

Socialnämnden

Socialnämndens sammanträde 2021-02-16

Plats och tid: Storskär/Norrskär , kl. 18:00
Kallade: Ledamöter
Underrättade: Ersättare
Meddela närvaro: Meddela närvaro till nämndens sekreterare, johanna.frunck@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.

Ärende	Beskrivning	Föredragande
1 B	Justering och fastställande av föredragningslista	Ordföranden
2 B	Förvaltningen informerar	Agneta Franzen
3 B	Årsrapport uppdrag psykisk hälsa 2020	Madeleine Larsson
4 A	Dataskyddsbud årsrapport 2020	Beata Rosvall
5 A	Svar på förstudie: Tillgänglighet och service	Jan Sjöström
6 A	Revidering överenskommelse munhälsovård och nödvändig tandvård personer med funktionsnedsättning	David Lidin
7 A	Rekommendation: Överenskommelse om kostnadsansvar för hjälpmedel och medicintekniska produkter (Dnr S/18/0098)	David Lidin
8 B	Årsbokslut 2020	Agneta Franzen
9 B	Uppföljning internkontrollplan 2020	Jan Sjöström
10 A	Detaljbudget och upphandlingsplan 2021	Agneta Franzen/ Michael Holmström



11 A	Rapportering ej verkställda gynnande beslut kvartal 4 2020	Lorentz Ogebjer
12 A	Kontaktpolitiker 2021	Johanna Frunck
13 A	Utestående uppdrag 2021	Agneta Franzén
14 A	Redovisning av delegeringsbeslut 2021	Johanna Frunck

Lena Hallberg (C)
Ordförande

Johanna Frunck
Sekreterare



Kommunledningskontoret
Madeleine Larsson
Hållbarhetschef

Årsrapport Uppdrag psykisk hälsa 2020

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet

Sammanfattning

Uppdrag Psykisk Hälsa är resultatet av en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Överenskommelsen resulterar i tillgängliga stimulansmedel för landets kommuner att tillgå för lokala satsningar inom området psykisk hälsa.

Stimulansmedlen syftar till att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer. Staden prioriterade under 2020 insatser som skulle ge effekt och innebar ett mervärde utöver pågående kärnverksamhet. Insatserna planerades i många fall i samverkan mellan kommunens olika verksamheter. Insatser 2020:

- Ungdomspedagog på Kronängsskolan
- Metoden Dansa utan krav, Kulturskolan
- Samverkansteam för att främja skolnärvaro
- Projektanställning samverkan BoF - SoF
- Insatser suicidprevention
- Ta fram gemensam elevhälsostراتيجية
- Ifous projekt

Ärendebeskrivning

Uppdrag Psykisk Hälsa är resultatet av en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Överenskommelsen resulterar i tillgängliga stimulansmedel för landets kommuner att tillgå för lokala satsningar inom området psykisk hälsa.

Stimulansmedlen syftar till att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer. Det långsiktiga målet med satsningen förbättrad psykisk hälsa i befolkningen

Arbetet med att stärka den psykiska hälsan i befolkningen i Vaxholms stad pågår och en rad utökade satsningar och fokus har skett under de senaste åren. Kommunen prioriterade inför 2020 insatser som

gav effekt och innebar ett mervärde utöver pågående verksamhet. Insatserna skulle ske i samverkan mellan stadens verksamheter och finansieras med externa stimulansmedel.

Planerade insatser och utfall insatser 2020

	Insats	Planerade 2020	Utfall 2020
1	Kronängsskolan arbetar med psykisk hälsa	300 000	300 000
2	Dansa utan krav metoden, kulturskolan	60 000	90 000
3	Samverkansteam främja skolnärvaro	60 000	66 000
4	Projektanställning	400 000	193 200
5	Insatser inom suicidprevention	99 000	46 000
6	Ta fram gemensam barn- och elevhälsostrategi	0	0
7	Projekt <i>Samverkan för att främja skolnärvaro, lfous</i>	0	0
	Totalt	919 000	695 200

Under året var det framförallt projektanställningen som inte medförde de resurser som det planerats för. Anledningen till detta var att det dröjde till senare delen på året innan rekrytering och anställning skedde. Coronapandemin innebar även att insatser i viss mån ställts in och skjutits på.

Måluppfyllelse

Arbetet med att förbättra den psykiska hälsan i befolkningen sker inom ramen för stadens målområden och bidrar måluppfyllelse genom:

Kvalitet – förbättrad samverkan och gemensam struktur

Livsmiljö – ökad hälsa och välbefinnande

Ekonomi – effektivare arbete och samhällsekonomiska vinster

Arbetet med Uppdrag psykisk hälsa är i linje med riktningen för de Globala målen för hållbar utveckling, framförallt mål 3. *Hälsa och välbefinnande* men även mål 5. *Jämställdhet*. Vaxholm uppskattar fler män än kvinnor (82% mot 73%). att de har ett bra hälsotillstånd, fler kvinnor är långtidssjukskrivna med psykiska sjukdomar (57,5% mot 45,9%) och en högre andel flickor anger en högre grad av psykisk ohälsa än pojkar på högstadiet och gymnasiet (index 50 mot 66). Dock är det fler män än kvinnor som tar sitt liv.



Finansiering

Arbetet samfinansieras genom befintliga resurser, framförallt personalkostnader och statliga stimulansmedel

Förslagets konsekvenser

Stimulansmedlen syftar till att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer.

Uppföljning och utvärdering

Stimulansmedlen redovisas årligen till SKL samt genom en årsrapport.

Via kontinuerliga brukar- och medborgarundersökningar följer vi barn och ungas hälsa och levnadsvillkor i kommunen. Respektive insats och aktivitet, finansierade med stimulansmedel, ansvarar för egen utvärdering och inrapportering till samordnaren vilken ansvarar för den årliga rapporten.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande Årsrapport Uppdrag psykisk hälsa 2020, 2021-02-02

Årsrapport Uppdrag psykisk hälsa 2020, 2021-02-02

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Madeleine Larsson, hållbarhetschef

För kännedom: Ulrika Strandberg, utbildningschef

Agneta Franzen, socialchef

Årsrapport Uppdrag psykisk hälsa 2020



Bakgrund

Uppdrag Psykisk Hälsa är resultatet av en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Syftet med överenskommelsen om psykisk hälsa är att stimulera en förbättring och förstärkning i verksamheterna och bidra till ökad tillgänglighet och jämlikhet. Genom överenskommelser ska insatser ske samordnat på nationell, regional och lokal nivå.

I Vaxholms stad är det sedan år 2018 Hållbarhetschefen som är samordnare med utgångspunkt att tilldelade stimulansmedel skall fördelas utifrån ett övergripande perspektiv utefter behov.

Syfte och mål

Stimulansmedlen syftar till att skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer.

Det långsiktiga målet med den breda satsningen är att det finns en struktur för att bedriva effektivt länsgemensamt utvecklingsarbete kring förbättrad psykisk hälsa i befolkningen

Organisation Vaxholm

I projektgruppen för stimulansmedlen för psykisk hälsa bestod 2020 av hållbarhetschef, myndighetschef, enhetschef för barn och ungdom och enhetschef för samverkan och stöd. Ansvarig samordnare var Hållbarhetschef. Projektgruppen rapporterar till styrgruppen bestående av projektgrupp tillsammans med utbildningschef och socialchef.

Resurser

År 2020 har stadens tilldelats:

345 000 kronor för utvecklingsinsatser och kunskapsbaserad hälso- och sjukvård

5 000 kronor för stärkt brukarmedverkan

53 000 kronor för sammanhållen vård mellan region och kommun

99 000 kronor för suicidpreventivt arbete

Outnyttjade stimulansmedel från föregående år har funnits tillgängliga för kommande års planerade insatser. Därav kan budget 2020 överstiga värdet av inkomna medel samma år.

Staden prioriterade insatser som ger effekt och innebär ett mervärde utöver pågående kärnverksamhet. Insatserna ska planeras och i vissa fall genomföras i samverkan mellan kommunens olika verksamheter.



Planerade insatser och utfall insatser 2020

	Insats	Planerade 2020	Utfall 2020
1	Kronängsskolan arbetar med psykisk hälsa	300 000	300 000
2	Dansa utan krav metoden, kulturskolan	60 000	90 000
3	Samverkansteam främja skolnärvaro	60 000	66 000
4	Projektanställning	400 000	193 200
5	Insatser inom suicidprevention	99 000	46 000
6	Ta fram gemensam barn- och elevhälsostrategi	0	0
7	Projekt <i>Samverkan för att främja skolnärvaro</i> , Ifous	0	0
	Totalt	919 000	695 200

Verksamhetsberättelse - genomförda insatser år 2020

Under året var det framförallt projektanställningen som inte medförde de resurser som det planerats för. Anledningen till detta var att det dröjde till senare delen på året innan rekrytering och anställning skedde.

Kronängsskolan arbetar med extra resurs för psykisk hälsa (300 000 kronor för 2020)

Bakgrund

Kronängsskolan har en heltidsanställd ungdomspedagog anställd på skolan. Ungdomspedagogens uppdrag:

- Upptäcka tidiga tecken på otrygghet, frånvaro och ohälsa.
- Arbeta med insatser enligt skolans trygghetsplan och plan för att öka elevernas närvaro.
- Vara en viktig länk till vårdnadshavare, elever, pedagoger, mentorer, övrig skolpersonal och elevhälsosteamet.
- Gör kartläggningar och utvärdera insatserna.
- Finnas tillgänglig för eleverna när de har raster.
- Ge eleverna stöd och verka uppsökande.

Elevernas frånvaro

Orsakerna till elevernas frånvaro beror på en mängd olika faktorer. Många elever har utmaningar i form av psykisk ohälsa som ofta är kopplad till NPF problematik, stress, ångest och kravkänslighet och har haft hög frånvaro under flera år.

Skolan har möjligheter att ge extra stöd. Det kan t.ex. innebära resurstöd och omfattande specialpedagogiskt stöd. Rektor kan ta beslut om anpassad studiegång och enskild undervisning. Vårdnadshavare väljer ofta att deras barn ska gå kvar på vår skola trots att barnens behov bäst skulle tillgodoses på en resursskola.

Effekt mål:

Ungdomspedagogen är utbildad lärare vilket innebär att hon är väl insatt i skolans styrdokument och arbetssätt. Detta har medfört att hon kunnat ge adekvat stöd när det gäller elevernas kunskapsutveckling.

Ungdomspedagogen har kunnat möta upp elever som har svårigheter att komma till skolan. Det har skapat trygghet. Vidare har hon anpassat undervisningssituationen till elever som är krävande eller som av andra anledningar inte mått psykiskt bra. Ungdomspedagogen har samarbetat med externa kontakter, det gäller främst med BUP och Vaxholm stads ungdomsstödare.

De elever som ungdomspedagogen stöttar upplever att hon är en trygg person som de kan vända sig till, att stödet är utformat utifrån deras behov samtidigt som de utmanas att pröva nya insatser. Många elever med problematisk frånvaro har haft svårigheter under en lång tid. Vi ser nu en ökad närvaro i skolan.

Ungdomspedagogen har vidare ansvarat för möten med vårdnadshavare och elever tillsammans med rektor, ansvarat för utredningar och kartläggningar, följt upp insatser i åtgärdsprogram mm. Hennes uppdrag har varit kopplad till elever i årskurs 7.

Framåtblickar

Vi ser ett ökat behov av särskilt stöd till elever med hög frånvaro. Under hösten var det ca 30 elever/årskurs som hade en frånvaro över 20%. Vi gjorde 8 skolpliktsanmälningar och ansökte om stöd från SAMS gruppen för 6 elever. Vi vet att ungdomspedagogens arbete är mycket värdefullt för de elever som hon arbetar med. Vår förhoppning är att få ytterligare medel för att kunna anställa två ungdomspedagoger.

Dansa utan krav (90 000 kronor 2020)

Dansa utan krav är en framforskad metod vid Universitetssjukvårdens forskningscentrum som har visat sig framgångsrik för tjejer som upplever psykosomatiska besvär. Metoden går ut på kravlös dans två gånger i veckan utan krav på prestation. Dans för hälsa har genomförts under 2020 av kulturskolan i samverkan med elevhälsan.

Effektmål:

- Antal deltagare

Vårterminen anmälde sig 18 elever varpå 12 provade och 2 personer var med terminen ut.
Höstterminen provade 6 elever varav 4 varit med terminen ut.

- Upplevd hälsa hos deltagarna innan och efter genomförd metod

Under vårterminen användes enkäter med frågor som eleverna fick svara på anonymt vid det första och sista danstillfället. På grund av anonymiteten och att många deltagare slutade var det svårt att göra en exakt uträkning. Men det gick att utröna att svaren från enkät 2 (de två som fortsatte) var betydligt mer positiva än svaren från enkät 1 (första tillfället). Det gick även att se att deras fysiska aktivitet har ökat utöver dansen mellan tillfällena.

Elevernas beskrivning av sina upplevelser av dansen i enkäterna var följande:

“Det har varit jättebra koreografier, danslärarna var jättesnälla. Jag är jätteglad att vara i den här dansklassen”.

“Det har varit kul! Man har varit fri och sluppit tänka på andra saker, utan bara tänka på dansen. Det har varit kul men även lite jobbigt. Man blir trött efteråt, men det är bara skönt”.

Under höstterminen har det inte använts enkäter och därmed är det svårare att utläsa resultat. Men eleverna har fortsatt att komma vecka efter vecka. I slutet av varje danstillfälle har var och en fått säga något positivt med dagen och då har eleverna sagt att de är glada för att få komma och dansa, att de tycker att koreografierna är roliga och att de uppskattar avslappningen. Dansinstruktörer har sett hur eleverna har blivit mer trygga och vågat ta ut större rörelser i dansen. Eleverna har pratat mer och det har även förekommit att de börjat spontandansa innan start, vilket tyder på stor trygghet och glädje.

Samverkansteam för att främja skolnärvaro (66 000 kronor 2020)

Effektmål:

- Öka skolnärvaron hos dem elever i Vaxholms skolor med högst problematisk frånvaro

Under våren 2020 arbetade enheten för samverkan och stöd fram en process för att kunna ge stöd till elever med väldigt komplex problematisk skolfrånvaro. Målgruppen beslutades till elever i åk 4 – åk 9. Processen sker i samverkan med socialtjänsten.

Under arbetet med processen deltog medarbetare från samverkan och stöd på utbildningar och seminarier samt läste in sig på viss litteratur om problematisk skolfrånvaro. Enhetschefen för samverkan och stöd deltog i en referensgrupp för framtagandet av en rapport från Ifous kring området.

Erfarenhets- och planeringsarbete organiserades under två planeringsdagar – en under våren 2020 och en under hösten 2020. Inför höstterminen 2020 presenterade enhetschefen för samverkan och stöd processen för rektorerna och vissa nyckelpersoner inom elevhälsan för grundskolorna. December 2020 var arbetet enligt processen igång för sju elever – två i åk 6, en i åk 7, tre i åk 8 och en i åk 9.

Tidsperspektivet för handlingsplanerna är satt till sex månader. Då det operativa arbetet med planerna varit igång ca två månader kan det ännu inte mätas någon effekt på närvaro utan det kan endast mätas effekter av positiva upplevelser vad gäller elevernas mående. Vid slutet av vårterminen 2021 kommer tydligare mätningar kunna genomföras vad gäller effektmål.

Projektanställning med fokus på förebyggande och åtgärdande insatser i samverkan BoU och utbildningsförvaltningen (193 200 kronor 2020)

Effektmål

- Vaxholms Stad har en utvecklad samverkansstruktur med arbetsmodeller för tidiga insatser för barn och unga i Vaxholm

Samverkansteamet arbetar med tidiga insatser till barn och unga som är i riskzonen för psykisk ohälsa. I teamet ingår projektansvarig på socialförvaltningen samt olika funktioner inom samverkan och stöd på utbildningsförvaltningen.

För gruppen yngre barn finns samverkansteam förskolan där projektansvarig och chef representerar barn- och ungdomsenheten på socialförvaltningen. Tillsammans med olika funktioner från utbildningsförvaltningen och förskolans rektorer lyfts elevärenden och

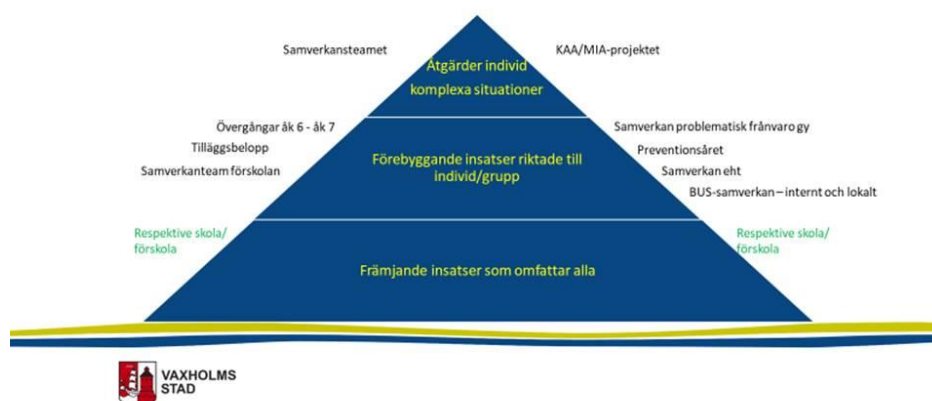
situationer anonymt och insatser anpassas efter behovsanalys. För yngre barns familjer finns även samverkan med BVC och öppna förskolan.

I lokala och interna BUS-grupperna ingår representanter från socialförvaltningen, utbildningsförvaltningen samt regionen. Här lyfts övergripande frågor som rör barn och unga i kommunen.

- BoU har en ökad operativ representation i de samverkansstrukturer som finns i Vaxholm för att samordna tidiga insatser för barn och unga

Framarbetad samverkansstruktur tidiga samordnade insatser;

SAMS Tidiga och Samordnade Insatser för barn och unga 0-20 år



Projektansvarig representerar socialförvaltningens barn- och ungdomsgrupp och har ett nära samarbete med bl.a. socialsekreterare, skol- och familjestödet och ungdomsstödet i samtliga delar av uppdraget, t.ex. tillsammans med ungdomsstödet på Kronängsskolan. Där genomföres skolfält i syfte att arbeta förebyggande, samt att nå ungdomar som på olika sätt är i behov av stöd.

En samverkan har inletts med kulturskolan och danspedagoger som leder dansgrupper för elever som på olika sätt lider av psykisk ohälsa, kallat "dansa utan krav". Dansen är en av insatserna som kan erbjudas till elever med långvarig skolfrånvaro.

Ett samarbete finns med ungdomsmottagningen i Mörby, som nyligen påbörjat ett arbete på Kronängsskolan där elever erbjuds stöd på plats i skolan. Projektansvarig har avstämningsmöten tillsammans med dem för en god samverkan.

- All personal i förskola och grundskola har kännedom om socialtjänstens uppdrag och ansvar i arbetet med barn och unga

Projektansvarig har under hösten informerat om socialtjänstens uppdrag, insatser samt processen kring orosanmälningar till rektorer, elevhälsoteam, specialpedagoger, skolsköterskor samt kuratorer på Vaxholms kommunala skolor samt Montessori. Informationen kommer att gå ut till övrig skolpersonal i olika konstellationer. Detta för att förbättra samverkan mellan de båda förvaltningarna och tydliggöra hur socialtjänsten arbetar, samt hitta fungerande rutiner. Information har även getts till föräldragrupper för förstagångsföräldrar på BVC.

- *Socialtjänsten och utbildningsförvaltningen har i samverkan tagit fram behovsanpassade tidiga insatser*

I arbetet med barn och unga i riskzonen med fokus på långvarig skolfrånvaro är projektansvarig en del av det nystartade samverkansteamet på utbildningsförvaltningen. I processen för hantering av långvarig skolfrånvaro ansöker rektor på respektive skola i kommunen till samverkansteamet för stöd i hanteringen av ärenden. Samverkansteamet består av olika funktioner inom utbildningsförvaltningen, samt projektansvarig som deltar från socialförvaltningen. Syftet är att skraddarsy insatser som anpassas efter varje enskilt ärende. Projektansvarigs roll är att hitta och anpassa insatser, både utifrån socialtjänstens funktion samt på annat sätt bidra med kunskap och möjligheter till samverkan. Under arbetets gång har förändringar gjorts i arbetssätt, och en av dessa har varit att en orosanmälan från skolan ej behöver ligga till grund för att projektansvarigs roll ska kunna kopplas in i ärenden. Detta för att effektivisera och påskynda arbetet. I dagsläget finns sju ärenden i samverkansteamet.

Covid-19

På grund av de rådande omständigheterna med covid-19 har delar av projektet utförts annorlunda än planerat. Planerade fysiska möten har till viss del genomförts digitalt med olika verksamheter och uppsökande arbete tillsammans med ungdomsstödet har skett utomhus. Situationen på skolorna har varit ansträngd, vilket medfört att informationstillfällen för vårdnadshavare på skolor och förskolor samt samtlig skolpersonal, planeras att genomföras när läget tillåter möten, alternativt via digitala sändningar.

Insatser inom suicidprevention (46 000 kronor 2020)

Effektmål

- *Det saknas i dagsläget effektmål för detta arbete. Antalet suicid i kommunen är ytterst få. Till nästa år behöver vi hitta nya relevanta effektmål av arbetet med suicidprevention.*

Ett arbete med att identifiera insatser inom området har pågått under året. Istället för att ta fram en egen handlingsplan för området bakas dessa insatser in inom ramen för projektet uppdrag psykisk hälsa.

Elva personer har under året genomfört den digitala suicidutbildningen *Action Livräddning*. Deltagarande personer representerade en bred spridning av verksamheter från äldre till yngre, skolsköterskor, hemtjänst, ungdomsverksamhet etc i kommunen.

Under hösten skickades ett infoblad kring psykisk hälsa ut till alla hushåll. Infobladet fokuserade på vad du kan göra för att må bra samt vad för stöd och hjälp som finns att tillgå lokalt om behovet finns. Även formgivning av mallar för återkommande kontinuerliga utskick till vårdnadshavare under året från framförallt ungdomsverksamheten har bekostats.

YAM, Youth Aware of Mental health, är ett program för skolelever som främjar diskussion och utvecklar färdigheter för att möta livets svårigheter och öka kunskap om psykisk hälsa. Under 2021 kommer ungdomspedagogerna att utbildas i YAM samt implementeras på Kronängsskolan.

Ta fram en gemensam Barn och elevhälsstrategi (0 kronor 2020)

Effektmål:

- All personal i förskola och grundskola har kännedom om stadens gemensamma barn- och elevhälsstrategi (mäts i teams 2021).
- Varje verksamhet ska ha en egen plan med utgångspunkt i den kommungemensamma strategin.
- Utökad samverkan mellan Barn och utbildningsförvaltning och Socialförvaltning

I linje med arbetet med att främja hälsa och välbefinnande hos barn och unga har ett arbete med att ta fram en gemensam Barn- och elevhälsstrategi startats. Målet är att etablera en övergripande och långsiktig strategi för ett likvärdigt, hälsofrämjande och rättssäkert barn- och elevhälsoarbetet i Vaxholms stad.

Strategin ska övergripande tydliggöra en gemensam riktning och ramar för hur elevhälsoarbetet ska bedrivas i kommunen i hela styrkedjan (lärare, elevhälsa, skolledare och huvudmannens representanter på förvaltningen, politiker, etc.).

Ett delprojekt i arbetet med att ta fram en gemensam *Barn och elevhälsstrategi* är att hitta en struktur för gemensam analys av nuvarande brukarundersökningar med fokus på barn och unga. Syftet med detta är att höja kvalitén av nulägesbilden av barn och ungas hälsa och levnadsvillkor i staden samt att hitta gemensamma prioriterade utvecklings- och fokusområden inför kommande år.

Arbetet har påbörjats men förskjutits till 2021.

Projekt Samverkan för att främja skolnärvaro, Ifous (0 kronor 2020)

I början av 2020 presenterade Ifous ett nytt forsknings- och utvecklingsprogram – *Samverkan för att främja skolnärvaro*. Tanken var att arbetet skulle genomföras under tre år i olika utvecklingsgrupper bestående av personal från skolan, utbildningsförvaltningen och socialtjänsten. Utvecklingsarbetet ska stödjas genom en praktisknära forskningsprocess. Starten planeras preliminärt till våren 2021. I mars skrev Ulrika Strandberg under en avsiktsförklaring, där vi uttryckte vår vilja att delta.

I november 2020 kallades jag till ett möte för att påbörja planeringen tillsammans med andra huvudmän. Efter samtal med Ulrika Strandberg beslutades att ej genomföra FoU-programmet då vi ej ser möjligheter att samla utvecklingsgrupper med personal från skolorna i och med ökad arbetsbelastning pga Corona-pandemin. Fokus behöver ligga på den vardagliga verksamheten en tid framåt istället för att ge resurser till ett forskningsprojekt. Socialtjänsten genomgår också förändringar i sin organisation, vilket innebär att inte heller de har möjlighet att avvara resurser för att utvecklingsarbete för närvarande.

Måluppfyllelse och agenda 2030

Arbetet med att förbättra den psykiska hälsan i befolkningen sker inom ramen för stadens målområden och bidrar måluppfyllelse genom:

Kvalitet – förbättrad samverkan och gemensam struktur

Livsmiljö – ökad hälsa och välbefinnande

Ekonomi – effektivare arbete och samhällsekonomiska vinster

Arbetet med Uppdrag psykisk hälsa är i linje med riktningen för de Globala målen för hållbar utveckling, framförallt mål 3. *Hälsa och välbefinnande* men även mål 5. *Jämställdhet*. Vaxholm uppskattar fler män än kvinnor (82% mot 73%). att de har ett bra hälsotillstånd, fler kvinnor är långtidssjukskrivna med psykiska sjukdomar (57,5% mot 45,9%) och en högre andel flickor anger en högre grad av psykisk ohälsa än pojkar på högstadiet och gymnasiet (index 50 mot 66). Dock är det fler män än kvinnor som tar sitt liv.





Socialnämnden
Beata Rosvall
Dataskyddsombud/Nämndsekreterare

Dataskyddsombud årsrapport 2020

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Ärendebeskrivning

Dataskyddsförordningen¹, förkortad GDPR, gäller i hela EU och trädde i kraft 2018. Förordningen har som syfte att skydda enskildas grundläggande rättigheter och friheter, särskilt deras rätt till skydd av personuppgifter. Förordningen ställer krav på att myndigheter och organisationer som hanterar personuppgifter anpassar sina verksamheter för att leva upp till förordningens krav.

Kommunfullmäktige fattade 16 november 2020 beslut om att policy och riktlinje för dataskydd i Vaxholms stad. Riktlinjer för dataskydd och hantering av personuppgifter i Vaxholms stad föreskriver att dataskyddsombud årligen ska redovisa för de personuppgiftsansvariga nämnderna det arbete som verksamheten gör gällande efterlevnaden av dataskyddsförordningen, nationell dataskyddslagstiftning och lokala styrdokument.

I årsrapport för 2020 informerar dataskyddsombud om personuppgiftsincidenter, utbildningsåtgärder och deltagande vid ledningsgruppsmöten, granskningar och övriga iakttagelser.

Handlingar i ärendet

Dataskyddsombud årsrapport 2020, tjänsteutlåtande, 2020-02-02

Dataskyddsombud årsrapport, rapport, 2020-02-02

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Beata Rosvall, klk

För kännedom: Agneta Franzén, sf

¹ Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning).



VAXHOLMS
STAD

Dataskyddsbud årsrapport 2020

Socialnämnden

Beata Rosvall
2021-02-01



Innehåll

Inledning	3
Årsrapport 2020	3
Dataskyddsbudets roll	3
Utbildningsåtgärder	4
Ledningsgruppsmöten	4
Dataskyddsbudets granskningar	4
Personuppgiftsincidenter.....	5
Övriga iakttagelser	6

Inledning

Dataskyddsförordningen, förkortad GDPR, gäller i hela EU och trädde i kraft 2018. Förordningen har som syfte att skydda enskildas grundläggande rättigheter och friheter, särskilt deras rätt till skydd av personuppgifter. Förordningen ställer krav på att myndigheter och organisationer som hanterar personuppgifter anpassar sina verksamheter för att leva upp till förordningens krav. Arbetet med att anpassa Vaxholms stad till dataskyddsförordningen pågår fortfarande.

Kommunfullmäktige fattade 16 november 2020 beslut om att policy och riktlinje för dataskydd i Vaxholms stad. Riktlinjer för dataskydd och hantering av personuppgifter i Vaxholms stad föreskriver att dataskyddsombud årligen ska redovisa för de personuppgiftsansvariga nämnderna det arbete som verksamheten gör gällande efterlevnaden av dataskyddsförordningen, nationell dataskyddslagstiftning och lokala styrdokument.

I riktlinjen framgår att dataskyddsombud ska rapportera om följande punkter:

- Vilka interna och externa utbildningsåtgärder som förvaltningen genomfört på området.
- Vid vilka ledningsgruppsmöten som dataskyddsombudet har beretts tillfälle närvara vid för att avlägga rapport över förvaltningens hantering av personuppgifter.
- Dataskyddsombudets granskningar
- Personuppgiftsincidenter.
- Övriga iakttagelser.

