

Socialnämnden

**Socialnämndens sammanträde 2020-09-22**

**Plats och tid:** Storskär/Norrskär, kl. 18:00  
**Kallade:** Ledamöter  
**Underrättade:** Ersättare  
**Vid förhinder:** Meddela ersättare och 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**

<b>Ärende</b>	<b>Beskrivning</b>	<b>Föredragande</b>
1 B	Justering och fastställande av föredragningslista	Ordföranden
2 B	Förvaltningen informerar	Agneta Franzén
3 B	Enheten för vuxenstöd informerar om sin verksamhet	Lorentz Ogebjør
4 B	ESF projekt digitalt utanförskap	Mikael Landberg
5 A	Stockholms ungdomsmottagningar. Överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län	Mikael Landberg
6 A	Socialnämndens delegeringsordning reviderad september 2020	Mikael Landberg
7 A	Tertialbokslut 2	Agneta Franzén
8 B	Yttrande mål och budget 2021-2023	Agneta Franzén
9 B	Internkontrollplan 2021	Jan Sjöström
10 A	Lokalförsörjningsplan 2020	Agneta Franzén



<b>11 B</b>	<b>Information jäv</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>12 A</b>	<b>Sammanträdestider för socialnämnden och sociala utskottet 2021</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>13 A</b>	<b>Remissvar- Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>14 A</b>	<b>Redovising av delegeringsbeslut</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>15 A</b>	<b>Utestående uppdrag 2020</b>	<b>Agneta Franzén</b>

Lena Hallberg (C)  
Ordförande

Johanna Frunck  
Sekreterare



Socialförvaltningen  
Lorentz Ogebjer  
Enhetschef  
Enheten för vuxenstöd

## **Enheten för vuxenstöd informerar om sin verksamhet**

### **Förslag till beslut**

Informationen noteras till protokollet

### **Ärendebeskrivning**

Enheten för vuxenstöd för informerar om sin verksamhet som en del av nämndens fortlöpande information från operativa verksamheter.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Lorentz Ogebjer, 2020-09-09

Socialförvaltningen  
Mikael Landberg  
Myndighetschef

## **Tjänsteutlåtande – ESF (europeiska socialfonden) projekt digitalt utanförskap**

### **Förslag till beslut**

Informationen tas till protokollet

### **Ärendebeskrivning**

Vaxholm har under året deltagit i ett projekt, som koordineras av Storsthlm, med ambitionen att lämna in en projektansökan till ESF i oktober 2020. Syftet med projektet är dels att få en länsövergripande handlingsplan för digitalt utanförskap i vissa socioekonomiskt utsatta grupper dels skapa utbildningsinsatser lokalt för att minska det digitala utanförskapet i respektive kommuns fokusgrupper. Utöver Vaxholm ingår 12 kommuner samt Arbetsförmedlingen, Länsstyrelsen samt Försäkringskassan som projektpartners.

På en övergripande nivå förväntas projektet ta fram underlag för utbildning av klienter och medarbetare, ESF förväntas delfinansiera (ca 50%) av den totala kostnaden för projektet. På vår lokala nivå hoppas vi på att kunna öka den digitala kompetensen för målgrupperna:

- Nyanlända
- Utlandsfödda
- Långtidsarbetslösa

Allt fler tjänster är digitala till sin karaktär och digitaliseringen kommer inte gå bakåt. Bortsett från att en ökad digital kunskapsnivå är central för många för att få en ökad egenmakt och deltagande i sysselsättning och arbetsliv så ser vi en tydlig demokratisk aspekt av ett ökat digitalt utanförskap. Information som lämnas av myndigheter eller det offentliga Sverige ifrågasätts allt oftare och vi behöver öka förtroendet för vår digitala information och informationskanaler. På det sättet är vi med och motverkar en ökad segregation inom samhället och ökar förståelsen och förtroendet för det offentliga.

Staden kommer få besluta om deltagande i projektet genom undertecknande av ett intentionsbeslut som kommer staden tillhanda under oktober månad.

### **Finansiering**

Samtliga ESF-projekt innebär en medfinansiering. I dagsläget är det inte möjligt att ange hur stor den kommer bli för Vaxholm men baserat på information från Storsthlm förväntas staden bidra med mellan 0,5 – 1 ÅA på helårsbasis. Hur det ska fördelas inom förvaltningen är inte klart i dagsläget.

### **Handlingar i ärendet**

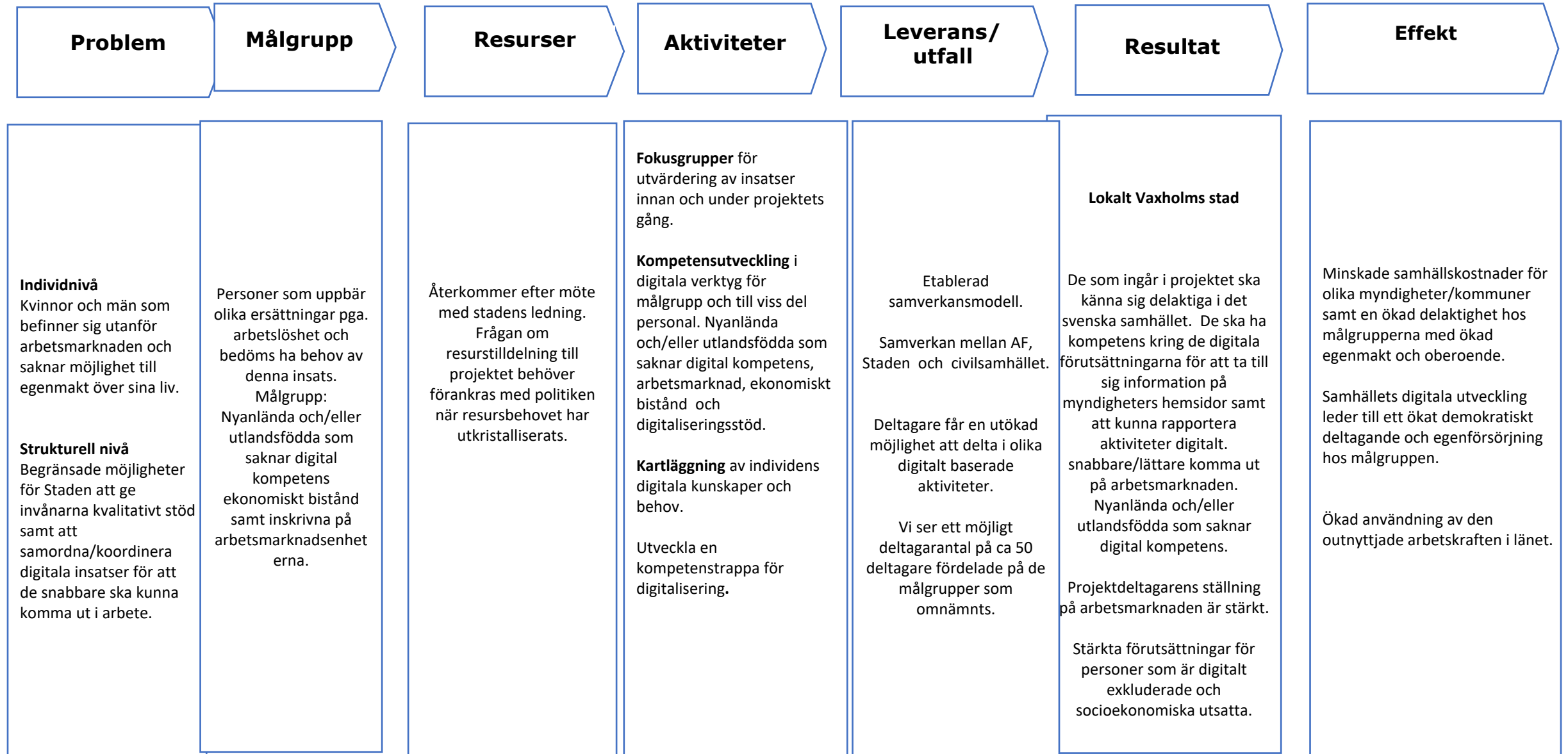
Tjut – ESF (europeiska socialfonden) projekt digitalt utanförskap.

Förändringsteori.

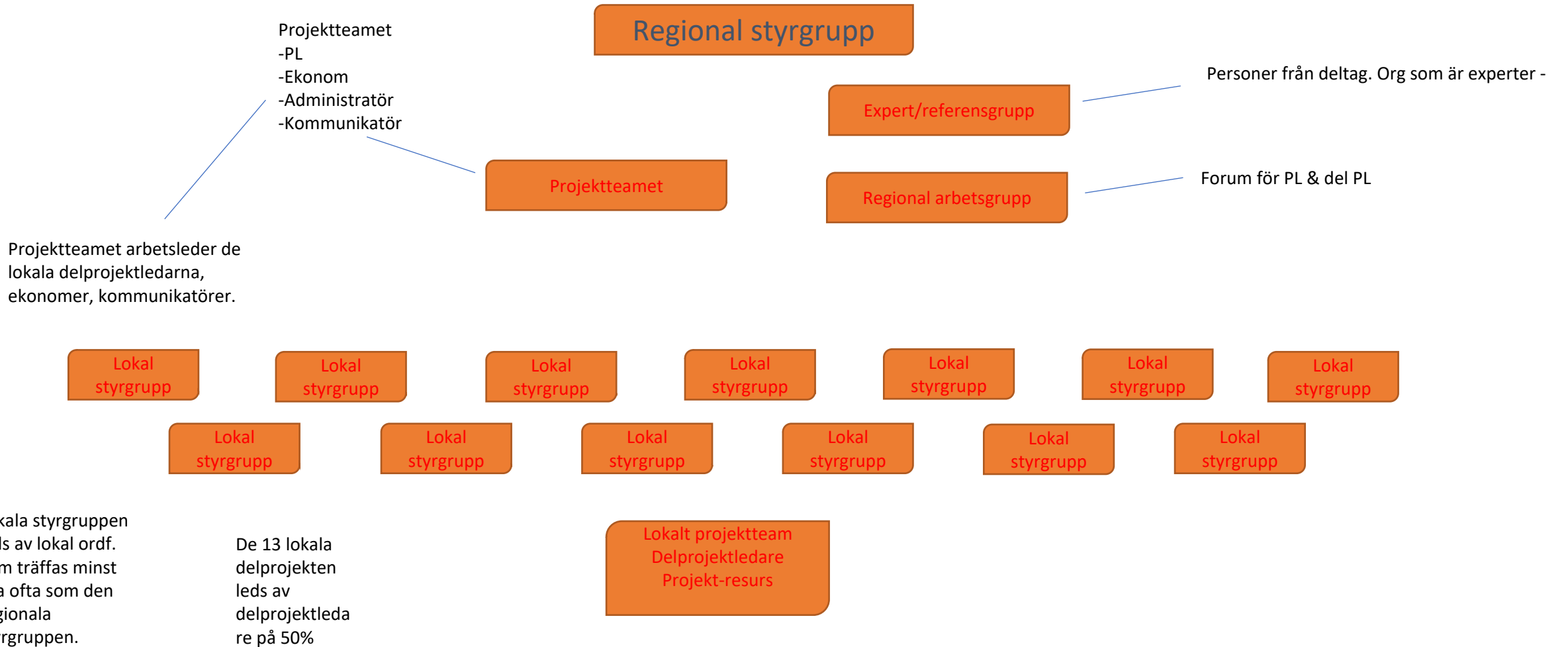
### **Kopia på beslutet till:**

**För kännedom:** Agneta Franzén, förvaltningschef socialförvaltningen

# Förändringsteori - Digitalt utanförskap



Lokala styrgruppsordf. representerar sin kommun i den regionala styrgruppen. Ordf – Storsthlm.



Socialförvaltningen  
Mikael Landberg  
Myndighetschef

## **Tjänsteutlåtande - Rekommendation om att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet**

### **Förslag till beslut**

#### **Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta**

Överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet antas.

### **Ärendebeskrivning**

En länsgemensam överenskommelse om ungdomsmottagningens uppdrag och samverkan har tagits fram. Syftet med överenskommelsen är att skapa förutsättningar för en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar, samt att vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten. En juridisk granskning har visat att driften av en ungdomsmottagning bör ske i samverkan mellan kommunen och regionen. En gemensam överenskommelse bidrar till samsyn om uppdraget vilket i sin tur skapar goda förutsättningar för gott samarbete i en verksamhet som bedrivs i samarbete mellan region och kommun. Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i Storsthms styrelse. Kommunerna fattar beslut enligt gällande delegationsordning. Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm senast 30 november 2020.

De juridiska förutsättningarna för drift utkristalliserades under våren 2019. Då ungdomsmottagningen består av såväl medicinska som psykosociala insatser bör verksamheten drivas av region och kommun tillsammans. De direktavtal som under ett flertal år tecknats mellan Region Stockholm och respektive kommun visade sig vara i strid med gällande upphandlingslagstiftning och därmed inte juridiskt gångbara.

Ungdomsmottagningsverksamheten bygger i hög grad på ett tvärprofessionellt arbete mellan i första hand barnmorska och kurator, men även mellan andra förekommande professioner på mottagningarna såsom läkare/gynekolog/venereolog, dietist, psykolog. Denna typ av verksamhet, som bygger på såväl medicinska som psykosociala insatser, ställer höga krav på tydliga uppdrag, samsyn och integrerade arbetssätt.



En stor anledning till att enas kring en överenskommelse om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet är att det medicinska uppdraget på ungdomsmottagningen framöver kommer att driftsättas av regionen eller upphandlad aktör, och det psykosociala uppdraget av kommunen eller upphandlad aktör.

### **Uppföljning och utvärdering**

Barn- och utbildningsnämnden kommer framöver att ansvara för hanteringen av stadens delaktighet i överenskommelsen samt den dagliga driften avseende ungdomsmottagningen. Överenskommelsen har förankrats i barn- och utbildningsnämndens förvaltning och frågan om överförande av ansvar från socialnämnden till barn- och utbildningsnämnden ska hanteras genom beslut i kommunfullmäktige om reviderat reglemente.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande.

Överenskommelse samverkan och uppdrag - Stockholms ungdomsmottagningar

Rekommendation överenskommelse ungdomsmottagningar

### **Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Agneta Franzén förvaltningschef socialförvaltningen

**För kännedom:** Ulrika Strandberg förvaltningschef barn- och utbildningsförvaltningen

Kommunstyrelser  
Berörda förvaltningschefer inom  
socialförvaltning,  
utbildningsförvaltning  
samt kultur- och fritidsförvaltning

## Rekommendation om att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet

### Rekommendation

Storsthlm's styrelse beslutade på sammanträdet den 4 juni 2020 att rekommendera kommunerna i länet att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm avseende uppdrag och samverkan på ungdomsmottagningarna i länet.

### Sammanfattning

En länsgemensam överenskommelse om ungdomsmottagningens uppdrag och samverkan har tagits fram. Syftet med överenskommelsen är att skapa förutsättningar för en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar, samt att vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten.

En [juridisk granskning](#) har visat att driften av en ungdomsmottagning bör ske i samverkan mellan kommunen och regionen. En gemensam överenskommelse bidrar till samsyn om uppdraget vilket i sin tur skapar goda förutsättningar för gott samarbete i en verksamhet som bedrivs i samarbete mellan region och kommun.

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 senast 30 november 2020.

### Beskrivning av ärendet

I Stockholms län finns 32 ungdomsmottagningar som tillhandahåller stöd och vård till unga mellan 12 och 22 år. För ungdomsmottagningsverksamheten finns inga nationella riktlinjer utfärdade, vilket har lett till att verksamheten utvecklats på lite olika sätt i olika delar av landet, och i olika delar av länet.

I samband med att särskilda statliga satsningar på ungdomsmottagningsverksamheten aviserades 2016 inleddes ett utvecklingsarbete, såväl regionalt som lokalt. I den behovsinventering som låg till grund för en regional handlingsplan för ungdomsmottagningarna framkom bland annat behovet av länsgemensamma och tvärprofessionella riktlinjer, i syfte att främja en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar.

De juridiska förutsättningarna för drift utkristalliserades under våren 2019. Då ungdomsmottagningen består av såväl medicinska som psykosociala insatser bör verksamheten drivas av region och kommun tillsammans. De direktavtal som under ett flertal år tecknats mellan Region Stockholm och respektive kommun visade sig vara i strid med gällande upphandlingslagstiftning och därmed inte juridiskt gångbara.

Ungdomsmottagningsverksamheten bygger i hög grad på ett tvärprofessionellt arbete mellan i första hand barnmorska och kurator, men även mellan andra förekommande professioner på mottagningarna såsom läkare/gynekolog/venereolog, dietist, psykolog. Denna typ av verksamhet, som bygger på såväl medicinska som psykosociala insatser, ställer höga krav på tydliga uppdrag, samsyn och integrerade arbetsätt.

En stor anledning till att enas kring en överenskommelse om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet är att det medicinska uppdraget på ungdomsmottagningen framöver kommer att driftsättas av regionen eller upphandlad aktör, och det psykosociala uppdraget av kommunen eller upphandlad aktör.

## **Ärendets gång**

Storsthlm styrelse beslutade den 27 september 2018 att Storsthlm skulle vara kommunerna behjälpliga i processen kring nya vård- och samverkansavtal med Region Stockholm. Ett arbete inleddes under hösten 2018 med att ta fram en överenskommelse mellan kommunerna och Region Stockholm om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet.

Förslag till överenskommelse har tagits fram i samarbete med Region Stockholm och representanter för ungdomsmottagningar i länet: Västerort, Södertälje, Mörby, Sollentuna, Huddinge, Ekerö, Lidingö, Tyresö samt Stockholms stad, avdelningen för stadsövergripande sociala frågor. Förslaget har granskats av jurist på Kommunakuten AB, samt även gått ut på remiss för inhämtande av synpunkter till följande intresseorganisationer: Maskrosbarn, RFSL Ungdom, SVEA, Föreningen för ensamkommande, GAPF, RBU, Tilia, Attention, Unizon samt Sollentuna brukarråd för unga.

## **Överenskommelsen innebär förtydliganden**

Genom en tjänstemannaremiss har samtliga kommuner i länet haft möjlighet att lämna synpunkter på förslag till överenskommelse. Alla 26 kommunerna har återkommit med ett svar. Många svarande understryker vikten av tillkomsten av en länsövergripande överenskommelse som kan utgöra en gemensam plattform i det fortsatta arbetet.

Samverkansöverenskommelsen är en övergripande beskrivning av uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningens verksamhet i Stockholms län. Arbetet kommer att fortsätta under 2020/21 med att ta fram de process- och specifika riktlinjer för professionen som bedöms behövas för att skapa förutsättningar för en jämlik vård och jämlikt utbud till alla ungdomar som besöker länets ungdomsmottagningar.

