Vissa svar landar hos stadsbyggnadsförvaltningen och andra hos kultur- och fritidsförvaltningen.

18d. Beskriv några generella slutsatser och erfarenheter som framkommit i era uppföljning-ar/utvärderingar.

Ange ett par av de slutsatser och erfarenheter som ni tycker kan vara av störst värde för andra kommuner att ta del av. Du kan skriva max 2000 tecken.

Att bjuda in äldre till samtal där de ses som experter istället för att kommunala tjänstemän åker hem till människor för att berätta om hur hälsan bäst behålls tyckte vi var effektivt.

Vi insåg att uppsökande besök har en del nackdelar:

- Stigmatiserande. Att åka hem till någon för att diskutera hälsa och minska risken för social isolering samt ofrivillig ensamhet kan ha en förväntan om att personer över 80 år har dålig hälsa och är ensamma. Det ökar risken för stigmatisering.
- Vid hembesök ökar risken för att samtalen handlar om individens behov av sjukvård och omsorg. Det är inte något som vi

Sida 29

Synpunkter på statsbidraget

19. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget bidrar till att motverka ofrivillig ensamhet hos äldre

Här ska ni ange hur ni själva bedömer statsbidragets konstruktion som effektivt i förhållande till dess syfte. Frågan gäller inte användning av bidraget utan bidraget som sådant. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Låg utsträckning					Hög utsträckning
1	2	3	4	5	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

20. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Du kan skriva max 1000 tecken.

Att kalla det hälsosamtal gjorde att människor förväxlade samtalen med de som många distriktssköterskor gjort i regionens regi

Sida 30

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Skicka in återrapporteringen till Socialstyrelsen genom att trycka på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret. Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. **En undertecknad version behöver inte skickas in.**

Gör kännande av behörig företrädare

- Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering är riktiga.

Organisation: Vaxholms stad
Namn behörig företrädare: Kristina Mårtensson
Befattning behörig företrädare: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post behörig företrädare: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon behörig företrädare: [REDACTED]

Återrapportering av 2023 års statsbidrag till kommuner för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre som bor på särskilt boende eller har insatser i form av hemtjänst.

Till bidragsmottagare: Vaxholms stad
Dnr för ansökan/rekvisition: 19236/2023

Ni har tagit emot statsbidrag till kommuner för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre som bor på särskilt boende eller har insatser i form av hemtjänst under 2023 och ska i det här webbformuläret återrapportera hur ni har använt medlen.

Återrapportera senast **den 16 februari 2024**. Den mottagare som inte har använt statsbidraget i enlighet med villkoren i uppdrag för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre (S2023/00686) kan bli återbetalningsskyldig. Ett sådant villkor är att mottagaren ska lämna in återrapporteringen till Socialstyrelsen inom angiven tidsfrist.

Skicka in er återrapportering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det. **En undertecknad version behöver inte längre skickas in.**

Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2023 – 31 december 2023 ska ni återbetala kvarstående medel. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:



Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2

Praktiska instruktioner

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen ”Nästa” längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Om du avbryter när du webbformuläret igen via länken i mejlet.

- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporteringen till Socialstyrelsen.
- Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn: Vaxholms stad
Organisationsnummer: 212000-2908
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o): Eriksövägen 27
Postnummer: 18583
Postort: Vaxholm
E-post organisation: sociala@vaxholm.se
Namn kontaktperson för statsbidraget: Kristina Mårtensson
Befattning kontaktperson: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post kontaktperson: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon kontaktperson: [REDACTED]

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress: Vaxholms stad Fakturor BOX1
Postnummer (faktura): 185 21
Postort (faktura): Vaxholm
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens: 217000
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande): 0007:2120002908

Sida 5

Ekonomisk redovisning 2023

"Mottaget statsbidrag" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under **"Kostnader"** redovisar ni använt bidrag. Ta med kostnader ni har haft under perioden 1 januari 2023 till 31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"Oanvänt statsbidrag" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

1. Mottaget statsbidrag: (140576 kr)	140576 (Kr)
2. Kostnader:	
Lönekostnader inklusive sociala avgifter	0 (Kr)
Lokalhyra	0 (Kr)
Resor, kost och logi	0 (Kr)
Köpta tjänster, utbildning, hyrd utrustning	140576 (Kr)
Administration	0 (Kr)
Inköp av utrustning	0 (Kr)
3. Oanvänt statsbidrag:	0 (Kr)

Sida 6

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till om er ekonomiska redovisning.

Sida 7

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Ni ska endast rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5. Ange hur ni har använt statsbidraget för att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre

Flera alternativ kan anges

- För projekt riktade till äldre som bor på särskilt boende
- För projekt riktade till äldre som har insatser i form av hemtjänst

Sida 8

6. Beskriv kortfattat hur ni har använt statsbidraget för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre (max 2500 tecken):

Målet är att individerna och deras anhöriga ska få en ökad livskvalitet, tryggare vardag och förbättrad tillgänglighet gentemot varandra. Detta är en stor del av att minska ofrivillig ensamheten.

Tjänsten erbjöds till äldre personer som bor på särskildboende i Vaxholms kommun.

Tjänsten är en helhetspaketering där hårdvara (surfplatta och ställ) paketeras från leverantören med en licens för videosamtalen samt administration och support.

Projektet presenterats på en informationsträff SÄBO. Detta följdes upp med information till boende genom att visa tjänsten samt på anhörigträffar på SÄBO. Samtliga licenser beräknas vara fördelade under november - december 2023. Efter 6

månaders användning sker uppföljning av boendes samt anhörigas upplevelse samt användning. Efter 6 månader kommer ansvarig personal intervjuas om deras upplevelse. Under 2024 kommer andra kvalitativa parametrar följas i medborgarenkäter på de enheter som testar "Enkla videosamtal".
Efter att tjänsten presenterades för anhöriga och våra boende förmedlats en kontakt till leverantören av Enkla videosamtal. Enhetschefer som har som uppgift att säkerställa att boenden och dess anhöriga erbjuds tjänsten, utifrån de behov som de har.
Leverantören sköter kontakten med anhöriga och skapar konton med de kontakter som ska finnas tillgängliga i tjänsten "Enkla videosamtal".

Sida 9

7. Ange vilken åldersgrupp som har varit målgrupp för projektet/projekten för att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre

Flera alternativ kan anges

- Personer 65 – 74 år
- Personer 75 – 84 år
- Personer 85 år och äldre
- Vi har ingen information om specifik åldersgrupp

Sida 10

8. Vilka av nedanstående aktiviteter/åtgärder har ni genomfört med hjälp av statsbidraget i syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre under 2023?

Flera svarsalternativ kan anges.

- Starta upp eller utveckla existerande mötesplatser/träffpunkter (fysiska eller digitala) för äldre personer
- Starta upp eller utveckla existerande sociala/kulturella aktiviteter för äldre personer
- Starta upp eller utveckla existerande fysiska aktiviteter/ hälsofrämjande insatser för äldre personer
- Introducera eller utveckla existerande digitala lösningar som möjliggör för den enskilde att upprätthålla relationer med närstående
- Starta upp eller utveckla aktiviteter för äldre personer som involverar olika former av teknologi/utbildningsinsatser om nya teknologier
- Kartlägga/identifiera äldre personer som kan tänkas vilja delta i aktiviteter i syfte att motverka ofrivillig ensamhet
- Andra aktiviteter/åtgärder som syftar till att motverka ensamhet bland äldre, ange med nyckelord vilken/vilka aktiviteter/åtgärder som genomförs:

Sida 11

12. Ange ungefärligt antal deltagare i aktiviteter som ni har genomfört med stöd av statsbidraget under 2023?

Om ni inte kan ange antal deltagare per kön, ange då endast totalt antal deltagare. Om noll, ange 0. Om ni saknar uppgift, gör en uppskattning.

Totalt antal deltagare:10

Antal kvinnor:

Antal män:

Eventuella kommentarer:

Sida 12

13. Har ni använt statsbidraget för att finansiera personalkostnader?

Oavsett kommunal/enskild utförare eller typ av verksamhet, även oavsett vikariat, heltids-, deltids-, eller visstidsanställning.

Med personalkostnader avses här löner, lagstadgade arbetsgivaravgifter, avtalsförsäkringar och avtalspensioner, samt kostnader för inhyrd personal.

Ja, ange vilken funktion/typ av personal ni finansierat:

Nej

Sida 13

14. Har kommunen på något sätt underlättat deltagande eller gett stöd för äldre personer att delta i genomförda aktiviteter?

Flera svarsalternativ kan anges.

Genom att erbjuda transport till aktiviteter

Genom att erbjuda ledsagning i samband med aktiviteter

Genom att aktiviteterna erbjuds i mobila mötesplatser

Genom att äldre personer erbjuds ett aktivt stöd för att etablera en kontakt och komma igång med aktiviteten, ange hur:

På annat sätt, ange hur:

Nej

Vet inte

Eventuella kommentarer:

Sida 14

15. Har privata aktörer som bedriver verksamhet genom avtal med kommun, enligt 10 kap. 1 § kommunallagen (2017:725), tagit del av statsbidraget?

Ja

Nej

Inte aktuellt – kommunen har inte avtal/överenskommelser med privata aktörer.

Sida 15

15a. Hur stor andel av statsbidraget har använts av privata aktörer som bedriver verksamhet genom avtal med kommun? Gör en uppskattning.

1–9 procent

10–19 procent

- 20–29 procent
- 30–39 procent
- 40–49 procent
- 50–99 procent
- 100 procent
- Kan inte bedöma

Sida 16

16a. Har kommunen samverkat med någon annan aktör vid genomförandet av aktiviteterna?

Flera svarsalternativ kan anges.

- Ja, med organisationer/föreningar inom civilsamhället.
- Ja, med annan kommunal aktör. Ange vilken/vilka:
- Ja, med annan aktör. Ange vilken/vilka:
- Nej

Eventuella kommentarer:

Sida 17

17. Lyft fram ett eller några goda exempel på genomförda aktiviteter/åtgärder som utförts inom ramen för statsbidraget under 2023 och som ni bedömer har fungerat särskilt väl (max 2000 tecken).

Om möjligt beskriv även vilka framgångsfaktorer ni identifierat när det kommer till genomförandet av dessa aktiviteter/åtgärder.