Denna rapport behandlar punkterna enligt ovan, med ett inledande stycke kring dataskyddsombudets roll. Årsrapporten avser endast socialnämnden.

Årsrapport 2020

Dataskyddsombudets roll

I samband med att förordningen trädde i kraft skapades en ny roll, dataskyddsombud. Dataskyddsombudets uppgifter framgår av artikel 39 dataskyddsförordningen. Dataskyddsombudets roll är bland annat att övervaka att dataskyddsförordningen följs inom organisationen genom att till exempel utföra kontroller, bistå med rådgivning och informationsinsatser. Under 2020 har en övergång skett till ett gemensamt dataskyddsombud för alla kommunens förvaltningar och verksamheter.

Rollen är oberoende och granskande, dataskyddsombud har inget eget ansvar för att organisationen följer dataskyddsförordningen. Det ansvaret ligger alltid hos den

personuppgiftsansvariga¹. Dataskyddsombudet får inte motta instruktioner för hur arbetet ska utföras, eller bli utsatt för bestraffning eller repressalier för att ha utfört sina arbetsuppgifter.

Dataskyddsombudet är även kontaktperson för de registrerade², personal inom organisationen samt Integritetsskyddsmyndigheten³ (vid myndighetens eventuella inspektion eller tillsyn av verksamheten).

Utbildningsåtgärder

Dataskyddsombudet håller utbildningar varje halvår för nya medarbetare och nya chefer i samband med stadens övergripande introduktion. Utöver introduktionsutbildningarna som hålls kommungemensamt erbjuds möjligheten att boka in dataskyddsombud för interna utbildningsåtgärder anpassat för respektive verksamhet/enhet. Med anledning av pandemin har färre interna utbildningstillfällen bokats in 2020 än föregående år.

Under 2019 och delar av 2020 har en extern utbildning i form av webbutbildning via JPIfonet erbjudits medarbetarna. Många medarbetare genomförde utbildningen. Utbildningen avslutades med ett prov på kunskaperna där 14 rätt av 16 frågor behövdes för att bli godkänd och erhålla kursintyg.

Enskilda arbetsgrupper såsom registratorerna har bokat in flera dragningar, likaså hölls utbildning på Vaxholms äldreboende före pandemin.⁴

Ledningsgruppsmöten

Under 2020 har dataskyddsombud haft möte med kommunchef och kanslichef inför respektive granskningstillfälle samt för avstämning.

I samband med övergången till ett gemensamt dataskyddsombud för kommunen finns ökad möjlighet att närvara vid ledningsgruppens möten. Tidigare år har möte skett med respektive förvaltnings ledningsgrupp separat.

¹ Personuppgiftsansvarig är den organisation som bestämmer för vilka ändamål personuppgifterna ska behandlas och hur behandlingen ska gå till. Nämnderna är personuppgiftsansvariga för de behandlingar som sker inom respektive förvaltnings verksamhet.

² En registrerad är den som en personuppgift avser, det vill säga handlar om.

³ 1 januari 2021 bytte Datainspektionen namn till Integritetsskyddsmyndigheten.

⁴ Fler utbildningar kan ha hållits under första halvåret 2020, övergång till centralt dataskyddsombud skedde i juli.

Dataskyddsombudets granskningar

Dataskyddsombud genomför granskningar löpande under året. I normalfallet ska fyra granskningar ske per år, men mot bakgrund av pandemin fick de granskningar som planerats för våren 2020 flyttas. Granskningsfrågan väljs utifrån aktuella utmaningar i verksamheterna, Integritetsskyddsmyndighetens tillsynsplan och ny praxis inom rättsområdet som kan kräva anpassning.

Granskningarna sker samtidigt för förvaltningarnas verksamheter med tanken att skapa synergieffekter och mervärde. Granskningarna är frivilliga och riktas till enhetscheferna. Även om grundsyftet är att klarlägga regelefterlevnaden på området är det viktigt att granskningarna sker med respekt för verksamheternas behov och samtidigt skapar en höjning av kunskapen på området.

År 2020 genomfördes två granskningar, en självutvärdering samt en kartläggning av tredjelandsöverföringar av personuppgifter till USA. Självutvärderingen är återkommande från föregående år och belyser flera av de nyheter eller större arbetsmoment som infördes i samband med att förordningen trädde ikraft. Granskningen innebär även möjlighet för respektive chef att se vilka moment som återstår, samt tilldela ansvar och eventuellt följa upp föregående års självutvärdering. Granskningen hade ett mycket högt deltagande. Även om arbete kvarstår har medvetenheten om vilka arbetsmoment som föreligger ökat. Dataskyddsombudet återkopplade med anpassade rekommendationer till respektive enhet efter inskickade utvärderingar. Genomgående fick verksamheterna återkoppling att fokusera på de områden man själv uttryckt kvarstår, samt att påbörja, eller fortsätta alternativt utveckla, arbetet med dataskyddsanalys och dokumentationen av dessa. Ett särskilt fokus på grundläggande principer i dataskydd underlättar hela kedjan av dataskyddsarbetet och förståelsen för dataskyddsförordningen för alla medarbetare.

Den andra granskningen avseende tredjelandsöverföringar av personuppgifter till USA genomfördes i december. Under hösten 2020 har dataskyddsombud valt att granska verksamheternas tredjelandsöverföringar med anledning av EU-domstolens dom i det så kallade Schrems II-målet (meddelad den 16 juli 2020). Domstolen slog fast att Privacy Shield-avtalet mellan EU och USA inte ger ett tillräckligt skydd för personuppgifter när dessa förs över till USA.⁵

Granskningen av tredjelandsöverföringar genomfördes i december. Granskningsfrågan besvarades antingen genom att chef (med eventuell hjälp från medarbetare) kontrollerade personuppgiftsbiträdesavtal och bilagorna till dessa, eller genom hjälp av en färdigformulerad fråga

⁵ Privacy Shield är en mekanism för självcertifiering som finns i USA. Det innebär att företag i USA kan anmäla sig till det amerikanska handelsdepartementet (Department of Commerce) och meddela att de uppfyller de krav som ställs i Privacy Shield. Enligt ett beslut från EU-kommissionen har det varit tillåtet för personuppgiftsansvariga i EU att överföra personuppgifter till mottagare som har anslutit sig till Privacy Shield.

att skicka ut till personuppgiftsbiträdet. Ingen överföring till USA förelåg inom socialnämndens verksamhet.

Personuppgiftsincidenter

Dokumentation av incidenter sker i diarietjänstsystemet Evolution. Socialnämnden har under 2020 haft nio antal incidenter som rapporterats varav två anmälts till tillsynsmyndigheten.

Andelen incidenter är något lägre än föregående år (elva incidenter 2019). Det är av stor vikt att incidenter rapporteras och registreras, då förordningen ställer krav på transparens och dokumentation. Dataskyddsombudet planerar kunskapshöjande åtgärder för kommunens verksamheter med avseende på incidenter och rekommenderar förvaltningen att fortsatt arbeta för att incidenter upptäcks och rapporteras.

Rutin och process för hantering av personuppgiftsincidenter finns etablerade och tillgängliga på Stimmet (förvaltningens intranät). Vid upptäckt incident följer förvaltningen fastställd rutin. Incidenter som ska anmälas till Integritetsskyddsmyndigheten måste anmälas inom 72 timmar från upptäckt. Övriga incidenter dokumenteras på samma sätt som anmälda incidenter, dock utan att skickas in.

Övriga iakttagelser

Coronapandemin har inneburit att vissa planerade moment hos förvaltningarna skjutits upp, men att annat dataskyddsarbete har prioriterats. Nya utmaningar har uppkommit i samband med att lösa kommunikation på distans.

Slutligen noterar dataskyddsombudet att även om vissa områden har lämnat projektfas och går in förvaltningsfas har samtliga enheter inom staden arbete kvar. Arbetet med förordningen kan vara tidskrävande och komplicerat, av samma anledning är det viktigt att chefer sätter av tid till arbetet och prioriterar resurserna. Det är av stor vikt att fortsätta arbetet med dataskydd, särskilt med avseende på proaktiva åtgärder för att efterleva dataskyddsförordningen.

Socialförvaltningen
Camilla Lundholm
Avdelningschef

Svar på revisorernas fråga om tillgänglighet och service

Förslag till beslut

Svar på revisorernas förstudie: service och tillgänglighet, godkänns och överlämnas till revisionen.

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna genomfört en förstudie avseende service och tillgänglighet. Syftet är att ge revisionen underlag för bedömning om en fördjupad granskning av området bör genomföras. Förstudien belyser aktuell lagstiftning, vilka riktlinjer som finns på området, vilka mål nämnderna har satt upp samt vilken uppföljning som görs inom området.

Utifrån genomförd förstudie bedömer inte revisionen att det finns något behov av att genomföra en fördjupad granskning av kommunstyrelsens och nämndernas arbete med service och tillgänglighet.

Revisionen önskar att samtliga nämnder komplettera med nedanstående frågeställningar:

1. Hur arbetar nämnder för att leva upp till medborgarnas krav på en hög tillgänglighet och ett gott bemötande?
2. Hur ser arbetet ut i praktiken på enhetsnivå med frågor rörande exempelvis svarstider på telefon och e-post, telefondisciplin m.m?

Socialnämnden besvarar frågorna utifrån de olika verksamheternas perspektiv på tillgänglighet och service.

Ärendebeskrivning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna genomfört en förstudie avseende service och tillgänglighet. Syftet är att ge revisionen underlag för bedömning om en fördjupad granskning av området bör genomföras. Förstudien belyser aktuell lagstiftning, vilka riktlinjer som finns på området, vilka mål nämnderna har satt upp samt vilken uppföljning som görs inom området.

Utifrån genomförd förstudie bedömer inte revisionen att det finns något behov av att genomföra en fördjupad granskning av kommunstyrelsens och nämndernas arbete med service och tillgänglighet.

Revisionen önskar att samtliga nämnder komplettera med nedanstående frågeställningar:

1. Hur arbetar nämnder för att leva upp till medborgarnas krav på en hög tillgänglighet och ett gott bemötande?
2. Hur ser arbetet ut i praktiken på enhetsnivå med frågor rörande exempelvis svarstider på telefon och e-post, telefondisciplin m.m?

Socialnämnden besvarar frågorna utifrån de olika verksamheternas perspektiv på tillgänglighet och service.

Svar på fråga 1.

Ett arbete med att digitalisera pågår som följs upp kontinuerligt. Förvaltningen har infört E-ansökningar vilka i dagsläget ska ses som ett kvalitetskomplement för de som upplever det enklare att sköta sina ärenden digitalt.

Vi mäter på övergripande nivå andra nyckeltal utöver svarstider på telefon. Det kan handla om tillgänglighetsindikatorer såsom:

- handläggningstider (inom enheten för LSS/ äldre)
- brukartider (hemtjänst)
- väntetider (ekonomiskt bistånd)
- hur snabbt beslut blir verkställda (främst inom hemtjänst) men även särskilt boende
- uppföljning av synpunkter och klagomål: *finns det systematiska avvikelser? Handlar det om bemötande eller andra brister?*

Fasta telefontider är införda både hos utförarna och på myndighet för att minimera väntan i telefon.

Inom myndigheten finns en "jour telefon". En extra telefon som hanteras i rullande schema av handläggarna. Syftet är att handläggarna kan fördela samtalen till rätt person och för att besvara enklare frågor som ett led i att minska risken för en upptagen linje. Inom barn- och ungdomsenheten är det särdeles viktigt att jourtelefonen inte är upptagen med andra ärenden än anmälningar. Det finns en fastslagen rutin för hur jourtelefonen hanteras för varje enhet.

Svar på fråga 2.

Vid frånvaro har varje enhet till ansvar att utse en närvarande för kontrollera e-posten. Den interna målsättningen är att besvara/ återkoppla inom ett dygn. Medborgarna kan även komma i kontakt via en **Social brevlåda** som kontrolleras varje dag.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande
- Förstudie service och tillgänglighet
- Missiv förstudie service och tillgänglighet

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Revisorerna i Vaxholms stad

För kännedom: Agneta Franzén, Förvaltningschef socialförvaltningen

Förstudie: Tillgänglighet och service

Vaxholms stad

Förstudie
December 2020



Innehållsförteckning

Inledning	sid 3
Iakttagelser	
Vad säger lagstiftningen om tillgänglighet och service?	sid 4
Vilka riktlinjer finns på området?	sid 5
Vilka mål har satts upp?	sid 8
Vilken uppföljning görs inom området?	sid 10
- mål inom området kvalitet (service och tillgänglighet)	sid 12
Slutsatser	sid 14

Inledning

Bakgrund

Sverige har från den 1 juli 2018 infört en ny förvaltningslag (2017:900). I denna tydliggörs frågan om tillgänglighet och service till medborgarna. Av lagen framgår bland annat att kommunens verksamheter dels ska vara tillgänglig för kontakter med enskilda, dels informera om hur och när sådana kontakter ska tas. Kommunen ska även vidta de åtgärder som behövs för att den ska uppfylla sina skyldigheter gentemot allmänheten om rätten att ta del av allmänna handlingar.

En kommuns hemsida är en viktig källa för information och service till medborgarna och andra intressenter. Bristfällig styrning och kontroll kan riskera att verksamheten inte bedrivs i enlighet med lagkrav och kommuninterna riktlinjer.

Syfte

Förstudien syftar till att ge revisionen ett underlag för vidare bedömning av om en fördjupad granskning ska genomföras avseende service och tillgänglighet. Förstudien ska belysa följande områden:

- vad säger lagstiftning om tillgänglighet och service?
- vilka riktlinjer finns på området?
- vilka mål har nämnderna satt upp?
- vilken uppföljning görs inom området?

På basis av ovanstående identifieras risker för brister ändamålsenlighet eller intern kontroll, och behov av eventuell fördjupad granskning preciseras.

Vad säger lagstiftningen om tillgänglighet och service?

Förvaltningslagen

Av förvaltningslagen framgår att en myndighet ska säkerställa att kontakterna med den enskilde ska vara så smidiga som möjligt. Vidare ska hjälpen kunna ges utan dröjsmål.

Kommunen ska hjälpa den enskilde i den omfattning som är lämplig beroende på frågans art. Den enskildes behov och myndighetens verksamhet. Vidare ska kommunen vara tillgänglig för kontakt med den enskilde samt informera allmänheten hur kontakt kan tas. Enligt samma lag och paragraf ska kommunen göra det möjligt för den enskilde att ta del av allmän handling.

Lagen om tillgänglighet till digital offentlig service

Fr o m den 23 september 2020 gäller lagen om tillgänglighet till digital offentlig service. Lagen innehåller bestämmelser om krav på tillgänglighet till digital service som tillhandahålls av en offentlig aktör. Bestämmelser innebär att tjänster och information som en offentlig aktör tillhandahåller genom en webbplats eller mobil applikation ska vara tillgänglig. Lagen ställer således krav på hur dessa tjänster ska tillgängliggöras. Kraven på informationen/service är att den ska vara möjlig att uppfatta, den ska hanterbar, begriplig samt robust.

Några exempel på viktiga egenskaper för digital tillgänglighet:

- Det ska gå att förstora/zooma utan att innehåll hamnar utanför skärmen.
- Det ska gå att navigera och använda alla funktioner via tangentbord eller röststyrning.
- Det ska gå att lyssna till innehållet via ett uppläsande hjälpmedel.
- Texten ska vara lätt att läsa och förstå.

Lagen innehåller även bestämmelser om att offentliga aktörer ska tillhandahålla en så kallad tillgänglighetsredogörelse, som bland annat ska beskriva hur den aktuella webbplatsen eller applikationen lever upp till kraven.

Iakttagelser

Vilka riktlinjer finns på området?

Kommunikationsstrategi

Staden har en kommunikationsstrategi som består av följande styrdokument; kommunikationspolicy med tillhörande rutin för kommunikation samt lokala rutiner för kommunikation. Av kommunikationsstrategin framgår att den är framtagen för att genom kommungemensamma mål skapa en vägledning för Vaxholms stads arbete med intern- och extern kommunikation, tillgänglighet och bemötande.

Inom ramen för denna kartläggning har vi tagit del av kommunikationsstrategin daterad 2016-05-12 med en tillhörande rutin för kommunikation, som som senast uppdaterades maj 2020.

Kommunikationspolicy och tillhörande rutiner

I kommunstrategin beskrivs styrdokumenterna enligt nedan:

1. Kommunikationspolicy: Policyn beskriver övergripande mål för stadens utveckling inom kommunikation och beslutas av kommunfullmäktige.
2. Rutiner för kommunikation: Rutinen kompletterar kommunikationspolicyn och tydliggör stadens övergripande kommunikationsmål och handlingar som syftar till att uppfylla dem. Rutinen revideras årligen.
3. Lokala rutiner för kommunikation: Dessa utgår från och kompletterar den övergripande rutinen genom att peka ut verksamheternas lokala aktiviteter som syftar till att nå uppsatta mål.
4. Övriga policies, riktlinjer och rutiner inom kommunikationsområdet. Vilka dessa är specificeras i Vaxholms stads övergripande rutiner för kommunikation.

I styrdokumentet Rutiner för intern och extern kommunikation specificeras Vaxholms stads kommunikationsmål på både kort och lång sikt mer utförligt.

Rutin för kommunikation

Av rutinen ovan framgår att ett den, rutin för kommunikation, är en av de styrande och vägledande dokument som tillsammans utgör stadens kommunikationsstrategi. Just nu består strategin av följande styrdokument:

- kommunikationspolicy
- rutin för kommunikation
- lokala rutiner för kommunikation

samt de övriga policies och riktlinjerna nedan:

- Vaxholms stads grafiska profil
- Vaxholms stads strategi för facebook och övriga sociala kanaler
- Vaxholms stads skrivregler

Rutin för kommunikation

Vaxholms stads rutin för intern och extern kommunikation

- *Kommunikationspolicy*
- **Rutin för kommunikation**
- *Lokala rutiner för kommunikation*
- *Strategi för facebook och övriga sociala kanaler*
- *Vaxholms stads skrivregler*

Rutinen för kommunikation utgör tillsammans med ovanstående dokument styrande och vägledande dokument stadens kommunikationsstrategi. Kommunikationsrutinen beskriver stadens mål med intern och extern kommunikation, ansvar och roller utifrån de övergripande mål som kommunstyrelsen beslutat. Till kommunikationsrutinen hör en aktivitetslista som pekar ut årets satsningar och prioriterade aktiviteter inom kommunikationsområdet. Kommunikationsrutinen uppdateras vid behov och aktivitetslistan uppdateras årligen.

Vaxholm, 2020-05-13

Iakttagelser

Vilka riktlinjer finns på området?

forts.

Regler för telefoni

Vidare finns ett dokument som beskriver vilka regler som gäller för telefoni (daterade/uppdaterade 2020) som närmare beskriver mål för användning av telefoni, ansvar och roller. Reglerna revideras årligen. Av dokument framgår att för att staden ska leva upp till de krav som medborgarna ställer är hög tillgänglighet och ett gott bemötande självklara krav. En effektiv telefonservice är en viktig funktion för att åstadkomma detta. Vidare framgår att vilka kvalitetskrav som gäller bland annat avseende hur jag i rollen som anställd ska hantera min telefon, röstbrevlåda etc.

Av dokumentet framgår att uppföljning av kvaliteten på telefonservicen sker kontinuerligt och att detta sker på olika sätt. Som exempel beskrivs enkätundersökning till medborgarna, via Internet och via samtalsmätningar som svarsfrekvens på enhets-/användarnivå.

Inom ramen för denna förstudie har vi inte tagit del av något resultat av denna uppföljning utöver resultatet av de uppföljningar som görs av målen som finns i Mål och budget 2020--2022, som beskrivs i följande avsnitt.

Iakttagelser

Vilka mål har satts upp?

Övergripande mål för kommunikation

I kommunikationspolicyn redovisas stadens övergripande mål för kommunikation. Följande mål presenteras:

1. Vaxholms stad ska ha en aktuell, trovärdig, proaktiv, och modern intern och extern kommunikation som bidrar till att skapa goda relationer med våra målgrupper och en positiv bild av Vaxholms stad.
2. Den externa informationen ska sprida kunskap om och skapa engagemang bland medborgarna för kommunala frågor, med målet att stimulera till aktivitet och medinflytande. Vaxholms stad ska finnas där medborgarna är och erbjuda kommunikation och dialog med våra målgrupper utifrån deras villkor.
3. Vaxholms stad ska ha en hög tillgänglighet till media och en proaktiv och öppen kontakt i syfte att erbjuda korrekta fakta och en realistisk bild av vår verksamhet.
4. Våra målgrupper ska uppleva en god tillgänglighet och ett gott bemötande i kontakten med våra verksamheter.
5. Inom Vaxholms stad ska en strävan efter samarbete över verksamhetsgränserna finnas. Den interna kommunikation ska stimulera till samarbete, skapa kännedom om Vaxholms stads verksamheter, mål och aktiviteter, främja vi-känslan, skapa en stark och enhetlig Vaxholms stadskultur som främjar ett starkt varumärke. Kommunikation ska ske i gemensamma kanaler.

Inom ramen för denna förstudie har vi inte tagit del av något resultat av denna uppföljning utöver resultatet av de uppföljningar som görs av målen som finns i Mål och budget 2020-2022.

Iakttagelser

Vilka mål har satts upp?

forts.

Nämndernas mål

På fråga om vilka mål som avser service och tillgänglighet hänvisas till följande mål som beslutats i Mål och budget 2020-2022. Under området kvalitet finns ett antal mål med tillhörande med bäring på god service som kännetecknas av god tillgänglighet och gott bemötande.

Nedan redovisas kommunstyrelsens mål för god tillgänglighet, bemötande och service.

Nämnd	Mål	Indikator	Utfall 2018	Utfall T2 2019	Målnivå	BM- värde ³
KS	Invånarna och företagen erbjuds god tillgänglighet, bemötande och service.	Nöjd Medborgar-Index (NMI)	56		59	59
		Nöjd Inflytande-Index (NII)	38		40	44
		Nöjd Kund-Index (NKI) företagsklimat	60		71	71
		Gott bemötande vid kontakt med kommun, andel av maxpoäng (%)	85%		87%	87%

Iakttagelser

Vilken uppföljning görs inom området?

Uppföljning av beslutade mål i Mål och budget

Kommunövergripande

Följande uppföljningar genomförs som berör service och tillgänglighet:

- SCB:s medborgarundersökning
- Servicemätning, i denna mätning redovisas resultatet på förvaltningsnivå.
- Serviceundersökning företag genom SBA-Stockholm Business Alliance

Undersökningarnas resultat presenteras för berörda nämnder och kommunstyrelsen och utgör underlag och ingår som en integrerad del i processen för mål- och resultatstyrning. Resultaten utgör tillsammans med andra resultat och utvärderingar underlag för nulägesanalysen som i sin tur är underlag för de områden som prioriteras i mål och budget både på nämnds- och förvaltningsnivå.

I KS tertialrapport 2 beskrivs det utvecklingsarbete som har skett för att arbeta mot KS mål: *Invånarna och företagen erbjuds god tillgänglighet, bemötande och service*

Iakttagelser

Vilken uppföljning görs inom området?

forts.

Uppföljning av beslutade mål i Mål och budget

Uppföljning på enhetsnivå (KLK)

På kommunledningskontoret (enhetsnivå) följs bland annat de aktiviteter upp som är planerade för att arbeta mot målet: *Invånarna och företagen erbjuds god tillgänglighet, bemötande och service*. Enheterna sammanfattar sitt arbete och resultat mot målet i delårsrapport och årsredovisning. Uppföljning görs i verksamhetssystemet Stratsys.

Planering och åtgärder

Om målnivån för en indikator inte uppnås (blir röd) ska KS/nämnden upprätta en åtgärdsplan som sedan följs upp och redovisas varje tertiäl. KS och SBN har indikatorer som berör service och tillgänglighet där målnivån inte uppnåddes 2019 och har därför antagit åtgärdsplaner.

I KS och nämndernas yttrande 2021 beskrivs det fortsatta utvecklingsarbete som kommer att genomföra för att arbeta mot målen.

Mål inom området kvalitet - 1 (service och tillgänglighet)

På följande sidor redovisas de mål med tillhörande indikatorer (grönmarkerade) som staden särskilt anser vara mål för tillgänglighet och service år 2021. Vi noterar att mål inte formulerats för BUN där målen snarare formulerats kring trygghet istället.

Nämnd	Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019	BM-värde 2020
KS	Invånarna och företagen erbjuds god tillgänglighet, bemötande och service <i>Vaxholms stad ska ge invånare och företag ett gott</i>	Nöjd Medborgar-Index (NMI), totalt (Kommunstyrelsen)	48		59	55	
		Nöjd Inflytande-Index (NII), totalt (Kommunstyrelsen)	32		40	39	
		Nöjd Kund-Index (NKI) företagsklimat (Kommunstyrelsen)	60	79	71	72	73
		Gott bemötande vid kontakt med kommun, andel av maxpoäng (%) (Kommunstyrelsen)	90		87	90	

Nämnd	Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019	BM-värde 2020
SN	Nöjda brukare: Invånare och närstående är nöjda med socialnämndens verksamheter.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) (Socialnämnden)	91		92	85	85
		Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) (Socialnämnden)	69		78	78	78
		Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde (Socialnämnden)	83		90	103	103

Mål inom området kvalitet - 2 (service och tillgänglighet)

mnd	Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019	BM-värde 2020
	Invånare och företagare är nöjda med bemötandet.	Nöjd Kund-Index (NKI), Bygglov (Stadsbyggnadsnämnden)	42	46	60	64	64
		Nöjda kunder i GIS-enkät, skala 1-5 (Stadsbyggnadsnämnden)	3,87	3,9	4		
	Handläggningstiderna är rimliga	Handläggningstid i veckor, ärende komplett till beslut (Stadsbyggnadsnämnden)	4,7	4	5	4,1	4,1
		Handläggningstid i veckor, ansökan inkommen till expedierad (Stadsbyggnadsnämnden)	16,8	12,6	12	13,4	13,4

Nämnd	Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019	BM-värde 2020
TFK	Invånarna har tillgång till bredbandsuppkoppling.	Tillgång till bredband om minst 100 mbit, andel av befolkning (%) (Nämnden för teknik, fritid och kultur)	78	81	80	89	90

Slutsatser

Efter genomförd förstudie framkommer följande:

- Det finns riktlinjer som berör området.
- I mål och budget, inom målområde kvalitet finns mål med bäring på service och tillgänglighet med tillhörande indikatorer.
- Resultat av de uppföljningar som görs följs upp och redovisas inom ramen för mål- och budgetprocessen.
- Uppföljning av målen som avser service och tillgänglighet görs bl.a. genom olika enkätundersökningar som redovisas på en aggregerad nivå i delårsrapport och årsredovisning.
- Nämnderna följer upp sina mål och vid avvikelse redovisas en handlingsplan med aktiviteter för att nå målet.
- Inom ramen för budgetprocessen och nämndernas yttrande över mål och budget 2021 beskriver SBN och KS som inte når sina mål varför måluppfyllelsen ser ut som den gör och vilka åtgärder som ska vidtas/ vidtagits.
- Enheterna på KLK följer var och en upp planerade aktiviteter (för att nå målet om tillgänglighet och service) i verksamhetssystemet Stratsys.

Utifrån gjorda iakttagelser kan vi inte se att det föreligger ett behov av att i nuläget genomföra någon fördjupad granskning avseende service och tillgänglighet.

8 december 2020

Carin Hultgren

Uppdragsledare

pwc.se

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna] enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från den 23 april 2020. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.



Till:

Barn- och utbildningsnämnden
Nämnden för teknik, fritid och kultur
Stadsbyggnadsnämnden
Socialnämnden

För kännedom:

Kommunstyrelsen
Kommunfullmäktige

Förstudie: Service och tillgänglighet

Vi, de förtroendevalda revisorerna i Vaxholms stad, har uppdragit till PwC att genomföra en fördjupad riskanalys i form av en förstudie avseende service och tillgänglighet avseende riktlinjer på området, målsättningar och uppföljning av dessa.

I förstudien konstateras att det finns riktlinjer som berör området och att det finns mål kring service och tillgänglighet fastställda i Mål och budget.

Målen följs upp inom ramen för stadens mål- och budgetprocess. Uppföljning av målen som avser service och tillgänglighet görs bl.a. genom olika enkätundersökningar som redovisas på en aggregerad nivå i delårsrapport och årsredovisning.

Nämnderna följer upp sina mål och vid avvikelse redovisas en handlingsplan med aktiviteter för att nå målet. Inom ramen för budgetprocessen och nämndernas yttrande över mål och budget 2021 beskriver SBN och KS som inte når sina mål varför måluppfyllelsen ser ut som den gör och vilka åtgärder som ska vidtas/ vidtagits. Enheterna på KLK följer var och en upp planerade aktiviteter (för att nå målet om tillgänglighet och service) i verksamhetssystemet Stratsys.