## **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 1 januari 2021



### Svarsperiod

Storsthlm önskar få kommunernas ställningstaganden senast den 30 november 2020 med e-post till [registrator@storsthlm.se](mailto:registrator@storsthlm.se)

### Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av Elin Fischer, [elin.fischer@storsthlm.se](mailto:elin.fischer@storsthlm.se)

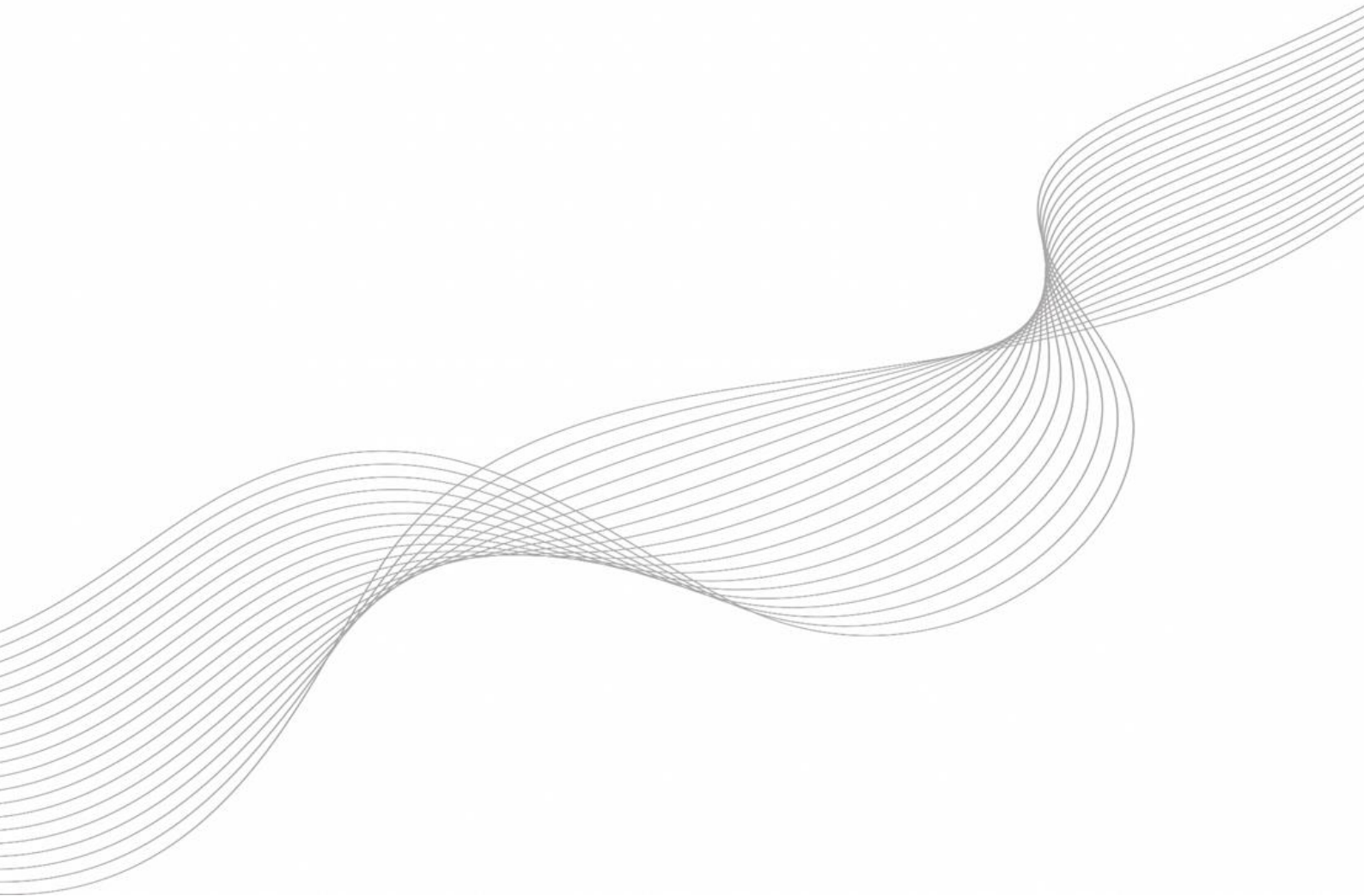
### Bilaga

- Stockholms läns ungdomsmottagningar – överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län

Med vänlig hälsning

Mats Gerdau  
Ordförande Storsthlm

Madeleine Sjöstrand  
Direktör Storsthlm



# Stockholms ungdomsmottagningar

---

Överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län



## Samverkan och uppdrag

Region Stockholm, Storsthlm och representanter för kommuner i Stockholms län, arbetar kontinuerligt fram överenskommelser kring områden där regionen och kommunerna måste samverka. Överenskommelserna innehåller riktlinjer för hur vårdgivaren och kommunerna ska samverka.

Överenskommelserna föreslås av hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Storsthlm, därefter godkänns de av hälso- och sjukvårdsnämnden och de enskilda kommunerna. Överenskommelserna gäller i varje enskild kommun när kommunen beslutar att säga ja till dem.

Innehållet i denna överenskommelse är framtaget av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm och Storsthlm på uppdrag av presidierna för regionens Hälso- och sjukvårdsnämnd och Storsthlms politiska beredningar.

För information om vilka kommuner som antagit överenskommelsen se [Storsthlms hemsida](#).

I detta dokument formuleras ungdomsmottagningarnas grundläggande och övergripande uppdrag. Mer detaljerade uppdragsbeskrivningar för mottagningarnas medicinska del återfinns i vårdavtalen och kring samverkan mellan region och kommun i lokala samverkansavtal.

Stockholm 2020

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Box 6909, 102 39 Stockholm

Telefon 08-123 132 00

Vardgivarguiden.se

Storsthlm

Box 38145, 100 64 Stockholm

Telefon 08-615 94 00

Storsthlm.se

## Innehållsförteckning

Syfte.....	4
Övergripande mål och visioner .....	4
Gemensam överenskommelse .....	4
Giltighetstid och förvaltning .....	5
Gemensamma utgångspunkter .....	5
Verksamhetens inriktning och innehåll .....	6
Tillgänglighet.....	7
Geografiskt upptagningsområde.....	8
Utåtriktat arbete .....	8
Kompetens.....	8
Organisation.....	9
Dokumentation.....	9
Samverkan och samarbete.....	10
Uppföljning och verksamhetsutveckling.....	11
Avgifter .....	11

## Syfte

Detta dokument är gemensamt för Region Stockholm och länets 26 kommuner. Det ska ligga till grund för lokala avtal och överenskommelser. Syftet är att skapa förutsättningar för en likvärdig<sup>1</sup>, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet<sup>2</sup> för länets ungdomar, samt vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten.

Syftet med dokumentet är även att ligga till grund för en god samverkan mellan kommunerna i Stockholms län samt Region Stockholm. Dokumentet riktar sig huvudsakligen till ledningen inom kommunernas och regionens förvaltningar och verksamheter.

## Övergripande mål och visioner

Ungdomsmottagningarna i Stockholm arbetar för ett samhälle där ungas psykosociala, sexuella och reproduktiva hälsa är god och där ungdomars rättigheter tillvaratas och respekteras.

Som ett led i arbetet mot denna vision har ungdomsmottagningarna följande övergripande mål för verksamheten:

- Ungdomsmottagningen är en lättillgänglig arena för ungdomarna, där ungdomars behov och lokala förutsättningar är i fokus.
- Alla unga uppfattar att ungdomsmottagningen arbetar på den unges uppdrag.
- Alla unga uppfattar att de har rätt till information, kunskap, stöd och behandling inom ungdomsmottagningen.
- Ungdomar som vänder sig till ungdomsmottagningen blir bemötta med respekt av professionella vuxna som ser till hela deras livssituation.

## Gemensam överenskommelse

Denna överenskommelse gäller samverkan kring att erbjuda ungdomar i länet stöd på ungdomsmottagningar från både kommunerna och Region Stockholm. Huvudmännen är överens om att:

Ungdomen ska på egen hand kunna vända sig till en mottagning där regionen och kommunen tillsammans erbjuder kostnadsfritt stöd och vård till målgruppen.

Kommunen åtar sig att sörja för att allokera medel och/eller kompetent personal för att kunna leverera de psykosociala insatser som är kommunens ansvar. Regionen ansvarar för att allokera medel och/eller kompetent personal för att kunna leverera den medicinska verksamhet som är regionens ansvar. Detta regleras närmare i lokala avtal.

---

<sup>1</sup> Med likvärdig verksamhet menas i detta dokument en vård som är likvärdig i utbud och kvalitet oavsett var i länet ungdomen väljer att söka sig till en ungdomsmottagning.

<sup>2</sup> Med jämlik vård menas den vård som SKL definierar på följande sätt: *Jämlik hälso- och sjukvård innebär att bemötande, förebyggande insatser, vård och behandling ska erbjudas på lika villkor och med hög kvalitet till alla oavsett personliga egenskaper, bostadsort, ålder, kön, funktionsnedsättning, utbildning, social ställning, etnisk eller religiös tillhörighet, sexuell läggning, könsidentitet eller könsuttryck.* Socialstyrelsen menar att en grundläggande tanke bakom socialtjänsten är att den ska vara tillgänglig och vara av god kvalitet för alla som har behov av den. Socialstyrelsen följer utvecklingen inom socialtjänsten utifrån ett jämlikhetsperspektiv. Det handlar till exempel om att följa upp tillgången på insatser beroende på målgrupp, ålder och bostadsort.





## Giltighetstid och förvaltning

Denna samverkansöverenskommelse ligger till grund för vårdavtal samt lokala driftsavtal mellan kommunerna i Stockholm och Region Stockholm. Huvudmännen har till ansvar att alla parter, inklusive upphandlade entreprenörer<sup>3</sup>, lever upp till samverkansöverenskommelsens intentioner och mål. Samverkansöverenskommelsen förvaltas av kommunerna genom Storsthlm och Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Denna överenskommelse gäller tillsvidare med 6 månaders uppsägningstid. Samverkansöverenskommelsen omförhandlas om någon part begär det. Dokumentet skall vara publicerat på [Vardgivarguiden.se](http://Vardgivarguiden.se) och [Storsthlm.se](http://Storsthlm.se)

## Gemensamma utgångspunkter

Ungdomsmottagningarna vilar på en formell samverkan mellan kommun och region på en organisatorisk nivå och karaktäriseras av ett praktiskt tvärprofessionellt arbete mellan medicinsk och psykosocial personal på ungdomsmottagningen.

Ungdomsmottagningens verksamhet vilar på frivillighet och alla insatser sker på ungdomens eget initiativ. Ungdomsmottagningen skall vara en plats dit ungdomar oavsett livssituation kan vända sig för råd, stöd och behandling och där deras förmågor och egna resurser tas tillvara.

Ungdomsmottagningarna arbetar aktivt mot diskriminering och för ett jämlikt utbud och utvärderar och följer upp sin verksamhet systematiskt med ungdomars behov som fokus.

Ungdomsmottagningar i Stockholms län har att följa gällande och för verksamheten relevant lagstiftning där Socialtjänstlagen (2001:453), Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och Barnkonventionen (2018:1197), är att betrakta som grundläggande för arbetet. Dessutom ska ungdomsmottagningen ta hänsyn till annan relevant lagstiftning samt regionala och nationella strategier i frågor som rör barn, unga och unga vuxna.

<sup>3</sup> Regionen och kommunerna ansvarar för att, i avtal med upphandlade entreprenörer enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling, LOU och i krav för godkännande av aktörer enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem, LOV, i förfrågningsunderlag och för godkännande av utförare i respektive avtal, infoga krav på att överenskommelser som regionen och kommunen har träffat enligt detta dokument även gäller för dessa aktörer.

Vidare vilar mottagningarnas verksamheter på följande dokument och förhållningssätt:

- **FN:s deklaration om de mänskliga rättigheterna**
- **SRHR-principer**  
Sexuell och reproduktiv hälsa är ett tillstånd av fysiskt, känslomässigt, psykiskt och socialt välbefinnande i förhållande till alla aspekter av sexualitet och reproduktion, inte bara avsaknad av sjukdom, dysfunktion eller skada. Därför bör ett positivt förhållningssätt till sexualitet och reproduktion bekräfta den roll njutbara sexuella relationer, förtroende och kommunikation har för självkänsla och allmänt välbefinnande.<sup>4</sup>
- **Normmedvetet förhållningssätt**  
Ungdomsmottagningarna tillämpar ett aktivt normmedvetet förhållningssätt vilket innebär att systematiskt granska verksamhetens innehåll ur ett tillgänglighetsperspektiv och ett intersektionellt perspektiv<sup>5</sup>.
- **Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt**  
Ett hälsofrämjande, eller salutogent, perspektiv innebär att utgå ifrån det friska hos individen och tillvarata ungdomens förutsättningar för en god hälsa. Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt ska genomsyra verksamheten.
- **Förebyggande arbete**  
Ungdomsmottagningarna arbetar förebyggande för att motverka och förhindra svårigheter kopplade till sexuell och reproduktiv hälsa, psykosocial hälsa samt identitetsutveckling. Detta förutsätter ett aktivt arbete både på individnivå och ett utåtriktat arbete på gruppnivå.

## Verksamhetens inriktning och innehåll

Ungdomsmottagningen har till uppgift att på den unges uppdrag förmedla kunskap, ge information, stöd och behandling/tidiga insatser inom området sexuell, reproduktiv, psykisk och psykosocial hälsa. Ungdomsmottagningen ska uppmärksamma riskfaktorer och utsatthet samt bistå ungdomen i att tillvarata egna resurser och stärka friskfaktorer.

Ungdomsmottagningen ska ses som ett komplement till övrig hälso- och sjukvård och övrigt hälsofrämjande och förebyggande arbete som bedrivs av kommunen. Ungdomsmottagningen tar inte emot ungdomar på remiss från andra vårdgivare, men kan vid behov remittera ungdomen till andra vårdgivare om ungdomen så önskar. Ungdomsmottagningen är inte heller en insats via socialtjänsten, men kan vid behov bistå ungdomen vid vidare kontakt med socialtjänsten för en eventuell bedömning av ytterligare insatser.

### Målgrupp

Målgruppen är ungdomar mellan 12 till och med 22 år som bor eller vistas i Stockholms län.

### Uppdrag

Uppdraget för ungdomsmottagningen är att främja en god psykosocial och sexuell hälsa bland ungdomar, samt stärka identitetsutvecklingen. Detta sker genom möten som utgår från en helhetssyn där förståelse för ungdomen sker mot bakgrund av de sociala, psykologiska och kulturella sammanhang som ungdomen ingår i.

---

<sup>4</sup> För ytterligare förtydligande om SRHR-principer kopplat till hälso- och sjukvård, se <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/sexuell-halsa-hivprevention/srhr/>

<sup>5</sup> **Intersektionalitet** handlar om att maktordningar baserade på kategorier som kön, ras, sexualitet, funktionalitet och klass samverkar med varandra på olika sätt och skapar ojämlikheter, diskriminering och förtryck. Källa: Nationella sekretariatet för genusforskning.

### **Exempel på frågor inom ramen för ungdomsmottagningens uppdrag:**

- Existentiella frågor
- Sexualitet
- Identitet
- Levnadsvanor
- Kropp och pubertetsutveckling
- Graviditet/abort
- Kris/sorgereaktioner
- Nedstämdhet
- Oro/ängslan
- Relationsfrågor
- Hot, våld och kränkningar
- Social utsatthet
- Förebygga och behandla STI samt utföra smittspårning
- Gynekologiska frågor
- Andrologiska frågor
- Rådgivning och förskrivning av preventivmedel
- Kondområdgivning
- Utredning och behandling av genital smärta och erektil dysfunktion

### **Tillgänglighet**

Det är viktigt att ungdomsmottagningarna är lättillgängliga. Det är också av vikt att ungdomar har ett rimligt avstånd till närmaste ungdomsmottagning. Särskilt viktigt är detta för ungdomar som av olika skäl har svårt att förflytta sig över länet, till exempel på grund av socioekonomiska faktorer. Ungdomen kan dock själv fritt välja vilken ungdomsmottagning den vänder sig till. Mottagningarna ska sträva efter att tillhandahålla lokaler och verksamhet som passar alla ungdomars behov och vid behov anpassa utbudet och/eller lokalerna om dessa är otillgängliga för någon/några grupper. Särskild hänsyn bör tas till grupper som i dag inte nyttjar ungdomsmottagningens tjänster i samma utsträckning som övriga, exempelvis killar, HBTQ-ungdomar, hedersutsatta ungdomar, ungdomar med funktionsnedsättning, socioekonomiskt utsatta ungdomar, samt nyanlända ungdomar.

Det krävs också ett utbud av olika kontaktvägar in i verksamheten. Dessa kan till exempel vara:

- Drop-in-mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Helg- och kvällsöppen verksamhet

- Utåtriktat arbete
- Digitala tillgänghetslösningar och e-tjänster
- Besök på annan plats, till exempel på skolor i upptagningsområdet

## **Geografiskt upptagningsområde**

Ungdomsmottagningar i Stockholm har alla ett tilldelat geografiskt upptagningsområde. I vårdavtalet med Region Stockholm är mottagningens upptagningsområde definierat som en eller två kommuner eller stadsdelar (Stockholms stad). Vanligtvis består mottagningarnas upptagningsområde av en kommun, men det finns inget som hindrar kommuner att samverka kring en gemensam mottagning. Detta kan till exempel ske för att öka möjligheten att ha öppet längre för att öka tillgängligheten för ungdomarna. Kommuner som önskar samverka kring ungdomsmottagningar tecknar separata samverkansavtal för detta och detta dokument skall då beaktas. I Stockholms stad är det geografiska upptagningsområdet indelat efter stadens olika stadsdelar. Det kan även finnas mottagningar som har hela länet som upptagningsområde.

Upptagningsområdet innebär att mottagningens uppdrag utförs på uppdrag av den eller de kommuner som upptagningsområdet rör och att mottagningen är placerad inom detta område. Mottagningen ansvarar för att ungdomsmottagningens utåtriktade uppdrag utförs inom det geografiska området, främst till de skolor som är lokaliserade där. Det geografiska upptagningsområdet innebär dock inte att mottagningen endast vänder sig till ungdomar i det aktuella området, utan grundprincipen är att ungdomar kan fritt röra sig mellan mottagningarna i Stockholms län. Dock finns en möjlighet för högt belastade mottagningar att hänvisa den unge till dennes hemkommun för längre kurativa insatser. För de medicinska insatserna gäller fri rörlighet, ungdomen kan alltid fritt välja mottagning.

## **Utåtriktat arbete**

Grunden för det utåtriktade arbetet är att aktivt erbjuda och ta emot klassbesök. Alla skolor i ungdomsmottagningens upptagningsområde skall erbjudas klassbesök någon gång under grundskoletiden. Målsättningen är att alla elever ska ha möjlighet att delta vid klassbesök. Det primära syftet med klassbesöken är att möjliggöra för ungdomar att hitta till ungdomsmottagningen samt ge tillgänglig och anpassad information om vad ungdomsmottagningen erbjuder. Både medicinsk och psykosocial personal ska delta då det tvärprofessionella arbetet är grunden för ungdomsmottagningens arbetssätt.

Ungdomsmottagningen kan bedriva annan form av utåtriktat arbete till exempel besök på fritidsgårdar, deltagande i lokala evenemang i kommunen, samarbeta med idéburna organisationer eller att på annat sätt befinna sig på de arenor där ungdomar vistas.

Arbetet för att identifiera lokala behov av utåtriktat arbete skall ske systematiskt och med hjälp av ungdomar som bor och/eller vistas i området. Arbetet bör följas upp och utvärderas kontinuerligt för att identifiera förändrade behov hos målgruppen. Särskild vikt bör läggas på att identifiera och möta behov hos grupper som inte redan nås av ungdomsmottagningen.

## **Kompetens**

Samtlig personal på ungdomsmottagningen skall ha god kunskap kring adolescensutveckling samt sexuell utveckling. Kunskap om sexologiska frågor och psykisk ohälsa ska finnas på ungdomsmottagningen. Personal på ungdomsmottagningen som inte enbart är administrativ ska ha särskild kompetens kring att uppmärksamma social utsatthet, våldsutsatthet och utsatthet för hedersrelaterat våld och förtryck. Ungdomsmottagningen ska också ha kompetens kring att uppmärksamma särskilt utsatta grupper<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> <https://www.do.se/om-diskriminering/vad-ar-diskriminering/#diskrimineringsformer>

Barnmorska som arbetar vid ungdomsmottagning har för ändamålet adekvat utbildning och legitimation. Barnmorskan innehar förskrivningsrätt för preventivmedel.