Aktiviteten med att använda sig av Enkla videosamtal har ökat den äldres förmåga att följa med sina närstående till andra platser, digitalt. T.ex. har vi redan fått höra om äldre som varit delaktiga på resor, dansuppvisningar och skolavslutningar. Det handlar om att delta i sociala sammanhang löpande i vardagslivet, det är inte alltid att man måste lämna sitt hem för att få den känslan. Många har inte orken att lämna boendet för att minska den ofrivilliga ensamheten. Denna lösning är en av många aktiviteter som krävs i detta arbete med att minska den ofrivilliga ensamheten hos våra äldre.

Sida 18

18a. Har ni mött några hinder i arbetet med att planera och starta projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet?

- Ja
- Nej
- Vet inte

Sida 19

19. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att det genomförda projektet/projekten har bidragit till ökat deltagande bland äldre personer?

Här ska ni ange hur ni själva bedömer kommunens användning av erhållet statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Låg utsträckning					Hög utsträckning	Kan inte bedöma
1	2	3	4	5		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Kommentera gärna ert svar:

Sida 20

20. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att det genomförda projektet/projekten kan implementeras i kommunens ordinarie verksamhet.

Gör en bedömning av den genomförda verksamheten med mottaget statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 (1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning).

Låg utsträckning					Hög utsträckning	Kan inte bedöma
1	2	3	4	5		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

Kommentera gärna ert svar:

Sida 21

Bedömning av den egna verksamheten

21. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget har bidragit till statsbidragets syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre.....

Gör en bedömning av den genomförda verksamheten med mottaget statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 (1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning). Om ni inte har använt statsbidrag inom något av områdena fyll i "har inte arbetat med projekt inom detta område".

	Låg utsträckning					Hög utsträckning	Kan inte bedöma
	1	2	3	4	5		
som bor på särskilt boende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
som har insatser i form av hemtjänst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

Kommentera gärna ert svar:

Sida 22

Synpunkter på statsbidraget

22. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Sida 23

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Skicka in återrapporteringen till Socialstyrelsen genom att trycka på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret. Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. En undertecknad version behöver inte längre skickas in.

Godkännande av behörig företrädare

Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering av statsbidrag till kommuner för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre är riktiga.

Organisation:	Vaxholms stad
Namn behörig företrädare:	Kristina Mårtensson
Befattning behörig företrädare:	MAS/Kvalitetsstrateg
E-post behörig företrädare:	kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon behörig företrädare:	██████████

Sida 1**Återrapportering av 2023 års statsbidrag för att Säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer**

Till bidragsmottagare: Vaxholms stad
Dnr för ansökan/rekvisition: 9948/2023

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag fördelat bidrag till kommuner i syfte att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer. Mottagare av statsbidrag ska senast den **28 februari 2024** återrapportera till Socialstyrelsen hur bidraget har använts. Notera att ni kan bli återbetalningsskyldig om medlen inte har använts enligt villkoren för statsbidraget. Ett sådant villkor är bland annat att återrapporteringen ska vara Socialstyrelsen tillhanda inom angiven tidsram.

Skicka in er återrapportering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det. **En undertecknad version behöver inte längre skickas in.**

Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2023 - 31 december 2023 ska ni återbetala outnyttjat statsbidrag. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:

**Hantering av kontaktuppgifter**

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2**Praktiska instruktioner**

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Du kan avbryta och återgå till webbformuläret genom att klicka på länken i e-postbrevet.
- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in åiterrapporteringen till Socialstyrelsen.
- Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn: Vaxholms stad
Organisationsnummer: 212000-2908
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o): Eriksövägen 27
Postnummer: 18583
Postort: Vaxholm
E-post organisation: sociala@vaxholm.se
Namn kontaktperson för statsbidraget: Kristina Mårtensson
Befattning kontaktperson: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post kontaktperson: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon kontaktperson: [REDACTED]

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress: Vaxholms stad Fakturor BOX1
Postnummer (faktura): 185 21
Postort (faktura): Vaxholm
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens: 217000
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande): 0007:2120002908

Sida 5

Ekonomisk redovisning 2023

"**Mottaget statsbidrag**" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under "**Kostnader**" redovisar ni använt bidrag. Ta med kostnader ni har haft under perioden 1 januari 2023 till 31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"Oanvänt statsbidrag" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

	4168777
1. Mottaget statsbidrag: (4168777 kr)	(Kr)
2. Kostnader:	4168777 (Kr)
	0
3. Oanvänt statsbidrag:	(Kr)

Sida 6

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till om er ekonomiska redovisning.

Sida 7

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Ni ska endast rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5. Vilken/vilka målgrupper har omfattats av aktiviteter/investeringar med hjälp av statsbidraget under 2023?

Flera alternativ kan anges.

- Personer 65 år och äldre i särskilt boende
- Personer 65 år och äldre i ordinärt boende med beslut om insatser enligt SoL
- Personer med demenssjukdom 65 år och äldre
- Personer med demenssjukdom 65 år och yngre
- Anhörigvårdare (person som vårdar närstående som är långvarigt sjuk, äldre eller har funktionsnedsättning)
- Personer 65 år och äldre utan beslut om insatser (t.ex. insatser för att motverka ofrivillig ensamhet)
- Personal inom äldreomsorgen
- Andra målgrupper, ange vilken/vilka

5a. Ange i vilken grad verksamheterna nedan omfattats av investeringar med hjälp av statsbidraget under 2023.

Med investeringar avses kostnader för personal, utrustning, olika typer av välfärdsteknik etc. Det avser även utvecklingsarbete som kan vara organisatoriskt, strategiskt eller operativt.

Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning. Gör en sammantagen bedömning.

	1 Låg utsträckning	2	3	4	5 Hög utsträckning	Kan inte bedöma
Särskilt boende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hemtjänst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dagverksamhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anhörigstöd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uppsökande verksamhet (förebyggande, hälsofrämjande)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kommentera gärna:						

Sida 8

I följande frågor kommer ni att besvara vilka investeringar/aktiviteter ni genomfört i syfte att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer med hjälp av statsbidraget under 2023.

6. Har ni använt statsbidraget för att finansiera personalkostnader till nedanstående yrkeskategorier?

Oavsett kommunal/enskild utförare eller typ av verksamhet, även oavsett vikariat, heltids-, deltids-, eller visstidsanställning.

Med personalkostnader avses här löner, lagstadgade arbetsgivaravgifter, avtalsförsäkringar och avtalspensioner, samt kostnader för inhyrd personal.

	Ja	Nej
Administratörer	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Anhörigkonsultent eller motsvarande	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbetssterapeuter	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Biståndshandläggare	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Dietister	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Fysioterapeuter	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Kuratorer	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Sjuksköterskor	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Undersköterskor	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Vårdbiträden	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Första linjens chefer*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Övriga	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Med första linjens chefer avses i första hand närmaste chef, t.ex. verksamhetschef eller enhetschef till operativ personal, exempelvis vård- och omsorgspersonal inklusive legitimerad personal

6a. Om du har svarat "Övriga": Ange inom vilken/vilka övriga yrkeskategorier statsbidraget har använts för att finansiera personalkostnader (max 500 tecken):

Projektledare/konsult

Sida 9

7. Har ni använt statsbidraget till att finansiera kompetensutveckling för personal i syfte att öka kvaliteten i vården och omsorgen av äldre personer under 2023?

- Ja
 Nej

Sida 10

7a. Vilka av nedanstående kompetenshöjande insatser har ni finansierat med hjälp av statsbidraget?

Flera alternativ kan anges.

- Specialistutbildning av undersköterskor (t.ex. specialisering i demens, vård och omsorg av äldre, palliativ vård)
- Specialistutbildning av övrig personal (t.ex. vård och omsorg av äldre eller palliativ vård)
- Utbildning i teamarbete
- Språkutvecklande insatser i syfte att höja språkförmågan i svenska språket
- Ledarskapsutbildningar
- Grundläggande vård- och omsorgsutbildning
- Utbildning i värdegrundarbete
- Utbildning i personcentrerad vård och omsorg
- Annan/andra kompetenshöjande insatser än ovanstående, ange vilka:

Sida 11

8. Har ni använt statsbidraget i syfte att motverka ensamhet bland äldre?

- Ja
 Nej

Sida 12

8a. Vilka av nedanstående aktiviteter/investeringar för att motverka ensamhet bland äldre har ni genomfört med hjälp av statsbidraget under 2023?

Flera alternativ kan anges.

- Förstärkning eller utveckling av uppsökande verksamhet (t.ex. informera om den service som finns i kommunen)
- Förstärkning eller utveckling av mötesplatser och sociala aktiviteter för äldre personer
- Förstärkning eller utveckling av dagverksamheten för äldre personer
- Aktiviteter/insatser för att genom digital teknik utveckla mötesplatser och sociala aktiviteter
- Förstärkning eller ökning av bemanningen med syfte att möjliggöra mer stöd till aktiviteter och samvaro

- Andra aktiviteter/investeringar som syftar till att motverka ensamhet bland äldre, ange vilka:

Sida 13

8b. Har ni tagit del av Socialstyrelsens Vägledning för att förhindra ofrivillig ensamhet bland äldre personer Primärvård och äldreomsorg?

För mer information läs: [Vägledning för att förhindra ofrivillig ensamhet bland äldre personer.](#)

- Ja
 Nej

Sida 14

9. Vilka av nedanstående aktiviteter har ni genomfört med hjälp av statsbidraget i syfte att utveckla/förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom?

Flera alternativ kan anges.