Utifrån gjorda iakttagelser kan vi inte se att det föreligger ett behov av att i nuläget genomföra någon fördjupad granskning avseende kommunstyrelsens och nämndernas arbete med service och tillgänglighet.

Vi önskar dock få svar på följande frågeställningar:

- Hur arbetar nämnden för att leva upp till medborgarnas krav på en hög tillgänglighet och ett gott bemötande?
- Hur ser arbetet ut i praktiken på enhetsnivå med frågor rörande exempelvis svarstider på telefon och e-post, telefondisciplin m.m.?

Revisionen beslutar att överlämna förstudien till samtliga nämnder och önskar svar på de frågeställningar som framgår i detta missiv. Svar önskas senast den 15 mars 2021 samt till Kommunstyrelsen och Kommunfullmäktige för kännedom.

För Vaxholms stads förtroendevalda revisorer

Anders Haglund
Ordförande

Socialförvaltningen
David Lidin
MAS

Samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta

Överenskommelse om samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård antas.

Sammanfattning

Sedan år 2011 finns en överenskommelse mellan länets kommuner och region Stockholm angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och vissa personer med funktionsnedsättning gällande munvård. Syftet med överenskommelsen är att förtydliga regionens och kommunernas gemensamma ansvar för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning). Den uppsökande verksamheten ingår som en del i tandvårdsstödet för vissa äldre och funktionshindrade, som infördes den 1 januari 1999. Den berättigade ska få minimerat besvär från tänder och munslemhinna, bibehålla relevant tuggförmåga och utseende. Munhälsotillståndet ska inte försämma allmäntillståndet och inte ge upphov till utökad omvårdnadsbehov. Till överenskommelsen finns även anvisningar för kommunens personal.

Hösten år 2019 påbörjades ett arbete med att revidera överenskommelsen och tillhörande anvisningar. Inför

Ärendebeskrivning

Arbetet med revidering av överenskommelsen från 2011 har genomförts partsgemensamt med representanter från berörda parter både inom kommun och region. De delar i överenskommelsen som är nya har stämts av via tjänstemannaremissor och olika mötes-forum. Det förslag till överenskommelse som nu föreligger är väl genomarbetat och diskuterat.

Bedömning

Den uppdaterade överenskommelsen är önskvärd och förväntas leda till förbättrat omhändertagande gällande munhälsa för de individer som är berättigade till detta stöd.

Måluppfyllelse

Föreslagen överenskommelse förväntas leda till att målet om att främja god hälsa hos stadens invånare, inom målområdet livsmiljö, uppfylls i högre utsträckning.

Finansiering

Inom ram.

Förslagets konsekvenser

Ökad kvalitet inom området munhälsa för dem som är berättigade till detta stöd.

Uppföljning och utvärdering

Förvaltningen följer tillämpning och följsamhet till överenskommelsen genom att utse en kontaktperson som har regelbunden kontakt och informationsutbyte med tandvårdsenheten i Region Stockholm.

Handlingar i ärendet

Överenskommelse munhälsovård, mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län.

Rekommendation från Storsthlm att anta överenskommelse om munhälsovård, 2020-12-10.

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Ställningstagandet meddelas genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm.

För kännedom: Akten

Rekommendation om att anta Överenskommelse om Samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård

Rekommendation

Storsthlm styrelse beslutade på sammanträdet den 10 december 2020 att rekommendera kommunerna i länet att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm avseende samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård.

Sammanfattning

Kommunerna i Stockholms län rekommenderas att anta reviderad överenskommelse om samverkan med Region Stockholm vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård. Överenskommelsen förtydligar parternas gemensamma och enskilda ansvar för att de personer som har rätt till munhälsobedömning får erbjudande om munhälsobedömning samt att personalgrupper får undervisning i munhälsovård. Den reviderade överenskommelsen innebär att vissa delar har omarbetats, uppdaterats och förtydligats, men revideringen har inte lett till någon betydande förändring.

Beskrivning av ärendet

Mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm finns sedan år 2012 en överenskommelse om samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård. Överenskommelsen förtydligar parternas gemensamma och enskilda ansvar för att de personer som har rätt till munhälsobedömning får erbjudande om munhälsobedömning samt att personalgrupper får undervisning i munhälsovård.

Den uppsökande verksamheten omfattar personer med ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och personer som omfattas av lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Personerna som omfattas har rätt till avgiftsfri munhälsobedömning i hemmet, samt nödvändig tandvård, till samma avgift som hälso- och sjukvård. Kostnaden ingår i högkostnadsskyddet.

I den uppsökande verksamheten som utförs av avtalade tandvårdsföretag ingår dessutom munvårdsutbildning till vård- och omsorgspersonal. Munvårdsutbildning ska inkludera teoretisk och praktisk information om munvård som en del i omvårdnaden.

Syftet med den uppsökande verksamheten är att skapa förutsättningar för en god daglig munvård. Detta förutsätter en god samverkan mellan region och kommun där ansvarsfördelning och samverkan är tydlig och känd hos berörda verksamheter.

Den reviderade överenskommelsen innebär att vissa delar har omarbetats, uppdaterats och förtydligats, men revideringen har inte lett till någon betydande förändring.

Tills att den reviderade överenskommelsen träder i kraft kommer ett nytt rutindokument att tas fram tillsammans med kommunerna i länet.

Ärendegång

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i Storsthlm's styrelse. Kommunerna fattar beslut enligt gällande delegationsordning.

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm.

Beslut om antagande av överenskommelse är att likställas med undertecknande.

Överenskommelsen börjar gälla tre månader från att alla parter beslutat anta överenskommelsen, dock tidigast 2021-09-01.

Svarsperiod

Storsthlm önskar få kommunernas ställningstaganden senast den 30 juni år 2021 med e-post till registrator@storsthlm.se.

Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av processledare Håkan Wramner, hakan.wramner@storsthlm.se.

Bilagor

1. Ny överenskommelse

Med vänlig hälsning

Mats Gerdau
Förbundsordförande Storsthlm

Madeleine Sjöstrand
Förbundsdirektör Storsthlm

Samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård

Överenskommelse mellan Region Stockholm och
kommunerna i Stockholms län

Innehållsförteckning

1.	Överenskommelsens parter.....	3
2.	Storsthlmns roll	4
3.	Bakgrund.....	4
4.	Syfte och gemensam målsättning.....	4
5.	Målgrupp.....	5
6.	Ansvarsfördelning och parternas åtaganden.....	6
6.1	Regionens åtaganden	6
6.2	Kommunens åtaganden	7
7.	Organisation för samverkan	9
7.1	Länsövergripande samverkan	9
8.	Ändringar av överenskommelsen.....	9
9.	Eskaleringstrappa vid oenighet	9
10.	Uppföljning	10
11.	Överenskommelsen giltighetstid och upphörande	11
12.	Övrig information.....	11
13.	Definitionslista	12

1. Överenskommelsens parter

Överenskommelsens parter är Region Stockholm och de 26 kommunerna i Stockholms län:

Botkyrka kommun
Danderyds kommun
Ekerö kommun
Haninge kommun
Huddinge kommun
Järfälla kommun
Lidingö stad
Nacka kommun
Norrtälje kommun
Nykvarns kommun
Nynäshamns kommun
Salems kommun
Sigtuna kommun
Sollentuna kommun
Solna stad
Stockholms stad
Sundbybergs stad
Södertälje kommun
Tyresö kommun
Täby kommun
Upplands-Bro kommun
Upplands Väsby kommun
Vallentuna kommun
Vaxholms stad
Värmdö kommun
Österåkers kommun

Kommunerna kallas gemensamt ”kommunerna” och var för sig ”kommunen”. Region Stockholm kallas ”regionen”. Kommunerna och regionen gemensamt kallas ”parterna”.

Om regionen eller kommunen tecknar avtal med någon annan part och överlåter uppgifter de har ansvar för, ska denna överenskommelse tillämpas.

Respektive part ska ansvara för att överenskommelsen är bindande för och gälla eventuella underleverantörer.

2. Storsthlm's roll

Storsthlm företräder kommunerna avseende uppföljning och utvärdering av överenskommelsens övergripande och principiella frågor samt tillämpning av denna överenskommelse i relation till Region Stockholm.

3. Bakgrund

Uppsökande verksamhet omfattar personer med ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och personer som omfattas av lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Personerna som omfattas har rätt till avgiftsfri munhälsobedömning i hemmet, samt nödvändig tandvård, till samma avgift som öppen hälso- och sjukvård. Kostnaden ingår i högkostnadsskyddet.

Den uppsökande verksamheten ingår som en del i tandvårdsstödet till vissa äldre och funktionshindrade, som infördes den 1 januari 1999. Den berättigade ska få minimerat besvär från tänder och munslemhinna, bibehålla relevant tuggförmåga och utseende. Munhälsotillståndet ska inte försämra allmäntillståndet och inte ge upphov till utökad omvårdnadsbehov.

Grunden för denna överenskommelse utgörs av tandvårdslag (1985:125) och tandvårdsförordning (1998:1338). Region Stockholm har enligt 8 a § tandvårdslag (1985:125) ansvar för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård till individer som tillhör målgruppen. Tandvårdsförordning (1998:1338) 12 § förtydligar att regionen och kommunerna ska samverka så att de som tillhör målgruppen får det tandvårdsstöd de har rätt till.

I den uppsökande verksamheten som utförs av avtalade tandvårdsföretag ingår dessutom munvårdsutbildning till vård- och omsorgspersonal. Munvårdsutbildning ska inkludera teoretisk och praktisk information om munvård som en del i omvårdnaden.

4. Syfte och gemensam målsättning

Syftet med den uppsökande verksamheten är att skapa förutsättningar för en god daglig munvård. Det förutsätter en god samverkan mellan parterna där ansvarsfördelning och samverkan är tydlig och känd hos berörda verksamheter. Överenskommelsen ska förtydliga respektive parts ansvar samt det gemensamma ansvaret

mellan region och kommun så att de personer som har rätt till munhälsobedömning får erbjudande. Samt att de som tackar ja till munhälsobedömning får den utförd och att personalgrupper får undervisning i munhälsovård. Överenskommelsen avser munhälsobedömning, munvårdsutbildning och nödvändig tandvård oavsett boendeform eller regi.

Parterna är överens om följande gemensamma målsättning:

- Alla som tillhör målgruppen ska identifieras oavsett boendeform eller driftsform.
- Tandvårdsstödsintyg ska utfärdas och förnyas skyndsamt.
- Berättigad med tandvårdsstödsintyg ska få erbjudande om munhälsobedömning samt vid behov erbjudande om nödvändig tandvård.
- Berättigad ska få en god daglig munvård.
- Regionen och kommunen ska tillsammans med avtalade tandvårdsföretag samverka för att ovanstående uppfylls på ett effektivt och patientsäkert sätt utifrån den berättigades behov.

5. Målgrupp

Bestämmelser om uppsökande verksamhet finns i 8 a § tandvårdslag (1985:125). Berättigade till uppsökande verksamhet är personer som:

1. omfattas av lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, eller
2. har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som
 - a) omfattas av en kommuns ansvar för hälso- och sjukvård enligt 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslag (2017:30),
 - b) får hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård), eller
 - c) är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård eller omsorg som personer som omfattas av 2 a eller 2 b ovan.

Regionen ska också se till att målgruppen erbjuds nödvändig tandvård. För den nödvändiga tandvården gäller fritt val av tandvårdsutförare. Uppsökande verksamhet är inte en förutsättning för att få nödvändig tandvård. Dels kan munhälsobedömning inte hunnit bli genomförd innan behovet av nödvändig tandvård uppstått dels kan individen valt att avstå från munhälsobedömningen.

För att få tandvårdsstödsintyg ska den enskilde ha ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser eller omfattas av lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Med omfattande, menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet, det vill säga minst tre gånger/dygn samt natttillsyn. Natttillsyn kan likställas med trygghetslarm, förutsatt att omvårdnadsbehovet är *varaktigt* och *omfattande*. Det kan finnas personer som uppfyller kraven avseende omvårdnadsbehov, men avböjt natttillsyn. Även dessa personer har rätt till tandvårdsstödsintyg.

Med varaktigt, menas ett behov som förväntas kvarstå minst ett år.

6. Ansvarsfördelning och parternas åtaganden

Regionen och kommunerna har ett gemensamt ansvar för att verksamheten fungerar på avtalat sätt. Parternas gemensamma åtaganden innebär att:

- Implementera och säkerställa att innehållet i överenskommelsen är känt i samtliga berörda verksamheter.
- Gemensam uppföljning av överenskommelsen.

6.1 Regionens åtaganden

Region Stockholm har ansvar för att uppsökande verksamhet, munhälsobedömning, munvårdsutbildning och nödvändig tandvård planeras, bedrivs, och säkerställs enligt regelverk.

Regionen ansvarar för att:

- Tillhandahålla tandvårdsföretag som ska utföra den uppsökande verksamheten i samverkan med kommunen.
- Tillhandahålla IT-system för administration.
- Informera kommunen om vilka tandvårdsföretag som utför uppsökande verksamhet. Informationen görs tillgänglig i regionens IT-system.

- Informera om regler och riktlinjer samt eventuella förändringar inom uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård.
- Vid behov bistå kommunens intygsutfärdare i bedömning av tandvårdsstödsintyg.
- Utfärda tandvårdsstödsintyg till personer som får hemsjukvård enligt målgrupp 2b.
- Tillhandahålla webbutbildning för de personer som administrerar och/eller utfärdar tandvårdsstödsintyg.
- Tillhandahålla ett munvårdskort som fylls i av tandvårdsföretaget vid munhälsobedömning.
- Tillhandahålla blankett om erbjudande om munhälsobedömning.
- Tillhandahålla en kontaktperson som bistår vid frågor samt tar emot information om det uppstår situationer som inte fungerar med tandvårdsföretaget som utför uppdraget.

6.2 Kommunens åtaganden

Kommunen ska identifiera individer berättigade till munhälsobedömning och nödvändig tandvård samt utfärda tandvårdsstödsintyg och informera om munhälsobedömning och nödvändig tandvård.

Kommunen ska samverka och planera med tandvårdsföretagen av uppsökande verksamhet så att målgruppen erbjuds och erhåller munhälsobedömning samt att vård- och omsorgspersonalen får munvårdsutbildning.

Kommunen ansvarar för att:

- Aktivt arbeta för att identifiera individer inom målgrupperna som är berättigade till munhälsobedömning och nödvändig tandvård.
- Utfärda tandvårdsstödsintyg och informera den berättigade om munhälsobedömning och nödvändig tandvård.

- Samverka och planera med tandvårdsföretag av uppsökande verksamhet så att målgruppen erbjuds och erhåller munhälsobedömning.
- Årligen erbjuda och informera om munhälsobedömning till personer som är berättigade till munhälsobedömning men som tidigare tackat nej till munhälsobedömning.
- Samverka och planera munvårdsutbildning med avtalade tandvårdsföretag, samt anvisa lokal för dessa utbildningstillfällen, så att vård- och omsorgspersonal erhåller årlig munvårdsutbildning.
- Säkerställa att vård- och omsorgspersonal deltar vid munhälsobedömning för att informera tandvårdsutföraren om den berättigades allmäntillstånd och ta del av givna rekommendationer och instruktioner.
- Säkerställa att den berättigade ges daglig munvård enligt tandvårdsutförarens rekommendationer. Tid för daglig munvård ska ingå i personlig hygien.
- Uppgift om den berättigades fasta tandvårdskontakt ska finnas dokumenterad och tillgängligt för berörd personal för att säkerställa regelbunden kontakt med tandvård.
- När behov av tandvård föreligger kunna vara kontaktlänk (exempelvis boka tider och se till att personen får tandvård).
- Tillhandahålla en kontaktperson gentemot regionen som i kommunen är ansvarig för att ta emot och sprida information från regionen om den uppsökande verksamheten. Kontaktpersonen ska delta i möten med regionen och ansvara för att informera regionen om förändringar i kommunens organisation och annat som berör den uppsökande verksamheten.
- Administrera behörighet för intygsutfärdare. Ansvara för att samtliga går regionens webbutbildning för intygsutfärdare för att säkerställa att alla har aktuell kompetens för att kunna identifiera vilka individer som är berättigade.
- Använda regionens IT-stöd för samtlig administration som gäller den uppsökande verksamheten gentemot regionen.

- Ansvara för att aktuella boende- och kontaktuppgifter registreras och uppdateras.

7. Organisation för samverkan

7.1 Länsövergripande samverkan

Det finns en politisk styrgrupp för samverkan i länet med representation från kommunerna i länet, genom Storsthlm's styrelse och Hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Stockholm. Den politiska styrgruppen kallas Vård i Samverkan (VIS) och är ett forum för samverkan och beredning inför beslut i respektive organisation i frågor som rör hälsa, vård och omsorg. Som stöd i sitt arbete har VIS en tjänstemannastyrgrupp Sammanhållen vård och omsorg, och ytterligare samrådsgrupper som ansvarar för olika sakområden. Tjänstemannastyrgruppen har i uppdrag att förvalta denna överenskommelse och länsövergripande rutiner kopplade till överenskommelsen. I uppdraget ingår vidare att hantera avsteg och tvister, samt att gemensamt, initiera, utveckla och följa upp att denna överenskommelse följs.

8. Ändringar av överenskommelsen

Eventuella ändringar av och tillägg till denna överenskommelse kan initieras av parterna och ska godkännas av samtliga parter. Beslut om ändringar av mindre betydelse och som inte påverkar överenskommelsens huvudsakliga innehåll, exempelvis språkliga ändringar och anpassningar till förändringar i lagtext eller nationella riktlinjer görs av Region Stockholm i samråd med Storsthlm.

9. Eskaleringstrappa vid oenighet

Vid parts eventuella avsteg från åtaganden i överenskommelsen eller rutin som är kopplade till överenskommelsen, eller oenighet om tolkning av överenskommelse eller rutin ska följande eskaleringstrappa tillämpas:

1. Avsteg från åtagande eller oenighet om tolkning ska i första hand lösas av parterna på lokal nivå i kommunen och Region

- Stockholm, såvida dessa inte är av en sådan principiell karaktär att det kan antas påverka andra parter.
2. Avsteg från åtagande eller oenighet om tolkning som inte kan lösas på lokal nivå hanteras i första hand av den samrådsgrupp/styrgrupp som utsetts att ansvara för sakområdet.
 3. I det fall den samrådsgrupp/styrgrupp inte kan lösa en fråga om avsteg från åtagande eller oenighet om tolkning, ska frågan hanteras av regionens och kommunernas gemensamma tjänstemannastyrgrupp för Sammanhållen vård och omsorg.
 4. Ytterst hanteras avsteg från åtagande eller oenighet av den politiska styrgruppen VIS som har tolkningsföreträde gällande överenskommelsen.

10. Uppföljning

Parterna har ett gemensamt ansvar för att överenskommelsen regelbundet följs upp, att stämma av resultatet av uppföljningen med varandra samt vid behov vidta åtgärder för att säkerställa att överenskommelsen och tillhörande rutin följs.

Överenskommelsen ska följas upp årligen genom möte med kommunkontaktpersoner. Kommunen ansvarar för att följa upp uppsökande verksamhet och ska av regionen få information om sin kommun/stadsdel. Region Stockholm tillhandahåller kommunen/stadsdelen rapporter som hämtas i regionens IT-system. Rapporterna ska minst innehålla information om:

- Antal utfärdare av tandvårdsstödsintyg som klarat kunskapstest.
- Antal berättigade som erbjudits munhälsobedömning.
- Antal berättigade som tackat ja till munhälsobedömning.
- Antal berättigade som tackat nej till munhälsobedömning.
- Antal utförda munhälsobedömningar.
- Antal vård- och omsorgspersonal som har deltagit i munvårdsutbildning.

Kommunen ska vara regionen behjälplig vid uppföljning av den uppsökande verksamheten.

Erfarenheterna av denna överenskommelse och dess rutiner ska följas upp löpande av Region Stockholm och Storsthlm.

11. Överenskommelsen giltighetstid och upphörande

Överenskommelsen börjar gälla när Region Stockholm och samtliga länets 26 kommuner antagit den, och tidigast från 2021-09-01. Överenskommelsen gäller därefter tills vidare. Överenskommelsen ersätter tidigare överenskommelse från år 2012.

Överenskommelsen kan sägas upp med en uppsägningstid om tolv (12) månader.

Om en kommun säger upp överenskommelsen gäller uppsägningen endast den kommunen och överenskommelsen fortsätter att gälla för övriga parter.

12. Övrig information

Denna överenskommelse ska läsas tillsammans med dokumentet *Rutin för samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård* som beskriver för kommunens personal hur uppdraget fungerar i praktiken.

Rutin för samverkan vid uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) och nödvändig tandvård förvaltas av Region Stockholm, tandvårdsenheten. Revidering av dokumentet sker löpande i samråd med tjänstemannastyrgruppen Sammanhållen vård och omsorg.

13. Definitionslista

Kommunen

Kommunen och eventuell vårdgivare/utförare.

Vård- och omsorgspersonal

Person eller personer som i sitt yrke utför hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst, här inkluderas också hemtjänstpersonal.

Socialförvaltningen
David Lidin
MAS

Överenskommelse om kostnadsansvar för hjälpmedel och medicintekniska produkter

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta

Överenskommelse om kostnadsansvar för hjälpmedel och medicintekniska produkter antas.

Ärendebeskrivning

En revidering har gjorts av den långsiktiga överenskommelsen om kostnadsansvar mellan kommun och Region för hjälpmedel och medicintekniska produkter. Utgångspunkten i revideringen har varit att förändringarna ska vara så kostnadsneutrala som möjligt jämfört med tidigare överenskommelse. Arbetet har inneburit att förtydliga ansvarsfördelningen så och ta fram pedagogiska bilagor som ska användas i verksamheterna. En samverkansorganisation föreslås för att underlätta justeringar i överenskommelsen vid förändringar av hjälpmedel och medicintekniska produkter och för uppföljning av överenskommelsen.

Bakgrund

Storsthms styrelse beslutade 9 maj år 2019 att rekommendera kommunerna i Stockholms län att anta en ny överenskommelse om kostnadsansvar för hjälpmedel samt medicintekniska produkter som används för vård och omvårdnad i särskilt boende, dagverksamhet och daglig verksamhet. Under hösten 2019 visade det sig att några kommuner efter ytterligare granskning ansåg att förslaget behövde konkretiseras ytterligare för att undvika otydligheter i ansvarsfördelning. Vid ett möte 31 oktober år 2019 mellan representanter från socialtjänstnätverket och Region Stockholm beslutades att förslaget på ny överenskommelse daterad 9 maj år 2019 skulle revideras ytterligare.

En ny arbetsgrupp med representanter från kommunerna och från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom Region Stockholm samt Storsthlm har arbetat med att förtydliga en del skrivningar, inga ändringar i ansvarsfördelningen eller kostnadsansvar har gjorts. Den 11 mars 2020 skickades en ny version ut på en tjänstemannaremiss till kommunerna. Utifrån svaren har ytterligare förtydliganden i ansvarsfrågan hanterats.

Bedömning

Den reviderade överenskommelsen förväntas underlätta arbetet och öka kvalitén kring hjälpmedel och medicintekniska produkter. Den reviderade överenskommelsen kommer att ersätta de olika överenskommelser som finns idag, och som både är svårtolkade och innebär olika förutsättningar t.ex. för dem som får kommunal hälso- och sjukvård på äldreboende respektive inom LSS. Det är önskvärt och förväntas bidra till effektivisering och ökad jämlikhet att ersätta de gamla överenskommelserna med en reviderad sammanhållen överenskommelse.

Måluppfyllelse

Den reviderade överenskommelsen förväntas bidra till uppfyllandet av målområde livsmiljö.

Finansiering

Inom ram.

Förslagets konsekvenser

Den föreslagna överenskommelsen förväntas kunna effektivisera arbetet kring hjälpmedel och medicintekniska produkter så att kvaliteten i detta arbete bibehålls eller ökar. Det administrativa arbetet förväntas minska något.

Uppföljning och utvärdering

En samverkansgrupp bildas för uppföljning och utvärdering av denna överenskommelse om hjälpmedel mellan kommunerna och Region Stockholm. Gruppen kallas Hjälpmedelssamverkan i Stockholms län. Hjälpmedelssamverkan i Stockholms län består av företrädare för kommunerna vilka representerar olika kommuner och kompetensområden i länet, Storsthlm, samt företrädare för Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Kommunernas företrädare utses av Storsthlms socialtjänstnätverk. Region Stockholms företrädare utses av berörd avdelningschef på HSF.

Handlingar i ärendet

Rekommendation, överenskommelse om kostnadsansvar hjälpmedel och medicintekniska produkter, 2020-11-12.

Överenskommelse om kostnadsansvar mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län, för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt för de medicintekniska produkter som används för vård och omsorg i särskilt boende, dagverksamhet, daglig verksamhet samt socialpsykiatriskt boende

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Kommunstyrelsens inkorg i Evolution

För kännedom: Akten

Kommunstyrelser
Berörda förvaltningschefer inom
socialförvaltning,

Rekommendation om att anta Överenskommelse om kostnadsansvar för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt för de medicintekniska produkter som används för vård och omsorg i särskilt boende, dagverksamhet, daglig verksamhet samt socialpsykiatriskt boende

Rekommendation

Storsthlm's styrelse beslutade på sammanträdet den 12 november 2020 att rekommendera kommunerna i länet att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om kostnadsansvar för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt för de medicintekniska produkter som används för vård och omsorg i särskilt boende, dagverksamhet, daglig verksamhet samt socialpsykiatriskt boende.

Sammanfattning

En revidering har gjorts av en långsiktig överenskommelse om kostnadsansvar mellan kommun och Region för hjälpmedel och medicinsktekniska produkter. Utgångspunkten i revideringen har varit att förändringarna ska vara så kostnadsneutrala som möjligt jämfört med tidigare överenskommelse. Arbetet har inneburit att förtydliga ansvarsfördelningen så och ta fram pedagogiska bilagor som ska användas i verksamheterna.

En samverkansorganisation föreslås för att underlätta justeringar i överenskommelsen vid förändringar av hjälpmedel och medicintekniska produkter och för uppföljning av överenskommelsen.

Beskrivning av ärendet

Bakgrund – behov av förtydliganden

Sedan 2015 har kommunerna i länet genom Storsthlm styrelse och Hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Stockholm en gemensam politisk styrgrupp för samverkan som kallas VIS (Vård i samverkan). År 2018 gav VIS Storsthlm och hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) i uppdrag att utarbeta förslag till en ny överenskommelse för hjälpmedel och förbrukningsartiklar inom särskilt boende för äldre (SoL), bostad för särskild service för vuxna och daglig verksamhet (LSS) samt socialpsykiatriska boenden.

En styrgrupp samt arbetsgrupp bildades bestående av representanter från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Storsthlm och länets kommuner. Arbetet inleddes med en förstudie som resulterade i att det fanns behov av att se över ansvarsfördelningen för enskilda hjälpmedel och även att utveckla samverkansformerna mellan kommunerna och Region Stockholm i syfte att ansvarsfördelningen för hjälpmedel skulle bli så samstämmiga som möjligt i olika särskilda boendeformer.

Förslaget på ny överenskommelse skulle också förenklas så att ansvaret inom hjälpmedelsområdet koncentrerades till en överenskommelse. Vidare var syftet att effektivisera processen vid behov av förändringar och uppdateringar inom hjälpmedelsområdet. Därför föreslogs en ny samverkansgrupp för hjälpmedelsfrågorna.

Storsthlm styrelse beslutade 9 maj år 2019 att rekommendera kommunerna i Stockholms län att anta den nya överenskommelsen om kostnadsansvar för hjälpmedel samt medicintekniska produkter som används för vård och omvårdnad i särskilt boende, dagverksamhet och daglig verksamhet. Under hösten 2019 visade det sig att några kommuner efter ytterligare granskning ansåg att förslaget behövde konkretiseras ytterligare för att undvika otydligheter i ansvarsfördelning då många användare behövde koppla till denna. Vid ett möte 31 oktober år 2019 mellan representanter från socialtjänstnätverket och Region Stockholm beslutades att förslaget på ny överenskommelse daterad 9 maj år 2019 skulle revideras ytterligare.

En ny arbetsgrupp med representanter från kommunerna och från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom Region Stockholm samt Storsthlm har arbetat med att förtydliga en del skrivningar, inga ändringar i ansvarsfördelningen eller kostnadsansvar har gjorts.

Den 11 mars 2020 skickades en ny version ut på en tjänstemannaremiss till kommunerna. Utifrån svaren har ytterligare förtydliganden i ansvarsfrågan hanterats.

Beräkning av kostnader – ny överenskommelse blir kostnadsneutral

Utgångspunkten i arbetet med en ny överenskommelse är att förändringarna ska vara kostnadsneutrala för alla parter. En särskild fråga från kommunerna har varit hur kostnaderna beräknades, vilket gjordes i förstudien under år 2018.

De föreslagna förändringarna i kostnadsansvar har bedömts vara praktiskt genomförbara och samtidigt sammantaget innebära en kostnadsneutralitet (se nedan).