Kurator på ungdomsmottagning har för ändamålet adekvat utbildning, företrädesvis socionom. Kuratorn har med fördel en vidareutbildning inom samtalsstöd, till exempel grundläggande psykoterapiutbildning.

Läkare vid ungdomsmottagning är legitimerad och är företrädesvis specialister i gynekologi, hud- och venerologi, eller har motsvarande kompetens.

Samtlig personal, oavsett utbildning, skall vara väl förtrogna med det tvärprofessionella arbete som karaktäriserar ungdomsmottagningen.

## **Organisation**

Grundbemanningen på en ungdomsmottagning är alltid minst en barnmorska och en kurator samt tillgång till en läkare som är knuten till mottagningen.

Då ungdomsmottagningens arbete i hög grad karaktäriseras av ett tvärprofessionellt arbete med olika huvudmannansvar måste Region Stockholms och kommunens bemanning av ungdomsmottagningen stå i rimlig proportion till varandra och spegla huvudmannaskapsfördelningen mellan de olika huvudmännen. Det måste således finnas personella resurser från båda huvudmännen som säkerställer att det går att genomföra de aktiviteter som ingår i det tvärprofessionella grunduppdraget. Likaså måste finansieringen av verksamheten fördelas proportionerligt. Detta regleras närmare i lokala avtal.

Kontinuerlig och professionell ärendehandledning är en förutsättning för att kunna bedriva en verksamhet med hög kvalitet och bidrar till ett aktivt utvecklingsarbete. Då ungdomsmottagningarna karaktäriseras av ett tvärprofessionellt arbete och förhållningssätt är gemensam handledning att rekommendera.

Chef ska finnas för såväl det medicinska som det kommunala uppdraget. Antingen kan chefskapet innehas av en för kommun och region gemensam person eller så delas chefskapet mellan två. Det är av vikt att cheferna, om de är två, har ett aktivt utbyte och samarbete för att säkerställa en samsyn gällande verksamhetsutveckling och organisation av arbetet. Det åligger den lokala chefen/cheferna på mottagningarna att i yttersta mån få de två delarna av verksamheten att arbeta på ett konsekvent och likvärdigt sätt med uppföljning och förbättring.

## **Dokumentation**

Dokumentation ska ske i enlighet med för arbetsuppgiften gällande regler. De insatser på ungdomsmottagningen som faller inom ramen för stöd och service enligt socialtjänstlagen (SoL) ska inte dokumenteras. Orosanmälan enligt 14 kap 1 och 2 §§ SoL samt polisanmälan ska dokumenteras. Alla insatser som är att betrakta som hälso- och sjukvård ska dokumenteras i patientjournal. Ungdomar ska informeras om sekretessreglerna, anmälningsplikt och på vilket sätt deras besök dokumenteras. Det är ungdomsmottagningens ansvar att se till att informationen är tillgänglig och anpassad så att ungdomen förstår innebörden av den, även gällande e-tjänster. Särskild hänsyn ska tas till ungdomar som lever i en hedersrelaterad kontext eller riskerar att utsättas för våld. Det är ungdomsmottagningens ansvar att hitta rutiner för hur dokumentation i dessa fall ska hanteras.

Information från patientjournal ska lämnas ut på det sätt som anges i gällande lagstiftning. Inom ramen för den sammanhållna journalföring som råder inom Region Stockholm är ungdomsmottagningarna en skyddad grupp för att tillgodose ungdomens rätt till integritet gentemot vårdnadshavare och för att säkerställa att besök vid ungdomsmottagningen inte utgör en risk för ungdomar som lever i exempelvis hedersrelaterade kontexter.

## Samverkan och samarbete

Verksamheter inom välfärdssektorn har en särskild skyldighet att samverka i frågor som rör barn som far illa, eller riskerar att fara illa.<sup>7</sup> Ungdomsmottagningen har genom sin organisation en särskild möjlighet att främja barn och ungdomars hälsa. Genom sitt dubbla huvudmannaskap har ungdomsmottagningen också en unik möjlighet att samverka med andra verksamheter inom såväl hälso- och sjukvård som inom kommunen. Samverkan och samarbete är därför centralt i ungdomsmottagningens arbete och sker på flera nivåer. Region Stockholm i samarbete med Storsthlm ansvarar för en viss länsövergripande samordning av ungdomsmottagningarna genom att denna överenskommelse löpande följs upp.

### Samverkan och samarbete mellan region och kommun inom ungdomsmottagningen

God och stabil samverkan förutsätter styrning, struktur och samsyn.<sup>8</sup> Samverkan ska ske på organisatorisk nivå mellan huvudmännen på ett sådant sätt att det främjar ungdomsmottagningens arbete och har ungdomarnas behov som fokus.

Lokal organisatorisk samverkan kan handla om gemensamma APT, gemensamma planeringsdagar, gemensamma brandövningar, gemensamma rutiner kring det dagliga arbetet, gemensamma skyddsronder rörande såväl fysisk miljö som psykosociala frågor. Syftet med den lokala samverkan är dels att skapa resurseffektiva organisationer, dels att stärka det tvärprofessionella arbetet samt värna ungdomsmottagningen som arbetsplats och sammanhållen verksamhet.

Det mest centrala samarbetet inom ungdomsmottagningen utgörs av det tvärprofessionella arbetet. Kommun och region samverkar och samarbetar på daglig basis kring de ungdomar som kommer till mottagningen. Varje ungdom har rätt att bli mottagen på ett sätt som främjar såväl den fysiska som psykiska hälsan och som möjliggör att ungdomen kan ta del av kommunens och regionens resurser.

### Samverkan och samarbete mellan ungdomsmottagningarna i länet

Ungdomsmottagningarnas huvudmän har till ansvar att uppmuntra och möjliggöra samverkan mellan ungdomsmottagningarna i länet. Detta kan handla om kunskapsutbyte och deltagande i länsgemensamma möten. Det kan också handla om att samarbeta över länet för att skapa en god tillgänglighet vid till exempel semestertider.

### Samverkan mellan mottagningarna och andra aktörer, både organisatoriskt och på individnivå

Ungdomsmottagningen ska samverka med aktörer utanför den egna organisationen i frågor som rör barn och ungdomars välbefinnande. Detta kan ske på såväl lokal, delregional- som regional nivå.

Samverkan mellan ungdomsmottagning och aktörer lokalt såsom socialtjänst, hälso- och sjukvård, skola, civilsamhälle med flera är en förutsättning för ett gott omhändertagande, både i individärenden och på organisatorisk nivå. Samverkan med skola och socialtjänstens förebyggande verksamheter samt öppenvården<sup>9</sup> är synnerligen viktig och ungdomsmottagningen bör ha systematiserade arbetssätt för detta.

Samverkan på *individnivå* kan exempelvis ske genom samarbeten med andra aktörer via konsultation, remiss, orosanmälan, tjänstemannamöte, och gemensam vård- och insatsplanering (SIP).<sup>10</sup>

Ungdomsmottagningen ska också ha rutiner för hänvisningar till andra relevanta stödfunktioner inom till exempel den idéburna sektorn där ungdomen kan vara anonym. Detta kan handla om verksamheter såsom tjej- och kvinnojourer, intresseorganisationer och patientföreningar och där stöd

<sup>7</sup> Regleras för skolan i 29 kap. 13 § skollagen (2010:800) [SkolL], för socialtjänstens verksamhet i 5 kap. 1 a § socialtjänstlagen (2001:453) [SoL] och för hälso- och sjukvården i 5 kap. 8 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) [HSL] och 6 kap. 5 § patientsäkerhetslag (2010:659) [PSL]

<sup>8</sup> Samverka för barnets bästa, (Socialstyrelsen, 2013)

<sup>9</sup> T.ex. relationsvårdsteam, föräldrastöd och familjebehandling, fältverksamhet, förebyggande enheter, skolfrånvaroteam, arbetssökarverksamheter kopplade till socialtjänsten.

<sup>10</sup> När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med regionen upprätta en individuell plan, regleras i 2 kap 7§ SoL och 16 kap 4§ HSL

går att få anonymt via telefon eller digitalt. Detta är i synnerhet viktigt vid våldsutsatthet och hedersrelaterad problematik.

Yrkesverksamma inom ungdomsmottagningen är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa.<sup>11</sup> Strukturerad samverkan med den lokala mottagningsenheten inom socialtjänstens utredningsenhet för barn och unga ska finnas. Andra viktiga samverkanspartners kan vara till exempel psykiatri, BUP, första linjen, fritidsverksamhet, skola och beroendevård såsom MiniMaria.

## Uppföljning och verksamhetsutveckling

Ungdomsmottagningarna skall kontinuerligt och systematiskt följa upp och utvärdera sin verksamhet. Det är av vikt att detta görs på ett sätt där ungdomars behov är i fokus och där metoderna som används säkerställer att det är möjligt att följa verksamheten över tid och göra länsövergripande jämförelser. Kunskaper om ungdomars hälsa/ohälsa, omvärld, levnadsvanor, livsvillkor och demografi identifieras dels på nationell och länsövergripande nivå, dels utifrån lokal kunskap. Dessa kunskapssammanställningar bör präglas av ett normkritiskt förhållningssätt.

Respektive huvudman har ansvar för att det finns en väl fungerande och för ungdomar anpassad klagomål- och synpunktshantering. Dubbla huvudmannaskap ställer krav på att klagomål- och synpunktshantering hanteras även inom ramen för den interna samverkan så att ungdomars synpunkter tas tillvara av båda huvudmännen.

Lokal chef för ungdomsmottagningen har ansvar för kvalitets- uppföljnings- och utvecklingsarbetet på mottagningen. För att kunna följa upp verksamheten kontinuerligt krävs att statistik förs över arbetet. Lokal chef för respektive huvudman ansvarar för att statistik förs och tillgängliggörs på ett sätt som svarar mot ungdomars behov och på ett sätt som möjliggör jämförelser över länet.

### Statistik som skall föras på årsbasis är:

- Antal besök
- Antal individer
- Kön<sup>12</sup> – antal besök och individer
- Ålder – antal besök och individer
- Bostadsort
- Uteblivna besök eller sent återbud (24 h)
- Antal klassbesök
- Antal orosanmälningar
- Antal remisser/hänvisningar
- Antal individer utsatta för våld (fysiskt, psykiskt, sexuellt och hedersrelaterat våld)
- Antal individer som utövade våld (fysiskt, psykiskt, sexuellt och hedersrelaterat våld)

Utöver detta ansvarar ungdomsmottagningen för att utvärdera ungdomars upplevelse av ungdomsmottagningen. Metoder som används för detta skall vara evidensbaserade och beprövade.

## Avgifter

Ungdomsmottagningens verksamhet skall vara avgiftsfri för ungdomarna.

---

<sup>11</sup> 14 kap 1 och 2 §§ SoL

<sup>12</sup> Med kön avses juridiskt kön i fråga om journalföring. I annan dokumentation används ungdomens föredragna kön.

Socialförvaltningen  
Mikael Landberg  
Myndighetschef

## Tjänsteutlåtande revidering av Socialnämndens delegeringsordning

### Förslag till beslut

Reviderad delegeringsordning antas.

### Ärendebeskrivning

Enheten för barn och unga har genomgått en revision avseende myndighetsutövningen. Under revisionens gång framkom det att revisorerna och förvaltningen inte hade samma syn på en formulering i nämndens delegeringsordning, § 3.4. Förvaltningen föreslår att den otydliga texten i delegeringsordningen stryks och att den inte ersätts. Den del av nedanstående text som föreslås tas bort är överstruken och gulmarkerad, delegat för uppgiften är Myndighetschef. Delegeringen framkommer under huvudrubriken "Upphandling".

Köp av enstaka plats/insats utanför ramavtal/upp-handlad verksamhet för verkställande av biståndsbeslut

Gäller ej då det av delegeringsordningen framgår att sociala utskottet är delegat.

Justeringen innebär ingen förändring i verksamheten utan betraktas som redaktionell.

### Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande revidering av Socialnämndens delegeringsordning.

Reviderad delegeringsordning.

### Kopia på beslutet till:

**För åtgärd:** Jan Sjöström, verksamhetsutvecklare socialförvaltningen

**För kännedom:** Agneta Franzén, förvaltningschef socialförvaltningen



# Delegeringsordning för socialnämnden

2020-09-22



VAXHOLMS  
STAD



Om delegering .....	4
Vad innebär delegering av beslutanderätt? .....	4
Förutsättningar för delegering av beslutanderätt .....	4
Skillnaden mellan delegering och verkställighet .....	4
Vad och till vem kan nämnden delegera? .....	5
Undertecknande av handlingar .....	5
Delegeringsordning för socialnämnden .....	6
Övergång av delegerad beslutanderätt vid frånvaro.....	6
Förvaltningschefens rätt till vidaredelegering.....	6
Delegeringsbeslut – upprättande, anmälan av m.m. ....	6
Förkortningar.....	8
1. Allmänt .....	9
2. Ekonomi.....	10
3. Upphandling .....	10
4. Ersättning till familjehem, kontaktperson etc. ....	11
5. Återkrav och framställningar .....	11
6. Anmälan vid misstanke om brott .....	12
7. Anmälan till överförmyndaren .....	13
8. Anmälan till smittskyddsläkaren.....	13
9. Anmälan till IVO.....	13
10. Kundval .....	13
11. POSOM .....	13
12. Överflyttning av ärende.....	14
13. Offentligt biträde, godmanskap och förvaltarskap.....	14
14. Yttranden m.m.....	14
15. Äldre- och funktionshinderomsorg - insatser med stöd av SoL.....	15
16. Äldre- och funktionshinderomsorg - insatser med stöd av LSS .....	16
17. Äldre- och funktionshinderomsorg - färdtjänst .....	17
18. Äldre- och funktionshinderomsorg - bostadsanpassning .....	17
19. Barn och ungdomar - insatser med stöd av SoL .....	17
20. Barn och ungdomar - föräldraskap .....	19
21. Barn och ungdomar - vårdnad, boende och umgänge .....	20
22. Barn och ungdomar - adoption.....	21
23. Barn och ungdomar - unga lagöverträdare .....	21



24.	Barn och ungdomar - insatser med stöd av LVU .....	21
25.	Vuxna - allmänt.....	25
26.	Vuxna - försörjningsstöd m.m. ....	26
27.	Vuxna - insatser med stöd av LVM m.m. ....	26
28.	Vuxna - ersättning till asylsökande m.fl. ....	27
29.	Vuxna - övrigt.....	27
30.	Kompletterande beslutanderätt.....	27
31.	Socialjouren .....	29

## Om delegering

### Vad innebär delegering av beslutanderätt?

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

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

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

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

### Förutsättningar för delegering av beslutanderätt

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

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

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

### Skillnaden mellan delegering och verkställighet

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

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

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

### **Vad och till vem kan nämnden delegera?**

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

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

Det är inte möjligt att delegera till:

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

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

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

### **Undertecknande av handlingar**

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

## **Delegeringsordning för socialnämnden**

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

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

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

### **Övergång av delegerad beslutanderätt vid frånvaro**

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

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

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

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

### **Förvaltningschefens rätt till vidaredelegering**

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

### **Delegaten handläggare**

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

### **Delegeringsbeslut – upprättande, anmälan av m.m.**

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

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

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

## Förkortningar

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



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





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



3.4.	Köp av enstaka plats/insats utanför ramavtal/upphandlad verksamhet för verkställande av biståndsbeslut Gäller ej då det av delegeringsordningen framgår att sociala utskottet är delegat.	Myndighetschef	
3.5.	Köp av enstaka plats/insats inom ramavtal/upphandlad verksamhet för verkställande av biståndsbeslut	Enhetschef	
<b>4. Ersättning till familjehem, kontaktperson etc.</b>			
	Ersättning till familjehem, kontaktperson och kontaktfamilj		6 kap. 9 § SoL, 4,6 och 8 §§ LSS
4.1.	enligt SKL:s rekommendationer	Handläggare	
4.2.	utöver SKL:s rekommendationer	Enhetschef	
4.3.	Ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare som tidigare har varit familjehemsförälder	Sociala utskottet	6 kap. 11§ SoL
4.4.	Ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare för placerade barn Arvode maximalt upp till fem procent av prisbasbeloppet per månad. Kostnadsersättning maximalt upp till tre procent av prisbasbeloppet per år.	Handläggare	
<b>5. Återkrav och framställningar</b>			
5.1.	Väcka talan hos förvaltningsrätten om återkrav med stöd av 9 kap. 1-2 §§ SoL	Sociala utskottet	9 kap. 3 § SoL <i>Talan måste väckas inom tre år från det att stadens kostnader uppkom.</i>
5.2.	Föra talan i förvaltningsrätten om återkrav med stöd av 9 kap. 1-2 §§ SoL	Enhetschef	9 kap. 3 § SoL
5.3.	Framställan till Försäkringskassan om att nämnden ska uppbära sjukpenning för den som bereds vård i sådant hem för vård eller boende eller familjehem enligt SoL som ger	Handläggare	106 kap. 13 samt 38-39 §§ SFB



	vård eller behandling åt missbrukare av alkohol eller narkotika		
5.4.	Framställning till försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för barnbidrag i samband med placering av barn och ungdom i enskilt hem eller hem för vård och boende	Handläggare	106 kap. 6-7 §§ SFB
5.5.	Framställning till försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för bostadsbidrag	Handläggare	98 kap. 11 § SFB
<b>6. Anmälan vid misstanke om brott</b>			
6.1.	Anmälan till polis, åklagare eller annan myndighet vid misstanke om brott i enlighet med de förutsättningar som framgår av 10 kap. 2 § samt 21-23 §§ OSL	Myndighetschef/ utförarchef	11 kap. 10 § SoL, 10 kap. 2 § samt 21-23 §§ OSL, 6 § BBL <i>6 § BBL är tvingade, vilket innebär att en anmälan alltid måste göras vid misstanke om brott.</i> <i>Av 10 kap. 2 § OSL framgår att socialnämnden utan hinder av sekretess kan polisanmäla brott som hindrar nämndens verksamhet. Av 10 kap. 21-23 §§ samma lag följer att sekretess även i vissa andra fall inte hindrar att uppgifter som angår misstanke om brott lämnas till en åklagarmyndighet, polismyndighet eller annan myndighet som har</i>



			<i>att ingripa mot brottet.</i>
6.2.	Polisanmälan vid misstanke om vissa brott mot barn samt misstankar om begångna brott i övrigt	Enhetschef	12 kap. 10 § SoL, 10 kap. 2, 21-24 §§ OSL
<b>7. Anmälan till överförmyndaren</b>			
7.1.	Anmälan om behov samt upphört behov av god man/förvaltare till överförmyndaren	Handläggare	5 kap. 3 § SoF, 15 § 6 LSS
7.2.	Anmälan av förhållanden beträffande förvaltningen av underårigs egendom till överförmyndaren	Enhetschef	5 kap. 3 § SoF
<b>8. Anmälan till smittskyddsläkaren</b>			
8.1.	Lämna uppgift till smittskyddsläkare	Enhetschef	6 kap. 11 § smittskyddslagen
8.2.	Anmälan enligt smittskyddslagen	Enhetschef	6 kap. 12 § smittskyddslagen
<b>9. Hantering och handläggning av Lex Sarah och Lex Maria samt fara för patientsäkerhet</b>			
9.1.	Beslut om att inleda utredning eller inte, gällande missförhållande, efter inkommen eller upprättad, Lex Sarahrapport.	Verksamhetschef/ enhetschef	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.2.	Beslut om grad av missförhållande efter genomförd utredning. a. Inget missförhållande b. Missförhållande c. Allvarligt missförhållande	Utförarchef/ Myndighetschef	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.3.	Anmälan av allvarliga missförhållanden eller risk för sådana till inspektionen för vård och omsorg (Lex Sarah).	Kvalitetsstrateg	14 kap. 7 § SoL, 24 f § LSS SOSFS 2011:5
9.4.	Beslut om att inleda utredning om vårdskada efter inkommen eller upprättad Lex Mariarapport.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:40
9.5.	Beslut om grad av vårdskada efter genomförd utredning. a. Ingen vårdskada b. Vårdskada c. Allvarlig vårdskada	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:40
9.6.	Anmälan till IVO av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 5 § PSL HSLF-FS 2017:41