- Utveckling/förbättring av miljön i särskilt boende (miljöanpassningar i syfte att skapa trygghet, öka självbestämmande och möjlighet till aktivitet för den enskilda etc.)
- Utveckling/förbättring av miljön i dagverksamhet (miljöanpassningar i syfte att skapa trygghet, öka självbestämmande och möjlighet till aktivitet för den enskilda etc.)
- Utökad möjlighet till utomhusvistelse oavsett boende (skapa en trygg och lättillgänglig utomhusmiljö, möjlighet till ledsagning utomhus etc.)
- Utveckling/förbättring av multiprofessionellt och teambaserat arbetssätt (säkerställa att aktiviteter erbjuds den enskilde utifrån ett helhetsperspektiv)
- Utbildning av personal
- Stöd till anhöriga (t.ex. genom utbildning, individuellt anpassat stöd, avlösning i hemmet)
- Annan/andra aktiviteter, ange vilka:

Sida 15

10. Har ni använt statsbidraget till att utveckla/förbättra arbetet med personcentrerad vård?

Personcentrerad vård innebär att man fokuserar på hela personen, med unika behov, resurser och erfarenheter, och inte bara på sjukdomen. Den personcentrerade omvårdnaden utgår från information om personens livsmönster och värderingar och syftar till att göra omvårdnaden och vårdmiljön mer personlig. [Läs mer om personcentrerad vård på Kunskapsguiden](#)

- Ja
 Nej

Sida 16

11. Har ni använt statsbidraget till att förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården?

- Ja
- Nej

Sida 17

12. Har ni använt statsbidraget till att förebygga smittspridning?

- Ja
- Nej

Sida 18

13. Har ni använt statsbidraget till att utveckla stöd till anhörigvårdare?

- Ja
- Nej

Sida 19

13a. Vilka av nedanstående aktiviteter har ni genomfört med hjälp av statsbidraget i syfte att utveckla anhörigstödet?

Flera alternativ kan anges.

- Ökad avlösning till anhöriga (t.ex. i hemmet, via korttidsboende eller dagverksamhet)
- Utveckling av träffpunkter/mötesplatser för anhöriga
- Utbildning och information till anhöriga
- Utbildning och information till personalen för att öka anhörigperspektiv i arbetet
- Anställt anhörigkonsulent eller motsvarande
- Annan/andra aktiviteter

Sida 20

14. Har ni använt statsbidraget till att investera i eller utveckla välfärdsteknik inom äldreomsorgen?

Exempel på välfärdsteknik är digitala trygghetslarm, sensorer, tillsyn via kamera och digitalt stöd för fysisk träning, aktivering eller kognitivt stöd.

- Ja
- Nej

Sida 21

15. Har ni använt statsbidraget till att investera i eller stärka informationssäkerhet vad gäller digitala lösningar?

Med informationssäkerhet avses bevarande av konfidentialitet, riktighet och tillgänglighet hos information. Detta kan exempelvis utföras genom klassning av information samt risk- och konsekvensanalys.

- Ja
 Nej

Sida 22

16. Har enskilda utförare som bedriver äldreomsorg på uppdrag av kommunen tagit del av statsbidraget?

- Ja
 Nej
 Inte aktuellt - kommunen har inte avtal med enskilda utförare att bedriva äldreomsorg

Sida 23

16a. Hur stor andel av kommunens mottagna statsbidrag har använts av enskilda utförare som bedriver äldreomsorg på uppdrag av kommunen? Gör en uppskattning.

- 1-9 procent
 10-19 procent
 20-29 procent
 30-39 procent
 40-49 procent
 50-99 procent
 100 procent

Sida 24

Bedömning av den egna verksamheten

17. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget har bidragit till att förbättra arbetsmiljön och arbetsvillkoren för personalen inom äldreomsorgen under 2023 genom att gradera följande påståenden.

Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Statsbidraget har bidragit till...

	1 Låg utsträckning	2	3	4	5 Hög utsträckning	Kan inte bedöma
...minskat antal timanställda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...ökat antal tillsvidareanställningar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...ökad personalkontinuitet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

...ökad bemanning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...ändrade scheman (t.ex. minskat antal delade turer)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...ökad nattbemanning i särskilda boenden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
...minskat antal medarbetare per chef	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Ange andra eventuella kvalitetshöjande effekter statsbidraget har bidragit till:

Sida 25

17a. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget har bidragit till syftet att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer under 2023. Gör en sammantagen bedömning.

Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Låg utsträckning					Hög utsträckning	Kan inte bedöma
1	2	3	4	5		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sida 26

17c. Ange vilken/vilka av era genomförda aktiviteter med hjälp av statsbidraget som ni bedömer haft störst betydelse i syfte att säkerställa en god vård och omsorg för äldre personer under 2023 (max 1000 tecken).

Lyft fram endast en eller ett par aktiviteter.

Kompetenshöjande insatser för personal inom äldreomsorg, kommunal hälso-och sjukvård samt myndighetsutövning. Områden för kompetensutveckling har inkluderat: förbättrad vårdkvalitet, säkerhet och trygghet hos den äldre, digital inkludering, ledarskapsutveckling, förståendet för åldrandets process inkl demensutbildningar, förbättrad kommunikation samt effektiv resursanvändning. Utbildning är även en viktig del i kompetensförsörjningen i kommunen.

Utveckling och uppstart av förebyggande och hälsofrämjande insatser samt utveckling av träffpunkter och aktiviteter i kommunen.

17d. Skulle dessa aktiviteter ha genomförts även utan statsbidraget?

Ja, samtliga av aktiviteterna

Ja, vissa av aktiviteterna

Nej

Kan inte bedöma

Kommentar:

Sida 27

18. Om ni har genomfört andra investeringar utöver de som nämns i frågeformuläret med hjälp av statsbidraget beskriv dessa nedan (max 1000 tecken).

Sida 28

19. Har statsbidraget påverkat kommunens egen tilldelning av medel till äldreomsorgen under 2023?

- Ja
 Nej
 Kan inte bedöma

Kommentar:

Sida 29

Synpunkter på statsbidraget

20. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Sida 30

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Skicka in återrapporteringen till Socialstyrelsen genom att trycka på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret. Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. **En undertecknad version behöver inte längre skickas in.**

Godkännande av behörig företrädare

- Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering är riktiga.

Organisation: Vaxholms stad
Namn behörig företrädare: Kristina Mårtensson
Befattning behörig företrädare: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post behörig företrädare: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon behörig företrädare: [REDACTED]

Återrapportering av 2023 års statsbidrag för att främja ett hållbart arbetsliv inom vård och omsorg (Återhämtningsbonusen)

Till bidragsmottagare: Vaxholms stad
Dnr för ansökan/rekvisition: 8100/2023

Ni har tagit emot statsbidrag för att främja ett hållbart arbetsliv inom vård och omsorg (Återhämtningsbonusen) och ska i det här webbformuläret återrapportera hur ni har använt medlen. Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag fördelat statsbidrag till regioner och kommuner för insatser som bidrar till att främja ett hållbart arbetsliv för personal inom hälso- och sjukvårdsverksamhet samt socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer. Syftet med statsbidraget är att stärka förutsättningarna för ett hållbart arbetsliv för personalen inom dessa verksamheter. Medel kan användas för kostnader avseende projekt som innebär att verksamheten prövar nya eller vidareutvecklar befintliga arbetsmetoder, arbetssätt eller arbetstidsmodeller för att långsiktigt stärka arbetsmiljön.

Återrapportera senast den 31 mars 2024. Den mottagare som inte har använt statsbidraget i enlighet med villkoren i förordning/uppdrag kan bli återbetalningsskyldig. Ett sådant villkor är att mottagaren ska lämna in återrapporteringen till Socialstyrelsen inom angiven tidsfrist.

Skicka in er återrapportering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det. En undertecknad version behöver inte längre skickas in.

Om ni inte har använt hela bidraget t.o.m. 31 december 2023 ska ni återbetala kvarstående medel. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:



Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2

Praktiska instruktioner

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Om du avbryter när du webbformuläret igen via länken i mejlet.

- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporteringen till Socialstyrelsen.
- Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn: Vaxholms stad
Organisationsnummer: 212000-2908
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o): Eriksövägen 27
Postnummer: 18583
Postort: Vaxholm
E-post organisation: sociala@vaxholm.se
Namn kontaktperson för statsbidraget: Kristina Mårtensson
Befattning kontaktperson: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post kontaktperson: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon kontaktperson: [REDACTED]

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress: Vaxholms stad Fakturor BOX1
Postnummer (faktura): 185 21
Postort (faktura): Vaxholm
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens: 217000
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande): 0007:2120002908

Sida 5

Ekonomisk redovisning 2023

"Mottaget statsbidrag" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under "**Kostnader**" ska ni redovisa använt bidrag. Ta med kostnader t.o.m 31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"Oanvänt statsbidrag" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen. Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

1. Mottaget statsbidrag: (1280118 kr)	1280118 (Kr)
2. Kostnader:	
Lönekostnader inklusive sociala avgifter	700700 (Kr)
Lokalhyra	8400 (Kr)
Resor, kost och logi	14454 (Kr)
Köpta tjänster, material, hyrd utrustning	556564 (Kr)
Annonsering och marknadsföring	0 (Kr)
Revisorskostnad	0 (Kr)
Administration (kontorsmaterial, telefon etc.)	0 (Kr)
Utrustning	0 (Kr)
Trycksaker	0 (Kr)
3. Oanvänt statsbidrag:	0 (Kr)

Sida 6

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till vad gäller er ekonomiska redovisning.

Sida 7

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Ni ska endast rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5. Inom vilka områden har ni använt statsbidraget för att främja ett hållbart arbetsliv för personal?

Flera alternativ kan anges.

- Hälsa- och sjukvårdsverksamhet
- Socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer

Sida 8

6a. Ange hur många delprojekt ni sökt för.

Antal delprojekt motsvarar det antal ni skickade in ansökningar för. Om ni endast sökt för ett projekt skriv "1". Ange i heltal

3

Eventuell kommentar:

Arbetsmodell enligt Praktiskt professionell planering, PPP

Projektanställning

Återhättningsmiljöer

6b. Ange hur många delprojekt ni återrapporterar för i detta formulär.

Antal delprojekt motsvarar det antal ni blev beviljade för. Om ni endast sökt för ett projekt skriv "1". Ange i heltal

3

Eventuell kommentar:

Arbetsmodell enligt Praktiskt professionell planering, PPP

Projektanställning

Återhättningsmiljöer

Sida 9

7. Har ni använt statsbidrag för projekt som syftar till att minska eller ta bort delade turer inom äldreomsorgen?

Ja

Nej

Sida 10

8. Ange hur ni har använt statsbidraget för att främja ett hållbart arbetsliv för personal.

Arbetsmetod/Arbetsätt

Flera alternativ kan anges.

8a. Inrättande av ny arbetsmetod/arbetsätt

8b. Utveckling av befintlig arbetsmetod/arbetsätt

Arbetstidsmodell

8c. Inrättande av ny arbetstidsmodell

8d. Utveckling av befintlig arbetstidsmodell

Sida 11

9. Ange om kommunen/regionen har använt statsbidrag under 2023 för att..

Flera alternativ kan anges.