I förstudien identifierades ytterligare hjälpmedel där kostnadsansvaret skulle kunna förändras men slutsatsen var att dessa förändringar inte skulle vara kostnadsneutrala. Arbetsgruppen har inte kunnat göra ytterligare beräkningar när det gäller

kommunernas kostnader, eftersom kommunerna bedömdes ha svårt att särskilja specifika kostnader för enskilda hjälpmedel.

Kostnadsförändringar

- Antidecubitusmadrasser föreslås övergå från regionen till kommunen. Kostnadsberäkningen är gjord utifrån regionens kostnader för år 2017 för antidecubitusmadrasser som förskrivits i särskilda boende enligt SoL. Kostnaden för regionen år 2017 var 6,5 mkr.
- Övriga förändringar (ätapparat, bokstavstavor, presentationsmaterial och specialrullatorer) som föreslås övergå från regionen till kommunen kostade totalt 14 tkr för regionen för år 2017. Regionen föreslås ta över den totala kostnaden för komfortrullstolar. Kostnadsberäkningen är gjord utifrån ett antagande om att regionen år 2017 hade 75 procent av kostnaden och kommunerna 25 procent av kostnaderna. Kostnaden för 2017 beräknades till totalt 5 mkr för kommunerna.
- Kostnaden för PEG etcetera föreslås övergå till regionen. Kostnadsberäkningen är gjord utifrån Nacka kommuns kostnader för år 2017 som bedömdes vara 600 tkr.

Konsekvensändringar för andra överenskommelser

I den nya överenskommelsen samlas ansvarsfördelningen inom hjälpmedelsområdet ihop till en överenskommelse, istället för flera olika. Det innebär att när den nya överenskommelsen antas, så upphör tre gamla överenskommelser att gälla, och konsekvensändringar görs i ytterligare en överenskommelse.

Följande tre överenskommelser upphör när den nya överenskommelsen antas:

- Kostnadsansvar för hjälpmedel i bostad med särskild service och daglig verksamhet enligt LSS from 2015-10-01 (2015-05-20)
- Förtydligande av kostnadsansvar avseende överenskommelse om tekniska hjälpmedel (2004-08-20)
- Ansvarsfördelning för hjälpmedel i särskilda boendeformer (1997-02-25)

Överenskommelsen ”Sammanhållen vård och omsorg för äldre” (maj 2015) revideras som en konsekvens av den nya hjälpmedelsöverenskommelsen:

- Två delöverenskommelser utgår
- Uppenbara uppdateringsbehov har åtgärdats (t ex hänvisning till aktuella lagrum)

Övergripande överenskommelse om vård och omsorg

Arbete pågår med en övergripande överenskommelse om vård och omsorg som förväntas bli klar för antagande under år 2021. Överenskommelsen kan komma innehålla övergripande principer som kommer gälla även för andra befintliga överenskommelser mellan regionen och kommunerna.

Ärendegång

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i Storsthlm styrelse. Kommunerna fattar beslut enligt gällande delegationsordning.

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm.

Beslut om antagande av överenskommelse är att likställas med undertecknande.

Överenskommelsen börjar gälla tre månader från att alla parter beslutat anta överenskommelsen.

Svarsperiod

Storsthlm önskar få kommunernas ställningstaganden senast den 31 maj år 2021 med e-post till registrator@storsthlm.se.

Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av processledare Håkan Wramner, hakan.wramner@storsthlm.se.

Bilagor

1. Ny överenskommelse
- 2-5. Bilagor till ny överenskommelse
6. Gällande överenskommelse om vård och omsorg för äldre med uppdateringar

Med vänlig hälsning

Mats Gerdau
Förbundsordförande Storsthlm

Madeleine Sjöstrand
Förbundsdirektör Storsthlm

Överenskommelse om kostnadsansvar mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län, för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt för de medicintekniska produkter som används för vård och omsorg i särskilt boende, dagverksamhet, daglig verksamhet samt socialpsykiatriskt boende

Innehåll

1	BAKGRUND	3
1.1	OMFATTNING	3
1.2	DEFINITIONER	3
1.3	ÖVERGRIPANDE SYFTE OCH MÅL MED ÖVERENSKOMMELSEN	4
1.4	PARTER, ANSVAR OCH ÅTAGANDEN	4
2	ÖVERGRIPANDE OM FÖRDELNING AV KOSTNADSANSVAR	5
2.1	GRUNDPRINCIP	5
2.2	SPECIFIKT KOSTNADSANSVAR FÖR REGION STOCKHOLM.....	5
2.3	FÖRSKRIVNING AV HJÄLPMEDEL OCH ANDRA MEDICINTEKNISKA PRODUKTER SOM ANVÄNDS I SAMBAND MED VÅRDINSATS	5
2.4	TILLBEHÖR OCH RESERVDELAR	6
2.5	NIVÅ FÖR BESKRIVNING AV KOSTNADSANSVAR.....	6
3	HJÄLPMEDEL I BOSTAD MED SÄRSKILD SERVICE OCH DAGLIG VERKSAMHET ENLIGT LSS	6
3.1	MÅLGRUPP	6
3.2	SÄRSKILT OM KOSTNADSANSVAR.....	6
3.3	SPECIFICERAD FÖRDELNING AV KOSTNADSANSVAR	7
4	HJÄLPMEDEL INOM SÄRSKILT BOENDE FÖR ÄLDRE ENLIGT SOL, DAGVERKSAMHET ENLIGT SOL SAMT SYSSELSÄTTNING ENLIGT SOL .	7
4.1	MÅLGRUPP	7
4.2	SÄRSKILT OM KOSTNADSANSVAR.....	7
4.3	SPECIFICERAD FÖRDELNING AV KOSTNADSANSVAR	7
5	HJÄLPMEDEL INOM BOSTAD MED SÄRSKILD SERVICE ENLIGT SOL (SOCIALPSYKIATRI)	7
5.1	MÅLGRUPP	7
5.2	SÄRSKILT OM KOSTNADSANSVAR.....	7
6	HJÄLPMEDELSSAMVERKAN I STOCKHOLMS LÄN - SAMVERKANSORGANISATION	8
6.1	LÄNSÖVERGRIPANDE SAMVERKAN GENOM STYRGRUPPER	8
6.2	SAMVERKANSGRUPPENS REPRESENTATION OCH ARBETSFORMER.....	8
6.3	SAMVERKANSGRUPPENS UPPGIFTER OCH MANDAT.....	9
7	GILTIGHETSTID	10
8	BILAGOR	10

1 Bakgrund

1.1 Omfattning

Denna överenskommelse avser fördelning av kostnadsansvar mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt medicintekniska produkter som används i vården och som ingår i vård- och omsorgsuppdraget för personer som bor i nedan angivna särskilda boendeformer, deltar i dagverksamhet enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller daglig verksamhet enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Överenskommelsen avser personer över 18 år (från den dag personen fyllt 18 år).

Överenskommelsen omfattar:

- Särskilt boende för äldre enligt Socialtjänstlagen (Sol) 5 kap 5 § andra stycket
- Dagverksamhet, SoL, inklusive sysselsättning enligt 3 kap. 6§ SoL (socialpsykiatri)
- Bostad med särskild service för personer över 18 år enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS § 9.9 och § 9.8 för personer över 18 år
- Daglig verksamhet enligt LSS § 9.10
- Bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri)

Kommunen har ansvar för hälso-och sjukvård upp till och med sjuksköterskenivå för ovan beskrivna boendeformer och vid vistelse i dagverksamhet SoL och daglig verksamhet LSS.

Överenskommelsen omfattar även former för samverkan mellan parterna.

Storsthlm företräder kommunerna avseende uppföljning och utvärdering av överenskommelsens övergripande och principiella frågor samt tillämpning av denna överenskommelse i relation till Region Stockholm.

1.2 Definitioner

Hjälpmedel

Med *hjälpmedel* avses här individuellt utprovad, förskriven medicinteknisk produkt som syftar till att bibehålla eller öka aktivitet, delaktighet eller självständighet genom att kompensera en funktionsnedsättning. De hjälpmedel som omfattas av denna överenskommelse regleras av lagen om medicintekniska produkter SFS 1993:584. I denna överenskommelse definieras respektive grupp av förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel enligt bilaga 1 och 2.

Förbrukningshjälpmedel

Förbrukningshjälpmedel är förskrivna hjälpmedel som fortlöpande förbrukas. De förbrukningshjälpmedel som omfattas av denna överenskommelse regleras av lagen om medicintekniska produkter SFS 1993:584. I denna överenskommelse definieras respektive grupp av förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel enligt bilaga 1 och 2.

Läkemedelsnära produkter

I detta dokument avser *läkemedelsnära produkter*, produkter som ingår i läkemedelsförmånen.

Specialanpassning

En *specialanpassning* är när ett hjälpmedel och/eller tillbehör kombineras på annat sätt än vad tillverkaren avsett, när konstruktionsmässiga ingrepp görs, när ett tillägg görs på en färdig produkt, om en ny produkt konstrueras och tillverkas eller när produkten används på ett nytt sätt eller inom ett nytt användningsområde. Specialanpassning innebär att hjälpmedlet ska märkas "Specialanpassad produkt" och inte ska bära CE-märket enligt Läkemedelsverkets författningssamling, LVFS 2003:11 om Medicintekniska produkter. Den som specialanpassat produkten tar då på sig produktansvaret.

Grundutrustning

Med *grundutrustning* menas den utrustning som behövs i verksamheten för att individerna ska kunna bo och vistas där men som inte är förskrivna till en enskild individ.

Huvudhjälpmedel

Huvudhjälpmedel är ett komplett fungerande hjälpmedel, till exempel rollator, rullstol men kan även vara komplexa hjälpmedel som i kombination med andra hjälpmedel bildar nya kombinationsenheter till exempel modulära sittsystem. Slutligen kan det också vara hjälpmedel som kan fungera med andra artiklar på öppna marknaden till exempel toalettstolsförhöjning.

Medicintekniska produkter

Medicintekniska produkter är produkter som är CE-märkta enligt det medicintekniska direktivet.

1.3 Övergripande syfte och mål med överenskommelsen

Syftet är att tydliggöra kostnadsansvaret för respektive huvudman, Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län, när det gäller förskrivna hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt medicintekniska produkter som används i vården och som ingår i vård och omsorgsuppdraget.

1.4 Parter, ansvar och åtaganden

Parter i denna överenskommelse är Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och kommuner i Stockholms län. Om Region Stockholm eller kommun tecknar avtal med någon annan och överlåter uppgifter de har ansvar för, ska denna överenskommelse tillämpas.

Respektive part – kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm – ansvarar för att följa denna överenskommelse och att den är känd och tillämpas inom i respektive verksamhet.

2 Övergripande om fördelning av kostnadsansvar

2.1 Grundprincip

Ansvar för kostnader för förskrivna hjälpmedel grundas på de överenskommelser som slutits mellan kommunerna och dåvarande landstinget rörande särskilda boendeformer enligt SoL och LSS. Dessa bottnar i ÄDEL-reformen och 1994-års Handikappreform. Senast skedde en reglering av dessa överenskommelser 2015. Efter dessa reformer har Region Stockholm och kommunerna ett delat ansvar för förskrivna hjälpmedel och medicintekniska produkter.

Grundprincipen är att respektive part även ska ansvara för de förskrivna hjälpmedel som är förenade med den vård som kommunen eller Region Stockholm ansvarar för. Vidare ska verksamheterna svara för den grundutrustning som erfordras för den grupp av individer som bor eller vistas på boendena. Verksamheterna ska också ha ansvar för de hjälpmedel som individ/brukare/patient använder i samverkan med personal.

Från denna grundprincip har gjorts vissa undantag. Exempelvis ansvarar Region Stockholm för kostnader för förskrivna hjälpmedel till barn och unga under 18 år. Region Stockholm ansvarar även för kostnader för de hjälpmedel som förskrivs av de specialister som endast har uppdrag i Region Stockholm (se vidare avsnitt 2.2). Kommunernas ansvar omfattar hjälpmedel i särskilt boende enligt LSS, daglig verksamhet enligt LSS samt dagverksamhet enligt SoL, med undantag för vad som framgår av punkt 2.2.

2.2 Specifikt kostnadsansvar för Region Stockholm

Region Stockholm har enligt träffade överenskommelser, utöver förteckningarna av hjälpmedel (bilaga 1 – 4 och kapitel 5 i detta dokument), kostnadsansvar för:

- Förskrivna hjälpmedel till barn och unga under 18 år.
- Förskrivna hjälpmedel inom områdena hörsel- och synhjälpmedel, ortopedtekniska samt kosmetiska hjälpmedel för alla åldrar.
- Testmaterial vid självtest av diabetes.
- Förskrivna hjälpmedel som är specialanpassade för den enskilda individen/brukaren/patienten.

Region Stockholm ansvarar vidare för kostnad för produkter som ingår i läkemedelsförmånen och som förskrivs med hjälpmedelskort via apotek.

2.3 Förskrivning av hjälpmedel och andra medicintekniska produkter som används i samband med vårdinsats

Vid hantering av hjälpmedelsansvaret görs skillnad mellan förskrivning av hjälpmedel och andra medicintekniska produkter som används i samband med vårdinsats.

2.3.1 Förskrivning

När ett hjälpmedel förskrivs innebär det att hjälpmedlet ska användas av en namngiven individ/brukare/patient, ensam eller med hjälp av någon annan, exempelvis närstående (ej personal).

Förtroendeförskrivning avser förskrivning som sker hos den ena parten medan kostnadsansvaret ligger hos den andra parten. Exempel på områden där det förekommer förtroendeförskrivning i Stockholms län är arbetsstolar på särskilt boende

för äldre enligt SoL där kommunens personal oftast förskriver arbetsstolen, men Region Stockholm bekostar den. Det är alltid den kostnadsansvariga huvudmannens regelverk som gäller vid förskrivning och förtroendeförskrivning.

Vid förtroendeförskrivning av kommunens förskrivare ska Region Stockholms kriterier för förskrivning följas (<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/hjalpmedelsguiden>). Vid förtroendeförskrivning av regionens förskrivare ska kostnadsansvarig på kommunen/boendet godkänna kostnaden för hjälpmedlet. Förskrivning på Region Stockholms bekostnad sker i Beställningsportalen.

Förtroendeförskrivning kan endast ske inom området hjälpmedel (Bilaga 1), men inte för förbrukningshjälpmedel (Bilaga 2) utöver teststickor för självttest, lansetter och pennkanyler för personer med diabetes.

2.3.2 Medicintekniska produkter som används i samband med vårdinsats

Vårdgivaren ansvarar för att tillhandahålla och bekosta de material som används i behandlingen av individen/brukaren/patienten. Det gäller såväl inom kommunalt som regionfinansierad vård. Dock förekommer undantag, vilka bekostas av Region Stockholm. Dessa undantag framgår av bilaga 2 och 3.

2.4 Tillbehör och reservdelar

Tillbehör och reservdelar till hjälpmedel som finns i bilaga 1, till exempel dynor till rullstolar och lyftselar till lyftar, bekostas av den huvudman som har ansvaret för huvudhjälpmedlet.

2.5 Nivå för beskrivning av kostnadsansvar

I överenskommelsen är kostnadsansvaret för hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel specificerat per huvudman på ISO-kodsnivå eller i vissa fall på mer detaljerad nivå (bilaga 1, bilaga 2 och bilaga 4). I bilaga 3 är ansvaret specificerat enligt typ av behandling/produkt.

3 Hjälpmedel i bostad med särskild service och daglig verksamhet enligt LSS

3.1 Målgrupp

Målgruppen omfattar individer/brukare/patienter som enligt beslut om insats bor i bostad med särskild service enligt LSS eller har beslut om daglig verksamhet LSS. Överenskommelsen gäller verksamhet som kommunen är huvudman för oavsett driftsform.

3.2 Särskilt om kostnadsansvar

Kostnadsansvaret fördelas huvudsakligen efter respektive huvudmans hälso- och sjukvårdsansvar. Förskrivning sker främst av den huvudman som har kostnadsansvar, men kan för hjälpmedel (Bilaga 1) utföras av den som inte har kostnadsansvar, så kallad förtroendeförskrivning.

Kommunerna har ansvar för att det i daglig verksamhet finns den utrustning och de hjälpmedel som krävs för att individer/brukare/patienter ska kunna vistas och delta i verksamheten, och som inte tas med och används i det egna hemmet.

Vid korttidsvistelse enligt LSS har kommunen inte hälso- och sjukvårdsansvaret och den enskilde tar med sig sina hjälpmedel från hemmet.

3.3 Specifierad fördelning av kostnadsansvar

Specifierad fördelning av kostnadsansvar för förskrivna hjälpmedel i bostad med särskild service och daglig verksamhet enligt LSS framgår av bilaga 1 och bilaga 2. Produkter som används i vården och som ingår i vård- och omsorgsuppdraget framgår av bilaga 3.

4 Hjälpmedel inom särskilt boende för äldre enligt SoL, dagverksamhet enligt SoL samt sysselsättning enligt SoL

4.1 Målgrupp

Målgruppen omfattar individer/brukare/patienter som efter biståndsbeslut bor eller vistas i särskilt boende för äldre enligt SoL, eller vistas i dagverksamhet enligt SoL enligt beskrivning i 1.1 första och andra punkten samt personer som vistas i sysselsättning enligt 3 kap. 6§ SoL.

Överenskommelsen gäller den verksamhet för vilken kommunen är huvudman för oavsett driftsform.

4.2 Särskilt om kostnadsansvar

Kostnadsansvaret fördelas huvudsakligen efter respektive huvudmans hälso- och sjukvårdsansvar. Förskrivning sker främst av den huvudman som har kostnadsansvar, men kan för hjälpmedel (Bilaga 1) utföras av den som inte har kostnadsansvar, så kallad förtroendeförskrivning.

Kommunerna har ansvar för att det i dagverksamhet finns den utrustning och de hjälpmedel som krävs för att individer/brukare/patienter ska kunna vistas och delta i verksamheten, och som inte tas med och används i det egna hemmet.

4.3 Specifierad fördelning av kostnadsansvar

Specifierad fördelning av kostnadsansvar i särskilt boende för äldre enligt SoL framgår för hjälpmedel av bilaga 1 och för förbrukningshjälpmedel av bilaga 2. Produkter som används i vården och som ingår i vård- och omsorgsuppdraget framgår av bilaga 3.

5 Hjälpmedel inom bostad med särskild service enligt SoL (socialpsykiatri)

5.1 Målgrupp

Målgruppen omfattar individer/brukare/patienter som enligt biståndsbeslut bor i bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri).

Överenskommelsen gäller den verksamhet för vilken kommunen är huvudman för oavsett driftsform.

5.2 Särskilt om kostnadsansvar

Kostnadsansvar för hjälpmedel är huvudsakligen ett ansvar för Region Stockholm med undantag av alla typer av lyftar, till exempel sänglyft, personlyft, lyft som monteras på badkar eller toalett, duschvagn/duschsäng samt vårdaraggregat till rullstol, som

bekostas av kommunen. Kommunen ansvarar för grundutrustning till individer/brukare/patienter med beslut om bostad med särskild service enligt SoL, se bilaga 4.

Bilaga 1, bilaga 2 samt bilaga 3 tillämpas därmed **inte** för boende i bostad i med särskild service enligt SoL (socialpsykiatri).

6 Hjälpmedelssamverkan i Stockholms län - samverkansorganisation

6.1 Länsövergripande samverkan genom styrgrupper

Regionen och kommunerna i länet har genom Storsthlm styrelse och Hälso- och sjukvårdsnämnden, i Region Stockholm, en politisk styrgrupp för samverkan mellan kommunerna i Stockholms län och Hälso- och sjukvårdsnämnden. Den politiska styrgruppen kallas Vård i Samverkan (VIS) och är ett forum för samverkan och beredning inför beslut i respektive organisation i frågor som rör hälsa, vård och omsorg.

Som stöd i sitt arbete har VIS en tjänstemannastyrgrupp Sammanhållen vård och omsorg, och ytterligare samrådsgrupper som ansvarar för olika sakområden.

För denna överenskommelse ska en styrgrupp utses, som består av tjänstemän på ledningsnivå som representerar länets kommuner och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm. Kommunernas representant/-er utses av Storsthlm socialtjänstnätverk. Styrgruppen träffas vid behov, minst en gång årligen, och återrapporterar vid behov till politisk styrgrupp för samverkan inom vård och omsorg (VIS). Som stöd i sitt arbete har styrgruppen en samverkansgrupp.

Styrgruppens uppdrag är att på övergripande nivå, i samråd med samverkansgruppen, följa upp överenskommelsen och initiera utveckling av, eller förändringar i överenskommelsen. Styrgruppen ska också i samråd med samverkansgruppen hantera avsteg vid åtaganden eller tvister mellan parter.

6.2 Samverkansgruppens representation och arbetsformer

Parterna har enats om att bilda en samverkansgrupp för denna överenskommelse om hjälpmedel mellan kommunerna och Region Stockholm. Gruppen kallas Hjälpmedelssamverkan i Stockholms län.

Syftet med samverkansgruppen är att fortlöpande följa utvecklingen inom området samt påtala behov av förändringar till styrgruppen. Syftet är även att utveckla kunskaps- och beslutsstöd såsom rutiner och processbeskrivningar i sådana frågor som rör bägge parterna.

Hjälpmedelssamverkan i Stockholms län består av företrädare för kommunerna vilka representerar olika kommuner och kompetensområden i länet, Storsthlm, samt företrädare för Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Kommunernas företrädare utses av Storsthlm socialtjänstnätverk. Region Stockholms företrädare utses av berörd avdelningschef på HSF.

Nedan gäller om inte annat överenskoms mellan parterna. Kommunerna har fyra ledamöter och Region Stockholm har fyra ledamöter. Övriga personer kan adjungeras vid behov. Storsthlm är sammankallande för samverkansgruppen.

Samverkansgruppen har en ordförande och en vice ordförande från HSF, Region Stockholm respektive kommunerna som bildar presidium för att förbereda dagordning

och vidta förberedande åtgärder inför samverkansorganisationens möten. Ordförandeskapet skiftar årligen mellan parterna Region Stockholm/HSF och kommunerna. Storsthlm bereder och samordnar frågorna som stöd till kommunerna.

Samverkansgruppens beslut ska ske i konsensus. Samverkansgruppen genomför minst ett årligt möte.

Undertecknande av denna överenskommelse innebär fullmakt för företrädarna i samverkansgruppen att besluta om justeringar av kostnadsansvaret för hjälpmedel med hänsyn till de uppgifter och begränsningar som anges nedan.

6.3 Samverkansgruppens uppgifter och mandat

Samverkansgruppen ska:

- Årligen följa upp överenskommelsen och löpande följa att fördelningen av kostnadsansvar för hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel är tydlig och relevant och rapportera detta till styrgruppen.
- Besluta om ändring av kostnadsansvar om förändringarna kan bedömas vara kostnadsneutrala. Ändringarna ska vara till ömsesidig nytta för parterna och/eller individerna/brukarna/patienterna och kan grundas på förändringar i vårdmetoder eller förändringar i andra överenskommelser om ansvarsfördelningen mellan parterna eller teknisk utveckling som påverkar produktutbudet. Ändringarna ska vila på individ-/brukar-/patientsäker grund.
- Vid beslut om ändringar ska motiveringar, ekonomiska beräkningar och konsekvensanalyser dokumenteras. Beräkningar av ekonomiska effekter av förändrat kostnadsansvar bör baseras på parternas faktiska kostnader under föregående verksamhetsår. Beräkning av kommunernas kostnader kan baseras på uppgifter från utsedda referenskommuner.
- I de fall kostnadsansvaret för helt nya förskrivningsbara produktgrupper aktualiseras ska frågor om kostnadsansvaret för dessa lyftas till huvudmännen för beslut. Samverkansgruppen ska bereda sådana ärenden och se till att förteckningarna (bilaga 1 – 4) över kostnadsansvar uppdateras i enlighet med huvudmännens beslut.
- Samverkansgruppen kan inte ta beslut som innebär större principiella ändringar i fördelning av kostnadsansvar mellan parterna. Förändringarna ska inte avvika från de övergripande principer som angivits i denna överenskommelse och ska inte heller avvika från den allmänna ansvarsfördelningen för vård- och omsorgstjänster som gäller mellan parterna.
- Uppdatera listor över ansvarsfördelningen i händelse att någon huvudman stryker eller lägger till förskrivningsbara produkter eller produkter som används vid vård och omsorg som listats i bilaga 1 eller 2.
- Beslut om ändringar i listor över ansvarsfördelning kan träda i kraft tidigast tre månader efter samverkansgruppens beslut.
- Sprida information till berörda målgrupper om beslutade justeringar i ansvarsfördelningen och publicera reviderade bilagor så att de är tillgängliga för berörda individ-/brukar-/patient- och personalgrupper.
- Ta initiativ till framtagande av besluts- och kunskapsstöd/rutiner eller guidelines som ömsesidigt medverkar till en säker och effektiv förskrivning och hantering av hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel.

Samtliga kommuner och Region Stockholm har initiativrätt att lämna förslag till ändringar i listor gällande kostnadsfördelning eller frågor som bidrar till utveckling av hantering och förskrivning av hjälpmedel, förbrukningshjälpmedel och produkter som

används vid vård och omsorg. Samverkansgruppen ska ta ställning till inkommande förslag och initiativ vid sitt nästkommande möte.

6.4 Tvister och problem vid samverkan

Vid parts eventuella avsteg från åtaganden i överenskommelsen eller tvister om tolkning av överenskommelsen ska följande tvistetrappa tillämpas:

- 1) Avsteg från åtagande eller tvister om tolkning eller betalningsansvar ska i första hand lösas av parterna på lokal nivå i kommunen och Region Stockholm. Såvida dessa inte är av en sådan principiell karaktär att det kan antas påverka andra parter.
- 2) Avsteg från åtagande eller tvist om tolkning som inte kan lösas på lokal nivå hanteras av styrgruppen för överenskommelsen.
- 3) I det fall styrgruppen inte kan lösa en fråga om avsteg från åtagande eller tvist om tolkning, så ska frågan hanteras av styrgrupp för överenskommelsen.
- 4) Ytterst hanteras avsteg från åtagande eller tvist av den politiska styrgruppen VIS som har tolkningsföreträde gällande överenskommelsen.
- 5) Tvister som inte kan lösas ska enligt ovan hänskjutas till svensk allmän domstol för avgörande med tillämpning av svensk rätt.

7 Giltighetstid

Överenskommelsen börjar gälla tre månader från att alla parter beslutat anta överenskommelsen och gäller till dess överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas. Överenskommelsens uppsägningstid är tolv månader och upphör då att gälla för samtliga parter. Omförhandling av överenskommelsen ska ske om någon part så begär.

Omförhandlat avtal börjar gälla tidigast tre månader efter det omförhandlade avtalet godkänts av parterna.

8 Bilagor

Nedanstående bilagor kan komma att uppdateras inom ramen för ovan beskriven samverkansorganisation, utan att denna överenskommelse behöver ändras.

Bilaga 1: Förskrivningsbara hjälpmedel

Bilaga 2: Förskrivningsbara förbrukningshjälpmedel

Bilaga 3: Produkter som används i vård och omsorg

Bilaga 4: Förskrivningsbara hjälpmedel för bostad med särskild service enligt SoL (socialpsykiatriskt boende)

Bilaga 1 – Förskrivningsbara hjälpmedel

Fördelning av kostnadsansvar mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm för förskrivningsbara hjälpmedel enligt överenskommelsen Fördelning av kostnadsansvar för medicintekniska produkter inom vård och omsorg mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län daterad 2020-10-14.

Bilaga 1 omfattar fördelning av kostnadsansvar avseende:

- Särskilt boende för äldre enligt Socialtjänstlagen (SoL) 5 kap 5 § andra stycket.
- Bostad med särskild service personer över 18 år enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS § 9.9 och § 9.8 för personer över 18 år.

Bilaga 1 tillämpas **inte** för boende i bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri).

Vid förtroendeförskrivning av kommunens förskrivare ska Region Stockholms kriterier för förskrivning följas, <https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/hjalpmedelsguiden/>

Vid förtroendeförskrivning av Regionens förskrivare ska kostnadsansvarig på kommunen/boendet godkänna kostnaden för hjälpmedlet. Förskrivning på Region Stockholms bekostnad sker i Beställningsportalen. I kostnadsansvaret ingår alla tillbehör och reservdelar till huvudhjälpmedlet samt anpassning därtill (dock inte specialanpassningar).