9.7.	Anmälan till IVO om skälig anledning att befara att en person, som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården och som är verksam eller har varit verksam hos vårdgivaren, kan utgöra en fara för patientsäkerheten.	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3 kap. 7 § PSL
<b>10. Kundval</b>			
10.1.	Godkännande av anordnare	Utförarchef	LOV och villkor för godkännande
10.2.	Hävning av avtal på anordnarens begäran	Utförarchef	
<b>11. POSOM</b>			
11.1.	Grupptransport till hemort inom/utom Sverige	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.2.	Gruppinkvartering	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.3.	Förtäring till grupp utöver första dygnet	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.4.	Övrig utrustning till grupp	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
11.5.	Övriga beslut med stöd av 4 kap. 2 § SoL som medför kostnader	POSOM-chef	4 kap. 2 § SoL
<b>12. Överflyttning av ärende</b>			
12.1.	Beslut om framställning om överflyttning av ärende till nämnd i annan kommun samt beslut i fråga om mottagande av ärende	Enhetschef	2 a kap. 10 § SoL
12.2.	Ansöka om överflyttning av ärende hos IVO	Enhetschef	2 a kap. 11 § SoL
<b>13. Offentligt biträde, godmanskap och förvalterskap</b>			
13.1.	Anmälan om behov av offentligt biträde	Handläggare	3 § lagen (1996:1620) om offentligt biträde
<b>14. Yttranden m.m.</b>			
14.1.	Yttrande till förvaltningsrätt med anledning av att delegeringsbeslut har överklagats	Delegaten i ursprungsbeslutet	
14.2.	Yttrande till kammarrätt/högsta förvaltningsdomstolen	Myndighetschef	
14.3.	Yttranden och ansökningar till andra myndigheter	Myndighetschef	
14.4.	Överklagan av andra myndigheters beslut	Myndighetschef	
14.5.	Yttrande i namnämnde	Handläggare	45 § 2 st. och 46 § 2 st. NamnL



14.6.	Yttrande angående äktenskapsdispens	Handläggare	15 kap. 1 § ÄktB
14.7.	Framställning till CSN om ändring av betalningsmottagare för studiebidrag	Handläggare	2 kap. 33 § 2 st. studiestödsförordningen
14.8.	Framställning till försäkringskassan om att föräldrapenningsförmån för en förälder som inte har fyllt 18 år ska helt eller delvis ska betalas ut till någon annan person eller till nämnden att användas till föräldrarnas och familjens nytta	Handläggare	11 kap. 17 § SFB
14.9.	Yttrande över ansökan om rättshjälp genom offentligt biträde samt yttrande över kostnadsräkning	Handläggare	3 § lagen (1996:1620) samt 7 § förordningen (1997:405) om offentligt biträde
14.10.	Yttranden i ärenden om anordnande av godmanskap enligt 11 kap. 4 § FB eller förvaltarekap	Handläggare	11 kap. 16 § 2 st. FB
14.11.	Yttrande till allmän domstol	Enhetschef	31 kap. 2 § BrB
14.12.	Yttrande till åklagarmyndigheten vid åtalsprövning	Handläggare	46 § LVM
14.13.	Yttrande i körkortsärende	Handläggare	3 kap. 8 § och 5 kap. 2 § körkortsförordningen (1998:980)

### Äldre- och funktionsnedsatta

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

15.1.	Inleda eller lägga ner utredning	Handläggare	11 kap. 1 § SoL
	Hjälp i hemmet (omsorgs- och/eller serviceinsatser)		4 kap. 1 § SoL
15.2.	Upp till totalt 90 timmar/månad	Handläggare	
15.3.	Totalt 90 - 120 timmar/månad	Enhetschef	
15.4.	Över 120 timmar/månad	Myndighetschef	
15.5.	Trygghetslarm	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.6.	Måltidsservice	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.7.	Särskilt boende	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL



15.8.	Tillfälligt boende/växelvård	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
15.9.	Dagverksamhet	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.10.	Boendestöd Upp till 25 timmar/månad Mellan 25-40 timmar/månad Över 40 timmar/månad	Handläggare Enhetschef Myndighetschef	4 kap. 1 § SoL
15.11.	Ledsagning	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.12.	Avlösarservice i hemmet Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad Över 45 timmar	Handläggare Enhetschef Myndighetschef	4 kap. 1 § SoL
15.13.	Kontaktperson	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.14.	Placering i hem för vård och boende för psykiskt funktionshindrade Upp till 3 månader inom ramavtal	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
15.15.	Upp till 3 månader utom ramavtal	Myndighetschef	
15.16.	Över 3 månader	Sociala utskottet	
15.17.	Daglig sysselsättning	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
15.18.	Träningsboende	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
15.19.	Upphörande av insats enligt SoL	Handläggare	
15.20.	Turbundna resor för äldre och funktionsnedsatta	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
<b>16. Äldre- och funktionsnedsatta - insatser med stöd av LSS</b>			
16.1.	Personlig assistans upp till totalt 20 timmar/vecka	Handläggare	7 § samt 9 § 2 LSS
16.2.	över totalt 20 timmar/vecka	Myndighetschef	
16.3.	Tillfällig utökning av personlig assistans för den som beviljats assistansersättning enligt SFB	Handläggare	7 § samt 9 § 2 LSS
16.4.	Ledsagarservice Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad	Handläggare	9 § 3 LSS



	Över 45 timmar/månad	Enhetschef Myndighetschef	
16.5.	Kontaktperson	Handläggare	9 § 4 LSS
16.6.	Avlösarservice Upp till 30 timmar/månad Mellan 30-45 timmar/månad Över 45 timmar	Handläggare Enhetschef Myndighetschef	9 § 5 LSS
16.7.	Korttidsvistelse	Enhetschef	9 § 6 LSS
16.8.	Korttidstillsyn	Enhetschef	9 § 7 LSS
16.9.	Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet	Myndighetschef	7 § samt 9 § 8 LSS
16.10.	Bostad med särskild service	Enhetschef	7 § samt 9 § 9 LSS
16.11.	Daglig verksamhet	Handläggare	7 § samt 9 § 10 LSS
16.12.	Förhandsbesked avseende insatser enligt LSS	Enhetschef	16 § 2 st. LSS
16.13.	Insatser under tillfällig vistelse	Enhetschef	16 § 3 st. LSS
<b>17. Äldre- och funktionsnedsatta - färdtjänst</b>			
17.1.	Tillstånd till riksfärdtjänst	Handläggare	4 § RFL
17.2.	Turbundna resor	Handläggare	7 § Lagen (1997:736) om färdtjänst
<b>18. Äldre- och funktionsnedsatta - bostadsanpassning</b>			
18.1.	Beslut avseende bostadsanpassningsbidrag, reparationsbidrag och återställningsbidrag.	Handläggare av bostadsanpassningsbidrag/Handläggare	Ansökan inkommen från och med 2018-07-01 handläggs enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag. Ansökan inkommen före 2018-07-01 handläggs enligt Lagen (1992:1574) om





			bostadsanpassning sbidrag m.m.
<b>Individ- och familjeomsorg</b>			
<b>19. Barn och ungdomar - insatser med stöd av SoL</b>			
19.1.	Inleda utredning avseende barn  Beslut att inleda och avsluta utredning avseende barn och ungdomar  Beslut att ej inleda utredning	Handläggare  Enhetschef  Enhetschef	11 kap. 1 § SoL <i>Delegeringsförbud råder för nedläggning av påbörjad utredning om faderskap enligt 2 kap. 9 § FB (10 kap. 4 § SoL).</i>
19.2.	Beslut om psykiatrisk eller psykologisk utredning eller behandling som omfattas av hälso-och sjukvårdslagen när endast den ena vårdnadshavaren samtycker	Sociala utskottet	6 kap.13a § FB
19.3.	Beslut om bistånd i form av familjehemsplacering för stadigvarande vård och fostran	Sociala utskottet	4 kap. 1§ SoL /6 kap. 6§ 1 st SoL
19.4.	Förlängning av utredningstid avseende barn	Myndighetschef	11 kap. 2 § 2 st. SoL
19.5.	Beslut om öppenvårdsinsats i egen regi	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
19.6.	Bistånd i form av kontaktperson/-familj	Handläggare	3 kap.6 b § 1st. samt ersättning enligt SKR riktlinjer
19.7.	Beslut om öppenvårdsinsats utan vårdnadshavares samtycke, för barn fyllda 15 år, om det är lämpligt och barnet begär eller samtycker till det	Enhetschef	3 kap. 6a§ SoL
19.8.	Beslut om externa öppenvårdsinsatser	Enhetschef	4 kap.1§ SoL
19.9.	Beslut om öppenvård genom ATV -Täby	Handläggare	4 kap.1§ SoL
19.10.	Beslut om bistånd i form av stödboende för ungdom 18-20 år	Enhetschef	4 kap. 1§ SoL
19.11.	Medgivande att barn tas emot för stadigvarande vård och fostran i ett enskilt hem som inte tillhör någon av hans/hennes föräldrar eller annan vårdnadshavare	Sociala utskottet	6 kap. 6 § SoL <i>Ett beslut om att bereda en underårig vård i ett visst familjehem/ enskilt hem är att</i>



			<i>betrakta som ett medgivande enligt 6 kap. 6 § SoL. Utredning av hemmet ska alltid ske. Delegering enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 4 § SoL.</i>
19.12.	Placering av barn i familjehem, hem för vård eller boende, stödboende, jourhem och nätverkshem		4 kap. 1 § SoL, 6 kap. 6 § 1st SoL <i>Medgivande krävs enligt 6 kap. 6 § SoL.</i>
19.13.	upp till 2 månader	Enhetschef	
19.14.	över 2 månader	Sociala utskottet	
19.15.	Övervägande av vård i annat hem än det egna	Sociala utskottet	6 kap. 8 § SoL <i>Nämnden är skyldig att minst en gång var sjätte månad överväga om vård enligt SoL fortfarande behövs. Delegering enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 4 § SoL.</i>
19.16.	Övervägande av om det finns skäl att ansöka om överflyttning av vårdsnaden enligt 6 kap. 8 § FB	Sociala utskottet	6 kap. 8 § 2 st. SoL <i>Enligt 10 kap. 5 § SoL tillkommer beslutanderätten i fråga om att väcka talan om överflyttning av vårdsnad med stöd av 6 kap. 8 § FB nämnden (delegeringsförbud).</i>
19.17.	Ekonomiskt bistånd till barn och ungdom i samband med placering/omplacering eller	Handläggare	4 kap. 1 § SoL



	flyttning från familjehem eller hem för vård och boende		
19.18.	Schablonkostnader vid placering av barn upp till 5000 kronor utöver schablonbelopp	Handläggare	4 kap. 2 § SoL
19.19.	Uppföljning efter utredning eller placering	Enhetschef	11 kap. 4 a-b §§ SoL
19.20.	Beslut att inte lämna information till anmälare om att utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår.	Enhetschef	14 kap. 1 b § SoL
<b>20. Barn och ungdomar - föräldraskap</b>			
20.1.	Fader- samt föräldraskapsbekräftelse	Handläggare	1 kap. 4 samt 9 §§ FB
20.2.	Inleda utredning om fastställande av faderskap	Handläggare	2 kap. 1 § FB <i>Inbegriper återupptagande av nedlagd utredning. Utredningen ska vara slutförd inom ett år från barnets födelse, om ej särskilda skäl föranleder annat (2 kap. 8 § FB).</i>
20.3.	Begära att socialnämnden i annan kommun lämnar biträde vid utredning av faderskap	Handläggare	2 kap. 4 § FB
20.4.	Inleda utredning om att någon annan man än den som är gift med barnets moder kan vara far till barnet	Handläggare	2 kap. 9 § FB <i>Beslut om att inte påbörja utredning eller att lägga ned en påbörjad utredning ska fattas av socialnämnden enligt 10 kap. 5 § SoL.</i>
20.5.	Väcka talan om fastställande av faderskap	Handläggare	3 kap. 5 § 2 st. samt 3 kap. 6 § 2 st. FB
20.6.	Ge in protokoll över socialnämndens utredning till tingsrätten	Handläggare	3 kap. 8 § FB



<b>21. Barn och ungdomar - vårdnad, boende och umgänge</b>			
21.1.	Föräldrars avtal om vårdnad, boende eller umgänge		6 kap. 6 § 2 st., 14a § 2 st. samt 15a § 3 st. FB
21.2.	Godkänna	Handläggare	
21.3.	Inte godkänna	Sociala utskottet	
21.4.	Utse umgängesstöd	Handläggare	6 kap. 15 c § 3 st. FB
21.5.	Lämna upplysningar till tingsrätt i vårdnads- och umgänges mål	Handläggare	6 kap. 19 § FB
21.6.	Godkännande av att underhållsbidrag för framtiden ska betalas med ett engångsbelopp eller för längre perioder än tre månader	Handläggare	7 kap. 7 § FB
21.7.	Beslut att åtgärd får vidtas utan den andra vårdnadshavarens samtycke om det krävs med hänsyn till barnets bästa och åtgärden gäller 1. psykiatrisk eller psykologisk utredning eller behandling som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) 2. behandling i öppna former som ges med stöd av 4 kap. 1 § SoL § 3. utseende av en kontaktperson eller en familj som avses i 3 kap. 6 § tredje stycket SoL eller 4. en insats enligt 9 § 4, 5 eller 6 LSS	Sociala utskottet	6 kap. 13 a § FB <i>Delegering enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 5 § SoL.</i>
21.8.	Utse utredare i vårdnadsärende när rätten uppdrar socialnämnden att verkställa utredning i frågor som rör vårdnad, boende och umgänge.	Enhetschef	6 kap. 19 § FB <i>Verkställighet</i>
<b>22. Barn och ungdomar - adoption</b>			
22.1.	Medgivande att ett barn tas emot för adoption samt återkallande av detsamma	Sociala utskottet	6 kap. 6, 12 samt 13 §§ SoL <i>Delegering enbart tillåten till utskott</i>



			<i>enligt 10 kap. 4 § SoL.</i>
22.2.	Beslut om huruvida adoptionsförfarande får fortsätta då barn föreslagits för adoption	Handläggare Sociala utskottet	6 kap. 14 § SoL <i>Delegering av vägrat samtycke enbart tillåten till utskott enligt 10 kap. 4 § SoL</i>
22.3.	Samtycke		
22.4.	Vägra samtycke		
<b>23. Barn och ungdomar - unga lagöverträdare</b>			
23.1.	Begäran om utredning av misstänkt brott begånget någon som inte fyllt 15 år	Enhetschef	31 § 2 st. LUL
23.2.	Begäran om beivstalan	Enhetschef	38 § LUL
23.3.	Företräda socialtjänsten vid förhör med den som inte har fyllt 18 år och som är misstänkt för brott på vilket fängelse kan följa	Handläggare	7 § LUL
23.4.	Yttrande till polismyndighet/ åklagarmyndighet/domstol gällande person som misstänks ha begått brott före 18 års ålder	Handläggare	11 § LUL
23.5.	Begäran om polisutredning för någon som är misstänkt för brott och är under femton år	Enhetschef	31 § LUL
23.6.	Företräda socialtjänsten vid förhör med den som inte fyllt 15 år	Handläggare	34 § LUL
23.7.	Yttrande till polismyndighet i vissa fall när barn under 15 år är misstänkta för brott	Handläggare	34 § LUL
23.8.	Yttrande till åklagarmyndighet/domstol där person under 21 år är misstänkt för brott som kan ge fängelse i mer än tre månader	Handläggare	28 § LUL
<b>24. Barn och ungdomar - insatser med stöd av LVU</b> <i>Se även kompletterande beslutanderätt</i>			
24.1.	Omedelbart omhändertagande av person under 20 år	Sociala utskottet	6 § LVU
24.2.	Upphörande av omedelbart omhändertagande av person under 20 år	Sociala utskottet	9 § LVU
24.3.	Begäran hos förvaltningsrätten om förlängning av utredningstiden	Handläggare	8 § LVU
24.4.	Beslut om läkarundersökning, utse läkare samt plats för läkarundersökning	Handläggare	32 § 1 st. LVU
24.5.	Ansökan hos förvaltningsrätten om vård enligt LVU	Sociala utskottet	4 § LVU



24.6.	Hur vården ska anordnas och var den unge ska vistas under vårddagen	Sociala utskottet	11 § 1 st. LVU <i>Beslutsfattande i brådskande ärenden kan delegeras till ordföranden eller annan namngiven ledamot enligt 9 § 3 st. LVU.</i>
24.7.	Beslut att den unge får vistas i det egna hemmet under vårddagen	Sociala utskottet	11 § 2 st. LVU <i>Beslutsfattande i brådskande ärenden kan delegeras till ordföranden eller annan namngiven ledamot enligt 9 § 3 st. LVU.</i>
24.8.	Beslut rörande den unges personliga förhållanden i den mån beslutet inte är att hänföra till 11 § 1 och 2 st. LVU	Handläggare	11 § 4 st. LVU
24.9.	Övervägande/prövning om vård med stöd av LVU fortfarande behövs	Sociala utskottet	13 § 2 och 3 st. LVU <i>Om LVU med stöd av 2 § LVU ska SN minst en gång var sjätte månad överväga om vård fortfarande behövs.</i>  <i>Om LVU med stöd av 3 § LVU, ska socialnämnden inom sex månader från dagen för verkställighet av vårdbeslutet i beslut pröva om vård med stöd av lagen ska upphöra. Denna fråga ska därefter prövas fortlöpande inom sex månader från senaste prövning.</i>



			<i>Se 13 § 3 st. LVU om ansökan om överflyttning av vårdnad i vissa fall. Enligt 10 kap. 5 § SoL tillkommer beslutanderätten enligt 6 kap. 8 § FB nämnden exklusivt.</i>
24.10.	Beslut om att vård med stöd av LVU ska upphöra	Sociala utskottet	<i>21 § LVU Vård som har beslutats med stöd av 2 § LVU ska upphöra senast när den unge fyller 18 år. Vård som har beslutats med stöd av 3 § LVU ska upphöra senast när den unge fyller 21 år.</i>
24.11.	Beslut om kontakt med särskilt kvalificerad kontaktperson eller om deltagande i behandling i öppna former inom socialtjänsten	Sociala utskottet	<i>22 § 1 st. LVU Bestämmelserna i 1 och 3 st. samt 1 och 3 st. LVU gäller i tillämpliga delar också denna typ av beslut.</i>
24.12.	Upphörande av förebyggande insats	Sociala utskottet	<i>22 § 3 st. LVU Prövning enligt 13 § 3 st. LVU av frågan om sådant beslut skall upphöra att gälla skall ske första gången inom sex månader från dagen för nämndens beslut.</i>
24.13.	Ansökan om flyttningsförbud	Sociala utskottet	<i>24 § LVU Jfr. 25 § LVU</i>