Utöka grundbemanningen.

Införa nya funktioner och tjänster för att avlasta personal.

- Kompetensutveckla personal i syfte att uppnå en förbättrad arbetsmiljö och en hållbar arbetsituation.
- Köpa in utrustning för att förbättra den fysiska arbetsmiljön för personalen.
- Utöka friskvårdsaktiviteter.
- Utveckla digitala system för schema och planering.
- Planera scheman på nya sätt.
- Påbörja projekt som syftar till att minska eller avskaffa delade turer.
- Införa arbetstidsförkortning.
- Inköp eller utveckling av digitala verktyg.
- Genomföra andra typer av projekt/aktiviteter/investeringar.
- Inget av ovanstående.

Sida 12

10. Ange vilka projekt ni använt statsbidrag för under år 2023

- Endast för nya projekt som påbörjades under 2023.
- Endast för fortsättning av samma projekt som blev beviljade under 2022.
- För både nya projekt som påbörjades under 2023 och för fortsättning av projekt som blev beviljade under 2022.

Sida 13

11. Har privata aktörer som bedriver verksamhet genom avtal med kommun eller region, enligt 10 kap. 1 § kommunallagen (2017:725), tagit del av statsbidraget?

- Ja
- Nej
- Inte aktuellt – kommunen/regionen har inte avtal/överenskommelser med privata aktörer

Sida 14

11a. Hur stor andel av statsbidraget har använts av privata aktörer som bedriver verksamhet genom avtal med kommun eller region? Gör en uppskattning.

- 1-9 procent
- 10-19 procent
- 20-29 procent
- 30-39 procent
- 40-49 procent
- 50-99 procent
- 100 procent
- Kan inte bedöma

Sida 15

Pröva nya eller vidareutveckla befintliga arbetsmetoder eller arbetsätt

12. Sammanfatta kortfattat hur ni använt statsbidraget för att pröva nya eller vidareutveckla befintliga arbetsmetoder eller arbetsätt.

Implementering av arbetsmodell ”Praktiskt professionell planering” (PPP). PPP är en beprövad arbetsmodell inom vården där det dagliga arbetet planeras på ett strukturerat sätt utifrån tillgängliga resurser och information. Arbets sättet förväntas leda till en bättre struktur på dagen med större förutsägbarhet för personalen. Den förutsägbarheten underlättar för alla personalkategorier; omvårdnadspersonal, HSL personal och även chefer. Genom att skapa en tydligare struktur underlättas vetskapen om hur och när insatser ska genomföras och även när personalen ska ta ut sina raster.

Sida 16

13. Vilka har varit de primära målgrupperna för projektet/projekten för att pröva nya eller vidareutveckla befintliga arbetsmetoder eller arbetsätt?

Flera alternativ kan anges.

- Undersköterskor
- Sjuksköterskor
- Vårdbiträden
- Läkare
- Chefer inom hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Chefer inom socialtjänstverksamhet
- Administratörer inom hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Administratörer inom socialtjänstverksamhet
- Arbetsterapeuter
- Fysioterapeuter
- Rehabiliteringspersonal
- Andra personalgrupper inom hälso- och sjukvårdsverksamhet, ange vilka:

- Andra personalgrupper inom socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer, ange vilka:

Sida 17

14. Ange hur många i personalen som ingått i målgruppen för att pröva nya eller vidareutveckla befintliga arbetsmetoder eller arbetsätt för att långsiktigt stärka arbetsmiljön.

Räkna med alla i personalen, oavsett anställningsform och tjänstgöringsgrad.

Gör en uppskattning. Om svaret är noll, skriv 0.

20

Antal personer

Sida 18

19. Bedömer ni att kommunen/regionen kommer att kunna behålla anställningar som finansierats med hjälp av statsbidraget om statsbidraget skulle upphöra?

- Ja, till stor del
 Ja, till viss del
 Nej, inte alls
 Vet inte/kan inte bedöma

Eventuell kommentar:

De anställningar som skett inom ramen för bidraget har varit projektledaranställningar för att implementera det nya arbetssättet, så fortsatt anställning är ej nödvändig för att bibehålla resultatet av projektet

Sida 19

20. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget har bidragit till att verksamheter inom kommunen/regionen har stärkt förutsättningarna för ett hållbart arbetsliv för personal inom ...

Här ska ni ange hur ni själva bedömer kommunens/regionens användning av mottaget statsbidrag. Gör en sammantagen bedömning för de verksamheter inom kommunen/regionen som tagit emot statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

	Låg utsträckning				Hög utsträckning	Har inte arbetat med detta/ Kan inte bedöma
	1	2	3	4	5	
Hälso- och sjukvårdsverksamhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sida 20

21. Ange i vilken utsträckning ni bedömer att statsbidraget har bidragit till att verksamheter inom kommunen/regionen har..

Här ska ni ange hur ni själva bedömer den genomförda verksamheten med mottaget statsbidrag. Gör en sammantagen bedömning för de verksamheter inom kommunen/regionen som tagit emot statsbidrag. Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

	Låg utsträckning				Hög utsträckning	Har inte arbetat med detta/ Kan
	1	2	3	4	5	

						inte bedöma
...Inrättat nya arbetsmetoder/arbets sätt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Utvecklat befintliga arbetsmetoder/arbets sätt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...Inrättat nya arbetstidsmodeller	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Utvecklat befintliga arbetstidsmodeller	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Eventuella kommentarer:						

Sida 21

22. I vilken utsträckning bedömer ni att ni har uppnått förväntade resultat under 2023? Gör en sammantagen bedömning.

Gör en bedömning av den genomförda verksamheten med mottaget statsbidrag. Gradera svaret på en skala 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.

Låg utsträckning					Hög utsträckning
1	2	3	4	5	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sida 22

23. Beskriv på vilket sätt projektet/projekten som ni genomfört har bidragit till att stärka förutsättningarna för ett hållbart arbetsliv för personal inom hälso- och sjukvårdsverksamhet respektive socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer:

Projektet har skapat möjligheten till:

- systematisk och strukturerad planering av det dagliga arbetet, vilket i sin tur underlättar uttaget av planerade raster i rätt tid och omfattning.
- Skapa en förbättrad social arbetsmiljö genom att medarbetare vet att deras tid för vila och återhämtning inom arbetspasset möjliggörs.
- Möjligheter till aktiv återhämtning under raster påverkar medarbetarens förmåga och möjlighet att undvika långvarig stress och belastning och därmed motverka sjukfrånvaro. Både fysisk och mental stress och belastning avses här.

Sida 23

24. Hur kommer projektet/projekten som ni genomfört att tas om hand inom verksamheten när statsbidraget upphör?

Verksamheten kommer i fortsättningen använda sig av systematisk och strukturerad planering av det dagliga arbetet. Verksamheten kommer att använda befintliga återhämtningsmöbler. Produkterna möjliggör återhämtning på kort tid och optimeras genom att all personal dessutom får tillgång till en applikation där mental träning, mindfulness och sömnskola ingår.

Sida 24

Synpunkter på statsbidraget

25. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre:

Sida 25

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att korrigera svaren klicka på "**Tillbaka**" eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Tryck på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret. Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. En undertecknad version behöver inte längre skickas in.

Godkännande av behörig företrädare

Behörig företrädare enligt delegationsordning för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering är riktiga.

Organisation: Vaxholms stad
Namn behörig företrädare: Kristina Mårtensson
Befattning behörig företrädare: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post behörig företrädare: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon behörig företrädare: [REDACTED]

Visa resultat

Svarande

17

Anonym

16:59

Tid för att slutföra

KONTAKTUPPGIFTER

1. E-post *

kristina.martensson@vaxholm.se

2. Namn *

Kristina Mårtensson

3. Befattning *

MAS/Kvalitetsstrateg

4. Kommun *

Vaxholm

SAMVERKAN GOD OCH NÄRA VÅRD OCH OMSORG I STOCKHOLMS LÄN

5. Hur väl känner du till det länsgemensamma arbetet inom vård och omsorg? Avseende:

	Inte alls	Lite	Mittimellan	Väl	Mycket väl
Huvudöverenskommelse om länsövergripande samverkan kring hälsa, vård och omsorg (HÖK)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handlingsplan för god och nära vård och omsorg i Stockholms län, 2024-2030?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Har er kommun en lokal handlingsplan inom God och nära vård och omsorg?

- Ja
- Nej
- Vet inte

DEL A: UTVECKLING AV DEN NÄRA VÅRDEN MED PRIMÄRVÅRDEN SOM NAV

Ett av utvecklingsområdena i överenskommelsen om god och nära vård för 2023 är att hälso- och sjukvården ska ställa om så att primärvården blir navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och socialtjänst. Det ekonomiska stödet som avsätts till regioner och kommuner ska ges för att:

- Stödja omställningen till en nära vård
- Förbättra tillgängligheten i primärvården
- Öka kontinuiteten och relationsskapande i hälso- och sjukvården
- Öka delaktigheten och medskapande i hälso- och sjukvården
- Utveckla primärvården i landsbygd

I detta avsnitt ställs frågor om kommunernas arbete inom utvecklingsområdet. Avsnittet avslutas med en frisvarsfråga där kommunen fritt kan beskriva insatser och resultat som inte framgår av svaren på övriga frågor i avsnittet.

Insatser och inriktning på arbete

7. Ange de områden/arbetsätt som kommunen, initierat eller förstärkt, sedan starten på omställning mot en god och nära vård ca 2019.

Med initierat och förstärkt avses att kommunen under tidsperioden antingen påbörjat ett nytt arbetsätt eller utvecklat ett redan existerande område eller arbetsätt.