ISOkod	Beskrivning	Ansvar	Kommentarer
040306	Inhalatorer	Region Stockholm	
	Inhalator till ventilator (tillbehör till ventilator)		
	Nebulisator för läkemedel		
	Ultraljudsnebulisator		
040312	Respiratorer	Region Stockholm	
	Andningsballong		
	Befuktare med inbyggd flödesgenerator för barn		
	CPAP, Bilevel		
	Hostapparat		
	Ventilator		

040318	Oxygenutrustningar	Region Stockholm	
	Flödesväljare till syrgastuber		
	Kapnograf		
	Oxygenkoncentrator		
	Pulsoximeter		
	Vagn/Bärrem/Väska/Ryggsäck till syrgastuber		
040321	Slemsugar	Region Stockholm	
	Slemsug		
040327	Andningsmuskeltränare	Region Stockholm	
	Andningsmuskeltränare, typ PEPmask		
040609	Luftfyllda klädesplagg och kompressionsutrustningar för cirkulationsproblem	Region Stockholm	
	Avancerad kompressionsutrustning för arm, ben, bål med 12- eller flera kammarsystem		
	Kompressionsutrustning för arm, ben eller bål		
041924	Infusionspumpar	Kommun	
	Infusionspump för enteral nutrition		<i>Särskilt boende för äldre, enligt SoL</i>
041924	Infusionspumpar	Region Stockholm	
	Infusionspump för enteral nutrition		<i>Särskilt boende enligt LSS</i>
	Infusionspump för läkemedel och parenteral nutrition		
041998	Tillbehör, reservdelar och komponenter	Kommun	
	Infusionsställ		
042412	Blodanalysmateriel	Region Stockholm	
	Flash glukosmätare och kontinuerliga glukosmätare		

	Mätare för blodets koagulationsförmåga vid warfarinbehandling		
042424	Kroppstermometrar	Region Stockholm	
	Talande febertermometer		
042706	Stimulatorer för smärtlindring	Kommun	
	TENS-apparatur		
042709	Muskelstimulatorer som ej används som ortoser	Region Stockholm	
	Inkontinensstimulator		
043006	Hjälpmedel för kylbehandling	Region Stockholm	
	Kylväst, kylkeps		
043303	Sittdynor och underlägg för trycksårsprevention	Kommun/Region Stockholm	
	Rullstolsdyna		<i>Gäller alla rullstolsdynor som är tryckavlastande, positionerande, tryckfördelande. Dynor följer kostnadsansvar för rullstolen</i>
043304	Ryggkuddar och ryggdynor för trycksårsprevention	Kommun/Region Stockholm	
	Ryggdynor		<i>Gäller alla ryggdynor till rullstol. Dynor följer kostnadsansvar för rullstolen</i>
043306	Madrasser och madrasskydd för trycksårsprevention	Kommun	
	Fibermadrasser/underlägg		
	Antidecubitusmadrasser Gäller både förebyggande och behandlande madrasser		
044808	Ståbarrar och ståstöd	Region Stockholm	
	Ståpodier samt ståstöd		

044815	Arm-, bål- och benträningsredskap	Region Stockholm	
	Armtränare, bentränare		
	Gåstege, stolstege		
	Splint för att stabilisera arm, ben eller fot		
044821	Tippbrädor	Region Stockholm	
	Tippbräda		
042715	Ljudstimulatorer	Region Stockholm	
	Ljudstimulator vid tinnitus		
050303	Röst- och talträningshjälpmedel	Region Stockholm	
	Stamningshjälpmedel DAF+FAF		
051506	Hjälpmedel för att koda och avkoda skrivspråk	Region Stockholm	
	Programvara för PC/MAC		
061590	Peroneusstimulatorer	Region Stockholm	
	Peroneusstimulator		
090603	Huvudskydd	Kommun	
	Mjuka hjälmar		
090903	Strumppådragare	Kommun	
	Strumppådragare, strumpavtagare		
090912	På- och avklädningskrokar/-pinnar	Region Stockholm	
	Påklädningsrobot/krok		
091203	Flyttbara toalettstolar	Kommun	
	Flyttbara toalettstolar med hjul		
091209	Toalettsitsar	Kommun	
	Toalettsitsar inkl. stänkskydd		

	Mjuksitsar inkl. stänkskydd, toadyna		
	Stänkskydd		
091212	Toalettstolsförhöjningar, fristående	Kommun	
	Toalettstolsförhöjning, fristående		
091215	Toalettstolsförhöjningar, lösa tillsatser	Kommun	
	Toalettstolsförhöjning, lösa tillsatser		
091218	Toalettstolsförhöjningar, fasta tillsatser	Kommun	
	Toalettstolsförhöjning, fasta tillsatser		
091221	Toalettsitsar med inbyggd lyftanordning	Kommun	
	Toalettsits med inbyggd lyftanordning		
091224	Toalettarmstöd och/eller toalettryggstöd som monteras på toaletten	Kommun	
	Armstöd och/eller ryggstöd som monteras på toaletten		
093303	Bad- och duschstolar (med och utan hjul), badbrädor, pallar, ryggstöd och sitsar	Kommun	
	Duschpall, badstol, duschbräda, duschstol		
093312	Badbritsar, duschbord och skötbord	Kommun	
	Duschvagn		
	Duschbord/skötbord		
	Lyftbord med t.ex. barnstol eller skötbord		
093903	Hjälpmedel för hårtvätt	Kommun	
	Schamponeringsstöd		
120303	Stödkäppar	Kommun	
	Stödkäpp		<i>Avser även vit stödkäpp</i>
120306	Armbågs-kryckor	Kommun	
	Armbågs-krycka		<i>Avser även vit armbågs-krycka</i>
120309	Underarmskryckor (Ra-kryckkäppar)	Kommun	
	RA-kryckkäpp		

120312	Axillarkryckor	Kommun	
	Axillarkrycka		
120316	Gånghjälpmedel med tre eller fler stödben	Kommun	
	Gånghjälpmedel med fler eller stödben		
120603	Gåstativ	Kommun	
	Gåstativ		
120606	Rollatorer	Kommun	
	Rollator		<i>Avser alla modeller</i>
120609	Gåstolar	Kommun	
	Gåstol med sittpåse eller sadel/sits		
120612	Gåbord	Kommun	
	Gåbord		
122203	Manuella tvåhjuldrivna rullstolar	Region Stockholm	
	Manuella rullstolar		<i>Avser alla modeller</i>
122218	Manuella vårdarmanövrerade rullstolar	Region Stockholm	
	Komfortrullstol		
	Stolsunderrede, rullstolsunderrede, vagnunderrede		<i>För modulära sittsystem, moduluppbyggd sits, formgjuten sits och liknande</i>
122218	Manuella vårdarmanövrerade rullstolar	Kommun	
	Transportrullstol		
122303	Eldrivna rullstolar med manuell styrning	Region Stockholm	
	Elrullstol för utomhusanvändning		
122306	Eldrivna rullstolar med motoriserad styrning	Region Stockholm	
	Elrullstol för inom- och utomhusanvändning		
	Elrullstol samt platta för slingstyrning		

	Elrullstol med vårdarstyrning		<i>Kan endast förskrivas till anhörig som bor tillsammans med brukaren</i>
	Stå-elrullstol		
	Elrullstolsunderrede		<i>För modulära sittsystem, moduluppbyggd sits, formgjuten sits och liknande</i>
122409	Drivaggregat för manuella rullstolar	Kommun	
	Drivaggregat till rullstolar		
122409	Drivaggregat för manuella rullstolar	Region Stockholm	
	Drivhjul med motor till rullstolar		
122430	Bälten och selar till rullstolar	Kommun/Region Stockholm	
	Bälte, selar, västar och liknande		<i>Tillbehör, följer kostnadsansvar för huvudhjälpmedel</i>
122707	Liggvagnar och paraplyvagnar	Region Stockholm	
	Höj- och sänkbar vagn		<i>Tumlevagn och liknande, exklusive sittdel</i>
123103	Glidbrädor, glidmattor, draglakan och vändningsmattor	Kommun	
	Glidbräda, glidmattor, vändningsmattor och glidlakan		
123106	Vridplattor (Vändskivor)	Kommun	
	Vändskiva med eller utan ståplatta		
123109	Fristående lyftbågar	Kommun	
	Fristående lyftbåge till säng		
123112	Repstegar	Kommun	
	Handstege/repstege		
123115	Uppresningsbälten och västar	Kommun	
	Vårdbälte, uppresningsbälte		

123121	Överflyttningsplattformar	Kommun	
	Överflyttningsplattform		
123603	Hjullyftar för överflyttning av en sittande person med hjälp av lyftselar/lyftslingor	Kommun	
	Mobil personlyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123604	Hjullyftar för överflyttning av en stående person	Kommun	
	Mobil stålyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123612	Stationära lyftar monterade på väggar, golv och/eller i tak	Kommun	
	Stationär alternativt stationär fristående personlyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123615	Stationära lyftar monterade på eller i andra produkter	Kommun	
	Stationär lyft som monteras på eller i andra produkter, badkarslyftar och liknande		
123903	Vita käppar (Teknikkäppar)	Region Stockholm	
	Markeringskäppar		
123906	Elektroniska orienteringshjälpmedel	Region Stockholm	
	Orienteringshjälpmedel GPS		
123909	Akustiska ledfyrrar	Region Stockholm	
	Ledfyr mobil		
	Ledfyr stationär		
150303	Hjälpmedel för att väga och mäta för att tillreda mat och dryck	Region Stockholm	
	Nivåindikator, endast för person med synnedsättning		
	Talande termometer		
	Talande timer, taktill timer		

	Talande våg		
150306	Hjälpmedel för att skära, hacka och sönderdela för att tillreda mat och dryck	Kommun	
	Skärbräda med specialfästanordning		
150306	Hjälpmedel för att skära, hacka och sönderdela för att tillreda mat och dryck	Region Stockholm	
	Kniv med anhall, för personer med synnedstättning		
	Skärhjälpmedel för att få jämna skivor, för personer med synnedstättning		
150927	Ätapparater	Kommun	
	Elektrisk och manuell matapparat		
180903	Stolar	Region Stockholm	
	Arbetsstol		
180906	Pallar och ståstolar	Region Stockholm	
	Ståstolar inklusive magstödståstolar		
180909	Coxitstolar	Region Stockholm	
	Coxitstolar		
180921	Speciella sittmöbler	Region Stockholm	
	Moduluppbyggt sittsystem		
	Golvstol med stöd		
	Sits för barn inklusive bas eller enkelt mobilt underrede		<i>Typ Tumble Form eller liknande</i>
180939	Modulära sittsystem	Region Stockholm	
	Modulära sittsystem		
181003	Ryggstöd	Kommun/Region Stockholm	
	Ryggdynor för korttidssittande, typ svankdynor, enkla ryggdynor till rullstol		<i>Dynor följer kostnadsansvar för rullstol</i>

181006	Sittdynor och underlägg	Kommun/Region Stockholm	
	Dyna för korttidssittande till rullstol		<i>Dynor följer kostnadsansvar för rullstol</i>
	Tryckfördelande dyna till rullstol		<i>Dynor följer kostnadsansvar för rullstol</i>
181006	Sittdynor och underlägg	Region Stockholm	
	Specialanpassad sits, formgjuten eller liknande		
	Specialanpassat ryggstöd, formgjutet eller liknande		
	Specialanpassad sits och ryggstöd, formgjutet eller liknande		
	Skumplastfåtöljer		
	Kuddar för positionering i sittande		
	Enkel vinklingsbar sits och fotstöd		<i>Till Tripp Trapp stol</i>
181006	Sittdynor och underlägg	Kommun	
	Förhöjningsdyna, även coxit		
	Kildyna		
	Underlägg och övriga dyntillbehör		
	Tumblebåt, exklusive underrede		
181204	Sängar och lösa sängbottnar, ej reglerbara	Kommun	
	Specialtillverkade sängar		
181210	Sängar och lösa sängbottnar, elektriskt reglerbara	Kommun	
	Sängar		
	Spjälsäng inklusive sänglyft		
181212	Sänglyftar	Kommun	
	Sänglyftar elektriskt höjjusterbara		
181224	Ställbara rygg- och benstöd	Kommun	
	Rygg- och benstöd		

181227	Sänggrindar och lyftbågar att fästa på sängar	Kommun	
	Grindar/fallskydd/nätsidor/sängbyglar		
	Resningsstöd		
181503	Förhöjningsben	Kommun	
	Förhöjningsklotsar, förhöjningsben, förhöjningsramp		
181803	Ledstänger	Kommun	
	Stödstångsystem, Gripo och liknande		
181811	Fällbara räcken och armstöd	Kommun	
	Armstöd, vägg och/eller golvmonterade		
183015	Portabla ramper	Kommun	
	Ramp, tröskelramp		
220309	Glas, linser och linssystem som förstorar	Region Stockholm	
	Förstorande linser/förstoringsglas och luppar		
	Lampa med förstoring		
220312	Kikare och teleskop	Region Stockholm	
	Kikare		
	Kikarglasögon		
220318	Förstorande video-system	Region Stockholm	
	Förstorande system		
220606	Kroppsburna hörapparater	Region Stockholm	
	Kroppsburen hörapparat		
220612	I-örat-apparater	Region Stockholm	
	Hörapparat		
220615	Bakom-örat-apparater	Region Stockholm	

	Hörapparat		
220621	Hörapparater som används tillsammans med implantat	Region Stockholm	
	Benförankrad hörapparat		
220627	Tillbehör till hörhjälpmedel	Region Stockholm	
	Öroninsats		
	CROS		
220903	Röstgeneratorer	Region Stockholm	
	Digital röstgenerator		
220906	Röstförstärkare för personligt bruk	Region Stockholm	
	Röstförstärkare		
221206	Skrivbrädor, ritbrädor och teckningsbrädor	Region Stockholm	
	Muffbrädor		
221209	Namnteckningsramar, namnstämplor och skrivramar	Region Stockholm	
	Namnteckningsram, skrivram		
221215	Skrivmaskiner	Region Stockholm	
	Ordbehandlingsmaskin		
221221	Bärbara anteckningsapparater för punktskriftsanvändare	Region Stockholm	
	Punktanteckningshjälpmedel		
221224	Programvara för ordbehandling	Region Stockholm	
	Programvara med och utan talsyntes		
221509	Programvara för kalkylering och beräkning	Region Stockholm	
	Programvara för kalkylering och beräkning		

221803	Utrustning för att spela in och återge ljud	Region Stockholm	
	Produkt med digital in- och uppläsning av ljud		
	Digitalt fickminne		
221824	Transmissionssystem via radio	Region Stockholm	
	System som förstärker ljud		
	System med slingförstärkare eller bärbar mottagare, elevmikrofon – skola		
	Portabelt system med en mikrofon		
	FM-system för ljudinformation för radio eller tv		
221830	Slingförstärkare, slingmottagare och slingor	Region Stockholm	
	Stolslinga, slingförstärkare, halsslinga		
222103	Bokstavs- och symbolsatser/tavlor	Kommun	
	Bildkort, pekbok		
	Bildbas på CD-rom/licens		
	Tavlor och liknande för bokstäver och symboler		
	Bildstöd		
222106	Kommunikationsförstärkare	Region Stockholm	
	System som förstärker ljudet vid tal		
222109	Samtalsapparater	Region Stockholm	
	Samtalsapparat		
222112	Programvara för närkommunikation	Region Stockholm	
	Program		
222190	Presentationsmaterial för bokstavssatser och symbolsatser	Kommun	
	Mapper, ark, magnettavlor, schema, ögonpekningsram och liknande		

222403	Standardtelefoner för fasta nät	Region Stockholm	
	Högtalande telefon, fjärrstyrda		
	Bildtelefon		
222409	Texttelefoner	Region Stockholm	
	Texttelefon		
222421	Telefontillbehör	Region Stockholm	
	Skärmläsare för mobiltelefon		
	Telefonförstärkare för fast telefoni		
	Trådlös telefonförstärkare för mobil telefoni		
222430	Porttelefoner	Kommun	
	Porttelefon		
222490	Totalkonversationsenheter	Region Stockholm	
	Enhet för totalkonversation		
222703	Indikatorer med visuella signaler	Region Stockholm	
	Portabelt system för dörrsignal		
	Fast system för varseblivning; dörr, telefon och/eller brandvarnare		
	Portabelt system för babyvakt		
	Portabelt system för telefonsignal		
	Väckningsanordning		
222712	Ur och klockor	Region Stockholm	
	Armbandsur, fickur, väckarur, bordsur, väggur		
222715	Almanackor, kalendrar och planeringssystem	Kommun	<i>Särskilt boende enligt LSS</i>
	Elektronisk almanacka		
	Tidshjälpmiddel för att stödja minnet		

	Minneshjälpmedel		
222715	Almanackor, kalendrar och planeringssystem	Region Stockholm	<i>Särskilt boende för äldre, enligt SoL</i>
	Elektronisk almanacka		
	Tidshjälpmedel för att stödja minnet		
	Minneshjälpmedel		
222718	Personliga nödlarm	Region Stockholm	
	Komplett anfallslarm		<i>T.ex. epilepsilarm</i>
	Apnéalarm		
222718	Personliga nödlarm	Kommun	
	Komplett anropssystem		
222727	Märkningsmateriel och märkningsverktyg	Region Stockholm	
	Talande märksystem		
223012	Bladvändare	Kommun	
	Bladvändare		
223021	Läsmaskiner	Region Stockholm	
	Läsmaskin/talande scanner		
223303	Stationära datorer	Region Stockholm	
	Monitorarm till egen dator		
223306	Bärbara datorer och hand- och fickdatorer	Region Stockholm	
	Stativ till egen bärbar dator		
223603	Tangentbord	Region Stockholm	
	Tangentbord		
223612	Alternativa inmatningsenheter	Region Stockholm	

	Alternativ inmatningsenhet, Scanner, OCR-program		
223618	Programvara för inmatning	Region Stockholm	
	Programvara för alternativa inmatningsenheter		
223621	Hjälpmiddel för att positionera skärmpekare och för att välja objekt på bildskärmen	Region Stockholm	
	Datormöss och musliknande enheter		
223905	Taktila displayer	Region Stockholm	
	Punktskriftsdisplayer		
223906	Skrivare	Region Stockholm	
	Punktskriftskrivare, Punktkonverteringsprogram		
223907	Ljuddisplayer	Region Stockholm	
	Utrustning för syntetiskt tal, program med talsyntes		
223912	Speciella programvaror för presentation	Region Stockholm	
	Skärmläsare, förstoring		
240918	Omkopplare (till/från eller annan funktion)	Kommun	
	Manöverkontakter		<i>T.ex. tryckknappar för elektriska apparater, hand/fingerkontakt och styrspakar (joysticks) inklusive eventuella fäste för manöverkontakten.</i>
241303	Fjärrstyrsystem	Kommun	
	IR-system enkla och avancerade		<i>Avser manövrering av belysning, TV-apparat, dörrlås, telefon.</i>
241815	Pinnar	Region Stockholm	

	Pinnar		
241818	Peklampor	Region Stockholm	
	Peklampor		
242103	Manuella griptänger	Kommun	
	Griptång		
243612	Rullbord	Kommun	
	Rullbord		
270306	Luftrenare	Region Stockholm	
	Luftrenare vid okontrollerad svår allergisk astma, steg 5		
270603	Hjälpmiddel och verktyg för mätning av längd	Region Stockholm	
	Taktilt avläsbar produkt för mätning av längd		
270621	Hjälpmiddel och verktyg för att mäta klimatförhållanden	Region Stockholm	
	Talande eller taktilt avläsningsbar inne och utetermometer		
	Termometer med vibrator		
270624	Hjälpmiddel och verktyg för att mäta färg	Region Stockholm	
	Färgindikator		

Bilaga 2 – Förskrivningsbara förbrukningshjälpmedel

Fördelning av kostnadsansvar mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm för förskrivningsbara förbrukningshjälpmedel enligt överenskommelsen
Fördelning av kostnadsansvar för medicintekniska produkter inom vård och omsorg mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län daterad 2020-10-14.

Bilaga 2 omfattar följande målgrupper:

- Särskilt boende för äldre enligt Socialtjänstlagen (Sol) 5 kap 5 § andra stycket
- Bostad med särskild service personer över 18 år enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS § 9.9 och § 9.8 för personer över 18 år

Bilaga 2 tillämpas **inte** för boende i bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri).

Förtroendeförskrivning från kommunen kan endast utföras för pennkanyler, teststicka och lansett för personer med diabetes. Övriga förbrukningshjälpmedel som är Region Stockholms ansvar förskrivs av förskrivare som har avtal med regionen

Vid förtroendeförskrivning av kommunens förskrivare ska Region Stockholms kriterier för förskrivning följas. <https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/hjalpmedelsguiden/>
Förskrivning på Region Stockholms bekostnad sker i Beställningsportalen.

I kostnadsansvaret ingår alla tillbehör och reservdelar till huvudhjälpmedlet samt anpassning därtill (dock inte specialanpassningar).

ISOkod	Beskrivning	Ansvar	Kommentarer
010101	Behållare	Kommun	
	Kräkpåse		
010102	Instrument	Kommun	
	Pincett		
040303	Luftkonditioneringshjälpmedel	Kommun	
	Luftvärmväxlare till trakealkanyl		
040321	Tillbehör till slemsugar	Kommun	
	Sugkatetrar och sugslangar		
040606	Kompressionsmaterial för armar och ben och andra delar av kroppen.	Kommun	
	Kompressionsmaterial för att underlätta cirkulation genom passivt tryck vid cirkulationsrubbnings och ventromboser		
040606	Kompressionsmaterial för armar och ben och andra delar av kroppen.	Region Stockholm	
	Kompressionsmaterial för att underlätta cirkulation genom passivt tryck vid lymfödem och brännskador		<i>Förskrivning sker av lymfterapeut/ arbetsterapeut på klinik vid Region Stockholm</i>

041915	Injektionskanyler	Region Stockholm	
	Pennkanyler		<i>Kan förtroendeförskrivas av kommunal förskrivare i Beställningsportalen</i>
041921	Doseringshjälpmedel till injektionsmateriel	Kommun	
	Uppdragningskanyl till spruta för såromläggning		
042412	Blodanalysmateriel	Region Stockholm	
	Teststicka och lancett för diabetes		<i>Kan förtroendeförskrivas av kommunal förskrivare i Beställningsportalen</i>
044900	Sårvårdsprodukter	Kommun	
	Förbandsmaterial vid behandling av sår- och hudvård		
090333	Badkläder	Kommun	
	Skyddsbyxa		
090339	Haklappar och förkläden	Kommun	
	Skyddskläder		
090606	Ögon- och ansiktsskydd	Region Stockholm	
	Fuktkammare/glas		<i>Kan ej förskrivas av kommun via Beställningsportalen. Beställs och faktureras enligt gällande rutin, se bilaga 3.</i>
090615	Skyddshandskar och skyddsvantar	Kommun	
	Skyddshandskar		
091503	Kanyler vid trakeotomi	Region Stockholm	
	Trakealkanyl		<i>Kan ej förskrivas av kommun via Beställningsportalen. Beställs och faktureras enligt gällande rutin, se bilaga 3.</i>
091506	Stomiskydd vid trakeotomi	Kommun	
	Förband, nackband samt rengöringshjälpmedel som används i samband med kanyl		
092106	Hudtvättmedel	Kommun	
	Vätskor som används för hudskydd och rengöring		
092109	Desinfektionsmedel	Kommun	
	Handdesinfektionsmedel		
092403	Kvarliggande katetrar	Kommun	
	Kvarliggande kateter		
092406	Tappningskatetrar	Kommun	
	Tappningskateter		
092409	Urindroppssamlare för män	Kommun	

	Urindroppssamlare		
092490	Dilatationskatetrar	Kommun	
	Dilatationskateter		
092704	Slutna urinuppsamlingspåsar	Kommun	
	Sluten urinuppsamlingspåse		
092705	Tömbara urinuppsamlingspåsar	Kommun	
	Tömbar urinuppsamlingspåse		
092709	Urinuppsamlingskärl	Kommun	
	Urinflaska, bäcken		
0930	Absorberande inkontinensskydd	Kommun	
	Engångs- och flergångsskydd som absorberar urin		
0931	Urin- och avföringsstoppande hjälpmedel	Kommun	
	Båge, propp		
099003	Lavemang	Kommun	
	Lavemang		
150907	Livsmedel för medfödda ämnesomsättningssjukdomar	Kommun	
	Livsmedel specifikt för medfödda ämnesomsättningssjukdomar		<i>Särskilt boende för äldre, enligt SoL</i>
150907	Livsmedel för medfödda ämnesomsättningssjukdomar	Region Stockholm	
	Livsmedel specifikt för medfödda ämnesomsättningssjukdomar		<i>Bostad med särskild service, enligt LSS</i>
150930	Sonder	Region Stockholm	
	Sonder, knappar, tub, peg		<i>Kan ej förskrivas av kommun via Beställningsportalen. Beställs och faktureras enligt gällande rutin, se bilaga 3</i>
150930	Sonder	Kommun/Region Stockholm	
	Matningsaggregat/slang, behållare för sondnäring, enteral spruta (vid LSS)	Region Stockholm	<i>Region Stockholm ansvarar vid särskild bostad enligt LSS</i>
	Matningsaggregat/slang, behållare för sondnäring, enteral spruta (vid särskilt boende för äldre enligt SoL)	Kommunen	<i>Kommunen ansvarar vid särskilt boende för äldre enligt SoL.</i>
1590	Näringsprodukter	Kommun	
	Berikning, kosttillägg, sondnäring, förtjockningsmedel		<i>Särskilt boende för äldre enligt SoL</i>
1590	Näringsprodukter	Region Stockholm	
	Berikning, kosttillägg, sondnäring, förtjockningsmedel		<i>Bostad med särskild service enligt LSS</i>
220906	Röstförstärkare för personligt bruk	Region Stockholm	
	Röst/talventil		<i>Kan ej förskrivas av kommun via Beställningsportalen.</i>

			<i>Beställs och faktureras enligt gällande rutin, se bilaga 3</i>
--	--	--	---

Bilaga 3 - Produkter som används i vård och omsorg

Fördelning av kostnadsansvar mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm för produkter som används av personalen i vård och omsorg enligt överenskommelsen "Fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom vård och omsorg mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län" daterad 2020-10-14.

Bilaga 3 omfattar produkter som används i vård och omsorg till individer inom följande boende

- Särskilt boende för äldre enligt Socialtjänstlagen (SoL) 5 kap 5 § andra stycket
- Bostad med särskild service för personer över 18 år enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS § 9.9 och § 9.8 för personer över 18 år

Bilaga 3 tillämpas **inte** för boende i bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri).

Dessa produkter **kan inte förskrivas som personliga hjälpmedel** i Beställningsportalen i ovanstående boendeformer samt i daglig verksamhet.

Dokumentet är inte heltäckande utan omfattar de produkter som är frekventa och där frågor ofta uppstår.

Produkter som Region Stockholm har kostnadsansvar för ska beställas enligt rutin, se Vårdgivarguiden.

Produkter och material i bilagan ska vara förenliga med regler och riktlinjer.