24.14.	Övervägande om flyttningsförbud fortfarande behövs	Sociala utskottet	26 § 1 st. LVU <i>Övervägande ska ske minst en gång var tredje månad.</i>
24.15.	Upphörande av flyttningsförbud	Sociala utskottet	26 § 2 st. LVU
24.16.	Tillfälligt flyttningsförbud	Sociala utskottet	27 § 1 st. LVU <i>Beslutsfattande i brådsakande ärenden kan delegeras till ordföranden eller annan namngiven ledamot enligt 27 § 2 st. LVU.</i>
24.17.	Begäran om polishandräckning för att bereda en läkare, som ska genomföra läkarundersökning enligt 32 § LVU, tillträde till den unges hem eller för att föra den unge till läkarundersökningen	Sociala utskottet	43 § 1 LVU <i>Delegeringsförbud enligt 10 kap. 4 § SoL.</i>
24.18.	Begäran om polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Sociala utskottet	43 § 2 LVU
24.19.	Beslut att återkalla ansökan om vård enligt LVU	Sociala utskottet	4 § LVU
24.20.	Enligt 7 § LVU underställa förvaltningsrätten beslut om omedelbart omhändertagande enligt 6-7§§ LVU	Enhetschef	7 § LVU
<b>Vuxna</b>			
<b>25. Vuxna - allmänt</b>			
25.1.	Inleda eller lägga ned utredning avseende vuxen	Handläggare	11 kap. 1 § samt 2 § 2 st. SoL
25.2.	Förmedling av egna medel	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
25.3.	Bistånd i form av kontaktperson	Handläggare	3 kap. 6b § samt 4 kap. 1 § SoL
25.4.	Öppenvårdsinsatser för missbrukare	Handläggare	4 kap. 1 § SoL
25.5.	Boende i försökslägenhet/träningslägenhet	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL





25.6.	Placering av person som fyllt 18 år i familjehem, i hem för vård och boende eller stödboende.		4 kap. 1 § SoL
25.7.	upp till 3 månader och inom ramavtal	Enhetschef	
25.8.	över 3 månader samt utom ramavtal	Myndighetschef	
25.9.	Boendestöd för missbrukare Upp till 25 timmar/månad Mellan 25–40 timmar/månad Över 40 timmar/månad	Handläggare Enhetschef Myndighetschef	4 kap. 1 § SoL
25.10.	Beslut om ansvarsförbindelse vid kontraktsvård och vårdvistelse	Enhetschef	4 kap. 1 § SoL
<b>26. Vuxna - försörjningsstöd m.m.</b>			
26.1.	Försörjningsstöd i enlighet med riksnorm (4 kap. 3 § 2 st. SoL) samt skäliga kostnader utöver riksnorm	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 1 § SoL
26.2.	Ekonomiskt bistånd till livsföring i övrigt		4 kap. 1-2 §§ SoL
26.3.	i enlighet med socialnämndens riktlinjer	Handläggare Soft-handläggare	
26.4.	utöver socialnämndens riktlinjer och under ett halvt prisbasbelopp	Enhetschef	
26.5.	utöver socialnämndens riktlinjer och över ett halvt prisbasbelopp	Sociala utskottet	
26.6.	Borgensåtagande avseende hyreskontrakt	Sociala utskottet	4 kap. 2 § SoL
26.7.	Begäran att den som uppbär försörjningsstöd under viss tid ska delta i av nämnden anvisad praktik eller annan kompetenshöjande verksamhet	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 4 § SoL
26.8.	Sätta ner eller vägra fortsatt försörjningsstöd	Handläggare Soft-handläggare	4 kap. 5 § SoL
26.9.	Återkrav av ekonomiskt bistånd	Handläggare Soft-handläggare	9 kap. 1-2 §§ SoL
<b>27. Vuxna - insatser med stöd av LVM m.m.</b>			
27.1.	Inleda samt lägga ned utredning	Enhetschef	7 § LVM



27.2.	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare för undersökningen	Handläggare	9 § LVM
27.3.	Omedelbart omhändertagande enligt LVM	Sociala utskottet	13 § LVM
27.4.	Upphörande av omedelbart omhändertagande enligt LVM	Sociala utskottet	18 b § LVM
27.5.	Ansökan om vård enligt LVM	Sociala utskottet	11 § LVM
27.6.	Ansökan om intagning på hem för vård eller boende efter beslut om vård enligt LVM eller beslut om omedelbart omhändertagande enligt 13 § LVM	Handläggare	12 samt 19 §§ LVM
27.7.	Begära polishandräckning för att föra en missbrukare till läkarundersökning, till LVM-hem eller sjukhus	Handläggare	45 § 1. och 2. LVM
<b>28. Vuxna - ersättning till asylsökande m.fl.</b>			
28.1.	Beslut om bistånd till tillståndssökande enligt Migrationsverkets riktlinjer	Handläggare/Soft-handläggare	1, 3, 17 och 18 §§ LMA
28.2.	Beslut om nedsättning av dagersättning till asylsökande	Handläggare/Soft-handläggare	10 § LMA
<b>29. Vuxna - övrigt</b>			
29.1.	Göra dödsboanmälan till Skatteverket	Handläggare/Softhandläggare	20 kap. 8 a § ÄB
29.2.	Beslut att ordna gravsättning (begravningskostnader)	Handläggare/Softhandläggare	5 kap. 2 § BegravnL

### 30. Kompletterande beslutanderätt

*Kompletterande beslutanderätt får endast ges till namngivna personer.*

Nr	Ärendegrupp	Delegat(er)	Anmärkning
30.1.	Omedelbart omhändertagande av person under 20 år	Lena Hallberg Madelaine Wallén Annicka Hörnsten Blommé	6 § 1 och 2 st. LVU



30.2.	Upphörande av omedelbart omhändertagande	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	9 § 3 st. LVU
30.3.	Hur vården ska ordnas och var den unge ska vistas under vårdtiden	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	11 § 1 och 3 st. LVU
30.4.	Beslut att den unge får vistas i sitt eget hem under vårdtiden	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	11 § 2 och 3 st. LVU
30.5.	Tillfälligt flyttningsförbud	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	27 § 2 st. LVU
30.6.	Begäran om polishandräckning för att bereda en läkare, som ska genomföra läkarundersökning enligt 32 § LVU, tillträde till den unges hem eller för att föra den unge till läkarundersökningen	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	43 § 1. LVU
30.7.	Omedelbart omhändertagande av missbrukare	Lena Hallberg Madelaine Wallén  Annicka Hörnsten Blommé	13 § LVM
30.8.	Upphörande av omedelbart omhändertagande av missbrukare	Lena Hallberg Madelaine Wallén	18 b § LVM



		Annicka Hörnsten Blommé	
30.9.	Begäran om polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Lena Hallberg Madelaine Wallén Annicka Hörnsten Blommé	43 § 2. LVM

### 31. Socialjouren

Socialjouren beslutar om akutsatser enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen. Beslut av socialjouren gäller i ett dygn eller tills nästkommande ordinarie arbetsdag.

Akuta beslut som inte finns i denna förteckning, t.ex. beslut enligt LVU eller LVM fattas av ordförande i socialnämnden eller av ledamot som utsetts av socialnämnden.

Nr	Ärendegrupp	Delegat(er)	Anmärkning
<b>Barn och ungdom</b>			
31.1.	Beslut att inleda utredning om huruvida socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd eller stöd	Handläggare socialjouren	11 kap. 1-2 §§ SoL
31.2.	Beslut om tillfällig placering av barn eller ungdom i jourfamiljehem	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.3.	Beslut om tillfällig placering av barn eller ungdom i HVB-hem	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.4.	Beslut om skyddat boende	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.5.	Beslut om att inleda och avsluta utredning angående alkohol- och drogmissbruk hos vuxna	Handläggare socialjouren	11 kap 1 § SoL
31.6.	Beslut om bistånd åt vuxna i form av plats vid HVB i brådskande fall (LVM-grunder)	Handläggare socialjouren	4 kap 1 § SoL
31.7.	Beslut att inleda utredning	Handläggare socialjouren	7 § LVM
31.8.	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare	Handläggare socialjouren	9 § LVM



31.9.	Beslut om polishandräkning för läkarundersökning eller för att föra missbrukaren till behandlingshem	Handläggare socialjouren	45 § LVM
<b>Akut ekonomiskt stöd och logi</b>			
31.10.	Beslut om försörjningsstöd vid akuta behov	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.11.	Beslut om bistånd i form av natthärbärge, vandrarhem eller annan inkvartering av akut bostadslösa samt upphörande av sådant bistånd	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
<b>Äldre och personer med funktionsnedsättning</b>			
31.12.	Beslut att inleda utredning avseende äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.13.	Beslut om hjälp i hemmet för äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
31.14.	Beslut om korttidsboende i särskilda boendeformer för äldre och personer med funktionsnedsättning	Handläggare socialjouren	4 kap. 1 § SoL
<b>Kompletterande beslutanderätt</b> <i>Endast namngivna personer</i>			
31.15.	Begäran om polishandräkning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	Annika Wallin, enhetschef barn och familj Rebecca Borg, enhetschef äldre och funktionsnedsättning Lorentz Ogebjer, enhetschef vuxna och nyanlända Agneta Franzén, Förvaltningschef	43 § 2. LVU



		Mikael Landberg, Myndighetschef	
--	--	------------------------------------	--

Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## Uppföljning ekonomi T2, 2020

### Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

### Ärendebeskrivning

Socialförvaltningen redovisar tertialbokslut T2 för socialnämnden 2020.

### Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén, 2020-09-15  
Tertialbokslut 2, 2020, socialnämnden

### Kopia på beslutet till:

**För kännedom:** Kommunstyrelsen  
Ekonomienheten, Koray Kahruman



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Tertialbokslut 2 2020**

**Socialnämnden**



## Innehållsförteckning

Ansvar och uppdrag.....	3
Viktiga händelser .....	4
Mål och måluppfyllelse.....	5
Kvalitet.....	5
Livsmiljö .....	8
Ekonomi.....	10
Verksamheternas arbete med anledning av coronaviruset .....	12
Driftbudget .....	13
Investeringar.....	16

## 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

# 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 med anledning av att det var en tillfällig insats för att stötta kommunens medborgare i riskgrupper och för att det finns fullgoda privata alternativ för den som önskar få matvaror hemkörda.

Enheten för Barn och Ungdom har inlett ett samarbete med utbildningsförvaltningens enhet för samverkan och stöd, i syfte att utveckla olika samverkansformer. Ett arbete har påbörjats för att hitta gemensamma strukturer och resurser inom ramen för projektet psykisk ohälsa och problematisk skolfrånvaro. Arbetet ska leda till fler gemensamma insatser och samverkansytor. Inom ramen för arbetet har en rekrytering genomförts. Tjänsten är en visstidsanställning på ett år som till stora delar finansieras av statsbidrag avsatta för stöd inom arbetet mot psykisk ohälsa.

#### POSOM

Med anledning av pandemin har myndigheten inte kunnat genomföra planerade möten med POSOM-gruppen. Kontakt med FRG och andra intressenter inom POSOM har skett per e-post istället.

#### Våld i nära relationer

Ett samarbete mellan nordostkommunerna samt Lidingö för genomföra av en gemensam kampanj mot våld i nära relationer har slutförts. Kampanjen baserades på materialet som användes för stadens egen kampanj i februari 2019. Gensvaret var väldigt positivt och kampanjen fick stor spridning i kommunerna. Länsstyrelsen finansierar delar av kampanjen och övriga kostnader går på statsbidraget för arbetet mot våld i nära relationer. Kampanjen fanns tillgänglig under 3 veckor med början den 17 augusti. Myndigheten har ökat beredskapen för att hantera en ökning av frågor kring våld i nära relationer.

#### MIA-Roslagen – Mobilisering inför arbete

Ett projekt statades via Samordningsförbundet som riktar sig till individer som av någon anledning inte har arbetat på länge och samtidigt erhåller långvarigt ekonomiskt bistånd, s.k MIA-projektet. 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 deltar.

Myndigheten bidrar med 12% av en årsarbetare till projektet.

#### Avdelningen för utförande

Med anledning av pandemiutbrottet har utförarsidans verksamheter till största delen arbetat med säkerställande av rutiner, personalplanering och omprioriteringar under hela våren och sommaren.

### Hemtjänsten gör inköp via webb

Sedan januari 2020 görs alla inköp via webben, vilket innebär att hemtjänstpersonalen gör inköpsbeställningarna tillsammans med brukarna digitalt. Inköpen via webb har fallit väl ut och förenklat för både brukare och personal.




### Särskilt boende

Sedan 1 november 2018 driver Vaxholms stad särskilt boende i egen regi. Förbättringsområden har framkommit sedan övertagandet. Arbetet med förbättringar och utveckling fortsätter löpande. Rekrytering av sjuksköterskor har pågått under hela 2019. Alla sjukskötersketjänster dagtid, men också större delen av kvälls- och helgtjänsterna tillsattes i början av 2020. Även en nattsjuksköterska har rekryterats vilket minskar behovet av beredskapssköterska på natten.

Årligen genomför Socialstyrelsen en brukarenkät, *Vad tycker äldre om äldreomsorgen*. Utifrån resultatet i enkäten har flera åtgärder genomförts. Ett anhörigråd har startats på boendet. Möten hålls ca två ggr/termin och anhöriga/närstående deltar tillsammans med verksamhetschef och ssk/enhetschefer. Aktivitetssamordnare är tillsatt på boendet för att öka antalet aktiviteter både individuellt och i grupp, då resultatet i enkäten visade låg andel aktiviteter samt utevistelse. Aktivitetssamordnaren har tillsammans med arbetsterapeut och sjukgymnast genomfört många olika aktiviteter som har anpassats utifrån gemensamma samt individuella behov och önskemål. Aktiviteterna genomförs både inomhus och utomhus.

### Nytt särskilt boende för äldre

Planeringen för ett nytt särskilt boende för äldre fortsätter. Detaljplanen avseende Norrberget vann laga kraft den 26 juni 2020. Ritningar för ett nytt särskilt boende har tagits fram anseende boendets utformning och yteffektivitet.

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	92 %	91 %	—	92 %	85 %
 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	71 %	69 %	—	78 %	78 %
 Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	92	83	—	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 fortgår, framförallt interna e-tjänster som effektiviserar och underlättar administration. Arbetet med att utöka myndighetens IT-kunskaper inom olika områden pågår kontinuerligt. Förvaltningens handlingsplan för digitalisering har utvärderats och uppdaterats med mål och aktiviteter för 2020-2021.

Projektet *Mer digital* har genomförts som syftar till att minska det digitala utanförskapet hos stadens seniorer. Seniorer i Vaxholms stad erbjuds en digital utbildning under två kvällar i februari med hjälp av skolungdomar. Meningen är att ge digital glädje och nyfikenhet, att öka kunskap och förståelse för dagens allt mer digitala samhälle och att sänka tröskeln för att testa 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 digitala möjligheter för både personal och medborgare.

### Avdelningen för Myndighetsutövning

Andelen digitala ansökningar inom ekonomiskt bistånd ligger kvar på ca 70%, i likhet med föregående tertiäl. Vi fortsätter utveckla tjänsten för att under året kunna nå målbilden om ökat klientnära arbete och mindre administration kring ekonomiskt bistånd.

Staden ingår i Storsthlm arbete med ESF projekt om digitalisering av marginaliserade och digitalt eftersatta grupper i samhället. Myndighetschef representerar i arbetsgruppen samt beställande nätverk. Projektet samlar 14 kommuner, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt Länsstyrelsen. Ambitionen är att kunna lämna in en projektansökan i oktober till ESF.



### Avdelningen för utförande

Införandet av digital dokumentation inom hemtjänst egen regi genomfördes i maj/juni 2020. Direktupphandling av leverantör för digitala inköp inom hemtjänsten genomfördes i slutet av 2019. 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 är eftersatt på Vaxholm stads särskilda boende. Ett överskott inom investeringsbudgeten för automatiserat beslutsstöd inom ekonomiskt bistånd, har omfördelas för att öka kvalitén och effektiviteten på boendet, främst i form av trådlös uppkoppling. Under 2019 har planering gjorts för införande av trådlös uppkoppling till all personal, samt möjligheten till ett gästnätverk för boende och besökare slutförts. På grund av pandemin har implementering och utvärdering av trådlöst nätverk och gästnätverks stoppats upp för att återupptas under hösten.

Upphandling av ett verksamhetsystem för digital läkemedelssigenering har genomförts. Implementering har påbörjats och beräknas vara i drift under hösten.

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	35 %	42 %		—	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

Arbetet fortgår med att fortbilda socialsekreterarna inom bland annat ICF som är ett standardiserat språk för att beskriva funktionstillstånd och funktionshinder i relation till hälsa. Kunskapsstödet är utgivet av Socialstyrelsen.

Myndigheten kommer att få tillgång till ett nytt digitalt system för bland annat ASI-intervjuer och andra standardiserade bedömningsinstrument riktat mot missbruk och annan problematik gällande vuxna.


#### Avdelningen för Utförande


Alla medarbetare på utförarsidan fortbildar sig kontinuerligt för att följa med i utvecklingen samt håller sig uppdaterade inom forskningen och evidensbaserad kunskap. Bland annat gällande IBIC (ett behovsinriktat och systematiskt arbetssätt) som biståndshandläggarna använder för att utreda behov och funktionstillstånd, samt ICF.

Inom HSL-dokumentationen har Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) införts. En åtgärdskod är en kod som används för statistisk beskrivning av åtgärder i bland annat hälso- och sjukvård. KVÅ-koder är obligatoriska att rapportera till Socialstyrelsens hälsodataregister.

### Måluppfyllelse (Procent)



100% 

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	28 %	48 %	—	40 %	52 %

## 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**

Avdelningen har arbetat med att minska behovet av långvarigt ekonomiskt bistånd. Arbetet har gett resultat och vi närmar oss målnivån.

En ökning av nyansökningar tillkommit på grund av pandemin. De sökande kommer huvudsakligen från hotell- och restaurangnäringen som har drabbats hårt. Antalet förväntas öka under nästkommande kvartal med anledning av det försämrade konjunkturläget och ökad arbetslöshet som följd.

En ökning av ärendemängden inom IFO's verksamheter under kvartalet har märkts och förväntas fortsätta under nästkommande kvartal. Särskilt noterbart är ökningen på antal familjehemsplaceringar samt en ökad belastning på ekonomiskt bistånd och missbruksärenden.

#### **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 ökningen av kostnaden för ekonomiskt bistånd men vi kan se att stadens ökning ligger betydligt under flertalet andra jämförbara kommuner.

Jobbcoachen har deltagit i arbetet med jobbspår inom ramen för DUA-projektet, som leds av Norrtälje kommun där det finns förhoppningar om resultat innan årsskiftet.

#### **Samverkan vid utskrivning från slutenvård (LUS)**

Lagen ska 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 hamnat över nivån där staden har behövt betala för en för lång mottagningstid från slutenvård till egen verksamhet. Överenskommelsen har dock inte full 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.

##### **Hemtjänst och särskilt boende**

För att locka personal till äldreomsorgen genomfördes i samarbete med jobbcoachen en rekryteringsdag. Vilket resulterade till 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 drivs i Andreaskyrkans lokaler och projektledare är en skådespelare med erfarenhet av att arbeta med personer med psykisk ohälsa.

## Personligt ombud

Personligt ombudet och jobbcoachen samarbetar för att gemensamt stötta de personer som har stöd av det personliga ombudet. En ökning av personer som tar kontakt det personliga ombudet efter utbrottet av pandemin har noterats.