- Digitala vård- eller omsorgsbesök
- Distansmonitorering/egenmonitorering
- Familjecentraler i samverkan med region
- Fast vårdkontakt
- Fast omsorgskontakt
- Gemensamma anställningar i region och kommun (delad anställning)
- Hälsöfrämjande och förebyggande arbetsätt/insatser
- Mobila team i samverkan med region
- Mobila team inom kommunen
- Multiprofessionella team i kommunen
- Multiprofessionella team med region, ex. demensteam
- Praktisk forskning eller annat samarbete med universitet och högskolor (ej verksamhetsförlagd utbildning, VFU)
- Producent till Nationell patientöversikt (NPÖ, ett verktyg för nationellt sammanhållen journalföring)
- Konsument till NPÖ
- Patient- eller medborgardialoger exempelvis möten med ex. patient- och brukarorganisationer
- Rehabiliterande och/eller habiliterande insatser inom kommunens verksamheter
- Rehabiliterande och/eller habiliterande insatser i samverkan med regionen
- Sammanhållen journal mellan region och kommun
- Samordningstjänster, ex. lotsar, case manager
- Samverkan kring olika målgrupper, ex. barn och unga, personer med funktionsnedsättning
- Samverkansforum/-träffar med regional hälso- och sjukvård på verksamhetsnivå
- Samverkansforum/-träffar mellan kommunala verksamheter
- Uppsökande verksamheter och träffpunkter
- Utbildning i förändringsledning
- Utbildning i personcentrerat arbetsätt, exempelvis Individens behov i centrum (IBIC)
- Utskrivningsprocessen
- Vårdplaner, SIP, patientkontrakt
- Äldrecentraler i samverkan med region

Annat

8. Ge exempel på insatser/åtgärder som har breddinförts, det vill säga införts i hela i kommunen under 2023, som tidigare bedrivits i projektform inom ramen för arbetet med omställningen mot god och nära vård

9. Har kommunen i sitt arbete med omställningen mot en god och nära vård under 2023 haft ett specifikt fokus mot någon eller några av nedanstående målgrupper?

Med specifikt fokus menas att kommunen centralt bestämt att inrikta insatser på en målgrupp eller lagt särskilda resurser på arbetet med målgruppen.

Äldre och/eller personer med komplexa behov

Barn och unga

Personer med psykisk ohälsa

Personer med funktionsnedsättning

Nej, kommunen har inte haft fokus mot någon specifik målgrupp

Annat

10. Har kommunen i sitt arbete med hälsofrämjande och förebyggande insatser under 2023 haft ett specifikt fokus mot:

Med specifikt fokus menas att kommunen centralt bestämt att inrikta insatser på en målgrupp eller lagt särskilda resurser på arbetet med målgruppen.

Äldre och/eller personer med komplexa behov

Barn och unga

Personer med psykisk ohälsa

Personer med funktionsnedsättning

Nej, kommunen har inte haft fokus mot någon specifik målgrupp

Annat

Uppföljning och utvärdering

11. Ge exempel på om kommunen har gjort skriftliga uppföljningar eller utvärderingar av särskilda områden eller arbetssätt som inom ramen för arbetet med omställningen under 2023.

Beskriv de viktigaste resultaten i uppföljningarna:

12. Om kommunen har genomfört några skriftliga uppföljningar eller utvärderingar av hur arbetet med god och nära vård påverkat inskrivningar till slutenvården respektive den kommunala hälso- och sjukvården, vilka resultat har dessa uppföljningar eller utvärderingar påvisat?

Samverkan kommun och region

13. Regioner och kommuner ska enligt överenskommelsen arbeta för att utveckla samverkan mellan sig. Beskriv kortfattat de viktigaste insatserna för att förbättra samverkan som genomförts under 2023?

Beskriv högst 3 insatser.

Samverkansformer har återtagits efter långt uppehåll under pandemin. Samverkan mellan vårdcentral och kommun (MAS/handläggare/demenssamordnare mm) har startat upp igen och utvecklas, arbetet har inte hunnit leda till konkreta resultat då vi är i början

14. Ange vilka områden av de regionala och kommunala verksamheterna som främst berörts av insatser som syftat till att förbättra samverkan under 2023.

- Regional primärvård
- Regional specialistvård
- Kommunal hälso- och sjukvård
- Äldreomsorg
- Funktionshinder
- Barn- och unga
- Socialpsykiatri
- Missbruk- och beroende
- Tandvård
- Skolverksamhet
- Elevhälsan
- Företagshälsovård
- Ambulanssjukvård
- Annat

15. Har kommunen påbörjat insatser för att tillvarata möjligheterna till informationsutbyte över professions-, verksamhets- och/eller huvudmannaskapsgränser som möjliggörs av den nya lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation som trädde i kraft den 1 januari 2023

- Ja
- Nej (hoppa över fråga 16)

16. Om ja, ange vilka insatser som genomförts

Delaktighet och kontinuitet

17. Hur har arbetet med fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt utvecklats sedan arbetet med omställningen inleddes ca 2019?

Antalet patienter med fast **vårdkontakt** har ökat

- Ja
- Nej
- Kan inte bedömas

18. Hur har arbetet med fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt utvecklats sedan arbetet med omställningen inleddes ca 2019?

Antalet brukare med fast **omsorgskontakt** har ökat

- Ja
- Nej
- Kan inte bedömas

19. Beskriv kommunens arbete med att utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav.

- Beskriv viktiga insatser som kommunen genomfört och som inte redan berörts i något av svaren som lämnats tidigare i avsnittet
- Beskriv viktiga resultat av arbetet som inte framkommit i avsnittet tidigare
- Lyft gärna fram goda exempel i arbetet

GODA FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR VÅRDENS MEDARBETARE

Ett av utvecklingsområdena i överenskommelsen om god och nära vård för 2023 är att ge goda förutsättningar för vårdens medarbetare. Det ekonomiska stödet som avsätts till regioner och kommuner ska ges för:

- En ändamålsenlig kompetensförsörjning för omställning till en nära vård
- Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen
- Utbilda vårdens framtida medarbetare

I detta avsnitt ställs frågor om kommunernas insatser inom utvecklingsområdet. Avsnittet avslutas med en frisvarsfråga där kommunen kan beskriva insatser och resultat som inte framgår av svaren på övriga frågor i enkäten.

20. Ange insatser/arbetsätt för att utveckla förutsättningarna på kommunernas arbetsplatser som kommunen initierat eller förstärkt inom ramen för omställning mot en god och nära vård sedan ca 2019.

Med initierat och förstärkt avses att kommunen under tidsperioden antingen påbörjat ett nytt arbetsätt eller utvecklat ett redan existerande område eller arbetsätt.

- Arbetsmiljöutbildningar
- Friskvårdssatsningar
- Förstärkt introduktion för legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal
- Förstärkt introduktion för icke legitimerad personal
- Insatser för att avlasta legitimerad personal med t.ex. särskilt utsedd personal som undersköterskor med utökad delegering
- Insatser i syfte att minska behovet av inhyrd personal
- Insatser som syftar till att fler medarbetare ges rätt eller möjlighet till heltidsarbete
- Skapat nya möjligheter till karriärvägar (exempelvis modeller för kompetens- och karriärutveckling)
- Stärka teambaserade arbetsätt
- Stöd för att främja personalens hälsa ex. hälsocoacher
- Utbildning i personcentrerat arbetsätt
- Övriga utbildningar för legitimerad personal
- Övriga utbildningar för icke legitimerad personal
- Utbildningar för att utveckla ledarskapet
- Översyn av schemaläggning för legitimerad personal
- Översyn av schemaläggning för icke legitimerad personal
- Andra insatser/arbetsätt

21. Ange insatser/arbetsätt för att utbilda vårdens framtida medarbetare som kommunen initierat eller förstärkt, inom ramen för omställningen mot god och nära vård sedan ca 2019.

Med initierat och förstärkt avses att kommunen under tidsperioden antingen påbörjat ett nytt arbetssätt eller utvecklat ett redan existerande område eller arbetssätt.

- Språkutbildningar i svenska
- Arbetat med utlandsrekrytering
- Praktik, introduktionsutbildningar eller verksamhetsförlagd utbildning för personer med utländsk utbildning
- Förbättrat förutsättningarna för verksamhetsförlagd utbildning (VFU)
- Skapat förutsättningar för legitimerad personal att vidareutbilda sig
- Skapat förutsättningar för icke legitimerad personal att vidareutbilda sig
- Annat

Frågor om vidareutbildning av sjuksköterskor

Kommunerna ska enligt överenskommelsen genomföra insatser som syftar till att stimulera sjuksköterskor till att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor. Nedan ställs frågor om kommunen dels lämnat ekonomiska bidrag för studier (ibland benämnt studielön), dels beviljat studier med bibehållen grundlön (ibland benämnt utbildningstjänst) för sjuksköterskor.

22. Har kommunen under 2023 beviljat sjuksköterskor ekonomiska bidrag för studier

- Ja
- Nej

23. Har kommunen under 2023 beviljat sjuksköterskor studier med bibehållen grundlön

- Ja
- Nej

24. Vilka framgångsfaktorer finns för att erbjuda sjuksköterskor utbildning med bibehållen grundlön respektive att lämna ekonomiska bidrag för studier?

25. Vilka utmaningar och hinder finns för att erbjuda sjuksköterskor utbildning med bibehållen grundlön respektive att lämna ekonomiska bidrag för studier?

Om verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

26. Vilka framgångsfaktorer finns för att utöka antalet VFU-veckor?

27. Vilka utmaningar och hinder finns för att utöka antalet VFU-veckor?

Kompletterande frisvarsfråga

28. Beskriv kommunens arbete med att ge goda förutsättningar för vårdens medarbetare som inte framkommit i tidigare svar

Beskriv viktiga insatser som kommunen genomfört och som inte redan berörts i något av svaren som lämnats tidigare i avsnittet

Lyft gärna fram goda exempel i arbetet

Återrapportering av 2023 års statsbidrag till kommuner inom ramen för Äldreomsorgslyftet

Till bidragsmottagare: Vaxholms stad
Dnr för rekvisition: 14308/2023

Ni har tagit emot statsbidrag för satsningen Äldreomsorgslyftet och ska i det här webbformuläret återrapportera hur ni har använt medlen. Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att fördela medel till kommunerna för att stärka kompetensen inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre. Syftet med satsningen är att kommunerna ska kunna ge ny och befintlig personal inom äldreomsorgen möjlighet att utbilda sig på arbetstid.

Återrapportera senast den **1 april 2024**. Den mottagare som inte har använt statsbidraget i enlighet med villkoren i regeringsuppdraget (S2023/00484) och Socialstyrelsens anvisningar kan bli återbetalningsskyldig. Ett sådant villkor är att mottagaren ska lämna in återrapporteringen till Socialstyrelsen inom angiven tidsfrist.