Typ av behandling/produkter	Kostnadsansvar	Kommentarer
Infusions- och injektionsbehandling		
Trevägskran, sprutor, infusions- och injektionskanyl/kateter, propp, injektionsventil	Region Stockholm	<i>Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden</i>
Material vid beredning av läkemedel, tex överföringskanyl Minispika	Region Stockholm	<i>Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden</i>
Infusionsaggregat för intravenös infusion och blodtransfusion	Region Stockholm	<i>Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden</i>
Insättning av venport t.ex. Port-a-Cath	Region Stockholm	<i>Operation</i>

Typ av behandling/produkter	Kostnadsansvar	Kommentarer
Insättning av venport; t.ex. Picline	Region Stockholm	IVA eller annan van verksamhet
Material vid byte av nål, slang och trevägskoppling till t.ex. Port á Cath och Picline	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Material vid omläggning och skötsel av infarter tex Port á Cath, Picline inklusive fixationsförband (sterilt) och Fixeringsnät (t.ex. tubnät) eller lindor till PVK	Kommun	
Enteral nutrition		
Ny infart för enteral nutrition som t.ex. Jejuno-kateter, peg, knapp	Region Stockholm	Vårdgivare med avtal om gastroenterologisk vård
Material vid byte av tillbehör till enteral nutrition som t.ex. Jejuno-kateter, peg, knapp	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Material vid omläggning och skötsel av som tex Jejuno-kateter, peg, knapp	Kommun	
Droppställning	Kommun	
Sondnäring	Kommun	Regionen ansvarar för sondnäring inom LSS
Sondpump, aggregat och matningsslang	Kommun	Regionen ansvarar för Sondpump inom LSS
Kosttillägg	Kommun	Regionen ansvarar för kosttillägg inom LSS
Kanyler vid tracheostomi		
Trachealkanyl	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Röst/talventil	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden

Typ av behandling/produkter	Kostnadsansvar	Kommentarer
Funktvärmeväxlare, kanylband samt material vid omläggning och skötsel av tracheostomi	Kommun	
Andningshjälpmedel		
100 % syrgas	Region Stockholm	Förskrivs som läkemedel
Inkontinenshjälpmedel		
Stomimaterial	Region Stockholm	Förskrivs som läkemedel
Inkontinenshjälpmedel	Kommun	
Urinkateter (tappningskateter och KAD)	Kommun	
Provtagningsmaterial		
T ex vaccutainer, blodprovskanyler, butterflykanyler, provtagningsrör, odlingspinnar, faecesburkar, mikrokuvetter, teststickor för urinanalys	Region Stockholm	För särskilt boende enligt SoL: Vårdgivare med avtal om läkarinsatser i särskilt boende för äldre För bostad med särskild service enligt LSS: Vårdgivare med avtal om Husläkare och basal hemsjukvård
Riskavfallsburk	Kommun	
Dialysbehandling		
Utrustning, inklusive kopplingar för hemdialys	Region Stockholm	Vårdgivare med avtal om dialys i hemmet
Omläggingsmaterial vid dialysbehandling	Kommun	
Undersöknings- och behandlingsmaterial		
Otoskop	Region Stockholm	För särskilt boende enligt SoL: Vårdgivare med avtal om läkarinsatser i särskilt boende för äldre För bostad med särskild service enligt LSS: Vårdgivare med avtal om

Typ av behandling/produkter	Kostnadsansvar	Kommentarer
		Husläkare och basal hemsjukvård
Inläggning av pleuradränage	Region Stockholm	Vårdgivare med avtal om lungmedicinsk vård
Material vid tappning av pleuradränage	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Material vid omläggning och skötsel av pleuradränage	Kommun	
Saturationsmätare	Kommun	
Blodtrycksmanschett	Kommun	
Stetoskop	Kommun	
Nässpeculum	Kommun	
Sax	Kommun	
Peang	Kommun	
Suturkniv	Kommun	
Pincett	Kommun	
Träspatlar	Kommun	
Sårvårdsprodukter och förbandsmaterial		
Av specialistmottagning ordinerad/rekommenderad behandling med dyra behandlingshjälpmedel inklusive sårpump	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Ögonskydd - Fuktkammare/glas	Region Stockholm	Beställs och faktureras enligt gällande rutin. Se Vårdgivarguiden
Suturset	Region Stockholm	För särskilt boende enligt SoL: Vårdgivare med avtal om läkarinsatser i särskilt boende för äldre För bostad med särskild service enligt LSS: Vårdgivare med avtal om

Typ av behandling/produkter	Kostnadsansvar	Kommentarer
		<i>Husläkare och basal hemsjukvård</i>
Suturtejp	Kommun	
Zinkpasta, salva, spray, mjukgörande salva och dylikt som sjuksköterska ordinerat för behandling	Kommun	
Spritsuddar	Kommun	

Omvårdnadsmaterial		
Sterila omlägningsset	Kommun	
Gasbindor, kompressionslindor, tubgas, polstervadd och dylikt	Kommun	
Hudvänlig häfta, plåster, tape	Kommun	
Absorptionsförband	Kommun	
Tvål, tvättlapp, bomullspinnar etc	Kommun	
Munvårdsmaterial vid vård	Kommun	
Handskar; <ul style="list-style-type: none"> • Sterila • Rena 	Kommun	

Bilaga 4 – Förskrivningsbara hjälpmedel för bostad med särskild service enligt SoL (socialpsykiatriskt boende)

Fördelning av kostnadsansvar mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm för förskrivningsbara hjälpmedel enligt överenskommelsen Fördelning av kostnadsansvar för medicintekniska produkter inom vård och omsorg mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län daterad 2020-10-14.

Bilaga 4 omfattar fördelning av kostnadsansvar avseende:

- Personligt förskrivna hjälpmedel till individer/brukare/patienter som enligt biståndsbeslut bor i bostad med särskild service enligt SoL, 5 kap 7 § tredje stycket (socialpsykiatri).

Vid förtroendeförskrivning av kommunens förskrivare ska Region Stockholms kriterier för förskrivning följas, <https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/hjalpmedelsguiden/>. Vid förtroendeförskrivning av regionens förskrivare ska kostnadsansvarig på kommunen/boendet godkänna kostnaden för hjälpmedlet. Förskrivning på Region Stockholms bekostnad sker i Beställningsportalen. I kostnadsansvaret ingår alla tillbehör och reservdelar till huvudhjälpmedlet samt anpassning därtill (dock inte specialanpassningar).

ISOkod	Beskrivning	Ansvar	Kommentarer
040306	Inhalatorer	Region Stockholm	
	Inhalator till ventilator (tillbehör till ventilator)		
	Nebulisator för läkemedel		
	Ultraljudsnebulisator		
040312	Respiratorer	Region Stockholm	
	Andningsballong		
	Befuktare med inbyggd flödesgenerator för barn		
	CPAP, Bilevel		
	Hostapparat		
	Ventilator		
040318	Oxygenutrustningar	Region Stockholm	
	Flödesväljare till syrgastuber		

	Kapnograf		
	Oxygenkoncentrator		
	Pulsoximeter		
	Vagn/Bärrem/Väska/Ryggsäck till syrgastuber		
040321	SlEMSUGAR	Region Stockholm	
	SlEMSUG		
040327	Andningsmuskeltränare	Region Stockholm	
	Andningsmuskeltränare, typ PEPmask		
040609	Luftfyllda klädesplagg och kompressionsutrustningar för cirkulationsproblem	Region Stockholm	
	Avancerad kompressionsutrustning för arm, ben, bål med 12- eller flera kammarsystem		
	Kompressionsutrustning för arm, ben eller bål		
041924	Infusionspumpar	Region Stockholm	
	Infusionspump för enteral nutrition		
	Infusionspump för läkemedel och parenteral nutrition		
041998	Tillbehör, reservdelar och komponenter	Region Stockholm	
	Infusionsställ/droppställning		
042412	Blodanalysmateriel	Region Stockholm	
	Flash glukosmätare och kontinuerliga glukosmätare		
	Mätare för blodets koagulationsförmåga vid warfarinbehandling		
042424	Kroppstermometrar	Region Stockholm	
	Talande febertermometer		

042706	Stimulatorer för smärtlindring	Region Stockholm	
	TENS-apparatur		
042709	Muskelstimulatorer som ej används som ortoser	Region Stockholm	
	Inkontinensstimulator		
043006	Hjälpmiddel för kylbehandling	Region Stockholm	
	Kylväst, kylkeps		
043303	Sittdynor och underlägg för trycksårsprevention	Region Stockholm	
	Rullstolsdyna		
043304	Ryggkuddar och ryggdynor för trycksårsprevention	Region Stockholm	
	Ryggdynor		
043306	Madrasser och madrasskydd för trycksårsprevention	Region Stockholm	
	Fibermadrasser/underlägg		
	Antidecubitusmadrasser Gäller både förebyggande och behandlande madrasser		
044808	Ståbarrar och ståstöd	Region Stockholm	
	Ståpodier samt ståstöd		
044815	Arm-, bål- och benträningsredskap	Region Stockholm	
	Armtränare, bentränare		
	Gåstege, stolstege		
	Splint för att stabilisera arm, ben eller fot		
044821	Tippbrädor	Region Stockholm	
	Tippbräda		
042715	Ljudstimulatorer	Region Stockholm	

	Ljudstimulator vid tinnitus		
050303	Röst- och talträningshjälpmedel	Region Stockholm	
	Stanningshjälpmedel DAF+FAF		
051506	Hjälpmedel för att koda och avkoda skrivspråk	Region Stockholm	
	Programvara för PC/MAC		
061590	Peroneusstimulatorer	Region Stockholm	
	Peroneusstimulator		
090603	Huvudskydd	Region Stockholm	
	Mjuka hjälmar		
090903	Strumppådragare	Region Stockholm	
	Strumppådragare, strumpavtagare		
090912	På- och avklädningskrokar/-pinnar	Region Stockholm	
	Påklädningsrobot/krok		
091203	Flyttbara toalettstolar	Region Stockholm	
	Flyttbara toalettstolar med hjul		
091209	Toalettsitsar	Region Stockholm	
	Toalettsitsar inkl. stänkskydd		
	Mjuksitsar inkl. stänkskydd, toadyna		
	Stänkskydd		
091212	Toalettstolsförhöjningar, fristående	Region Stockholm	
	Toalettstolsförhöjning, fristående		
091215	Toalettstolsförhöjningar, lösa tillsatser	Region Stockholm	
	Toalettstolsförhöjning, lösa tillsatser		

091218	Toalettstolsförhöjningar, fasta tillsatser	Region Stockholm	
	Toalettstolsförhöjning, fasta tillsatser		
091221	Toalettsitsar med inbyggd lyftanordning	Region Stockholm	
	Toalettsits med inbyggd lyftanordning		
091224	Toalettarmstöd och/eller toalettryggstöd som monteras på toaletten	Region Stockholm	
	Armstöd och/eller ryggstöd som monteras på toaletten		
093303	Bad- och duschstolar (med och utan hjul), badbrädor, pallar, ryggstöd och sitsar	Region Stockholm	
	Duschpall, badstol, duschbräda, duschstol		
093312	Badbritsar, duschbord och skötbord	Kommun	
	Duschvagn		
	Duschbord/skötbord		
	Lyftbord med t.ex. barnstol eller skötbord		
093903	Hjälpmedel för hårtvätt	Region Stockholm	
	Schamponeringsstöd		
120303	Stödkäppar	Region Stockholm	
	Stödkäpp		<i>Avser även vit stödkäpp</i>
120306	Armbågs-kryckor	Region Stockholm	
	Armbågs-krycka		<i>Avser även vit armbågs-krycka</i>
120309	Underarmskryckor (Ra-kryckkäppar)	Region Stockholm	
	RA-kryckkäpp		
120312	Axillarkryckor	Region Stockholm	
	Axillarkrycka		

120316	Gånghjälpmedel med tre eller fler stödben	Region Stockholm	
	Gånghjälpmedel med tre eller fler stödben		
120603	Gåstativ	Region Stockholm	
	Gåstativ		
120606	Rollatorer	Region Stockholm	
	Rollator		
120609	Gåstolar	Region Stockholm	
	Gåstol med sittpåse eller sadel/sits		
120612	Gåbord	Region Stockholm	
	Gåbord		
122203	Manuella tvåhjulsdrivna rullstolar	Region Stockholm	
	Manuella rullstolar		
122218	Manuella vårdarmanövrerade rullstolar	Region Stockholm	
	Komfortrullstol		
	Stolsunderrede, rullstolsunderrede, vagnunderrede		<i>För modulära sittsystem, moduluppbyggd sits, formgjuten sits och liknande</i>
	Transportrullstol		
122303	Eldrivna rullstolar med manuell styrning	Region Stockholm	
	Elrullstol för utomhusanvändning		
122306	Eldrivna rullstolar med motoriserad styrning	Region Stockholm	
	Elrullstol för inom- och utomhusanvändning		
	Elrullstol samt platta för slingstyrning		

	Elrullstol med vårdarstyrning		<i>Kan endast förskrivas till anhörig som bor tillsammans med brukaren</i>
	Stå-elrullstol		
	Elrullstolsunderrede		<i>För modulära sittsystem, moduluppbyggd sits, formgjuten sits och liknande</i>
122409	Drivaggregat för manuella rullstolar	Kommun	
	Drivaggregat till rullstolar		
122409	Drivaggregat för manuella rullstolar	Region Stockholm	
	Drivhjul med motor till rullstolar		
122430	Bälten och selar till rullstolar	Region Stockholm	
	Bälte, selar, västar och liknande		
122707	Liggvagnar och paraplyvagnar	Region Stockholm	
	Höj- och sänkbar vagn		<i>Tumlevagn och liknande, exklusive sittdel</i>
123103	Glidbrädor, glidmattor, draglakan och vändningsmattor	Region Stockholm	
	Glidbräda, glidmattor, vändningsmattor och glidlakan		
123106	Vridplattor (Vändskivor)	Region Stockholm	
	Vändskiva med eller utan ståplatta		
123109	Fristående lyftbågar	Region Stockholm	
	Fristående lyftbåge till säng		
123112	Repstegar	Region Stockholm	
	Handstege/repstege		
123115	Uppresningsbälten och västar	Region Stockholm	

	Vårdbälte, uppresningsbälte		
123121	Överflyttningsplattformar	Region Stockholm	
	Överflyttningsplattform		
123603	Hjullyftar för överflyttning av en sittande person med hjälp av lyftselar/lyftslingor	Kommun	
	Mobil personlyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123604	Hjullyftar för överflyttning av en stående person	Kommun	
	Mobil stålyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123612	Stationära lyftar monterade på väggar, golv och/eller i tak	Kommun	
	Stationär alternativt stationär fristående personlyft		<i>Avser även tillbehör som tex lyftsele</i>
123615	Stationära lyftar monterade på eller i andra produkter	Kommun	
	Stationär lyft som monteras på eller i andra produkter, badkarslyftar och liknande		
123903	Vita käppar (Teknikkäppar)	Region Stockholm	
	Markeringskäppar		
123906	Elektroniska orienteringshjälpmedel	Region Stockholm	
	Orienteringshjälpmedel GPS		
123909	Akustiska ledfyrrar	Region Stockholm	
	Ledfyr mobil		
	Ledfyr stationär		
150303	Hjälpmedel för att väga och mäta för att tillreda mat och dryck	Region Stockholm	
	Nivåindikator, endast för person med synnedsättning		

	Talande termometer		
	Talande timer, taktil timer		
	Talande våg		
150306	Hjälpmedel för att skära, hacka och sönderdela för att tillreda mat och dryck	Region Stockholm	
	Skärbräda med specialfästanordning		
	Kniv med anhåll, för personer med synnedsättning		
	Skärhjälpmedel för att få jämna skivor, för personer med synnedsättning		
150927	Ätapparater	Region Stockholm	
	Elektrisk och manuell matapparat		
180903	Stolar	Region Stockholm	
	Arbetsstol		
180906	Pallar och ståstolar	Region Stockholm	
	Ståstolar inklusive magstödståstolar		
180909	Coxitstolar	Region Stockholm	
	Coxitstolar		
180921	Speciella sittmöbler	Region Stockholm	
	Moduluppbyggt sittsystem		
	Golvstol med stöd		
	Sits för barn inklusive bas eller enkelt mobilt underrede		<i>Typ Tumble Form eller liknande</i>
180939	Modulära sittsystem	Region Stockholm	
	Modulära sittsystem		
181003	Ryggstöd	Region Stockholm	

	Ryggdynor för korttidssittande, typ svankdynor, enkla ryggdynor till rullstol		
181006	Sittdynor och underlägg	Region Stockholm	
	Dyna för korttidssittande till rullstol		
	Tryckfördelande dyna till rullstol		
	Specialanpassad sits, formgjuten eller liknande		
	Specialanpassat ryggstöd, formgjutet eller liknande		
	Specialanpassad sits och ryggstöd, formgjutet eller liknande		
	Skumplastfåtöljer		
	Kuddar för positionering i sittande		
	Enkel vinklinsbar sits och fotstöd		<i>Till Tripp Trapp stol</i>
	Förhöjningsdyna, coxit		
	Kildyna		
	Underlägg och övriga dyntillbehör		
	Tumlebåt, exklusive underrede		
181204	Sängar och lösa sängbottnar, ej reglerbara	Region Stockholm	
	Specialtillverkade sängar		
181210	Sängar och lösa sängbottnar, elektriskt reglerbara	Region Stockholm	
	Sängar		
	Spjälsäng inklusive sänglyft		
181212	Sänglyftar	Kommun	
	Sänglyftar elektriskt höjjusterbara		
181224	Ställbara rygg- och benstöd	Region Stockholm	
	Rygg- och benstöd		
181227	Sänggrindar och lyftbågar att fästa på sängar	Region Stockholm	

	Grindar/fallskydd/nätsidor/sängbyglar		
	Resningsstöd		
181503	Förhöjningsben	Region Stockholm	
	Förhöjningsklotsar, förhöjningsben, förhöjningsramp		
181803	Ledstänger	Region Stockholm	
	Stödstångsystem, Gripo och liknande		
181811	Fällbara räcken och armstöd	Region Stockholm	
	Armstöd, vägg och/eller golvmonterade		
183015	Portabla ramper	Region Stockholm	
	Ramp, tröskelramp		
220309	Glas, linser och linssystem som förstorar	Region Stockholm	
	Förstorande linser/förstoringsglas och luppar		
	Lampa med förstoring		
220312	Kikare och teleskop	Region Stockholm	
	Kikare		
	Kikarglasögon		
220318	Förstorande video-system	Region Stockholm	
	Förstorande system		
220606	Kroppsburna hörapparater	Region Stockholm	
	Kroppsburen hörapparat		
220612	I-örat-apparater	Region Stockholm	
	Hörapparat		

220615	Bakom-örat-apparater	Region Stockholm	
	Hörapparat		
220621	Hörapparater som används tillsammans med implantat	Region Stockholm	
	Benförankrad hörapparat		
220627	Tillbehör till hörhjälpmedel	Region Stockholm	
	Öroninsats		
	CROS		
220903	Röstgeneratorer	Region Stockholm	
	Digital röstgenerator		
220906	Röstförstärkare för personligt bruk	Region Stockholm	
	Röstförstärkare		
221206	Skrivbrädor, ritbrädor och teckningsbrädor	Region Stockholm	
	Muffbrädor		
221209	Namnteckningsramar, namnstämplor och skrivramar	Region Stockholm	
	Namnteckningsram, skrivram		
221215	Skrivmaskiner	Region Stockholm	
	Ordbehandlingsmaskin		
221221	Bärbara anteckningsapparater för punktskriftsanvändare	Region Stockholm	
	Punktanteckningshjälpmedel		
221224	Programvara för ordbehandling	Region Stockholm	
	Programvara med och utan talsyntes		
221509	Programvara för kalkylering och beräkning	Region Stockholm	

	Programvara för kalkylering och beräkning		
221803	Utrustning för att spela in och återge ljud	Region Stockholm	
	Produkt med digital in- och uppläsning av ljud		
	Digitalt fickminne		
221824	Transmissionssystem via radio	Region Stockholm	
	System som förstärker ljud		
	System med slingförstärkare eller bärbar mottagare, elevmikrofon – skola		
	Portabelt system med en mikrofon		
	FM-system för ljudinformation för radio eller tv		
221830	Slingförstärkare, slingmottagare och slingor	Region Stockholm	
	Stolslinga, slingförstärkare, halsslinga		
222103	Bokstavs- och symbolsatser/tavlor	Region Stockholm	
	Bildkort, pekbok		
	Bildbas på CD-rom/licens		
	Tavlor och liknande för bokstäver och symboler		
	Bildstöd		
222106	Kommunikationsförstärkare	Region Stockholm	
	System som förstärker ljudet vid tal		
222109	Samtalsapparater	Region Stockholm	
	Samtalsapparat		
222112	Programvara för närkommunikation	Region Stockholm	
	Program		
222190	Presentationsmaterial för bokstavssatser och symbolsatser	Region Stockholm	

	Mappar, ark, magnettavlor, schema, ögonpekningsram och liknande		
222403	Standardtelefoner för fasta nät	Region Stockholm	
	Högtalande telefon, fjärrstyrda		
	Bildtelefon		
222409	Texttelefoner	Region Stockholm	
	Texttelefon		
222421	Telefontillbehör	Region Stockholm	
	Skärmläsare för mobiltelefon		
	Telefonförstärkare för fast telefoni		
	Trådlös telefonförstärkare för mobil telefoni		
222430	Porttelefoner	Region Stockholm	
	Porttelefon		
222490	Totalkonversationsenheter	Region Stockholm	
	Enhet för totalkonversation		
222703	Indikatorer med visuella signaler	Region Stockholm	
	Portabelt system för dörrsignal		
	Fast system för varseblivning; dörr, telefon och/eller brandvarnare		
	Portabelt system för babyvakt		
	Portabelt system för telefonsignal		
	Väckningsanordning		
222712	Ur och klockor	Region Stockholm	
	Armbandsur, fickur, väckarur, bordsur, väggur		
222715	Almanackor, kalendrar och planeringssystem	Region Stockholm	

	Elektronisk almanacka		
	Tidshjälpmedel för att stödja minnet		
	Minneshjälpmedel		
222718	Personliga nödlarm	Region Stockholm	
	Komplett anfallslarm		<i>T.ex. epilepsilarm</i>
	Apnéalarm		
222718	Personliga nödlarm	Kommun	
	Komplett anropssystem		
222727	Märkningsmateriel och märkningsverktyg	Region Stockholm	
	Talande märksystem		
223012	Bladvändare	Region Stockholm	
	Bladvändare		
223021	Läsmaskiner	Region Stockholm	
	Läsmaskin/talande scanner		
223303	Stationära datorer	Region Stockholm	
	Monitorarm till egen dator		
223306	Bärbara datorer och hand- och fickdatorer	Region Stockholm	
	Stativ till egen bärbar dator		
223603	Tangentbord	Region Stockholm	
	Tangentbord		
223612	Alternativa inmatningsenheter	Region Stockholm	
	Alternativ inmatningsenhet, Scanner, OCR-program		
223618	Programvara för inmatning	Region Stockholm	

	Programvara för alternativa inmatningsenheter		
223621	Hjälpmiddel för att positionera skärmpekare och för att välja objekt på bildskärmen	Region Stockholm	
	Datormöss och musliknande enheter		
223905	Taktila displayer	Region Stockholm	
	Punktskriftsdisplayer		
223906	Skrivare	Region Stockholm	
	Punktskrifts skrivare, Punktkonverteringsprogram		
223907	Ljuddisplayer	Region Stockholm	
	Utrustning för syntetiskt tal, program med talsyntes		
223912	Speciella programvaror för presentation	Region Stockholm	
	Skärmläsare, förstoring		
240918	Omkopplare (till/från eller annan funktion)	Region Stockholm	
	Manöverkontakter		<i>T.ex. tryckknappar för elektriska apparater, hand/fingerkontakt och styrspakar (joysticks) inklusive eventuella fäste för manöverkontakten.</i>
241303	Fjärrstyrsystem	Region Stockholm	
	IR-system enkla och avancerade		<i>Avser manövrering av belysning, TV-apparat, dörrlås, telefon.</i>
241815	Pinnar	Region Stockholm	
	Pinnar		
241818	Peklampor	Region Stockholm	

	Peklampor		
242103	Manuella griptänger	Region Stockholm	
	Griptång		
243612	Rullbord	Region Stockholm	
	Rullbord		
270306	Luftrenare	Region Stockholm	
	Luftrenare vid okontrollerad svår allergisk astma, steg 5		
270603	Hjälpmiddel och verktyg för mätning av längd	Region Stockholm	
	Taktilt avläsbar produkt för mätning av längd		
270621	Hjälpmiddel och verktyg för att mäta klimatförhållanden	Region Stockholm	
	Talande eller taktilt avläsningsbar inne och utetermometer		
	Termometer med vibrator		
270624	Hjälpmiddel och verktyg för att mäta färg	Region Stockholm	
	Färgindikator		



Socialförvaltningen
Agneta Franzén
Förvaltningschef

Socialnämndens årsbokslut 2020

Förslag till beslut

1. Årsbokslut 2020 godkänns
2. Åtgärdsplan antas
3. Åtgärdsplanen följs upp vid varje tertialbokslut.

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta:

Socialnämndens årsbokslut samt åtgärdsplan noteras till protokollet.

Ärenedbeskrivning

Socialförvaltningen har upprättat förslag till årsbokslut för Socialnämndens verksamhet 2020.

Socialnämnden redovisar ett budgetöverskott på 6,1 mnkr.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande , Agneta Franzén
- Socialnämndens årsbokslut 2020
- Bilaga 1: Nämndens nyckeltal 2020 (agenda 2030) SN
- Bilaga 2: Åtgärdsplan 2021 (Socialnämnden)
- Bilaga 3: Volymbilaga SN 2021

Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Kommunstyrelsen, Koray Kahruman, ekonomichef

För kännedom: Agneta Franzén, Förvaltningschef



**VAXHOLMS
STAD**

Årsboks slut 2020

Socialnämnden

Innehållsförteckning

Ansvar och uppdrag.....	3
Viktiga händelser	4
Mål och måluppfyllelse.....	6
Kvalitet.....	6
Livsmiljö	9
Ekonomi.....	11
Verksamheternas arbete med anledning av coronaviruset	13
Driftbudget	16
Investeringar.....	18
Framtid och utveckling	19

Bilagor

Bilaga 1: Nämndens nyckeltal 2020 (agenda 2030) SN

Bilaga 2: Åtgärdsplan 2021 (Socialnämnden)

Bilaga 3: Volymbilaga SN 2021

Ansvar och uppdrag

Nämnden ska inom ramen för anvisade medel och under förutsättning av att kommunfullmäktige inte för särskilt fall beslutar, svara för kommunens 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 samt övriga uppgifter som enligt lag ankommer på en socialnämnd
- insatser enligt Hälso- och sjukvårdslagen inom det kommunala Hälso- och sjukvårdsansvaret
- krav enligt Patientsäkerhetslagen
- flyktingar och asylsökande (LMA, Bosättningslagen 2016:38)
- lagen om bostadsanpassningsbidrag m.m (BAB)
- lagen om färdtjänst och lagen om riksfärdtjänst
- 2 kap. 10 § lagen om vissa kommunala befogenheter
- kommunala pensionärs- och funktionshindrades råd (KPFR)
- föräldrabalken
- barnkonventionen

Nämnden ska följa utvecklingen inom sitt verksamhetsområde och till kommunfullmäktige, kommunala nämnder eller andra myndigheter göra framställningar i relevanta ärenden samt yttra sig i ärenden som remitterats till nämnden.

Socialförvaltningen biträder nämnden i ärendeberedningen.

Målgrupper inom nämndens verksamhetsområden är:

- äldre och personer med funktionsnedsättning i såväl ordinärt som särskilt boende
- barn och unga som är i behov av stöd och omsorg
- personer som inte kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt och som har rätt till sin försörjning
- nyanlända/ensamkommande
- personer med missbruksproblem
- personer som utsatts för brott
- föräldrar med samarbetssvårigheter

Viktiga händelser

Under året genomfördes en översyn av socialnämndens hela organisation för att kunna möta effektiviserings- och besparingskrav. Vid översynen framkom att:

- myndighetens arbete med e-tjänster förväntas leda till effektivisering
- få ärenden av ensamkommande barn det senaste året, har lett till betydligt minskat ärendeflöde
- Vaxholms särskilda boende ska läggas ut på entreprenad under 2021, med minskat behov av stöd som från utförarchef som följd
- överföring av verksamheter (ungdomspedagoger/ skol familjestöd) till Barn- och utbildningsnämnden, med minskat behovet av stöd som från utförarchef som följd
- ökat stöd av receptionen, vid t-ex fylla i ansökningar/blanketter som lett till frigörande av resurser på myndigheten
- planer för gemensam familjerätt med Nordostkommuner
- ovanligt hög chefstäthet jämfört med andra kommuner
- behov en tydligt sammanhållen utförarenhet under en utförarchef
- Socialnämnden utför viss verksamhet som är icke lagstadgad

I yttrande mål och budget togs socialnämnden beslut om prioriteringsordning av effektiviseringar.

Avdelningen för myndighet

Enligt prioriteringsordningen genomfördes organisationsförändring inom myndighetsavdelningen som innebar en minskning inom chefsleden.

Sedan 1 januari 2020 gäller en långsiktig regional överenskommelse Region Stockholm och länets kommuner, om utveckling av samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LUS). Lagen har inneburit att nya rutiner mellan myndigheten och utförarna har införts. Syftet är att ledtiderna mellan slutna vård på sjukhus och vård i omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende ska hållas så korta som möjligt.

Avdelningen för utförande

Inom avdelningen för utförare innebar översynen att boendestödet från 1/1 2021 organiseras under hemtjänsten. En tjänst inom boendestöd ersätts inte i samband med pensionsavgång. Inom stöd- och förbyggande är planeringen att omfördela resurser vid aktivitetsamordnarens pensionsavgång.

Sedan januari 2020 görs alla inköp åt brukarna i hemtjänsten via webben, vilket innebär att hemtjänstpersonalen gör inköpsbeställningarna tillsammans med brukarna digitalt. Inköpen via webb har förenklats för brukarna och inneburit en effektivisering motsvarande 0,5 tjänst.

Särskilt boende

Upphandling avseende driften av Vaxholms särskilda särskilt boende gjordes under hösten och socialnämnden tog i december 2020 beslut om ny utförare. Beräknad driftsstart september 2021.

Upphandlingar

Tvätteritjänster till hemtjänsten upphandlades under året vilket resulterade till att samma leverantör som tidigare tilldelades anbudet.

Under senare delen av hösten påbörjades flera upphandlingar av bland annat matlådor till hemtjänstens brukare samt tre LSS upphandlingar rörande olika målgrupper.

Nytt särskilt boende

Detaljplanen avseende Norrberget vann laga kraft den 26 juni 2020. Ritningar för ett nytt särskilt boende har tagits fram anseende boendets utformning och yteffektivitet. Referensgrupper bestående av pensionärsorganisationerna samt medarbetare från har lämnat synpunkter och tankar kring utformningen.

Mål och måluppfyllelse

Kvalitet

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: Nöjda brukare: Invånare och närstående är nöjda med socialnämndens verksamheter.

Agenda 2030

 Fredliga och inkluderande samhällen

Analys

Avdelningen för Myndighetsutövning

Myndigheten initierade i början av pandemin ett samarbete med lokala handlare för att säkerställa att stadens riskgrupper fick hjälp med leverans av matvaror. Insatsen uppskattades av stadens medborgare. Servicen avslutades i augusti.