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

## 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

### Analys

#### Total bedömning av ekonomiskt utfall

Trenden vad gäller kostnadsutvecklingen i jämförelse med andra kommuner visar Bm.

Indikator		2015	2016	2017	2018	2019
Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)	Liknande kommuner IFO, Vaxholm, 2018	8,0	22,5	31,0	20,9	13,5

Indikator		2015	2016	2017	2018	2019
Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	-11,2	-9,6	-9,3	-12,6	-11,9
<b>Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>-5,4</b>	<b>-21,0</b>	<b>-28,4</b>	<b>-31,3</b>	<b>-27,1</b>
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	Liknande kommuner LSS, Vaxholm, 2018	-0,2	-2,4	-0,8	4,2	2,1
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	5,6	6,1	5,6	5,6	4,1
<b>Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>13,4</b>	<b>5,1</b>	<b>3,1</b>	<b>2,0</b>	<b>-0,6</b>
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	Liknande kommuner äldreomsorg, Vaxholm, 2018	-4,6	-5,8	-8,1	-4,2	-6,9
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	-4,8	-4,7	-6,3	-6,0	-8,2
<b>Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>2,0</b>	<b>-2,1</b>	<b>-12,5</b>	<b>-9,4</b>	<b>-2,4</b>

### Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%).	-31,3%	-27,1%	—	0%	11,9%
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%	1,6%		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. Även samverkan med vård- och omsorgsverksamheterna i Vaxholms stad har ökat.

## Avdelningen för myndighetsutövning

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

Pandemin har begränsat verksamhetsutvecklingen. Ett flertal samverkansforum har ställts in och andra genomförts via Teams eller Skype. Erfarenheten visar att det finns goda förutsättningar att arbeta mer digitalt med olika mötestyper.

## Avdelningen för egen regi

Enheten för egen regi har påverkats i mycket hög grad av pandemin. Under första kvartalet hade enheten hög sjukfrånvaro som medförde ökade personalkostnader eftersom verksamheterna behövde rekrytera timvikarier. Till viss del kunde personal från stängda verksamheter omflyttats till arbete i hemtjänst och Vaxholm stads särskilda boende.

Ett stort arbete ägnades åt att skapa nya rutiner inom medicin/omvårdnad för att förhindra smittspridning.

Besöksförbud på det särskilda boendet samt stängning av dagverksamheterna inom egen regi infördes i ett tidigt skede. Även verksamheterna inom stöd- och förebyggande stängdes.

Ett stort behov av skyddsutrustning uppstod när pandemin kom. Mycket arbete lades ner för att eftersöka och beställa skyddsmaterial. Med stöd av förvaltningen säkerställdes att rätt utrustning fanns tillgängligt.

Fysiska möten har minskat markant under pandemin. Ökad andel av personalen har lärt sig att använda den teknik som finns att tillgå, tex Skypemöten.

## Skyddsutrustning

Arbetet med att säkerställa skyddsutrustning till verksamheterna påbörjades tidigt i pandemin. En samordnare för skyddsutrustning tillsattes under mars och som i princip arbetade heltid med frågan. En del av skyddsutrustningen (munskydd/andningsskydd, visir etc) är utrustning som verksamheterna i normalläget knappt använder vilket gjort tillgången problematisk i hela landet. Leveranstiderna för denna typ av skyddsutrustning var långa. Med stöd av socialstyrelsen/ länsstyrelsens kontinuerliga tilldelning, samt gemensamma upphandlingar med andra norrortskommuner säkerställdes tillgången till skyddsutrustning. Från att ha ett lager på några dagar finns nu en lagertillgång för ca 6 veckors förbrukning.

För att säkerställa att ingen vård-och omsorgsverksamhet inom Vaxholms stads geografiska område står utan skyddsutrustning har en samverkansöverenskommelse skrivits mellan Vaxholms stad och våra privata utförare som innebär att vi solidariskt delar med oss av skyddsutrustningen till verksamheter med akut behov. Samordnare för skyddsutrustning inventerar veckovis verksamheternas tillgång till skyddsutrustning samt har tagit fram en rutin för att kunna fördela utrustningen till olika verksamheter vid akut behov.

## Driftbudget

Belopp i Tkr	Utfall jan-aug 2020	Budget jan-aug 2020	Budget avvikelse	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos avvikelse	Utfall jan-aug 2019
Förvaltningsledning OH Stab	-3 567	-3 687	120	-5 545	-5 545	0	-3 341
Övrig OH myndighet och utförare	-9 901	-10 205	305	-14 798	-15 354	556	-5 357
Socialnämnd	-326	-399	73	-600	-600	0	-314
<b>Individ och Familjeomsorg</b>	<b>-8 412</b>	<b>-12 941</b>	<b>4 529</b>	<b>-12 714</b>	<b>-19 420</b>	<b>6 706</b>	<b>-10 614</b>
Försörjningsstöd	-4 012	-6 613	2 601	-6 199	-9 922	3 723	-4 071
Barn och Unga	-3 031	-5 459	2 428	-4 697	-8 191	3 494	-4 548
Vuxna/Missbruk	-1 225	-715	-510	-1 600	-1 074	-526	-1 928
Familjerätt/Familjrådgivning	-145	-155	10	-217	-232	15	-68
Flyktig barn/vuxna	557	5	552	566	0	566	1 974
<b>Funktionshinderomsorg</b>	<b>-32 589</b>	<b>-30 130</b>	<b>-2 459</b>	<b>-49 466</b>	<b>-45 202</b>	<b>-4 264</b>	<b>-32 148</b>
LSS utom personlig assistans	-21 339	-20 667	-672	-32 233	-31 001	-1 232	-19 767
Personlig assistans LSS/LASS	-5 508	-6 063	556	-8 312	-9 095	783	-5 703
Socialpsykiatri	-5 520	-3 072	-2 449	-8 587	-4 612	-3 975	-6 371
Personlig ombud	-222	-328	106	-334	-494	160	-307
<b>Äldreomsorg</b>	<b>-65 327</b>	<b>-64 377</b>	<b>-951</b>	<b>-98 432</b>	<b>-96 867</b>	<b>-1 565</b>	<b>-63 756</b>
Hemtjänst	-18 660	-18 493	-167	-28 277	-27 821	-456	-20 306
Dagverksamhet	-1 027	-1 306	279	-1 681	-1 964	283	-1 743
Korttidsboende	-1 518	-2 736	1 218	-1 738	-4 118	2 380	-3 491
Särskilt boende	-42 609	-40 255	-2 354	-64 481	-60 577	-3 904	-36 654
Öppen verksamhet äldre	-1 514	-1 587	74	-2 255	-2 387	132	-1 563
<b>Myndighetsutövning</b>	<b>-2 147</b>	<b>-1 951</b>	<b>-196</b>	<b>-2 928</b>	<b>-2 928</b>	<b>0</b>	<b>-1 529</b>
Turbundna resor	-761	-721	-40	-1 081	-1 081	0	-647
Bostadsanpassning	-1 386	-1 230	-156	-1 847	-1 847	0	-882
Övrigt							
Bidrag till Föreningar	-101	-81	-20	-122	-122	0	-85
Arbetsmarknadsåtgärder	-467	-460	-7	-692	-692	0	-455

Belopp i Tkr	Utfall jan-aug 2020	Budget jan-aug 2020	Budget avvikelse	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos avvikelse	Utfall jan-aug 2019
Total	-122 280	-124 226	1 946	-184 730	-186 730	2 000	-115 625

### Sammanfattning av orsaker största avvikelserna samt prognos

Utfallet för perioden jan-aug 2020 visar en positiv avvikelse på ca 2 mnkr. Prognosen för helåret är också ett överskott mot budget på 2 mnkr. I utfallet per augusti är en återbetalning av sjuklön på ca 1 mnkr inräknad. I prognosen är inga ytterligare ersättningar för sjuklön eller återsök för Covid-19 inräknat.

Individ och familjeomsorgen visar ett överskott (4,5 mnkr) som en följd av lägre volymer HVB barnplaceringar (2,9 mnkr) samt överskott på ekonomiskt bistånd (2,6 mnkr). Äldreomsorgen visar ett underskott (-1,0 mnkr) främst på grund av tre områden varav hemtjänsten och särskilt boende ligger över budget medan korttidsverksamheten visar ett överskott. Underskottet på hemtjänsten är i huvudsak beroende på högre snittkostnad per hemtjänststimme. Underskottet på särskilt boende (-2,4 mnkr) är dels beroende på för perioden högre kostnader för HSL personal innan samtliga rekryteringar var på plats men även något högre dygnskostnader i förhållande till budget.

Korttidsverksamhetens överskott 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. Prognosen för helåret 2020 bygger i huvudsak på att volymerna för perioden jan-aug fortgår året ut. I denna prognos är ej eventuella intäkter för återsök av kostnader för Covid-19 inräknat. Detta eftersom det råder stor osäkerhet angående ersättningens storlek. Per augusti månad har återsök gjort motsvarande 2,8 mnkr i huvudsak personalkostnader och skyddsmaterial.

### Individ och familjeomsorgen

Den positiva avvikelsen för individ och familjeomsorgen är 4 529 tkr för perioden . Överskottet är till största del kopplat till verksamheten Försörjningsstöd (2 601 tkr). Men även barn och unga lämnar ett överskott (2 428 tkr) i huvudsak beroende på fortsatt avsaknad av barnplacering HVB under perioden. Den negativa avvikelsen på vuxna/missbruk (-510 tkr) är till största del beroende för perioden högre volym av missbruksplaceringar. Prognosen för individ och familjeomsorgen ligger på ett överskott på ca 6 700 tkr.

### Flykting barn/vuxna

Utfallet för perioden visar ett överskott på ca 500 tkr vilket även blir prognosen för utfallet för helåret.

### Funktionshinderomsorgen

Den negativa avvikelsen på -2 459 tkr inom verksamhetsområdet är till största del beroende verksamhetsområdet socialpsykiatri (-2 449 tkr). Underskottet mildras något av överskottet (556 tkr) inom pass som är beroende på avslutade ärenden. Prognosen för helåret innebär ett underskott på -4 264 tkr.

### Äldreomsorgen

Den negativa avvikelsen (-951 tkr) för 2020 kommer i huvudsak från tre verksamheter, hemtjänst (-167) tkr) och särskilt boende (-2 354). Men även en positiv avvikelse (1 218 tkr) inom korttidsverksamheten där 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 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. Äldreomsorgen prognostiseras lämna ett underskott på ca -1 500 tkr. I denna prognos är inte beaktat eventuella ersättningar som

kan tillkomma efter återsök av kostnader för Covid-19 detta eftersom det finns en stor osäkerhet i bedömning av i vilken omfattning ersättning kommer att utbetalas.

Inom området äldreomsorg ingår i utfallet per augusti erhållna bidrag för sjuklönekostnader motsvarande ca 1 mnkr där de största posterna avser särskilt boende 600 tkr, hemtjänst 235 tkr, korttidsverksamhet 40 tkr, dagverksamhet 70 tkr. I prognosen har inga ytterligare ersättningar beaktats avseende sjuklönekostnader.

#### **Turbundna resor**

Prognosen för verksamheten för helåret förväntas ligga nivå med budget.

#### **Bostadsanpassning**

Negativ avvikelse på -156 tkr för perioden jan-aug. kostnaderna inom verksamheten fördelar sig inte jämt över året och kan svänga beroende på för tillfället avslutade projekt, inget som tyder på ihållande högre kostnadsnivåer och verksamheten bedöms därmed hålla budget vid årets slut.

## Investeringar

Investeringar belopp i tkr	Bokslut jan-aug 2020	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos- avvikelse
Digital utveckling	-40	-200	-200	0
Inventarier och utrustning	0	-250	-250	0
Miljöbil	-693	-693	-700	7
<b>Summa</b>	<b>-733</b>	<b>-1 143</b>	<b>-1 150</b>	<b>7</b>

Investeringar för digital utveckling handlar främst om införande av Lifecare Mobil dokumentation inom hemtjänst inklusive digital utbildningsplattform för personalen.



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Åtgärdsplan tertial 2 2020**

**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 indikatorer 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 tvärtemot 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

### Anvisning

Skriv in det mål där målnivån för indikatorerna inte är uppnådd (rött) samt utfall och BM-värde.

### Mål

### Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2018	Utfall 2019	Målnivå 2019	BM-värde	Infördes i plan (år/mån)
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	71	69	78	78	2 020

### Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum
Införa av kvalitetsregister, BPSD, Palliativa registret, Senior alert	MAS	Slutet 2020
Medarbetare på dagverksamheten ska genomgå utbildning Stjärnmärkt	Verksamhetschef / Enhetschef	Slutet 2020

### Beskrivning av planerade åtgärder

### Uppföljning tertial 2 - indikatorer

Indikatorer	Utfall 2019	Utfall T2 2020	Målnivå 2020	BM-värde

### Uppföljning tertial 2- åtgärder

## Mål 2

### Mål

#### Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2018	Utfall 2019	Målnivå 2019	BM-värde	Infördes i plan (år/mån)

#### Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum

#### Beskrivning planerade åtgärder

#### Uppföljning tertial 2- indikatorer

Indikatorer	Utfall 2019	Utfall T2 2020	Målnivå 2020	BM-värde

#### Uppföljning tertial 2- åtgärder

## Mål 3

### Mål

#### Indikatorer

Indikatorer där utfall ej uppnått minst 85 procent av målnivån	Utfall 2018	Utfall 2019	Målnivå 2019	BM-värde	Infördes i plan (år/mån)

#### Planerade åtgärder

Åtgärd	Ansvarig	Slutdatum

#### Beskrivning av planerade åtgärder

#### Uppföljning tertial 2- indikatorer

Indikatorer	Utfall 2019	Utfall T2 2020	Målnivå 2020	BM-värde

#### Uppföljning tertial 2- åtgärder



Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## Tjänsteutlåtande mål budget 2021

### Förslag till beslut

Förslag till yttrande över mål och budget 2021-2023, samt förslag till taxor och avgifter 2021 antas som nämndens eget och överlämnas till kommunstyrelsen.

### Ärendebeskrivning

Taxor och avgifter inom socialnämndens områden 2021 innehåller små förändringar och justeras enligt nytt prisbasbelopp på 47 600 kr. Tarifferna justeras enligt 2020 års beslut om andelar av maxtaxan. Se bilaga, Excel.

Nytt för taxebilagan i år, är att den har förenklats och endast innehåller taxorna och inte beskrivningar på hur taxorna sätts.

För måltider behövs en betydlig uppräknig eftersom konsumentverket beräknar kostnader för mat till 2 490 kr per månad, jämfört med den tidigare summan på 1960 kr per månad.

I dagsläget är egenavgiften för matlådor och måltidsabonnemang på särskilt boende i den högre intervallen jämfört med våra grannkommuner. Därför bedöms det rimligt att delvis uppräknas summan till 2250 kr per månad avseende råvarudelen.

För matlådor inklusive leverans bedöms det rimligt att låta avgiften vara oförändrad detta år och låta råvarudelen ta större andel av kostnaden för matlådan.

### Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande Agneta Franzén, 2020-09-08
- Konsumentverkets beräkning av matkostnader för 2020
- Beräkningsbilaga, Excel
- Förslag till yttrande mål budget 2021
- Nämndens nyckeltal 2020

### Kopia på beslutet till:

**För åtgärd:** Koray Kahruman, Ekonomichef

**För kännedom:** Mikael Holmström, Ek-kontroller



**VAXHOLMS  
STAD**

**Tjänsteutlåtande**

2020-09-08

Änr SN 2020/96.041

2 av 2



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Yttrande till mål och budget 2021**

**Socialnämnden**

## Innehållsförteckning

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

### **Bilagor**

*Bilaga 1: Nämndens nyckeltal (SN)*



## 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
- hälso- och sjukvårdslagen
- 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

## Mål och indikatorer

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

### Kvalitet

#### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
Nöjda brukare: Invånare och närstående är nöjda med socialnämndens verksamheter.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	91 %		92 %	85 %
	Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	69 %		78 %	78 %
	Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	83		90	103
Socialnämnden tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.	Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	42 %		50 %	38 %
	Andel ansökningar inom ekonomiskt bistånd som sker digitalt.	10 %	70 %	70 %	
Arbetet inom socialnämndens verksamhetsområde utgår från vetenskap och beprövad erfarenhet.	Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	48 %		50 %	52 %

### Livsmiljö

#### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
God hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående.	Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	24 %		20 %	35,8 %
	Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	88 %		90 %	78 %
	Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	82 %		90 %	90 %

## Ekonomi

### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
Ekonomi är långsiktigt hållbar	Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%).	-27,1%		0%	11,9%
	Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%).	-2,4%		0%	-8,2%
	Nettokostnadsavvikelse LSS, (%).	-0,6%		0%	4,1%
	Resultatavvikelse i procent (%) av budget	3,1%	1,6%	0%	0%

## Yttrande

I yttrandet redogör nämnden för sina mål, verksamhetsplanering och budget utifrån kommunstyrelsens inriktning och ekonomiska ramar. Kommunstyrelsen tar del av nämndernas yttranden och tillsammans med förnyad omvärldsinformation leder det fram till ett slutligt förslag till mål och budget för Vaxholms stad som fastställs av kommunfullmäktige i november.

## Verksamhet

### Kvalitet

#### *Övergripande*

Socialförvaltningen kommer prioritera att införa olika typer av välfärdsteknik i syfte att öka brukarens självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet. Kostnaderna för välfärdsteknik kommer i framtiden generera en ökad driftsbudget för digital utveckling.

Arbetet med förberedelser för automatisering fortgår. Det finns flera identifierade aktiviteter och processer som socialförvaltningen utför som kan automatiseras för att minska administration samtidigt som det effektiviserar verksamheterna. På sikt räknar SKR med en besparing på 2/3, ifall en analog process digitaliseras och automatiseras vilket socialförvaltningen behöver för att klara av de kommande befolkningsutmaningarna och för att effektivisera våra verksamheter. Arbetet kan med fördel bedrivas kommunövergripande vilket förväntas ge en kostnadsbesparing för hela staden.

Säker digital kommunikation mellan förvaltningen, andra myndigheter och även medborgare behöver utvecklas. Det finns ett stort behov av att kunna överföra känslig information på ett enhetligt, effektivt, säkert och överenskommet sätt. Förvaltningen ser över olika alternativ för implementering under 2021.

#### *Avdelningen för myndighetsutövning*

Myndigheten har systematiskt arbetat med att utveckla verksamhetens ledningssystem för att planera, kontrollera, följa upp och utvärdera myndighetens verksamhetsområden. Myndigheten jobbar kontinuerligt med att vidareutveckla ledningssystemen samt tydliggöra strukturer inom enheterna. Myndighetens processer är i stort sett helt färdigställda och 2021 kommer utveckling och tydlig implementering ske.

Myndigheten har genomfört en arbetstygdsräkning inom enheten för barn och unga. Resultat har utvärderats och beslut är fattat om att införa modellen på myndighetens samtliga enheter under kommande verksamhetsår. Det ger en tydlig fingervisning om upplevd belastning hos enheterna och ger en bra grund för diskussion om bemanning och verksamhetsutveckling.

Under 2021 planerar myndigheten att genomföra en bred brukarundersökning. Om möjlighet ges kommer den genomföras inom ramen för SKR's erbjudande om brukarundersökning.

#### **Samverkan vid utskrivning från slutenvård (LUS)**

Storsthlm och Region Stockholm är överens om ett permanent avtal om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LUS) som trädde i kraft 1 januari 2020. Överenskommelsen handlar om att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i patientens egna hem, eller på särskilt boende, ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt.