Skicka in er återrapportering till Socialstyrelsen genom att fylla i detta webbformulär. Kommundirektören/kommunchefen behöver godkänna svaren i formuläret innan ni skickar in det, eftersom Äldreomsorgslyftet ingår i Sveriges återhämtningsplan och finansieras delvis med EU-medel. **En undertecknad version behöver inte längre skickas in.**

Om ni inte har använt hela bidraget under perioden 1 januari 2023 - 31 december 2023 ska ni återbetala kvarstående medel. Socialstyrelsen kommer att fakturera berörda bidragsmottagare.

Vid frågor vänligen kontakta:



Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

Sida 2

Praktiska instruktioner

- Klicka [här](#) för att se en läsversion av webbformuläret.
- Svaren sparas när du klickar på knappen "Nästa" längst ner på varje sida i webbformuläret.
- Om du avbryter när du webbformuläret igen via länken i mejlet.

- I slutet av webbformuläret finns möjlighet att kontrollera dina svar innan du skickar in återrapporteringen till Socialstyrelsen.
- Observera att enkäten innehåller hoppvillkor som gör att du beroende på hur du svarar kommer att få vissa frågor men inte andra.

Sida 3

Kontaktuppgifter till bidragsmottagaren

Bidragsmottagarens namn: Vaxholms stad
Organisationsnummer: 212000-2908
Utdelningsadress (inkl. ev. c/o): Eriksövägen 27
Postnummer: 18583
Postort: Vaxholm
E-post organisation: sociala@vaxholm.se
Namn kontaktperson för statsbidraget: Kristina Mårtensson
Befattning kontaktperson: MAS/Kvalitetsstrateg
E-post kontaktperson: kristina.martensson@vaxholm.se
Telefon kontaktperson: [REDACTED]

Ett svarskvitto kommer att skickas till e-postadressen som du har angivit i fältet "E-post kontaktperson", var därför noga med att fylla i denna uppgift korrekt.

Sida 4

Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress: Vaxholms stad Fakturor BOX1
Postnummer (faktura): 185 21
Postort (faktura): Vaxholm
E-post organisation (faktura):
Fakturareferens: 217000
Elektronisk fakturaadress (t.ex. EDI, PEPPIL-id, GLN eller liknande): 0007:2120002908

Sida 5

Ekonomisk redovisning 2023

"**Mottaget statsbidrag**" visar det belopp som ni har fått av Socialstyrelsen för verksamhetsåret 2023. Detta fält är förifyllt och får inte ändras.

Under "**Kostnader**" ska ni redovisa använt bidrag. Ta med de kostnader ni har haft under perioden 1 januari 2023–31 december 2023. Ange beloppet i heltal kronor. Om svaret är noll kronor, skriv 0. Summan av kostnader får inte överstiga mottaget statsbidrag.

"**Oanvänt statsbidrag**" visar eventuellt oanvänt bidrag. Beloppet beräknas automatiskt utifrån "Mottaget statsbidrag" minus "Kostnader" och ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Redovisa endast bidrag som mottagits från Socialstyrelsen.

Mottaget statsbidrag: 1770831 kr ¹⁷⁷⁰⁸³¹ (Kr)

Kostnader: 780567 (Kr)

Oanvänt statsbidrag: 990264 (Kr)

Sida 6

3. Ange orsaken till att ni inte har förbrukat hela det mottagna statsbidraget.

Flera alternativ kan anges.

- Tidsbrist, ange på vilket sätt:
Personal upplever stress inför studier då det tar mer tid än vad man anser sig ha
- Personalbrist, ange på vilket sätt:
- Annan orsak, ange vad:
- För hög belastning på personal, språket är ett hinder, en trötthet bland personal, man orkar och vill inte studera.

Sida 7

4. Plats för kommentarer om den ekonomiska redovisningen (max 1 000 tecken):

Här kan ni ange eventuella avvikelser från budget eller annat som kan vara av vikt för Socialstyrelsen att känna till vad gäller er ekonomiska redovisning.

Sida 8

Frågor om hur statsbidraget har använts under 2023

Ni ska endast rapportera aktiviteter som, helt eller delvis, har finansierats med det mottagna statsbidraget 2023.

5. Har enskilda utförare som bedriver äldreomsorg på uppdrag av kommunen tagit del av statsbidraget?

- Ja
- Nej
- Inte aktuellt - kommunen har inte avtal med enskilda utförare att bedriva äldreomsorg

Kommentar:

Sida 9

5a. Hur stor andel av statsbidraget har gått till enskilda utförare som bedriver äldreomsorg på uppdrag av kommunen?

Gör en uppskattning.

- 1-9 procent

- 10-19 procent
- 20-29 procent
- 30-39 procent
- 40-49 procent
- 50-99 procent
- 100 procent
- Kan inte bedöma

Kommentar:

Sida 10

Frågor om utbildning

Frågorna 6a—6d handlar om hur många anställda som påbörjat respektive fortsatt utbildning med hjälp av statsbidraget under 2023:

- På fråga 6a ska du ange hur många anställda som **påbörjat** utbildning under 2023.
- På fråga 6b ska du ange hur många av de som påbörjat utbildning som var **ny respektive befintlig personal**.
- På fråga 6c ska du ange hur många anställda som under 2023 **fortsatt utbildning som påbörjades föregående år**.
- På fråga 6d ska du ange hur många av de som fortsatt utbildning som var **ny respektive befintlig personal**.

6a. Ange hur många anställda i kommunen som påbörjat utbildning under 2023 med hjälp av statsbidraget.

Pågående validering av kunskaper räknas som påbörjad utbildning. Med kön avser vi det juridiska kön som är registrerat i folkbokföringen. I Sverige finns i dagsläget två juridiska kön, man eller kvinna.

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal som påbörjat utbildning till...

	Kommunal utförare	Enskild utförare
...vårdbiträde, män	0	4
...vårdbiträde, kvinnor	1	2
...undersköterska, män	0	0
...undersköterska, kvinnor	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, män	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, kvinnor	0	0
Antal första linjens chefer som påbörjat en ledarskapsutbildning, män	0	0
Antal första linjens chefer som påbörjat en ledarskapsutbildning, kvinnor	0	0

Summa	1	6
Kommentera gärna ditt svar:		

Sida 11

6b. Ange hur många anställda i kommunen som påbörjat utbildning och som är ny respektive befintlig personal.

Med ny personal menas personal som har varit anställd upp till 12 månader. Med befintlig personal menas personal som har varit anställd längre än 12 månader.

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal som påbörjat utbildning till...

	Kommunal utförare	Enskild utförare
...vårdbiträde, ny personal:	0	4
...vårdbiträde, befintlig personal:	1	2
...undersköterska, ny personal:	0	0
...undersköterska, befintlig personal:	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, ny personal:	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, befintlig personal:	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), ny personal:	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), befintlig personal:	0	0
Summa	1	6

Kommentera gärna ditt svar:

Sida 12

6c. Ange hur många anställda i kommunen som under 2023 fortsatt sin utbildning, dvs utbildning som hade påbörjats föregående år.

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal som fortsatt utbildning till...

	Kommunal utförare	Enskild utförare
...vårdbiträde, män	0	0
...vårdbiträde, kvinnor	1	0
...undersköterska, män	0	0
...undersköterska, kvinnor	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, män	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, kvinnor	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), män	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), kvinnor	0	0

Summa	1	0
Kommentera gärna ditt svar:		

Sida 13

6d. Ange hur många anställda i kommunen som fortsatt sin utbildning och som är ny respektive befintlig personal.

Här avses utbildning som hade påbörjats föregående år. Med ny personal menas personal som har varit anställd upp till 12 månader. Med befintlig personal menas personal som har varit anställd längre än 12 månader.

Om svaret är noll, skriv 0.

Antal som fortsatt utbildning till...

	Kommunal utförare	Enskild utförare
...vårdbiträde, ny personal:	0	0
...vårdbiträde, befintlig personal:	1	0
...undersköterska, ny personal:	0	0
...undersköterska, befintlig personal:	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, ny personal:	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, befintlig personal:	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), ny personal:	0	0
ledarskapsutbildning (första linjens chef), befintlig personal:	0	0
Summa	1	0
Kommentera gärna ditt svar:		

Sida 14

7. Ange hur många anställda i kommunen som med hjälp av statsbidraget avslutade utbildning med godkänt betyg under 2023.

Fullföljd och godkänd validering av kunskaper räknas som avslutad utbildning med godkänt betyg.

Med kön avser vi det juridiska kön som är registrerat i folkbokföringen. I Sverige finns i dagsläget två juridiska kön, man eller kvinna. Om svaret är noll, skriv 0.

Antal som avslutat utbildning till...

	Kommunal utförare	Enskild utförare
...vårdbiträde, män	0	1
...vårdbiträde, kvinnor	0	0
...undersköterska, män	0	0
...undersköterska, kvinnor	1	1

...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, män	0	0
...specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan, kvinnor	0	0
...ledarskapsutbildning (första linjens chef), män	0	0
...ledarskapsutbildning, (första linjens chef), kvinnor	0	0
Summa	1	2

Kommentera gärna ditt svar:
Svaret är skrivet utifrån vilka studier man avklarat, inte vad man hade för utbildningsnivå innan studierna påbörjats, hoppas det var korrekt uppfattat

Sida 15

8. Ange hur många anställda i kommunen som gick minst en kurs under 2023 med hjälp av statsbidraget. Ange antalet män respektive kvinnor och ny respektive befintlig personal.

Observera att frågan avser kurser där deltagaren kan uppnå:

- kunskaper och förmågor som anges i Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2011:12) eller
- kompetens enligt Socialstyrelsens kompetensmål för undersköterskor

Observera att frågan inte avser:

- Utbildning till vårdbiträde (800p) eller undersköterska (1500p)
- Specialistkompetens för undersköterskor inom vård och omsorg om äldre inom ramen för yrkeshögskolan <https://www.yrkeshogskolan.se>
- Kurser riktade till första linjens chefer

Med kön avser vi det juridiska kön som är registrerat i folkbokföringen. I Sverige finns i dagläget två juridiska kön, man eller kvinna.

Med ny personal menas personal har varit anställd upp till 12 månader. Med befintlig personal menas personal som har varit anställd längre än 12 månader.