Projekt psykisk ohälsa

Enheten för Barn och Ungdom inledde samarbete med utbildningsförvaltningens enhet för samverkan och stöd. Syftet är att hitta gemensamma strukturer och resurser inom ramen för projektet psykisk ohälsa och problematisk skolfrånvaro. Inom ramen för arbetet har en rekrytering genomförts i form av en visstidsanställning på ett år som till stora delar finansieras av statsbidrag avsatta för stöd inom arbetet mot psykisk ohälsa.

Våld i nära relationer

En kampanj mot våld i nära relationer har genomfördes av nordostkommunerna. Kampanjen fanns tillgänglig under 3 veckor med början den 17 augusti. Länsstyrelsen finansierade delar av kampanjen. Ingen ärendeökning kunde konstateras Vaxholms stad.

MIA-Roslagen – Mobilisering inför arbete

MIA-projektet riktar sig till individer som står långt från arbetsmarknaden. MIA-projektet ska öppna dörrar mot arbetsmarknaden för gruppen oavsett om det beror på sjukskrivning, rehabilitering eller på något annat. Verksamheten ska bidra till stegförflyttning mot ett ökat deltagande i samhället, bättre hälsa och större social gemenskap. Sju personer från Vaxholm har deltagit.

Myndigheten bidrar med 12,5 % av en årsarbetare till projektet.

Nyanlända

Enligt Migrationsverkets prognos för 2020 skulle 28 personer anvisas till Vaxholm. Under 2020 tog kommunen emot 13 nyanlända personer.

I slutet av året fanns 58 nyanlända som på något sätt har kontakt med socialförvaltningen. Av dessa var 33 personer inskrivna i Arbetsförmedlingens tvååriga etableringsprogram. Ungefär 10 personer samt deras barn kommer i slutet av 2020 ha skrivits ut från etableringsprogrammet. Flertalet har inte ordnat eget boende vilket innebär att de i många fall kommer att behöva inrymmas i tillfälliga boenden.

Den största osäkerheten och viktigaste utmaningen inom nämndens verksamhetsområde är nyanlända personers behov av långvarigt ekonomiskt bistånd under och efter etableringstiden. Tillgången till egen bostad styr ofta möjligheten att hitta ett arbete och komma i egen försörjning.

Myndigheten/ Fastighetsenheten har anställt en person som ska stödja nyanlända med bland annat praktiska boendefrågor till att stärka förmågan att klara sig själv som nyanländ. Även arbetsuppgifter som att söka bostäder och vara behjälplig i deras kontakt med myndigheter ingår.

En har plan för att hantera bostadsförsörjningen inom en treårsperiod har tagits fram.

Avdelningen för utförande

Med anledning av pandemiutbrottet har utförarsidans verksamheter fokuserat på att säkerställa rutiner och personalplanering för att begränsa smittspridning.

Särskilt boende

Alla sjukskötersketjänster dagtid och större delen av kvälls- och helgtjänsterna tillsattes i början av 2020. En nattsjuksköterska har rekryterats vilket innebär minskat behovet av beredskapssköterska på natten.

Årligen genomför Socialstyrelsen en brukarenkät, *Vad tycker äldre om äldreomsorgen*. Resultatet visade främst på brister i aktiviteter samt utevistelse. En aktivitetssamordnare tillsattes på boendet för att öka antalet aktiviteter både individuellt och i grupp. Aktivitetssamordnaren har tillsammans med arbetsterapeut och sjukgymnast genomfört olika aktiviteter som har anpassats utifrån gemensamma samt individuella behov och önskemål.

Måluppfyllelse (Procent)



33% ■

33% ◆

33% ●

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2020
◆ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg -helhetssyn, andel (%)	92 %	91 %	88 %	↘	92 %	86 %
■ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg -helhetssyn, andel (%)	71 %	69 %	68 %	↘	78 %	79 %
● Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	92	83	86	↗	90	103

Nämndens mål: Socialnämnden tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.

Beskrivning

Digitaliseringsgrad inom Socialnämndens område

Agenda 2030

Fredliga och inkluderande samhällen

Analys

Övergripande

Arbetet med att utöka antalet e-tjänster både internt och externt fortgår. Förvaltningens

handlingsplan för digitalisering har utvärderats och uppdaterats med mål och aktiviteter för 2020-2021.

Projektet *Mer digital* genomfördes med syftade att minska det digitala utanförskapet hos stadens seniorer. Seniorer i Vaxholms stad erbjöds en digital utbildning under två kvällar i februari med hjälp av skolungdomar. Syftet var att ge digital glädje och nyfikenhet, öka kunskap och förståelse för dagens allt mer digitala samhälle och sänka tröskeln för att använda digitala tjänster. Projektet ska utvärderas av Skövde Högskola.

Ett nytt avvikelshanteringssystem har införts, som även inkluderar rapportering och hantering av synpunkter och klagomål. Systemet ger utökade möjligheter för både personal och medborgare lämna synpunkter och klagomål.

Avdelningen för Myndighetsutövning

Andelen digitala ansökningar inom ekonomiskt bistånd ligger kvar på ca 70%, i likhet med tertial 2. Arbetet med att stödja klienterna i att nyttja tjänsten är prioriterat för att minska administration för hantering av ekonomiskt bistånd.

Avdelningen för utförande

Införandet av digital dokumentation inom hemtjänst egen regi har genomförts. Inköp via webb till brukarna i hemtjänsten har fallit väl ut och underlättar för brukare och hemtjänstpersonal.

Arbetet med att implementera digital nattillsyn som ett komplement till traditionell nattillsyn fortgår. Även planeringen för införande och upphandling av annan välfärdsteknik som syftar till att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet görs.

Den digitala nivån var eftersatt på Vaxholm stads särskilda boende. Ett överskott inom investeringsbudgeten för automatiserat beslutsstöd inom ekonomiskt bistånd omfördelades för att öka den digitala kvalitén och effektiviteten på boendet, främst i form av trådlös uppkoppling. Ett trådlöst nätverk och gästnätverk är nu installerat.

Upphandling av ett verksamhetssystem för digital läkemedelssignering har genomförts i form av systemet Appva. Implementering och drift av Appva kom igång under hösten.

Målpuppfyllelse (Procent)



50%

50%

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2020
Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	35 %	42 %	54 %		50 %	38 %
Andel ansökningar inom ekonomiskt bistånd som sker digitalt	0 %	10 %	70 %		50 %	

Nämndens mål: Arbetet inom socialnämndens verksamhetsområde utgår från vetenskap och beprövad erfarenhet.

Beskrivning

Evidensbaserat arbetssätt

Agenda 2030

 Fredliga och inkluderande samhällen

Analys

Avdelningen för Myndighetsutövning

Myndigheten kommer infört ett digitalt system för bland annat ASI-intervjuer. ASI är ett standardiserat bedömningsinstrument riktat mot missbruk och annan problematik avseende vuxna.

Avdelningen för Utförande



Särskilt boende

Under våren anslöt sig Vaxholms stad till Palliativt kunskapscenter (PKC). Med hjälp av PKC har palliativa ombud utbildats på Vaxholms särskilda boende. Både undersköterskor, vårdbiträden och HSL-personal har nu utbildning och uppdrag som palliativa ombud.

Införandet av det digitala signeringssystemet Appva som driftsattes under november i Vaxholms särskilda boende. Digital signering möjliggör direkt uppföljning av givna läkemedel, vårdinsatser och övriga arbetsuppgifter vilket förväntas leda till ökad kvalitet samt arbetstidsbesparing.

Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2020
 Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	28 %	48 %	60 %	 40 %	59 %

Livsmiljö

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: God hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående.

Beskrivning

Social hållbarhet

Agenda 2030

 Hälsa och välbefinnande

Analys

Avdelningen för Myndighetsutövning

En ökning av ärendemängden inom IFO's verksamheter har konstaterats i slutet av året, förutom nyanlända där mottagningen upphörde under mitt av året.

Antalet sökande av ekonomiskt bistånd förväntas öka under nästkommande år med anledning av det försämrade konjunkturläget och ökad arbetslöshet som följd.

Stöd till arbete/Jobbcoach

Pandemin har gjort det svårare för jobbcoachen att stödja målgruppen. Osäkerheten på arbetsmarknaden har inneburit att planerade introduktionsjobb och andra typer av anställning/sysselsättning har avbrutits eller skjutits på framtiden. Det återspeglas bland annat i en att det har varit svårt att få ut långtidsarbetslösa i någon form av sysselsättning.

Jobbcoachen deltar i arbetet med jobbspår inom ramen för DUA-projektet är ett samarbete med arbetsförmedling med syfte att genom samverkan förbättra kompetensförsörjningen och påskynda individens etablering i arbetslivet.

Nedan följer årets resultat med att stödja arbetssökande som omfattas av ekonomiskt bistånd, medräknat nyanlända.

Anställningar på heltid	27
Anställning på deltid	10
Inlett praktik- eller arbetsträning	14
Summa	51

Stödande insatser såsom rekryteringsträffar och uppsökande verksamhet med drop-in har fått pausas.

Samverkan vid utskrivning från slutenvård (LUS)

Sedan 1 januari 2020 gäller långsiktig regional överenskommelse, mellan Region Stockholm och länets kommuner, om utveckling av samverkan vid utskrivning från slutenvård. Lagen syftar till att främja en god vård för den enskilde som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionalt finansierade öppna vården. Ledtiderna mellan slutenvård på sjukhus och vård i omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende ska hållas så korta som möjligt.

Enligt lagen ska parterna, det vill säga regionen och kommunerna tillsammans fastställa gemensamma riktlinjer för samverkan och komma överens om tidpunkt för kommunens betalningsansvar samt vilka belopp som ska betalas.

Vaxholm har inte behövt betala för en för lång mottagningstid från slutenvård till egen verksamhet. Överenskommelsen har dock inte fullt ut använts av parterna under pandemin, exempelvis har betalningsansvar inte utkrävts av Regionen.

Avdelningen för Utförande

Stjärnmärkta verksamheter

En ny grupp medarbetare har inom hemtjänsten i egen regi samt dagverksamheten på Vaxholms stads särskilda boende blivit Stjärnmärkta. Samtliga medarbetare har utbildats enligt en modell som svenskt Demenscentrum tagit fram. Utbildningen ger grundläggande kunskaper om kognitiva sjukdomar samt ger verktyg för medarbetarna att arbeta personcentrerat.

Elbil

Hemtjänsten har upphandlat ytterligare två elbilar under hösten, vilka har levererats under början av 2020. Ytterligare en laddhybridbil har beställts och levererats till hemtjänsten innan årsskiftet.

Hemtjänst och särskilt boende

För att locka personal till äldreomsorgen genomfördes i samarbete med jobbcoachen en rekryteringsdag, vilket resulterade i att nya medarbetare rekryterades.

Boendestöd

Ett nytt projekt har startats för boendestödets klienter. Syftet och målet med projektet är att klienterna ska känna ökat självförtroende, minskad ångest, hitta styrka och nya egenskaper hos sig

själva. Målet är att deltagarna ska utvecklas och fungera i sociala sammanhang, känna gemenskap och vilja vara en del av samhället. Projektet genomfördes i Andreaskyrkans lokaler och projektledare var en skådespelare med erfarenhet av att arbeta med personer med psykisk ohälsa. Projektet avslutades under 2020.

Måluppfyllelse (Procent)



33% ■

67% ●

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2020
■ Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	32,3 %	24 %	40 %	↗	20 %	35,8 %
● Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	100 %	88 %	92 %	↗	90 %	78 %
● Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	100 %	82 %	90 %	↗	90 %	90 %

Utfall för vuxna biståndsmottagare 2020 är preliminärt, ur verksamhetssystemet.

Ekonomi

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

Nämndens mål: Ekonomin är långsiktigt hållbar

Beskrivning

Socialnämnden verkar för en budget i balans och därmed bidra till det kommunövergripande målet om ett överskott på 2%.

Agenda 2030

Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

Hållbar konsumtion och produktion




Måluppfyllelse (Procent)



25% ◆

75% ●

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2020
● Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%)	-31,3%	-27,1%		—	0%	-12,3%

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM- värde 2020
 Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	-9,4%	-2,4%		—	0%	-8,2%
 Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	2%	-0,6%		—	0%	4,1%
 Resultatavvikelse i procent (%) av budget	5,5%	3,1%	3,3%	↗	0%	

Verksamheternas arbete med anledning av coronaviruset

Övergripande

För att möta upp behovet av nya rutiner och riktlinjer har ett flertal nya samverkansformer initierats med myndigheter och regionen.

Mycket tid gick åt att säkra bemanning eftersom sjukfrånvaron ökade i hemtjänsten och i det särskilda boendet. Samarbete inleddes med HR. Pandemin har påverkat en del av personalen som varit oroliga för smitta. Sjukfrånvaron var under en period uppe i nästan 40 procent, vilket gjorde att samordning av bemanning behövdes.

Daglig rapportering om sjukfrånvaron lämnades till HR från verksamheterna. HR avdelningen gick in och stöttade med samordning av bemanning mellan olika förvaltningar, snabbutbildning/introduktion till äldreomsorgen och rekrytering.

På det särskilda boende stängdes avdelningen med korttidsplatser. Avdelningen gjordes om för att kunna ta emot smittade äldre från regionen. Sängar fick beställas samt inköp av madrasser och sängkläder till 7 extra platser.

I dialog med utföraren inom LSS-utförarna infördes besöksförbud på gruppboenden och serviceboenden. Daglig verksamhet stängde för att förhindra resor och smitta bland brukarna.

Avdelningen för myndighetsutövning

Myndighetens verksamhet har påverkats av pandemin i form av högre sjukskrivningstal och ökade kostnader relaterade till externa köp av korttidsboendeplatser. Under en period ställdes krav från regionen att bemanning av biståndshandläggare under helgerna vilket ökade lönekostnaderna.

Hembesök har begränsats under perioden vilket till viss del har försvårat biståndsbedömningen, främst inom äldreomsorgen.

Pandemin har begränsat verksamhetsutvecklingen. Ett flertal samverkansforum har ställts in och andra genomförts via Teams eller Skype.

Säbo

Vid pandemins utbrott infördes besöksförbud på äldreboendet och dagverksamheterna stängdes. En del anhöriga/närstående hade till en början svårt att acceptera besöksförbudet.

Pandemin har inneburit ökad arbetsbörda för socialförvaltningen. Arbetsuppgifter har prioriterats för att säkra god hälso- och sjukvård samt omsorg om medborgare inom kommunens ansvarsområde. För att möta behovet av nya arbetssätt och rutiner har nya samverkansformer formats under året och främst skett digitalt. Under våren startades regelbundna samarbetsmöten upp med region, myndigheter, SKR och lokala samarbetspartners i Vaxholm. Efter sommaren behölls samarbetena med kontaktvägar för att snabbt kunna växla upp i händelse av en ny våg. Andra vågen i pandemin inföll i samband med hösten då befintliga samarbeten intensifierades och ånyo växlade upp till veckobasis.

Flertalet rutiner om medicinska frågeställningar samt smittförebyggande arbete inom vård- och omsorg har uppdaterats för att följa Folkhälsomyndighetens och region Stockholms råd och riktlinjer. Samverkan har under hela pandemin skett med läkarorganisationen på särskilt boende för äldre som drivs av Familjeläkarna i Saltsjöbaden. Samverkan och dialog har också skett tätt tillsammans med smittskydd, vårdhygien, Storstockholm och via gemensamma MAS-möten i nätverket nordost där kommunerna Vaxholm/ Danderyd/ Norrtälje/ Täby/ Vallentuna/ Lidingö och Österåker ingår.

Gemensamma flödesrutiner och kontaktvägar har upprättats mellan lokalt kluster Täby Vaxholm där kommun och region är representerad. Kommunens verksamheter som berördes är hemtjänst, funktionshinder LSS, särskilt boende för äldre och biståndshandläggare. Berörda verksamheter inom kluster Täby Vaxholm för regionens del har varit primärvård, ASIH och PR-vård.

Hemtjänsten

Hemtjänsten fortsatte som tidigare även om flera av brukarna avsåg sig framför allt serviceinsatsen städ. Hemtjänsten skapade ett Coronateam som bara arbetade med personer med misstänkt/konstaterad smitta.

Inom hemtjänsten är upplevelsen att psykisk ohälsa har ökat bland de äldre på grund av ensamhet och saknad att träffa sina anhöriga.

Öppna verksamheten på Kanonen ställde också in samtliga aktiviteter, så som bridge, gymnastik, föreläsningar, tisdagsträffarna på församlingshemmet med musik och caféerna på Kanonen.

För brukare med beviljad dagverksamhet har det erbjudits dagverksamhet i hemmet. Anhöriga till målgruppen har påverkats negativt på grund av rådande förhållanden.

Missbruk, mestadels alkohol, bedöms ha ökat något bland vissa av de äldre inom hemtjänsten. Det uppdagas oftast vid fall i hemmen eller vid ordinarie besök. Vid samtal framkommer att de är ledsna, ensamma och rädda.

Sårbara grupper

Folkhälsomyndigheten identifierade tidigt under våren att coronaviruset Covid-19 var särskilt farligt för äldre personer som bodde på särskilt boende för äldre. Samtidigt uppfattades också ökad risk att drabbas av komplikationer för de personer som normalt sett anses vara i riskgrupp vid säsongsinfluensan. För att skydda de äldre personerna inom kommunen som bodde på särskilt boende infördes besöksförbud i Vaxholm den 13 mars. Regeringen beslutade den 30 mars om ett besöksförbud på samtliga landets äldreboenden för att förhindra spridningen av sjukdomen Covid-19. Regeringens beslut löpte till den 1 oktober.

Smittförebyggande arbete

Stort fokus har såväl i Vaxholm som nationellt funnits kring smittförebyggande arbete inom vård- och omsorg. Prioriterat har varit följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler för att bryta smittkedjor samt tidig identifiering av tidiga symtom. Personal har följts via webbaserad utbildning, undervisning vid överrapportering samt vid egenkontroll. Hälso- och sjukvårdsverksamheterna inom särskilt boende och LSS deltog under hösten vid nationell kvalitetsregistrering av följsamhet vid punktprevalensmätning av basala hygienrutiner och klädregler. Samtliga verksamheter inom vård- och omsorg har genomfört organisatoriska förändringar för att minimera risken för smittspridning mellan brukare – brukare – personal – personal – brukare. Provtagning har genomförts enligt folkhälsomyndighetens och regionens råd och riktlinjer. En läkare har alltid varit den som ordinerat provet och följt upp provsvaret. Sjuksköterskorna har identifierat brukare/patienter med tidiga symtom, genomfört provtagning och i samråd med läkaren följt upp provtagning och planerat för smittspårning. Personal som haft symtom har inte fått jobba, det har funnits möjlighet för denna personal att via personal-snabbspår bli provtagen för Covid-19.

Skyddsutrustning

Skyddsutrustning användes inom vård- och omsorgsverksamheterna innan pandemin bröt ut för att upprätthålla basala hygienrutiner. Under våren när första vågen i pandemin bröt ut uppstod en nationell och global bristsituation på samtlig skyddsutrustning och det gick inte att få leveranser via ordinarie beställningskanaler. Socialförvaltningen tillsatte en ny roll samordnare för skyddsutrustning som arbetade heltid från mars till juni med frågan. Vissa mindre inköp av utrustning gjordes vid sidan av befintliga avtal för att hålla ett akutlager till vård- och omsorgsverksamheterna. Merparten av inköpen av skyddsutrustning skedde med stöd av Socialstyrelsen och länsstyrelsen genom tilldelning efter behov samt via gemensam upphandling med andra norrortskommuner. Detta har möjliggjort att verksamheterna hela tiden har haft tillgång till skyddsutrustning.

Samverkansöverenskommelse skrevs mellan Vaxholms stad och privata utförare som verkar inom stadens geografiska område för att främja solidaritet och förhindra att någon verksamhet skulle stå utan skyddsutrustning. Socialförvaltningen skapade rutin skyddsutrustning för vård- och omsorgsverksamheter. Rutinen beskriver verksamheternas ansvarsområde för logistik av lagerhållning. Varje verksamhet håller nu ett lager om 45 dagars med beredskap.

Driftbudget

Verksamhet, belopp i mnkr	Bokslut 2020	Budget 2020	Budget-avvikelse	Bokslut 2019
Förvaltningsledning OH Stab	-5,1	-5,5	0,4	-5,3
Övrig OH myndighet och utförare	-13,8	-15,4	1,6	-8,8
Socialnämnd	-0,5	-0,6	0,1	-0,6
Individ och Familjeomsorg	-12,3	-19,4	7,1	-14,7
Försörjningsstöd	-5,8	-9,9	4,1	-5,9
Barn och Unga	-4,7	-8,2	3,5	-6,1
Vuxna/Missbruk	-1,6	-1,1	-0,5	-2,4
Familjerätt/Familjrådgivning	-0,2	-0,2	0,0	-0,3
Flykting barn/vuxna	1,1	0,0	1,1	2,0
Funktionshinderomsorg	-49,8	-45,2	-4,6	-47,2
LSS utom personlig assistans	-32,7	-31,0	-1,7	-29,6
Personlig assistans LSS/LASS	-8,2	-9,1	0,9	-7,7
Socialpsykiatri	-8,6	-4,6	-4,0	-9,4
Personligt ombud	-0,3	-0,5	0,2	-0,4
Äldreomsorg	-96,1	-96,9	0,7	-95,7
Hemtjänst	-27,3	-27,8	0,5	-29,7
Dagverksamhet	-1,6	-2,0	0,4	-2,7
Korttidsboende	-2,3	-4,1	1,8	-5,3
Särskilt boende	-62,7	-60,6	-2,1	-55,6
Öppen verksamhet äldre	-2,2	-2,4	0,1	-2,4
Myndighetsutövning	-3,3	-2,9	-0,4	-2,3
Turbundna resor	-1,1	-1,1	0,0	-1,0
Bostadsanpassning	-2,2	-1,8	-0,3	-1,3
Övrigt	-0,8	-0,8	0,0	-0,8
Bidrag till Föreningar	-0,1	-0,1	0,0	-0,1
Arbetsmarknadsåtgärder	-0,7	-0,7	0,0	-0,7
Periodens resultat	-180,6	-186,7	6,1	-173,4

Sammanfattning av orsaker största avvikelserna

Utfallet för perioden jan-dec 2020 visar en positiv avvikelse på ca 6,1 mnkr

Individ och familjeomsorgen visar ett överskott (7,1 mnkr) som en följd av lägre volymer HVB barnplaceringar (3,5 mnkr) samt överskott på ekonomiskt bistånd (4,1 mnkr). Äldreomsorgen har gått från ett underskott på ca -0,6 mnkr i oktober till ett överskott på ca 0,7 mnkr i huvudsak på grund av att ca 1,9 mnkr i beviljad Covid-19 ersättning har erhållits inom verksamhetsområdet. Korttidsverksamhetens överskott (1,8 mnkr) är i huvudsak beroende på att verksamheten varit dedikerad till Covid-19 fall utskrivna från sjukhus och därmed varit i princip tomställt under lång period eftersom sådana utskrivningar aldrig skedde.

Under året har ersättningar för sjuklönekostnader erhållits motsvarande 1,6 mnkr. Största delen av det ligger inom verksamhetsområdet Äldreomsorgen (1,5 mnkr). Det har även erhållits en ersättning för återsökning av Covid-19 kostnader, denna ersättning uppgår till 2,5 mnkr varav 1,9 mnkr ligger inom Äldreomsorgen. Covid-19 ersättningen på 2,5 mnkr var ej beaktad vid prognosarbetet (pga. osäkerheten i intäkten) så en stor del av utfallets avvikelsen från tidigare prognos (avvikelsen är 2 mnkr) kan förklaras av denna tillkommande ersättning.

Overheadkostnader myndighet och utförare

Här redovisas i huvudsak personalkostnader och systemkostnader som är gemensamma för många av verksamhetskostnaderna. Utfallet på 1,6 mnkr beror till största delen är på vakanta tjänster.

Individ och familjeomsorgen

Den positiva avvikelsen för individ och familjeomsorgen är 7,1 mnkr för perioden. Överskottet är till största del kopplat till verksamheten Försörjningsstöd (4,1 mnkr). Men även barn och unga lämnar ett överskott (3,5 mnkr) i huvudsak beroende på fortsatt avsaknad av barnplacering HVB under perioden. Den negativa avvikelsen på vuxna/missbruk (-0,5 mnkr) till största del beroende för perioden högre volymer.

Flykting barn/vuxna

Utfallet för perioden visar ett överskott på 1,1 mnkr.

Funktionshinderomsorgen

Den negativa avvikelsen på -4,6 mnkr inom verksamhetsområdet är till största del beroende verksamhetsområdet socialpsykiatri (-4,0 mnkr). Underskottet mildras något av överskottet (0,9 mnkr) inom personlig assistans som är beroende på avslutade ärenden.

Äldreomsorgen

Den positiva avvikelsen på 0,7 mnkr (-0,6 mnkr oktober) är i huvudsak på att det inom verksamhetsområdet beviljats återsök för Covid-19 kostnader på ca 1,5 mnkr. Korttidsboendet lämnar ett överskott på 1,8 mnkr eftersom verksamheten varit dedikerad för att kunna hantera eventuella utskrivningar av Covid-19 fall från sjukhus, eftersom sådana utskrivningar aldrig skedde lämnar korttidsverksamheten ett överskott. Avvikelsen för särskilt boende (-2,1 mnkr) är till stor del beroende på för perioden jan-feb fortfarande höga kostnader för HSL konsulter innan nya rekryteringar var på plats men även en något högre kostnad per dygn i förhållande till budget

Ersättningar Covid-19

Under året har ersättningar för sjuklönekostnader erhållits motsvarande 1,6 mnkr. Största delen av det ligger inom verksamhetsområdet Äldreomsorgen (1,5 mnkr). Det har även erhållits en ersättning för återsökning av Covid-19 kostnader, denna ersättning uppgår till 2,5 mnkr varav 1,9 mnkr ligger inom Äldreomsorgen. Covid-19 ersättningen på 2,5 mnkr var ej beaktad vid prognosarbetet (pga. osäkerheten i intäkten) så en stor del av utfallets avvikelsen från tidigare prognos (avvikelsen är 2,1 mnkr) kan förklaras av denna tillkommande ersättning.

Bostadsanpassning

Den negativa avvikelsen kvarstår dock minskad något från -0,6 mnkr till -0,3 mnkr.

Investeringar

Investeringar belopp i mnkr	Bokslut 2020	Budget 2020	Budget-avvikelse
Digital utveckling	0,0	-0,2	0,2
Inventarier och utrustning	0	-0,3	0,3
Miljöbilar	-1	-0,7	-0,3
Summa	-1,1	-1,2	0,1

Elbil

Hemtjänsten har upphandlat ytterligare två elbilar under hösten, vilka har levererats under början av 2020. Ytterligare en laddhybridbil har beställts och levererats till hemtjänsten innan årsskiftet.

Framtid och utveckling

Övergripande

Den demografiska utvecklingen kräver effektivisering för att kunna tillhandahålla välfärdstjänster av god kvalitet i framtiden. Ett viktigt övergripande arbete är det fortsatta digitalisering. Genom att tillvarata digitaliseringens möjligheter kan vi effektivisera våra verksamheter samtidigt behålla kvalitén för våra medborgare. För att kunna implementera kostnadseffektiva digitala verktyg eller teknik krävs nyttorealiseringsanalyser, vilket förvaltningen kommer arbeta med för att säkerställa kvalitet och effektivitet.

Avdelningen för Myndighetsutövning

Nyanlända

Mottagandet av nyanlända 2021 kommer att minska jämfört med 2020. Enligt Migrationsverkets prognos för 2021 kommer 22 personer anvisas till Vaxholm stad. Under 2020 tog kommunen emot 13 nyanlända personer.

En utmaning inom nämndens verksamhetsområde är nyanlända personers behov av permanenta boendelösningar och arbete.

De ekonomiska och lokalmässiga behoven följs upp i en analys- och handlingsplan.

Återförening

Nyanlända kommer till kommunen utöver vår tilldelade kvot i form av anhöriginvandring.

Sammansättningen av de nyanlända som anvisas till kommunen har förändrats på så sätt att det till övervägande del är kvotflyktingar som anvisas.

Ensamkommande barn

Andelstalen för kommunen indikerar ett mottagande på mellan 2-3 ensamkommande barn.

Därutöver kan vi bli anvisade ensamkommande barn inom kvot för flykting.

Ekonomiskt bistånd

Arbetet med fokus på att minska andelen personer som har behov av ekonomiskt bistånd under en längre tid fortlöper. Under 2021 fortsätter arbetet med att ytterligare effektivisera metoder och arbetssätt.

Vi står inför utmaningar under 2021 avseende ekonomiskt bistånd. Särskilt utmanande blir det att hantera de individer och familjer som inte längre kommer omfattas av etableringsåtgärder och som dels inte är självförsörjande.

Samordningsförbundet Roslagen

Insatserna inom den finansiella samordningen ska avse individer som är i behov av samordnade rehabiliteringsinsatser och ska syfta till att uppnå eller förbättra en ökad förmåga av försörjning och livskvalitet. Insatserna ska utvärderas under 2021.