Antalet fristdagar innan kommunens betalningsansvar inträder ska regleras i olika steg. Ambitionen i överenskommelsen är att succesivt minska antalet fristdagar utifrån en överenskommen genomsnittsberäkningsmodell. För oss kommuner innebär överenskommelsen att vi till en början har 2 fristdagar (inkl. helger och röda dagar) på oss att planera inför hemkomst från slutenvård, innan betalningsansvar á 7800 kr per dygn inträder. Tidigare har vi haft 5 arbetsdagar (exkl. helger och röda dagar). Från och med 1 november 2020 kommer länsgenomsnittet utgöra ny nivå för fristdagar (dock

inte högre än 2 fristdagar). Från och med 1 november 2021 har vi 1,3 fristdagar på oss.

Region Stockholm har under våren 2020 kommit överens med kommunerna i länet att pausa faktureringen (betalningsansvaret utifrån LUS) under Covid 19 pandemin. Så länge pandemin är pågående kommer betalningsansvaret vara pausat.

Under 2021 kommer även ett nytt webbaserad verksamhetsstöd att implementeras för utskrivning vid slutenvård, vilket kommer kräva personella resurser för implementering.

### **Nyanlända**

Med nuvarande bestånd och fortsatt utflytt efter två år kommer vi att kunna lösa mottagandet 2021. Mottagandet av nyanlända 2021 kommer att minska något jämfört med 2020. Enligt Migrationsverkets förslag till Länsstyrelsen kommer cirka 22 personer anvisas till Vaxholm stad inklusive kvotflyktingar under 2021. Vi kan se ett begynnande problem med bostadslösningar för de som anvisas till kommunen. Bostadsfrågan för de som faller ur etableringen och de som tillkommer enligt anvisning kommer bli en viktig fråga under 2021.

### **Återförening**

Nyanlända kommer till kommunen utöver vår tilldelade kvot. Det är dels anhöriga till ensamkommande barn som genom anknytning/familjeåterförening kommer till Vaxholm och dels EBO, nyanlända med uppehållstillstånd eller asylsökande som flyttar till kommunen och ordnar eget boende. Detta kan innebära ytterligare belastning på förvaltningen som är svår att förutse.

### **Ensamkommande barn**

Under 2020 har Vaxholm tagit emot en anvisning av ensamkommande barn. För 2021 beräknas andelstalen bli 1,27 promille, dvs samma som föregående år.

Myndigheten har begränsade möjligheter att placera inom kommungränsen pga rådande brist på familjehem och andra strukturella hinder. Vid placering i annan kommun görs en överenskommelse med den kommun vi placerar i.

### ***Avdelningen för utförande***

#### **Vaxholms särskilda boende**

Vaxholms särskilda boende har sedan 1 november 2018 drivits i egen regi. Utmaningar och förbättringsområden identifierats sedan övertagandet. Kostnaderna för driften av har trots tillskjutna medel blivit högre än budget under 2020. Analysen av underskottet visar på att platspriset inte ligger i nivå med vad kostnaden är att driva ett särskilt boende i egen regi som inte har full beläggningsgrad. Svårigheter finns att hitta synergieffekter med andra verksamheter eftersom Vaxholm inte har fler boenden.

Upphandling av drift av särskilt boende är påbörjad och planeras under hösten 2020. Drift med ny entreprenör beräknas starta under 2021.

#### **Mobil dokumentation**

Mobil dokumentation behöver utökas för att även inkludera boendestöd och eventuellt Vaxholms särskilda boende. Den mobila åtkomsten används redan inom hemtjänsten för att på ett säkert sätt få aktuell nödvändig information om brukaren och insatser samt för att kunna dokumentera tillsammans med individen via surfplatta. Även journalhantering gällande HSL behöver uppdateras till ett modernare verksamhetssystem, som nästan all annan ärendehantering inom socialförvaltningen redan har gjort.

#### **Hemtjänst, boendestöd samt förebyggande verksamheter**

Under hösten 2019 påbörjas arbetet med att kartlägga verksamheternas processer. Arbetet kommer att fortgå under 2021, då det till stor del avstannat pga coronapandemin.

#### **Verksamhetsuppföljning LOV**

Verksamhetsuppföljning sker årligen inom egen regi och samt hos entreprenörer. Uppföljning och fortsatt samverkan med hemtjänst LOV kommer att ske under våren 2021.

### **Nytt särskilt boende**

Förvaltningen är delaktig i projektet med att bygga ett nytt särskilt boende. Arbetet kommer att fortsätta under 2021 och intensifieras.

## **Livsmiljö**

### **Övergripande**

Socialförvaltningen fortsätter arbetet under 2021 med att införa e-tjänster för de olika verksamhetsområdena. E-tjänsterna ökar tillgängligheten, rättsäkerheten samt möjliggör en snabbare ärendehantering. Även arbetet med interna e-tjänster fortgår.

### **Avdelningen för myndighetsutövning**

Barnkonventionen har implementerats i svensk lagstiftning. Arbetet med att införliva den nya lagstiftningen i våra processer och interna dokument pågår och kommer att vara av stor vikt även under kommande verksamhetsår.

Under 2021 kommer myndigheten fortsätta arbetet med att sprida information om alternativ till våld (ATV), utbildning i samtal med barn och föräldrar i våldsutsatta familjer.

Projektet uppsökande verksamhet för personer över 80 år utan hemtjänstinsatser har implementerats i ordinarie verksamhet. Syftet är att ge information, vägleda och bistå med nödvändiga kontakter med exempelvis vårdcentral eller biståndshandläggare. Insatsen syftar till att bibehålla självständighet och hälsa. Med anledning av pandemin har verksamheten legat nere men förväntas återupptas under 2021.

Arbetet med det uppdaterade verksamhetssystemet har medfört att flera e-tjänster har implementerats och arbetet fortgår med att öka användandet. E-tjänsterna öppnar upp för digitala ansökningar samt att medborgarna kan följa sitt ärende digitalt vilket ökar tillgängligheten för myndighetsbeslut och kommunikering. Ambitionen är också att skapa utökad tid för klientnära arbete.

Myndigheten har permanentat jobbcoachen. Vi har under året sett stor positiv inverkan på vår verksamhet med anledning jobbcoachens verksamhet. Under verksamhetsåret 2021 kommer coachen att delvis vara föräldraledig och myndigheten kommer planera för att inte tappa de stora framsteg som har gjorts under nuvarande verksamhetsår.

Den pågående pandemin kommer göra det betydligt svårare för jobbcoachen under 2021. Osäkerheten på arbetsmarknaden kommer innebära att planerade introduktionsjobb och andra typer av anställning/sysselsättning avbryts eller skjuts på framtiden. Det kan komma att återspeglas i en ökning av kostnader för ekonomiskt bistånd. Vi bedömer dock att stadens ökning kan komma att ligga under flertalet andra jämförbara kommuners ökning av ekonomiskt bistånd.

Vaxholms stad är en del av Samordningsförbundet Roslagen sedan 2019. Syftet med samordningsförbundet är att uppnå en effektivare användning av gemensamma resurser och underlätta samverkan mellan Kommuner, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Landstinget. 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. Myndigheten tillför samordningsförbundet resurser motsvarande 12,5 % av en heltidstjänst under kommande verksamhetsår.

Myndigheten har initierat ett samarbete med utbildningsförvaltningens enhet för samverkan och stöd vilket har resulterat i en projektbeskrivning och en process kring utvecklat samarbete och informationsspridning. Projektet kommer att ledas av en projektledare anställd under 2020. Syftet

med projektet är att hitta och utveckla nya samarbetsytor, hitta gemensamma insatser och stödja verksamheter samt barn och unga med olika svårigheter. En del av projektbeskrivningen kommer även innebära att utveckla förvaltningarnas samverkan kring våld i nära relationer. Projektet kommer att utvärderas under 2021 och ambitionen är, det första året, att tydliggöra förutsättningarna för fortsatt samverkan med tydligare fokus på vad utbildningsförvaltningen samt socialförvaltningen kan bidra med avseende barns psykiska hälsa samt skolnärvaro.

### **Avdelningen för utförande**

Fixartjänsten infördes 2016. Tjänsten är tillgänglig en dag per vecka. Efterfrågan har varierat över tid, men aldrig upphört. Eventuellt kan tjänsten avvecklas eller minskas i tid under 2021 utifrån att efterfrågan inte är lika stor. Fixartjänsten på det särskilda boendet avvecklades under 2020 eftersom verksamheten själva löste de uppdrag som fixartjänsten gjort.

Daglig verksamhet inom LSS drivs av Olivia omsorg. En av verksamhetens lokaler är på Rindö, vilket medför en del problematik för brukarna i resandet till och från daglig verksamhet. Kommunstyrelsen har beslutat att en ändamålsenlig lokal som ligger mer centralt i Vaxholm ska tas fram. För närvarande finns ingen lämplig lokal att tillgå. Resorna idag medför oro och otrygghet för brukarna i och med lång resväg och väntetider till färjan, då målgruppen har svårigheter att hantera sådana händelser.

Anhörigstödet fortsätter utveckla sitt arbete för att nå anhöriga/närstående till fler målgrupper. Anhörigstödet är väl etablerat till de som har en person med kognitiv svikt i sin familj/närhet. Ett samarbete finns mellan anhörigstödet och personliga ombudet.

Personliga ombudet har under 2020 sett en ökning av klienter som behöver stöd, framförallt under coronapandemin. Personliga ombudet kommer under 2021 att fortsätta arbeta brett med kontakter internt och externt för att hitta bra stöd till de personer som är i behov av stöd och hjälp i den formen.

## **Driftbudget**

Driftbudget (mnkr)	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Socialnämnden	186,7	186,7	188,9	196,4	207,2

### **Budgetförutsättningar 2021-2023**

Under flera år har socialnämnden redovisat ett budgetöverskott. Aktivt arbete från förvaltningens sida, gynnsam volymutveckling samt konkurrensutsatta priser har hållit nere kostnaderna. Som en del i att behålla en budget i balans ska driften av Vaxholms särskilda boende upphandlas 2021.

Socialnämnden har ett besparingskrav på 2,5 % av tilldelad ram 2021, vilket motsvarar ca 4,7 miljoner. Socialförvaltningen kommer att inleda en översyn av hela organisationen för att effektivisera verksamheterna utifrån förändrade behov. Målet är en kostnadsreduktion på 4,7 miljoner med en bibehållen kvalitet. Vissa åtgärderna kommer att få effekt under senare delen av 2021 och effektiviseringskravet bedöms kunna uppnås på helår.

Vissa verksamheter har flyttats över till BUN, entreprenad av det särskilda boendet, e-tjänster innebär på sikt att resurser kan frigöras. En översyn kommer att göras av ej lagstadgad verksamhet.

### **Övergripande**

Socialnämnden har att till kommunstyrelsen och fullmäktige överlämna ett yttrande avseende de förutsättningar som lämnats i Ramärendet 2021-2023.

Faktorer som vi inte styr över är fortsatt osäkra, det gäller bl.a. konjunkturutvecklingen vilken kan påverka arbetslösheten, liksom förändringar i lagstiftning samt oväntade volymökningar kan öka

kraven på verksamheter och öka kostnader inom nämndens ansvarsområde.

Osäkerheten inom nämndens verksamhetsområde bedöms vara nyanlända flyktingars behov, det försämrade konjunkturläget samt utvecklingen av pågående pandemi.

Den ram som socialnämnden föreslagits är till största del baserad på en volymbärkning som utgår från ett flertal nyckeltal för äldreomsorg, individ- och familjeomsorg samt omsorgen för funktionshindrade. Detta innebär att nämndens ram beräknats utifrån antagandet att den verksamhet som bedrivs ska bedrivas enligt den genomsnittliga kostnad, nettokostnadsavvikelse som kan förväntas utifrån Vaxholm stads specifika strukturella förutsättningar utifrån demografi, socioekonomi och geografi.

## Effektiviseringar

Prio ord.	Effektivisering	Datum genomförande (år-mån)	Besparings-effekt 2021 (tkr)	Besparings-effekt helår (tkr)	Konsekvens
1	Översyn av personal-Myndighet	2 021	1 500	1 500	Anpassad verksamhet, efter nya behov, analysera effekt av e-tjänster
2	Översyn av delegationsordning	2 021	600	600	Granskning av överbeviljande, har alternativ rätt resurs erbjudits. Nya rutiner
3	Översyn ej lagstadgad verksamhet kontra behov	2 021	500	500	Överföring av viss samverkan/ på egen regi, fylls funktionen
4	Anpassning av egen regis bemanning	2 021	1 500	1 500	Beläggningsgraden enligt BM på säbo, Brukartid enligt BM hemtjänst
5	Digitalt stöd hemtjänst	2 021	300	300	Minskad administration, enklare rutiner
6	Genomlysning av externt personalstöd	2 021	300	300	Följa upp effekter av t.ex handledning/ konferenser kurser
7	Summa		4 700	4 700	
8					
9					
10					
	Summa				

## Investeringar

Löpande investeringar (mnkr)	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Digital utveckling	200	200	200	200
Inventarier	250	250	250	250
Miljöbil	700	350	350	350
Summa	1 150	800	800	800



**Digital utveckling:**

Medlen ska användas för digital utveckling inom främst inom Vaxholms särskilda boende.

**Miljöbil:**

Inköp av 1 miljöbil planeras årligen 2021 till 2023.

**Taxor och avgifter**



2020-09-01

### Avgifter inom äldre- och funktionsnedsättningsomsorg för perioden 2021-01-01 till 2021-12-31

Avgifter beräknas utifrån av Riksdagen beslutad maxtaxa för äldreomsorgen. Maxtaxan för äldreomsorg följer prisbasbeloppet på 47 600 kr för 2021.

#### Minimibeloppet

Minimibeloppet grundar sig på prisbasbeloppet och beslutas årligen av Regeringen.

#### Förbehållsbelopp

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

Minibelopp för 2021	Belopp per månad
Minimibelopp för ensamstående.	5373
Minimibelopp per person för makar och sammanboende.	4540
Minimibelopp yngre med familjebildning, efter individuell prövning.	+ 10 %

#### Högsta avgift

Från och med den 1 januari 2021 är den högsta avgiften 2139 kr per månad.

### 5.1 Äldreomsorg

#### Hemtjänst

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

Serviceinsatser som avses är tvätt, städ och inköp.

Typ av insats/nivå	Högsta möjliga egenavgift per månad per enskild insats, kr
1 serviceinsats per månad	428
2 serviceinsatser per månad	856
3 serviceinsatser per månad	1283
Omsorg upp till 7 gånger per vecka	1069
Omsorg över 7 gånger per vecka	1604
Installationsavgift larm: Ingår i maxtaxa.	428
Ej återlämnat larm efter slutfaktura	2000

#### Särskilt boende

	Avgift per månad, kr
Heldygnsomsorg per månad	2139
Måltider, abonnemang	4250
Råvarudel: ingår ej i maxtaxa	2250

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

2020-09-01

**Tillfälligt boende**

	<b>Avgift per dygn, kr</b>
Omvårdnadsavgift	70
Måltider /tillredning	66
Råvarudel: ingår ej i maxtaxa	74

**Övriga insatser**

	<b>Avgift per månad/gång</b>
Matlådor (30 kr är råvaror/ ingår ej i maxtaxa)	65 kr per matlåda
Dagverksamhet mat	Frukost: 15 kr Huvudmål: 30 Fika:8 kr
Dagverksamhet: Omsorgsdel	43 kr per dag
Trygghetstelefon	214 kr per inledd månad
Turbundna resor	43 kr per dag, högst 620 kr per månad.

**5.2 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade****Matkostnader**

<b>Vistelseform</b>	<b>Avgift/ månad/gång</b>
Korttidsvistelse, barn och ungdom under 18 år.	50 kr per dygn
Korttidsvistelse, vuxna.	100 kr per dygn
Fritidsvistelse för barn och ungdom över 12 år.	7 kr per dag, 140 kr per månad
LSS-boende för barn under 18 år, i förekommande fall även logi.	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder

**5.3 Familjerådgivning**

Besök på familjerådgivning.	150 kr per besök och vuxen
-----------------------------	----------------------------

**5.4 HVB hem för vård och boende**

Egenavgiften för vård och behandling avser endast vuxna missbrukare. (HVB)	80 kr/dygn
HVB, vuxna (SoL, LVM) Stöd och omvårdnadsboende.	200 kr Per dygn
HVB, barn (SoL, LVU).	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Nämndens nyckeltal**

**Socialnämnden 2020**

## Nämndens nyckeltal för uppföljning

Nämnden följer upp nedanstående nyckeltal som en del av kvalitetssäkring av verksamheten. Nyckeltalen är kopplade till nämndens mål och är könsuppdelade.

### Kvalitet

Mått	Utfall 2017	Utfall 2018	Utfall 2019	BM-värde 2019
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) totalt	94	92	91	85
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) kvinnor	93	93	92	84
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) män	96	89	89	86
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) totalt	74	71	69	78
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) Kvinnor	89	76	70	78
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) män	43	60	67	78

### Livsmiljö

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM-värde 2019
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) totalt	82	100	88	78
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) kvinnor	85	100	95	80
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) män	82	100	86	76
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) totalt	72	100	82	74
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) kvinnor	67	100	sekretess	77
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) män	75	100	sekretess	73
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde totalt	81	92	83	103
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde kvinnor	79	96	77	107
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde män	83	91	87	100
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) totalt	28	32	24	36
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) kvinnor	32	27	28	39

<b>Mått</b>	<b>Utfall 2018</b>	<b>Utfall 2019</b>	<b>Utfall 2020</b>	<b>BM-värde 2019</b>
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) män	26	36	22	33

## Matkostnader

Konsumentverket gör varje år kostnadsberäkningar för olika utgiftsposter i ett hushåll. En av utgiftsposterna är livsmedel. Beräknade kostnader för livsmedel har tagits fram för en 4-veckors matsedel. Siffrorna gäller för 2020.