Om svaret är noll, skriv 0

	Kommunal utförare	Enskild utförare
Män, ny personal	0	0
Män, befintlig personal	0	0
Kvinnor, ny personal	0	0
Kvinnor, befintlig personal	0	0
Summa	0	0

Kommentera gärna ditt svar:

Sida 16

Synpunkter på statsbidraget

9. Utifrån era erfarenheter som bidragsmottagare, ange eventuella synpunkter på statsbidraget eller förslag på hur statsbidraget skulle kunna fungera bättre.

Krängliga och omfattande system för återrapportering och ansökning komplicerar användandet av statsbidraget. Förenkla processen genom centralt styrda portaler där godkända utbildningar finns. Många timmar läggs bara på administration kring ansökningar och återrapporteringar, resurserna kan användas till annat.

Sida 17

Kontrollera era svar

Nu har du besvarat alla frågor i formuläret. För att kontrollera svaren, [klicka här](#).

För att eventuellt korrigera svaren klicka på **"Tillbaka"** eller klicka på länken i e-postbrevet.

Skicka in återrapporteringen

Skicka in återrapporteringen till Socialstyrelsen genom att trycka på knappen "Skicka in återrapporteringen" på sista sidan i webbformuläret.

Ni ska endast skicka in era svar elektroniskt till Socialstyrelsen. En undertecknad version behöver inte skickas in.

Sida 18

Försäkran som gäller hantering och redovisning av statsbidraget inom Äldreomsorgslyftet 2023 med anledning av Sveriges återhämtningsplan

Varje kommun, som i någon utsträckning förbrukat medel inom Äldreomsorgslyftet, behöver intyga att inte något annat program eller instrument inom EU har finansierat genomförandet av Äldreomsorgslyftet inom kommunens verksamhet under 2023.

Försäkran sker genom att kommundirektören/kommunchefen intygar att inte något annat program eller instrument inom EU har finansierat genomförandet av Äldreomsorgslyftet 2023.

Bakgrund

Äldreomsorgslyftet är en del i Sveriges återhämtningsplan som finansieras med stöd från Europeiska unionens, EU, facilitet för återhämtningsplan (RRF). Socialstyrelsen har regeringens uppdrag (S2021/06742) att se till och försäkra att medel från EU hanteras av kommunerna på ett korrekt sätt inom ramen för Äldreomsorgslyftet.

Försäkran av kommundirektör/kommunchef

- Kommundirektören/kommunchefen intygar härmed att uppgifterna som lämnats i denna återrapportering av Äldreomsorgslyftet är riktiga.
- Kommundirektören/kommunchefen intygar att inte något annat program eller instrument inom EU har finansierat genomförandet av Äldreomsorgslyftet 2023.
- Kommundirektören/kommunchefen intygar att inte kommunen använt statsbidrag till kommunerna för att öka specialistundersköterskekompetens inom vård och omsorg om

äldre samt vård och omsorg om personer med demenssjukdom, för samma personalkostnader som statsbidraget för Äldreomsorgslyftet använts till.

Organisation: Vaxholms stad
Namn kommundirektör/kommunchef: Marie Wiklund
E-post kommundirektör/kommunchef: marie.wiklund@vaxholm.se
Telefon kommundirektör/kommunchef: 08-541 709 95

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Finansiering av nationell stödfunktion till stöd för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta

Vaxholms stad ställer sig positiv till rekommendation om finansiering av en gemensam nationell stödfunktion för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst.

Sammanfattning

Den 26 januari beslutade SKR:s styrelse om en förnyad rekommendation att fortsätta den gemensamma satsningen för en mer kunskapsbaserad socialtjänst för åren 2025–2028. Kommunerna behöver meddela sitt ställningstagande till SKR senast den 30 juni 2024.

Ställningstagandet innebär att 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.

Stödet har finansierats med medel från överenskommelser mellan SKR och staten samt tilläggsfinansiering från kommunerna och regionerna.

Vaxholms stad har sedan 2020 varit med i den gemensam finansieringen enligt beslut från Kommunstyrelsen (2016-09-01 §87).

För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta den fortsatta rekommendationen. Finansieringen stödjer:

- Tillgång till kvalitetsregistren Senior alert, BPSD-registret, svenska palliativregistret, Rikssår, SweDem
- Utveckling och upphandling av nationella brukarundersökningar inom
- Tillgång till stöd för individbaserad systematisk uppföljning
- Stöd för kommuners medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning

- Nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Tillgången till stödfunktionerna och kvalitetsregister bedöms avgörande för att kunna hantera kvalitetsfrågor inom flera av socialnämndens verksamhetsområden.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Finansiering

Kostnaden på 1,95 kr per invånare bedöms kunna finansieras inom ram.

Bedömning

Med gemensamma långsiktiga resurser får socialtjänsten öka förutsättningarna för kunskapsutveckling och kunskapsstyrning. De tjänster som ingår i tilläggsfinansieringen är:

- Tillgång till kvalitetsregistren Senior alert, BPSD-registret, svenska palliativregistret, Rikssår, SweDem
- Utveckling och upphandling av nationella brukarundersökningar inom individ- och familjeomsorg och funktionshinderområdet,
- Tillgång till stöd för individbaserad systematisk uppföljning
- Stöd för kommuners medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård
- Nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Arbetet bedöms bli samlat, effektivt och finansiellt och organisatoriskt stabilt över tid än om 290 kommuner arbetar var för sig.

Tillgången till stödfunktionerna och kvalitetsregister bedöms avgörande för att kunna hantera kvalitetsfrågor socialnämndens verksamhetsområden.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström 2024-04-09
- SKR, Förnyad rekommendation kunskapsbaserad socialtjänst 2025 – 2028
- Beslut KS 2016-09-01
- Bilaga 2, arbetet



Kopia på beslutet till:

För åtgärd:

- Kommunstyrelsen

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

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 Socialchefsnätverket 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 (Socialchefsnätverket, 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!

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.

Bilaga 2

Vad har vi åstadkommit hittills inom ramen för rekommendationen om gemensam finansiering 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.

§ 87 Rekommendation från SKL - Finansiering av nationell stödfunktion till stöd för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst

Kommunstyrelsens beslut

Vaxholms stad ställer sig positiv till rekommendation om finansiering av en gemensam nationell stödfunktion för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst.

Ärendebeskrivning

Styrelsen för SKL har vid sammanträde 2016-06-10 beslutat att rekommendera kommunerna att:

- Tillsammans finansiera en nationell stödfunktion på SKL till stöd för utveckling av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst.
- Under 2017-2018 utreda vidare och förankra i kommuner och landsting framtida finansiering av en nationell stödfunktion.

Beslutet grundar sig på att den statliga finansieringen av aktiviteter som bedrivs av SKL på nationell nivå som syftar till att stötta utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst kommer upphöra efter 2016. Upphörandet kommer påverka utvecklingsstöd till NSK-S (nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning inom socialtjänsten), utvecklingen av de regionala samverkans- och stödstrukturerna, utvecklingen av gemensamma programråd samt påverka systematiska uppföljningar och brukarundersökningar. För fortsatt utvecklingsstöd behövs finansiering säkras efter 2016. Genom fortsatt samarbete underlättas det kommunala arbetet för utveckling av evidensbaserad praktik samt fortsatt utveckling av kunskap, spridning och implementering av nationella kunskapsstöd. Genom att etablera en ändamålsenlig och effektiv struktur som långsiktigt ger stöd för kunskapsstyrning på olika nivåer i systemet skapas även förutsättningar för en mer kunskapsbaserad och jämlik vård av hög kvalitet inom socialtjänstens alla områden. Detta ligger i linje med socialnämndens mål kring funktionell, upplevd och ändamålsenlig kvalitet. Stödfunktionen beräknas totalt för alla kommuner kosta 3,4 mkr per år och föreslås fördelas efter samma princip som medlemsavgiften. För Vaxholms stad skulle stödfunktionen innebära en kostnad på 4000kr/år.

Yrkanden

Ordföranden yrkar bifall till socialnämndens beslutsförslag och finner bifall till eget yrkande.

Handlingar

Protokollsutdrag SN/2016-08-23 § 75

Tjänsteutlåtande, Angelica Svensson, 2016-07-27

Rekommendation om finansiering av nationell stödfunktion till stöd för utvecklingen av en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst

Kopia på beslutet till

För åtgärd: Kansliet

För kännedom: Sveriges kommuner och landsting

Socialförvaltningen
Jan Sjöström
Verksamhetsutvecklare

Rapportering ej verkställda gynnande beslut 2024 kvartal 1

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta:

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Enligt gällande rutiner rapporteras till socialnämnden, kommunfullmäktige och stadens revisorer vad förvaltningen har rapporterat till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) i fråga om beslut om insatser enligt SoL (Socialtjänstlagen) och LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) för kvartal 4 2023, som ej har verkställts inom tre månader efter beslut.

Inom lagrummet för SoL finns två (2) icke verkställda beslut avseende dagverksamhet för äldre som beror på platsbrist. Kompletterande insatser har verkställts.

Inom lagrummet för LSS finns ett (1) icke verkställt beslut avseende kontaktperson. Orsaken rekryteringssvårigheter.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Jan Sjöström 2024-04-04

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

- Kommunstyrelsen

Kommunledningskontoret
Karolina Karlsson
Nämndsekreterare

Redogörelse för socialnämndens svar på revisionens frågor 2023

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Revisionen har ställt frågor relaterade till socialnämndens årsbokslut för 2023. Frågorna besvarades av nämndens presidium på slutrevisionen den 25 mars 2024 och redovisas enligt bifogad bilaga till nästkommande nämndsammanträde den 23 april 2024.