Avdelningen för utförande

Enligt beslut från kommunfullmäktige togs beslut om att en seniorsamordnare ska tillsättas under 2021 på en 0,2 procents tjänst.

Hemtjänsten

En utredning om möjligheterna att lägga alla serviceinsatser inom hemtjänsten på entreprenad kommer utredas under 2021. Målet är att vårdbiträdena/undersköterskorna i hemtjänsten ska arbeta med ren omsorg och omvårdnad.

Under våren ska hemtjänsten i egen regi införa ett nytt schemasystem som förväntas leda till ökad effektivitet och förbättrad brukartid.

Särskilt boende

Upphandling avseende driften av Vaxholms särskilda särskilt boende gjordes under hösten och socialnämnden tog i december 2020 beslut om ny entreprenör. Beräknad driftsstart september 2021.



**VAXHOLMS
STAD**

Nämndens nyckeltal 2020 (agenda 2030)

Socialnämnden

Nämndens nyckeltal för uppföljning

Nämnden följer upp nedanstående nyckeltal som en del av kvalitetssäkring av verksamheten. Nyckeltalen kompletterar de indikatorer som är kopplade till nämndens mål och som följs upp i tertialuppföljningar och årsredovisning.







Kvalitet

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	100 %	88 %	—	
Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	28 %	48 %	60 %	59 %
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	92 %	91 %	88 %	86 %
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	71 %	69 %	68 %	79 %
Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	35 %	42 %	54 %	38 %
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	100 %	82 %	90 %	90 %
Väntetid (dgr) från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde.	76	90	33	

Livsmiljö




Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	92 %	91 %	88 %	86 %
Innvånare 0-19 år i ekonomiskt utsatta hushåll, Andel (%)	2,5 %			
Medarbetarengagemang (HME) hemtjänst äldreomsorg - Totalindex	74 %	77 %		
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	32,3 %	24 %	40 %	35,8 %
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)				

Ekonomi

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Kostnad hemtjänst äldreomsorg, kr/inv 65+ 	13 586	14 589	—	
Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/brukare 	840 119	1 015 915	—	
Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/inv 65+ 	25 835	30 047	—	
Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%). 	-31,3%	-27,1%	—	
Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%).			—	
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%). 	2%	-0,6%	—	4,1%
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%).			—	
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%). 	-9,4%	-2,4%	—	
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%).			—	
Summa			—	
Summa			—	
Summa			—	
Summa			—	
Särskilt boende FHO			—	
Särskilt boende, äldre			—	
Vård I Familjehem - Barn Och Ungdom			—	
Vård på inst/HVBhem barn o ung			—	
Vård på inst/HVBhem vuxna missbrukare			—	
Övriga insatser enl LSS			—	

Volym


Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Genomsnittligt antal beviljade hemtjänsttimmar per brukare och månad för timregistrerade	29	30	—	

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
hemtjänsttagare 65+ i ordinärt boende, 				
Invånare 65+ med hemtjänst i ordinärt boende, andel (%)	6,7 %	6,3 %		—
Kostnad ekonomiskt bistånd, kr/inv 	564	611		—
Kostnad utbetalt ekonomiskt bistånd, kr/inv 	410	422		—
Timregistrerade hemtjänsttagare 65+ i ordinärt boende, antal	160	156		—


Kolada

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Andel invånare 80+.	3,7	4		—
Invånare 65+ i särskilda boendeformer, andel (%)	3,1%			—
Invånare 65+ med hemtjänst i ordinärt boende, andel (%)	6,7 %			—
Invånare med insatser enl. LSS, andel (%)	0,45			—
Medelålder för äldre i ordinärt boende med hemtjänst, år	82,9			—
Medelålder för äldre i särskilt boende, år	84,8			—

KKiK

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Ej återaktualiserade personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd, andel (%) 	88 %	90 %		—
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	92	83	86	↗
Väntetid i antal dagar från ansökan till beslut om försörjningsstöd, medelvärde	16	10	13	↗

Personal

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM 2020
Medarbetarengagemang (HME) hemtjänst äldreomsorg - Totalindex 	74 %	77 %		—

De globala målen

Till varje nyckeltal visas symbolen för det globala mål som nyckeltalet kopplar till enligt en bedömning. Nedan listas de 17 globala målen.

-  1. Ingen fattigdom
-  2. Ingen hunger
-  3. God hälsa och välbefinnande
-  4. God utbildning för alla
-  5. Jämställdhet
-  6. Rent vatten och sanitet för alla
-  7. Hållbar energi för alla
-  8. Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt
-  9. Hållbar industri, innovationer och infrastruktur
-  10. Minskad ojämlikhet
-  11. Hållbara städer och samhällen
-  12. Hållbar konsumtion och produktion
-  13. Bekämpa klimatförändringarna
-  14. Hav och marina resurser
-  15. Ekosystem och biologisk mångfald
-  16. Fredliga och inkluderande samhällen
-  17. Genomförande och globalt partnerskap



VAXHOLMS
STAD

Åtgärdsplan 2021

Socialnämnden

Inledning

Åtgärdsplanen omfattar de mål där utfallet för en eller flera indikatorer inte når minst 85 procent av uppsatta och beslutade målnivåer. Dessa indikatorer illustreras med röd färg i årsbokslutet. Åtgärdsplanen beskriver de åtgärder nämnden beslutar ska genomföras för att nå uppsatta och beslutade målnivåer. Planen ska kontinuerligt följas upp och status ska rapporteras vid kommande tertialuppföljningar.

Syftet med en åtgärdsplan för de indikatorer som visar rött är att tydligare lyfta beslut om insatser till en politisk nivå. Orsaken att åtgärdsplanen inte även omfattar indikatorer där utfallet når mellan 85 och 100 procents målnivå (gul nivå) är framförallt att prioritering av de indikatorerna med sämst resultat i förhållande till målnivån ger en kraftfull och tydlig styrning. Indikatorer markeras med gul nivå även om resultatet är 99 procent av målnivån eller om målnivån är uppfylld men benchmarkingvärde saknas. Att ta med dessa indikatorer i samma åtgärdsplan ger en svagare och mindre tydlig styrning, vilket är tvärt emot den effekt åtgärdsplanen syftar till att uppnå.

Precis som tidigare kommer fokusområden och utvecklingsarbete som sker mot uppsatta mål och indikatorer beskrivas i årsbokslutet. Dessa fokusområden och insatser som genomförs är prioriterade för att arbeta mot de politiskt beslutade målen och resultatet följs upp genom utfall för indikatorerna. Det sker alltså arbete även om indikatorerna visar grönt eller gult. Skillnaden är att vid utfall som inte når minst 85 procent av målnivån kommer insatser tydligare att beslutas av de förtroendevalda och en tydligare återrapportering kommer ske tills dess att måluppfyllelsen når beslutad nivå.

Mål 1

Nämndens mål: Nöjda brukare: Invånare och närstående är nöjda med socialnämndens verksamheter.

Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde	Infördes i plan (år/mån)
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	71	69	78	79	

Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum
Fortsatt arbete enligt tidigare plan med aktivitetsansvarig och aktivitetsombud.	Aktivitetsansvarig	2021-03-31
Planeringsdag med tema "brukare i fokus"	Enhetschef	2021-05-31
Sätta upp lådor för synpunkter och klagomål på varje enhet.	Biträdande enhetschef	2021-04-31
Omvårdnadsansvarig sjuksköterska informerar boende om hur kontakt med och besök av läkare fungerar.	Omvårdnadsansvarig SSK	2021-01-31

Mål 2

Nämndens mål: God hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående.

Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde	Infördes i plan (år/mån)
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	24	40	20	35,8	2 021-01

Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum
Fortsatt arbete med att stödja personer med behov av långvarigt ekonomiskt bistånd, stöd i utbildning sysselsättning	Enhetschef	2021-12-31

Beskrivning planerade åtgärder

Under året har förvaltningen kartlagt samtliga personers förutsättningar att etablera sig på arbetsmarknaden. I flertalet fall bedöms personerna inte vara till arbetsmarknadens förfogande. Att personerna uppbär ekonomiskt bistånd beror ofta på att Försäkringskassan inte godtar sjukskrivning eller att de kan sakna nödvändig utbildning.

Radetiketter	Enhet	Volym 2020 Budget	Utfall volym 2020
51010 Hemtjänst, omsorg	Timmar	48 480	51 814
51011 Hemtjänst, service	Timmar	8 268	7 131
51030 Korttidsboende externa köp	dygn	91	254
51031 Korttidsboende, Egen regi och entreprenad	dygn	1 825	1 825
Summa årsplats Korttids	Årsplats	5	6
51041 Dagverksamhet	besök	876	481
51051 Särskilt boende, äldre externa köp	dygn	1 098	1 248
51052 Särskilt boende, Egen regi och entreprenad	dygn	28 548	28 470
Summa årsplats Säbo	Årsplats	81	81
51311 Bostad med särsk service vuxna	dygn	7 665	8 158
51313 Bostad med särsk service barn	dygn	1 098	1 211
51331 Personlig assistans enl LSS	brukare	5	5
51332 Personlig assistans enl SFB	brukare	10	8
51350 Daglig verksamhet	brukare	21	26
51391 Ledsagarservice	timmar	2 520	3 048
51393 Avlösarservice i hemmet	timmar	1 596	1 942
51394 Korttidsvistelse utanför egna	brukare	5	6
51395 Korttidstillsyn för skolungdom	brukare	4	4
52040 daglig sysselsättning ord boende FH	brukare	11	12
52053 HVB SOL/Funktionshinder	dygn	1 034	3 110
55210 Vård inst/HVBhem vuxna missbruk	dygn	457	781
55410 Vård inst/HVBhem barn o ungdom	dygn	1 446	0
55710 Vård I Familjehem - Barn Och U	dygn	1 098	2 523
55810 Bistånd som avser boende	dygn	0	181



Socialförvaltningen
Agneta Franzén
Förvaltningschef

Uppföljning internkontroll 2020

Förslag till beslut

1. Informationen noteras till protokollet.
2. Uppföljning av internkontroll 2020 överlämnas till kommunstyrelsen för information.

Ärendebeskrivning

Förvaltningen redovisar uppföljning och resultat av internkontroll 2020. Uppföljningen utgår från de kontrollmoment som fastställdes i nämndens internkontrollplan 2019. Enligt Vaxholms stads riktlinjer ska nämnderna i samband med årsredovisningen rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén
- Uppföljning av Internkontroll, rapport

Kopia på beslutet till:

För kännedom: Kommunstyrelsen



**VAXHOLMS
STAD**

Uppföljning internkontroll 2020

Socialnämnden

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
2	Uppföljning av risker och åtgärder	4
2.1	Hantera dataskyddsfrågor	4
2.2	Redovisa.....	4
2.3	Hantera omprövning av ärenden.....	5
2.4	Behovspröva	5
2.5	Lämna massrapport till myndigheten.....	6
2.6	Planera verkställighet	6
2.7	Ta emot beställning	6
2.8	Verkställa utan formellt beslut	7
2.9	Hantera avtal	7

1 Inledning

Syfte

Syftet med internkontroll är att bidra till att verksamheten bedrivs effektivt och säkert samt att risker identifieras och hanteras för att undgå allvarliga fel. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

-tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera följs. Det innefattar lagstiftning, kommunens interna regelverk samt ingångna avtal med olika parter.

-finansiell rapportering och information om verksamheten är tillförlitlig, tillräcklig och ändamålsenlig. Det innebär att ha tillgång till rättvisande räkenskaper, ändamålsenlig redovisning av verksamhetens prestationer avseende kvantitet, kvalitet och resursanvändning samt övrig relevant information om verksamheten.

-verksamheten är ändamålsenlig och kostnadseffektiv. Det innebär att ha kontroll över insatta resurser i förhållande till prestationer och kvalitet samt att säkerställa att fattade beslut verkställs och följs upp.

Internkontroll är en integrerad del av kommunens samtliga rutiner, processer och system. Alla, såväl förtroendevalda som tjänstepersoner, är på olika sätt involverade i arbetet med internkontroll och arbetet med att hantera risker som negativt kan påverka att målsättningar uppnås. En väsentlig del i internkontrollen utgörs dock av riskanalys och riskhantering i form av förebyggande åtgärder och kontrollmoment.

Ansvar

Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret för att det finns en god internkontroll. Nämnderna har ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig i inom respektive verksamhetsområde.

Internkontrollplan och uppföljning

Internkontrollplanen upprättas utifrån en riskanalys som baseras på de processer/rutiner som finns inom kommunens olika verksamhetsområden. Vid riskanalys gör man en bedömning av sannolikheten för att olika risker skulle kunna inträffa samt en bedömning av vilka konsekvenser det skulle få om det sker. Bedömning av konsekvenser utgår från skada för brukare, medarbetare eller tredje part, samt konsekvenser för kommunens ekonomi och/eller förtroende/varumärke.

Riskanalysen ska omprövas varje år och en internkontrollplan ska fastställas av respektive nämnd i samband med beslut om mål och budget.




Nämnderna ska i samband med årsredovisningen rapportera resultatet av den interna kontrollen inom nämnden till kommunstyrelsen som i sin tur utvärderar kommunens samlade system och beslutar om det behöver göras förbättringar.




2 Uppföljning av risker och åtgärder

I avsnittet redovisas uppföljning av de risker som ingick i internkontrollplanen 2019 samt de eventuella åtgärder som har vidtagits under året för att minska eller eliminera risken.

2.1 Hantera dataskyddsfrågor


Risk: Inträffad personuppgiftsincident



Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Utvärdering av efterlevnad av dataskyddsförordningen	 Mindre avvikelser	Ett fåtal incidenter har rapporterats, vilka samtliga var utan systematisk art.
Loggning i verksamhetssystem	 Ingen avvikelse	Utförd kontroll inom hemtjänst visade ingen avvikelse.
Personuppgiftsincidenter	 Mindre avvikelser	Fåtal avvikelser utan systematik.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Utbildningsinsatser i verksamheterna	 Avslutad	
Utveckling och förankring av rutiner enligt GDPR	 Avslutad	
Fortsatt utbildning för medarbetare och förtroendevalda	 Avslutad	


2.2 Redovisa


Risk: Felaktigheter vid köp av varor och tjänster

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Kontering och attest stämmer med kontoplanen och attestordningen. Kontrollera att attestförteckningarna är fullständiga och uppdaterade.	 Ingen avvikelse	Kontroll visade ingen avvikelse

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Granskade attestlistor	 Avslutad	
Utbilda nya chefer samt tydliggöra information på intranätet.	 Avslutad	


Risk: Ofullständig verifikation avseende förtroendekänsliga poster

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Att förtroendekänsliga poster är rätt konterade, har datum och syfte angett och deltagarlista bifogad.	 Ingen avvikelse	Kontroll visade ingen avvikelse

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Löpande kontroll	 Avslutad	

Risk: Felaktigheter vid kundfakturering


Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Korrekt utfärdade kundfakturor	 Ingen avvikelse	Kontroll visade ingen avvikelse

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Alla förvaltningar tillämpar tvåhandsprincip vid kundfakturering.	 Avslutad	

2.3 Hantera omprövning av ärenden


Risk: Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Avslutade insatser	 Mindre avvikelse	Tydligare rutiner har införts.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Granskning i verksamhetssystem	 Avslutad	





Risk: Att beslut inte omprövas i rätt tid

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Har utförare informerat om att behoven är väsentligt ändrade.	 Mindre avvikelse	Stor förbättring inom LOV/ hemtjänst. Tätare uppföljning av beviljad tid.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Granskning i verksamhetssystem	 Avslutad	

2.4 Behovspröva

Risk: Överbeviljande

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Har beslutet om att bevilja särskilt boende prövats mot andra insatser	 Mindre avvikelse	Rutiner har frångåtts under gällande pandemi. Vilket lett till viss ökad kostnad.
Har underlagen för bifall om ekonomiskt bistånd prövats regelbundet	 Ingen avvikelse	E-tjänsten inom ekonomiskt bistånd, stickprov av underlag. Ett flertal mindre fel kunde hittas vilket föranledde till nya rutiner.
Insatser som avbokats	 Ingen avvikelse	Andel ej verkställda beslut på grund av att den enskilde avbokar bedöms vara rimlig.
Egenkontroll, ärendehantering	 Ingen avvikelse	Vissa brister i att avsluta ärenden har uppmärksammats. Nya rutiner för att avsluta ekonomiskt bistånd har införts.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Granskning i verksamhetssystem	✓ Avslutad	

Risk: Underbeviljade

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Andel överklagade beslut som bifalles av domstol.	● Ingen avvikelse	Av ca 140 avslag, flertalet inom ekonomiskt bistånd har ca 10 beslut överklagats. En har lett till rättning från domstol
Sammanställa domstolsbeslut	● Ingen avvikelse	

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Granskning i verksamhetssystem	✓ Avslutad	

2.5 Lämna massrapport till myndigheten

Risk: Att brister i underlag/massrapport leder till utanordning.(onödigt arbete)

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Antal återkopplade fel/rättningar	◆ Mindre avvikelse	Varje månad återförs uppmärksammade fel i procapita och meddelas handläggarna. Inget betydande systematiskt fel har upptäckts.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Årlig sammanställning, återrapportering till ansvarig chef.	✓ Avslutad	

2.6 Planera verkställighet


Risk: Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande)


Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Granska utförd tid mot beviljad tid inom hemtjänsten.	◆ Mindre avvikelse	Granskas varje månad. I dagsläget hanteras avbokningar manuellt eftersom det inte får genomslag i verksamhetssystemet. Det återlämnas ca 5% av beslutad tid.
Granska/följa upp genomförandeplan	◆ Mindre avvikelse	Vissa brister finns inom hemtjänst. Det är svårt att göra en bra genomförandeplan i det nya verksamhetssystemet.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Regelbundna samverkansmöten	✓ Avslutad	

2.7 Ta emot beställning


Risk: Att beslutet inte kan verkställas på grund av resursbrist.


Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Granska beslut som inte verkställs inom överenskommen tid	 Ingen avvikelse	Få icke verkställda beslut förutom att vissa verkställigheter ställdes in en kort perioden på grund av pandemi/ förhindra smittspridning.

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Kontroll i verksamhetssystemet	 Avslutad	

2.8 Verkställa utan formellt beslut

Risk: Överutförande

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Motsvarar beviljad tid det utförda	 Ingen avvikelse	Internfakturan följs upp och granskas varje månad.


Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Kontroll av fakturor/ Verksamhetssystem	 Avslutad	


Risk: Underutförande

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Inkomna synpunkter och klagomål	 Mindre avvikelse	Inkomna synpunkter och klagomål hanteras enligt gällande rutiner.

2.9 Hantera avtal

Risk: Upphandlingsplan saknas

Kontrollmoment	Bedömning	Kommentar
Revidera upphandlingsplan årligen	 Ingen avvikelse	Plan reviderad för 2021

Förebyggande åtgärder	Status	Kommentar
Årlig revidering av upphandlingsplan.	 Avslutad	



Socialförvaltningen
Agneta Franzén
Förvaltningschef

Socialnämndens detaljbudget 2021

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Förvaltningen redovisar socialnämndens detaljbudget 2020 samt upphandlingsplan 2021-2022.

Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén
- Detaljbudget 2021
- Upphandlingsplan 2021-2022

Detaljbudget 2021



Innehåll

Driftsbudget SN.....	3
Socialnämnden.....	3
Detaljbudget SN	3



Driftsbudget SN

Driftbudget (mnkr)	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Socialnämnden	-186,7	-192,7	-198,2	-205,9

Detaljbudget SN

Med utgångspunkt i tilldelad ram för 2021 har förvaltningen arbetat fram följande detaljbudget. Kommenterar nedan några av de största avvikelserna jämfört med budget 2020.

Belopp i Tkr	Budget 2020	Budget 2021	Skillnad 2020 jmf 2021	Utfall 2020
Förvaltningsledning OH Stab	-5 545	-6 035	490	-5 140
Övrig OH myndighet och utförare	-15 354	-14 088	-1 266	-13 774
Socialnämnd	-600	-605	5	-512
Individ och Familjeomsorg	-19 419	-18 814	-605	-12 307
Försörjningsstöd	-9 922	-10 002	80	-5 833
Barn och Unga	-8 191	-6 908	-1 283	-4 725
Vuxna/Missbruk	-1 074	-1 319	245	-1 553
Familjerätt/Familjrådgivning	-232	-585	353	-197
Flykting barn/vuxna	0	0	0	1 100
Funktionshinderomsorg	-45 202	-47 533	2 331	-49 803
LSS utom personlig assistans	-31 001	-28 786	-2 215	-32 652
Personlig assistans LSS/LASS	-9 095	-8 577	-518	-8 229
Socialpsykiatri	-4 612	-9 761	5 149	-8 579
Personlig ombud	-494	-409	-85	-343
Äldreomsorg	-96 867	-101 782	4 915	-96 131
Hemtjänst	-27 821	-25 805	-2 016	-27 335
Dagverksamhet	-1 964	-1 818	-146	-1 587
Korttidsboende	-4 118	-3 914	-204	-2 290
Särskilt boende	-60 577	-68 111	7 534	-62 675
Öppen verksamhet äldre	-2 387	-2 134	-253	-2 245
Myndighetsutövning	-2 928	-2 961	33	-3 285
Turbundna resor	-1 081	-1 096	15	-1 126
Bostadsanpassning	-1 847	-1 864	17	-2 159
Övrigt				
Bidrag till Föreningar	-122	-122	0	-109
Arbetsmarknadsåtgärder	-692	-725	33	-682
Total	-186 730	-192 665	5 935	-180 644

Förvaltningsledning OH stab

Ökad budget dels med indexökningar även en ökad post av kostnader för Förvaltningsgemensamma samarbeten (Forum Carpe, FoU nordost).

Övrig OH myndighet och utförare

Minskad budget avseende lönekostnader, omorganisation samt vakanta tjänster som ej ska ersättas

Individ och familjeomsorgen

Minskad budget för individ och familjeomsorgen med ca 0,6 mnkr. Ses i ljuset av utfallet 2020 på ett överskott på ca 7 mnkr. Största orsakerna till minskade budgeten är justering av att 2021 finns endast ett mindre belopp (0,4 mnkr) budgeterat för HVB barnplaceringar, beloppet 2020 var 4,5 mnkr. Budgeten för familjehem har dock ökats närmare 3 mnkr.

Vuxna/missbruk

Här har en volymjustering gjorts för att matcha den tilldelning av ram som SN fått per verksamhetsområde. Justeringen motsvarar en minskad volym på 443 placeringsdygn vilket motsvarar en budgetminskning på ca 0,8 mnkr.

Familjerätt/familjerådgivning

Avgift för familjerätten ligger budgeterad på den raden 2021, 2020 ingick lönekostnaden för den tjänsten i Övrig OH myndighet och utförare, så ingen volymjustering.

Flykting barn/vuxna

Planeras för en verksamhet som bär sina egna kostnader och därmed läggs en +-0 budget. Överskottet på ca 1,1 mnkr 2020 var till stor del beroende på en extraordinär ersättning 2020 på 0,6 mnkr som vi inte kan räkna med att erhålla 2021.

Funktionshinderomsorgen

Den ökade budgeten på 2,3 mnkr är i beroende på en stor budgetökning inom området socialpsykiatri (5,1 mnkr) samt en budgetminskning inom LSS utom personlig assistans på -2,2 mnkr.

Ska dock beaktas här att en justering har skett inom LSS boende vuxna (vilket ligger inom området LSS utom personlig assistans. Justeringen består av minskad volym på ca 3 000 dygn vilket motsvarar 8 mnkr. Även denna justering är för att matcha den ramtilldelning SN fått inom verksamhetsområdet.

Äldreomsorgen

Detta verksamhetsområde har en ökad detaljbudget på 4,9 mnkr förhållande till föregående år. Även detta är till stor del pga. volymjustering för att matcha den tilldelning per verksamhetsområde som har gjort. En volymjustering på externa säbo placeringar har gjort motsvarande 3 343 dygn, vilket motsvarar 8,8 mnkr.

Den minskade budgeten för hemtjänsten (-2 mnkr) är beroende på motverkande faktorer. En minskning av budget på 4 mnkr har gjorts för att budgetering ska vara korrekt i förhållande till LOV ersättningen. Sedan ytterligare minskning på ca 0,3 mnkr eftersom hemtjänsten ska belastas med minskade kostnader för arbetsledning efter omorganisationen inom förvaltningen. Sedan en minskning på 0,4 mnkr som består av en insparad tjänst till följd av införande av nyckelfri hemtjänst. Till detta kommer budgetökningar som består av ökad volym extern hemtjänst 2 mnkr samt för egen regi en uppräknig av LOV ersättning enligt index motsvarande 0,7 mnkr. Så av den minskade budgeten är det bara 0,4 mnkr som är en reell förändring av verksamheten och är en del av effektiviseringsarbete med digitala hjälpmedel.

Anpassning till budgettilldelning enligt ramärendet

Sammanställning av de budgetjusteringar som har gjorts för att SN budget ska stämma överens på verksamhetsområdesnivå med den tilldelning som görs baserat på standardkostnader inom respektive område. Anledningen till att vi gör dessa justeringar är att det ska bli tydligare vilka verksamheter som ligger över respektive under sin standardkostnad, vilket är något som i efterhand följs upp i arbetet med mål och nyckeltal under målet "ekonomin är långsiktigt hållbar".

Omföringen har ingen nettoeffekt på SN budget utan det är bara en omfördelning av budget mellan verksamhetsområdena. Äldreomsorgen förväntas lämna ett överskott som motsvarar de belopp som flyttats från funktionshinderomsorgen och Individ och familjeomsorgen (8,8 mnkr).

justering mnkr	Dygn	område
-8,0	-2967	Funktionshinder
-0,8	-443	Individ och familj
8,8	3343	Äldreomsorg

Upphandlingsplan - Socialförvaltningen, 2021-2022*				
Avser	Avtalstyp	Påbörjas	Bef. avtal gäller tom	Kommentar
Drift av särskilt boende för äldre/ Avtal för drift i egen regi	Avtal	Pågår	Egen regi	Avtal tecknas under T1 2021
Matlådor hemtjänsten	Ramavtal	Pågår	2021-03-31	
LSS 9 § 3 Ledsagarservice 4 Kontaktperson 5 Avlösarservice	Ramavtal	Pågår	2021-02-28	
LSS 9 § 8 Bostad med särskild service för barn eller ungdomar Bostad med särskild service för vuxna	Ramavtal	Pågår	2021-06-14	Samordnas av Sundbyberg.
LSS 9 § 6 Korttidsvistelse utanför egna hemmet 10 Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder	Ramavtal	2021	2021-06-14	Samordnas av Upplands Väsby.
Matinköp via webb- hemtjänsten	Ramavtal	2021	2021-09-30	Staden bekostar plockavgift och leverans, brukaren varorna.

Utdrag ur kommunstyrelsens upphandlingsplan:				
Samhällsbetalda resor	Ramavtal	2020	2022-06-30	Nuvarande avtal kan förlängas ytterligare 1 år. Ny upphandling planeras att genomföras under 2021. Utredning pågår.

*Redovisade upphandlingar i upphandlingsplanen omfattar inte upphandlingar som beslutas enligt delegeringsordning. Upphandlingsplanen kan komma att revideras utifrån behov eller ändrade förutsättningar.



Socialförvaltningen
Lorentz Ogebjer
Enhetschef

Rapportering av ej verkställda beslut kvartal 4 2020

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Ärendebeskrivning

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 2020, som ej har verkställts inom tre månader efter beslut.

Inom lagrummet för SoL är alla beslut verkställda inom tre månader.

Inom lagrummet för LSS är alla beslut verkställda inom tre månader.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande 2021-02-03, Lorentz Ogebjer

Kopia på beslutet till:

För kännedom: Kommunstyrelsen.



Socialförvaltningen
Johanna Frunck
Nämndsekreterare/utredare

Kontaktpolitiker 2021

Förslag till beslut

1. Med anledning av Covid-19 väljs inga kontaktpolitiker för 2021.
2. Nytt ställningstagande i frågan kan göras om det anses lämpligt senare under året.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden beslutade 2011-08-30 att införa kontaktpolitiker för socialförvaltningens verksamhetsområden. Socialnämnden utser årligen nya kontaktpolitiker.

Med anledning av Covid-19 ska inga kontaktpolitiker väljas för år 2021. Nytt ställningstagande kan göras om det anses lämpligt senare under året.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2021-02-08



Utestående uppdrag till förvaltningen

						Uppgifter markerade med * är obligatoriska		
Rubrik*	Beskrivning*	Beslutsdatum*	Status	Förvaltningens kommentar	Förvaltning	Uppskattad tidsåtgång (intern)	Uppskattade externa kostnader	Klart senast*
		2019-06-11						Mars -21
	Förvaltningen ska vid behov och minst kvartalsvis informera socialnämnden kring drift, åtgärder och uppföljningar på Vaxholms äldreboende.							



Socialförvaltningen
Johanna Frunck
Nämndsekreterare/utredare

Redovisning av delegeringsbeslut 2021-02-16

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har överlåtit beslutanderätt till utskott, ordförande och tjänstemän 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 2021-02-16 finns inga delegeringsbeslut att rapportera.

Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, 2021-01-27