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Förslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Förslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Redogörelse för socialnämndens svar på revisionens frågor 2023, tjänsteutlåtande 2024-03-27

Svar till revisionen – Slutrevision 2023 Vaxholms stad

Kopia på beslutet till:

För kännedom:

Revisionen

Agneta Franzén, tf. förvaltningschef

Socialnämnden

1. Socialnämnden behandlade, § 80/2023, Brukarundersökning 2023 inom hemtjänst och SÄBO. Nämnden beslutade då att förvaltningen skulle avrapportera en sammanställning av de projekt och åtgärder som pågår i syfte att förbättra upplevd kvalitet inom staden särskilda boende. Förvaltningen fick också i uppdrag att komma med förslag på hur anhörigas åsikter ska beaktas. Nämnden beslutade § 95/2023 godkänna sammanställning av projekt och åtgärder för att förbättra upplevd kvalitet på Vaxholms äldreboende.
 - a) **Bedöms samtliga redovisade åtgärder vara genomförda och om inte, när förutsätts dessa vara genomförda?**
 - a. **Svar:** Åtgärder och handlingsplaner följs upp kontinuerligt. En del av åtgärderna (rutiner, dokument mm) är klara och godkända, andra åtgärder och förändringsarbeten är påbörjade men kräver långsiktigt och kontinuerligt arbete varpå slutresultat ej kunnat mätas ännu. Brukarundersökningen för 2024 blir ett av måtten på hur väl åtgärder har haft önskad effekt på upplevd kvalitet. Granskning av verksamheten gjordes utförligt 2023, samlad uppföljning av åtgärder kopplande till detta kommer redovisas nämnden under hösten/vintern 2024.
 - b) **Hur kommer nämnden att säkerställa att åtgärderna har genomförts?**
 - a. **Svar:** Förvaltningen delger nämnden resultat av brukarundersökning samt uppföljning av granskningsresultat höst/vinter 2024.
 - c) **Hur anhörigas åsikter ska beaktas framgår inte av beslutet. Vilka åtgärder avses genomföras?**
 - a. **Svar:** Samlade åtgärder finns handlingsplanen (*i form av anhörigråd, anhörigräffar, läkarorganisationen inbjuden på anhörigmöten mm*)
2. Nämnden beslutade § 11/2024 godkänna uppföljning av privata utförare. I rapporteringen framgår att avtalsuppföljningen påvisar förbättrings- och utvecklingsområden för flera leverantörer. Det framgår vidare att förvaltningen gjort följande bedömning: "Granskningen har påvisat områden där åtgärder behöver ske för att vara förenliga med gällande lagar och styrdokument samt områden med förbättringsutrymme". Brister redovisas inom såväl för SÄBO som för hemtjänst. Avseende SÄBO (Förenade Care) rapporterats följande:
 - "Finns synpunkter från anhöriga eller brukare om brister i bemötande" - Ej godkänt. (ingår i handlingsplan)
 - "Utförs löpande skötsel och tillsyn av lokalerna ur säkerhetssynpunkt" – Ej godkänt, åtgärd krävs.
 - "Utförs riskbedömningar och adekvata åtgärder för att förhindra malnutrition och undernäring"- delvis godkänd, åtgärd krävs.
 - "Är beslut om delegering förenliga med patientsäkerheten" – delvis godkänd, åtgärd krävs.
 - "Har synpunkter och klagomål avseende insatser enligt SOL gällande serviceinsatser åtgärdats" – delvis godkänd, åtgärd krävs. (ingår i handlingsplan)
 - Uppfyller bemanningen ställda utbildningskrav" – delvis godkänd, åtgärd krävs
 - "Finns brister i bemötande" – delvis godkänd, åtgärd krävs (ingår i handlingsplan).
 - "Rapportera trycksår" – delvis godkänd, åtgärd krävs

- a) **Vi har inte noterat att nämnden givit något uppdrag att åtgärda bristerna och när återrapportering ska ske. Hur avser nämnden agera?**

Se ovanstående svar

3. Enligt uppföljningen av internkontroll 2023 finns en större avvikelse otillåtna direktupphandlingar.

- a) **Finns det brister i kunskap om upphandlingsprocessen och de regler som styr denna?**

a. **Svar:** Nej, Under senaste året har utbildningar gjorts inom området. Vilket var ett av skälen till att avvikelsen uppmärksammades.

- b) Vilka åtgärder har vidtagit i syfte att förhindra otillåtna direktupphandlingar i framtiden?

a. **Svar:** förvaltningen kommer fortsättningsvis stärka kunskapen i frågan. Upphandlingsavdelningen bidrar med stöd, verksamhetssystem och utbildning.

4. Avtalet med Förenade Care förlängdes, enligt uppgift av en icke behörig tjänsteperson den 1 september 2023. Nämnden fick information om vad som hänt, genom ett e-mail från den avgående socialchefen den 30 januari 2024, på dennes sista arbetsdag. Något informationsärende fanns dock inte på nämndens föredragningslista den 13 februari 2024. Vid detta sammanträde beslutades dock att bifalla ett nämndinitiativ om att omständigheterna kring förlängningen skulle redovisas för nämnden på sammanträdet i mars.

- a) **När fick Socialnämndens ordförande, respektive nämndens presidium information om incidenten?**

a. **Svar:** Ordförande fick infon 10 okt, vice ordf fick information av ordförande i december.

- b) **Vad är skälet till att Socialnämnden som är ansvarig för avtalet och den verksamhet som styrs av avtalet inte omgående fick information om det inträffade utan först efter fem månader och då genom ett mail?**

a. **Svar:** Frågan hanterades av socialchef och bedömningen var att det var en adekvat åtgärd.

- c) Vad är skälet till att det krävdes ett nämndinitiativ från Livbojen Vaxholmsdemokraterna för att en redovisning i nämnden skulle komma till stånd (12 mars), dvs ner än sex månader efter incidenten? Av tjänsteutlåtandet framgår emellertid inget svar på frågan, varför det dröjde flera månader innan Socialnämnden meddelades. Vad är skälet till detta?

a. **Svar:** Se ovanstående svar

**Utestående uppdrag till förvaltningen**

Uppgifter markerade med * är obligatoriska

Nr.*	Rubrik*	Beskrivning*	Beslutsdatum*	Status	Förvaltningens kommentar	Förvaltning	Uppskattad tidsåtgång (intern)	Uppskattade externa kostnader	Klart senast*
1.	Bevaka införandet av LOV för särskilt boende		2023-10-17/§ 71	Pågående		Socialförvaltningen			november -24

Kommunledningskontoret
Karolina Karlsson
Nämndsekreterare

Redovisning av delegeringsbeslut till 2024-04-23

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Socialnämnden har överlåtit beslutanderätt till utskott, ordförande och tjänstepersoner i enlighet med socialnämndens delegeringsordning.

I kommunallagen (6 kap 40 § samt 7 kap. 8 §) framgår att nämnden ska besluta i vilken utsträckning beslut som har fattats på delegation ska anmälas till den. Beslut som inte anmäls ska protokollföras särskilt, om beslutet får överklagas enligt bestämmelserna i 13 kap.

Socialnämnden har beslutat att endast beslut som överklagas med laglighetsprövning ska redovisas till nämnden (SN 2020/§56).

Till socialnämndens sammanträde 2024-04-23 redovisas följande delegeringsbeslut:

Rapport delegeringsbeslut Evolution till 2024-04-23 § 3

Barnrättsperspektivet/Prövning av barnets bästa

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Jämställdhetsperspektivet

Föreslaget beslut bedöms inte få några konsekvenser/effekter ur ett jämställdhetsperspektiv.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande 2024-04-11

Rapport delegeringsbeslut till 2024-04-23

Delegeringsbeslut

Utskriftsdatum: 2024-04-11

Utskriven av: Karolina Karlsson

Diarienummer:	Socialnämnden
Beslutsfattare:	Alla
Kategori:	Alla
Beslutsinstans:	Socialnämnden
Sammanträdesdatum:	2024-04-23
Sekretess:	Visas ej

Id	Beskrivning	Paragraf
Datum	Avsändare/Mottagare	Beslutsfattare
Ärendenummer	Ärendemening	Kategori
		Ansvarig
2024.203	Delegeringsbeslut	SN del. §3/2024
2024-03-26		Camilla Lundholm
SN 2023/56.731	Digitalt nyckelsystem Swedlock - nyckelfri hemtjänst	SN del. Camilla Lundholm



Demokrati
rättvisa
medkänsla
kunskap &
kultur



Waxholmspartiet – borgerligt alternativ

GEMENSAMT NÄMNDINITIATIV

Vaxholms socialnämnd 23 april 2024

Säg upp det förlängda avtalet med Förenade Care

Bakgrund

Det dröjde som bekant exakt fem månader innan det blev känt för Vaxholms kommunstyrelse att kommunens mest omfattande löpande avtal – det med vårdbolaget Förenade Care – förlängts med ytterligare fyra år redan efter halva den första avtalsperioden (av två möjliga), ända fram till den sista augusti 2029.

Under dessa fem månader hade socialnämnden, vars ledamöter är juridiskt ansvariga för avtalet med vårdbolaget, hela fyra (4) sammanträden – utan att den felaktiga förlängningen ens fanns med på agendan. Trots att det nödvändiga demokratiska beslutet saknades, valde kommunledningen att mörklägga det inträffade. Först när en avgående chef, på sin sista arbetsdag, skickade ut ett mejl om saken uppdagades avtalsförlängningen. Ändå krävdes det ett nämndinitiativ från Livbojen Vaxholmsdemokraterna för att ärendet skulle behandlas i socialnämnden.

En liknande skandal har just uppdagats i Stockholm stad. Till skillnad från i Vaxholm inledde styret där omgående en juridisk granskning och den högst ansvariga chefen togs genast ur tjänst. Som det moderata oppositionsrådet **Christina Fjellner** kommenterar i DN: *”Det är bland det mest anmärkningsvärda jag hört talas om. Man fattar beslut om ett avtal - - - utan politiskt beslut. Det är inte bara oacceptabelt, det kan rent av vara olagligt.”*

Också i Vaxholm måste givetvis svensk lag följas. Åtgärder behöver alltså omgående vidtas för att återställa medborgarnas förtroende för att äldreomsorgen i vår stad bedrivs på ett rättssäkert sätt. I ett första steg måste avtalsförlängningen med Förenade Care sägas upp, då den inte tillkommit på rätt sätt. Och eftersom den första avtalsperioden med Förenade Care löper ända till den sista augusti 2025, har socialnämnden gott om tid att förbereda kommande beslut om hur Vaxholm bäst ska organisera omsorgen om kommunens mest sårbara invånare.

Yrkande: Avtalsförlängningen med Förenade Care ska omgående sägas upp, då den inte tillkommit på rätt sätt.

Anna-Lena Nordén
Waxholmspartiet

Maria Abrahamson Spångberg
LIVBOJEN VAXHOLMSDEMOKRATERNA