### Matkostnader för barn 6 månader – 9 år

Kostnad per månad	6 - 11 mån	1 år	2 – 5 år	6 – 9 år
All mat lagas hemma	870	950	1 220	1 780
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	650	710	940	1 350

### Matkostnader för barn 10–17 år

Kostnad per månad	10 – 13 år	14 – 17 år
All mat lagas hemma	2 230	2 690
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	1 700	2 040

### Matkostnader för vuxen 18–75+ år

Kostnad per månad	18 – 30 år	31 – 60 år	61 – 74 år	75+ år
All mat lagas hemma	2 950	2 770	2 490	2 490
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	2 240	2 110	1 890	1 890

Övergripande		Kostnad i kr per månad 2019	Kostnad i kr per månad år 2021	Ökning/ kr
Prisbasbelopp		47300	47600	300
Minimibelopp äldre		5339	5373	34
Minimibelopp äldre samboende		4512	4540	29
Minimibelopp yngre med familjebildning, individuell prövning		+ 10 %	+ 10 %	-
Högsta avgift per månad (maxtaxa)		2125	2139	13
<b>Hemtjänst</b>				
1 serviceinsats per månad	Månad/ dygn	425	428	3
2 serviceinsatser per månad	Månad/ dygn	850	856	5
3 serviceinsatser per månad	Månad/ dygn	1275	1283	8
Omsorg upp till 7 gånger per vecka	Månad/ dygn	1063	1069	7
Omsorg över 7 gånger per vecka	Månad/ dygn	1594	1604	10
Installationsavgift larm: Engångskostnad. Ingår i maxtaxa.	Gång	425	428	3
Ej återlämnat larm efter slutfaktura		2000	2000	-
<b>Särskilt boende</b>				
Heldygnsoomsorg i särskilt boende	Månad/ dygn	2125	2139	13
Måltidsabbonemang	Månad/ dygn	3920	4250	330
Varav råvarudel (ingår ej i maxtaxa)	Månad/ dygn	1960	2250	290
Tillredningsdel	Månad/ dygn	1960	2000	40
<b>Tillfälligt boende</b>				
Omvårdnadsavgift:	Dygn	70	70	-
Måltider per dag	Dygn	130	140	10
Kost, råvarudel:	Dygn	65	74	9
Tillredning (ingår i maxtaxa)	Dygn	65	66	1
<b>Övriga insatser</b>				
Matlådor: (råvaror 2021= råvaror 30 kr/ låda )	Låda	65	65	-
Dagverksamhet: Frukost	Servering	13	15	2
Dagverksamhet: huvudmål/lunch	Servering	27	30	3
Dagverksamhet: Fika	Servering	7	8	1
Dagverksamhet: omvårdnad	Besök	42	43	1
Trygghetstelefon: Abonnemangstjänst	Månad	213	214	1
Turbundna resor:	Gång	42	43	1
<b>LSS</b>				
Korttidsvistelse, barn och ungdom under 18 år. Per dygn	Dygn	50	50	-
Korttidsvistelse, vuxna. Per dygn	Dygn	100	100	-
Fritidsvistelse ungdom över 12 år. Dag/ månad	Dag/ mån	7/140	7/141	-
LSS-boende för barn under 18 år.	Månad/dygn	Mots. ett underhållsstöd/förälder	Mots. ett underhållsstöd/förälder	-
<b>Övrigt lfo</b>				
Besök på familjerådgivning.	Gång	150	150	-
Hvb. Behandling. Dygn	Dygn	80	80	-
HVB, Stöd och omvårdnadsboende. Dygn	Dygn	200	200	-

per år dag

0,2 av högsta avgift  
0,4 av högsta avgift  
0,6 av högsta avgift  
0,5 av högsta avgift  
0,75 av högsta avgift  
0,2 av högsta avgift

114 30 3420

Levereras som ett huvudmål, tillredning samt råvaror (40 %) tillredning. Leverans ingår. (27 kr är råvaror/ ingår ej i maxtaxa).  
råvarudel för lunch, huvudmål 40 procent av livsmedelskostnaden per dag.  
Omsorgsdel, 2 procent av maxtaxa per dag.

(10 procent av maxtaxa)  
Avgiften fastställs till 2 procent av maxtaxan dag, resa tur och retur. Ingår i maxtaxa. Högsta avgift per månad motsvarande SL:s reducerade 30-dagarsbiljett.

I förekommande fall även logi.





Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## **Tjänsteutlåtande internkontrollplan 2021**

### **Förslag till beslut**

Internkontrollplan 2021 antas och överlämnas till kommunstyrelsen för information.

### **Ärendebeskrivning**

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll bidrar till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

- tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm följs
- tillförlitlig information ges om verksamheten och finansiell rapportering
- en ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet uppnås
- allvarliga fel och brister upptäcks eller elimineras.

### **Uppföljning och utvärdering**

Internkontrollplanen följs upp i samband med årsbokslutet.

### **Handlingar i ärendet**

- Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén 2020-09-08
- Internkontrollplan 2021, Socialnämnden

### **Kopia på beslutet till:**

**För kännedom:** Kommunstyrelsen



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Internkontrollplan 2021**

**Socialnämnden**

## Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
2	Risکاناليس.....	4
3	Planering av uppföljning och åtgärder .....	7
3.1	Process: Styra, leda och utveckla verksamheten .....	7
3.2	Process: Bereda och fatta politiska beslut .....	7
3.3	Process: Administrera ekonomi .....	8
3.4	Process: Upphandla och köpa in .....	9
3.5	Process: Hantera allmänna handlingar och arkiv .....	10
3.6	Process: Hantera kompetensförsörjning .....	11
3.7	Process: Ge it-stöd .....	13
3.8	Risk: Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt .....	13
3.9	Risk: Att beslut inte omprövas i rätt tid .....	14
3.10	Risk: Överbeviljande .....	14
3.11	Risk: Att brister i underlag/massrapport leder till utanordning.(onödigt arbete)	15
3.12	Risk: Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande).....	15
3.13	Risk: Att beslutet inte kan verkställas på grund av resursbrist. ....	15
3.14	Risk: Överutförande .....	16
3.15	Risk: Underutförande.....	16
3.16	Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.	16
3.17	Risk: Avsaknad av avtalsuppföljning .....	17
3.18	Risk: Att underlagen för debitering inte är korrekta.....	17

# 1 Inledning

## Syfte

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

- *tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm 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 intern kontroll och arbetet med att hantera risker som negativt kan påverka att framtida målsättningar uppnås.

## Ansvar

Ansvaret för internkontroll finns reglerat i 6 kap. 6 § Kommunallagen (SFS 2017:725):

”Nämnderna skall var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.”

Kommunstyrelsen har som de andra nämnderna ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig i den egna verksamheten. Enligt 6 kap. 1 § Kommunallagen (SFS 2017:725) ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av kommunens eller landstingets angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet.

## Riskanalys och internkontrollplan

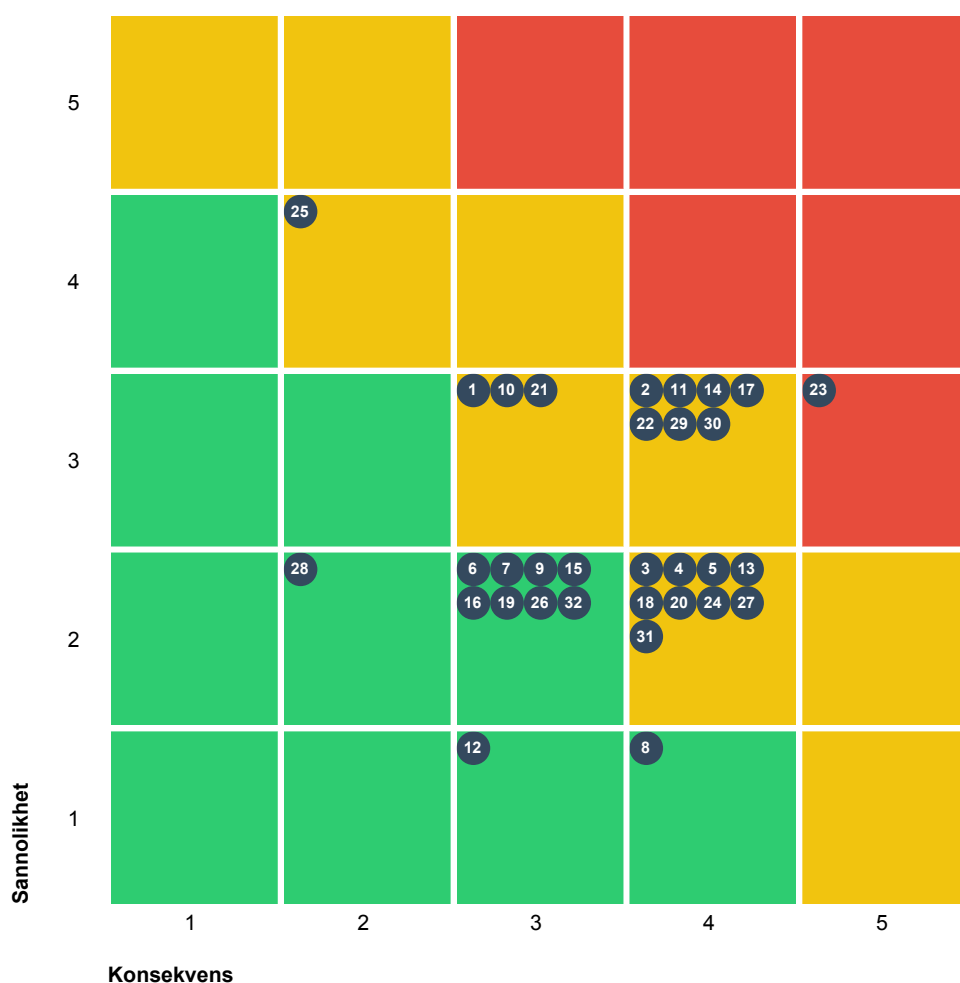
Internkontrollplanen upprättas utifrån en riskanalys som baseras på de processer/rutiner som finns inom kommunens olika verksamhetsområden. Vid riskanalys gör man en bedömning av sannolikheten för att olika risker skulle kunna inträffa samt en bedömning av vilka konsekvenser det skulle få om det sker.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

I flera fall finns risker som förekommer inom alla förvaltningar. Dessa risker finns då i alla nämnders internkontrollplaner, eftersom varje nämnd är ansvarig för sin internkontroll och de eventuella åtgärder som behöver vidtas. Riskernas sannolikhet kan dock bedömas olika av varje nämnd.

Riskanalysen ska omprövas varje år och en internkontrollplan ska fastställas av respektive nämnd i samband med beslut om mål och budget. Risker med riskvärde 2-6 (grön) behöver ej behandlas i internkontrollplanen.

Nämnderna ska i samband med årsredovisningen rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen.

## 2 Riskanalys



1 Kritisk 20 Medium 11 Låg Totalt: 32

Kritisk
Medium
Låg

Sannolikhet		Konsekvens
5	Mycket sannolik	Mycket allvarig
4	Sannolik	Allvarig
3	Möjlig	Kännbar
2	Mindre sannolik	Lindrig
1	Osannolik	Försumbar

Process	Nr	Risk	Konsekvens
Styra, leda och utveckla verksamheten	1	♦ Avväganden och inriktningsbeslut som inte leder till förmån för verksamheten.	Ifall planering av verksamheten inte bygger på omvärldsanalys, aktuell kunskap om ändring i lagar och föreskrifter samt praxis kan det leda till felaktigt hanterande av resurser
Bereda och fatta politiska beslut	2	♦ Delegeringsbeslut återrapporteras inte	Brister i delegeringsprocessen får bland annat konsekvenser för möjlighet att överklaga ett beslut.
Administrera ekonomi	3	♦ Attestreglerna efterlevs inte	Brister i attestförteckningen kan leda till att attestinstruktionen inte efterlevs och därav leder till lägre kostnadseffektivitet och i värsta fall direkta oegentligheter.

Process	Nr	Risk	Konsekvens
	4	◆ Ofullständig verifikation avseende förtroendekänsliga poster	Ofullständig verifikation som sker genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
	5	◆ Felaktigheter kundfakturerering	Felaktigheter vid kundfakturerering som sker systematiskt genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
Upphandla och köpa in	6	● Upphandlingsplan saknas	Köp av tjänster samt varor är inte upphandlade.
	7	● Låg avtalstrohet	Om inköp görs från annan leverantör än den staden har avtal med begås avtalsbrott. Avtalsbrott som sker systematiskt genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
	8	● Otillåtna direktupphandlingar	Otillåtna direktupphandlingar medför risk för böter och att staden tappar image och rykte.
	9	● Bristande dokumentation vid direktupphandlingar	Vid bristande dokumentation saknas underlag för beslut, betalning och internkontroll.
	10	◆ Bristande kvalitet och/eller felaktiga priser från leverantör/privat utförare	Medför risk att staden inte får förväntad kvalitet enligt avtal eller betalar högre pris än avtalat.
Hantera allmänna handlingar och arkiv	11	◆ Inträffad personuppgiftsincident	Genom att personuppgifter oavsiktligt eller olagligen förstörs, förloras, ändras eller kommer i orätta händer kan det innebära att någon förlorar kontroll över sina uppgifter eller att rättigheterna inskränks. Kan t ex handla om diskriminering, brott mot sekretess.
	12	● Att personuppgifter hanteras som inte är relevanta för ärendet.	Risken är överdokumentation och brister i förtroende.
	13	◆ Bristande diarieföring och arkivering	Bristande diarieföring och arkivering av handlingar medför att lagstiftning inte efterlevs och försvårar till exempel utlämning av allmän handling.
Hantera kompetensförsörjning	14	◆ Hög sjukfrånvaro	Ökad sjukfrånvaro påverkar verksamheten negativt genom bland annat minskad produktivitet.
	15	● Hög personalomsättning	Hög personalomsättning medför sämre effektivitet och minskad kontinuitet och därmed lägre kvalitet på verksamhet och service.
	16	● Bristande introduktion	Bristande introduktion medför längre tid innan medarbetaren är insatt i sina arbetsuppgifter, ruiner, policys med mera.
	17	◆ Felaktig rekrytering	Brister i rekryteringsprocessen samt i dokumentation av rekryteringen kan medföra att den mest lämpade kandidaten inte blir vald. Kan ge misstanke om nepotism.
Säkerställa säkerhet och beredskap	18	◆ Hot mot personal eller politiker	Hot innebär konsekvenser för den drabbade personen och dess anhöriga. Hot mot politiker innebär i förlängningen också ett hot mot demokratin.
Informera och kommunicera	19	● Brister i tillgänglighet till invånare	Brister i tillgänglighet medför sämre service. Invånarna blir mindre nöjda med verksamheten och kan minska deras förtroende för kommunens tjänstemän.

Process	Nr	Risk	Konsekvens
Ge IT-stöd	20	◆ Bristande underhåll av verksamhetssystemen kan leda till försämrad handläggningsprocess,	Enskilda kan drabbas, kommunen kan tappa egenavgifter alt få vite.
	21	◆ Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt	Om behov inte kvarstår ska ärenden avslutas annars finns risk att verkställighet fortsätter (överbeviljande)
	22	◆ Att beslut inte omprövas i rätt tid	Indikationer om att behov inte kvarstår kan leda till resursslöseri.
	23	■ Överbeviljande	Saknas underlag/ alltför skyndsamt handläggning av ett ärende utan att följa rutiner, kan leda till att beslutet leder till överbeviljande av insatser.
	24	◆ Underbeviljande	Att vissa nödvändiga behov inte tillgodoses.
	25	◆ Att brister i underlag/massrapport leder till utanordning.(onödigt arbete)	Om underlagen är bristfälliga leder de till att det blir för lite intäkter eller att brukar får betala för mycket, även onödig administration.
	26	● Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande)	När det utförs insatser utan att det finns beslut leder till ökade kostnader som inte kan bokföras
	27	◆ Att beslutet inte kan verkställas på grund av resursbrist.	Icke verkställda beslut kan leda till vite. Nämnden ska följa upp att det finns resurser.
	28	● Överutförande	Risk för att insatser utförs som saknar myndighetsbeslut.
	29	◆ Underutförande	Den enskilde får inte stöd som den har rätt till.
	30	◆ Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.	Att besluten inte följer nya lagar och uppdaterad rättspraxis.
	31	◆ Avsaknad av avtalsuppföljning	Regelbunden avtalsuppföljning säkrar att verksamheterna får de som är avtalat.
	32	● Att underlagen för debitering inte är korrekta.	Är underlagen inte korrekta kan det leda till irriterade brukare samt administrativ tidspållan

### 3 Planering av uppföljning och åtgärder

För risker med höga eller medelhöga riskvärden (gult eller rött) planeras förebyggande åtgärder samt kontrollmoment och uppföljning. För risker med låga riskvärden (grönt) görs en bedömning om risken ska ingå i internkontrollplanen.

#### 3.1 Process: Styra, leda och utveckla verksamheten

**Risk: Avväganden och inriktningsbeslut som inte leder till förmån för verksamheten.**

##### Riskvärde



##### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av lokalförsörjningsplanen, volymer samt budget.	Juli

Förebyggande åtgärder
Arbete med lokalförsörjningsplanen, planeringsdagar, omvärldsanalys  — Ej påbörjad

#### 3.2 Process: Bereda och fatta politiska beslut

**Risk: Delegeringsbeslut återrapporteras inte**

##### Riskvärde



##### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Antal rapporterade delegeringsbeslut per nämnd	December

Förebyggande åtgärder	
Utbildning, information och påminnelse om att rapportera delegeringsbeslut  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Information och påminnelse ges via intranätet och muntligen vid t ex tjänstemannaberedning. Utbildning ges efter behov.  <b>Utförare av insatsen</b>



Förebyggande åtgärder	
Nämndsekreterare	

### 3.3 Process: Administrera ekonomi

#### Risk: Attestreglerna efterlevs inte

##### Riskvärde



##### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Kontering och attest stämmer med kontoplanen och attestordningen. Attestförteckningarna är fullständiga och uppdaterade.	Senast 30 juni samt 31 december.

Förebyggande åtgärder	
Utbilda nya chefer samt tydliggöra information på intranätet.	<b>Utförare av insatsen</b> Ekonomicontroller
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	

#### Risk: Ofullständig verifikation avseende förtroendekänsliga poster

##### Riskvärde



##### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Förtroendekänsliga poster är rätt konterade, har datum och syfte angett och deltagarlista bifogad.	Senast 30 juni samt 31 december.

Förebyggande åtgärder	
Löpande kontroll	<b>Beskrivning</b> Löpande kontroll sker i samband med utanordning av faktura. Den löpande kontrollen medför att risken för ofullständig verifikation (ex deltagarlista och syfte) minskar.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	
<b>Utförare av insatsen</b> Ekonomicontroller	

## Risk: Felaktigheter kundfakturerings

### Riskvärde

◆ 8

### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Korrekt utfärdade kundfaktureror	

Förebyggande åtgärder	
Alla förvaltningar tillämpar tvåhandsprincip vid kundfakturerings.  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Hur tvåhandsprincipen tillämpas i praktiken avgörs av respektive förvaltning.

## 3.4 Process: Upphandla och köpa in

### Risk: Låg avtalstrohet

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Avtalstrohet	Februari

Förebyggande åtgärder	
Information, utbildning och stöd från upphandlingsenheten  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Bland annat Information och utbildning att använda och hitta i avtalsdatabasen  <b>Utförare av insatsen</b> Upphandlingsenheten

### Risk: Bristande kvalitet och/eller felaktiga priser från leverantör/privat utförare

### Riskvärde

◆ 9

### Riskområde

Mål och effektivitet  
Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Regelbundna stickprov av kostnader samt avtal	November

Förebyggande åtgärder	
Information och utbildning för berörda Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Information sker bland annat vid överlämning av avtal  <b>Utförare av insatsen</b> Ekonomi- och upphandlingsenheten
Uppföljning av privata utförare enligt beslutade rutiner Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Gemensam process och rutiner finns för kommunen i enlighet med programmet för mål och uppföljning av privata utförare  <b>Utförare av insatsen</b> Avtalsansvarig
Vara/tjänst och pris stämmer med beställning/avtal Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Kontroll sker löpande av respektive köpare/beställare  <b>Utförare av insatsen</b> Respektive köpare/beställare

### 3.5 Process: Hantera allmänna handlingar och arkiv

#### Risk: Inträffad personuppgiftsincident

##### Riskvärde




##### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Utvärdering av efterlevnad av dataskyddsförordningen	December
Loggning i verksamhetssystem	T2
Personuppgiftsincidenter	December

Förebyggande åtgärder	
Utveckling och förankring av rutiner enligt GDPR Pågående	<b>Beskrivning</b> Rutiner berör till exempel incidenthantering, lämna information, inhämta samtycke, tilldela behörighet, gallring, sociala medier mm.  <b>Utförare av insatsen</b> Respektive enhetschef

Förebyggande åtgärder	
<p>Fortsatt utbildning för medarbetare och förtroendevalda</p> <p> Pågående</p>	<p><b>Beskrivning</b> Information och utbildning sker kontinuerligt efter behov</p> <p><b>Utförare av insatsen</b> Kanslienheten</p>

## Risk: Bristande diarieföring och arkivering



### Riskvärde



### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Andel kompletta akter	December

Förebyggande åtgärder	
<p>Följa rutin för att avsluta ärenden</p> <p> Ej påbörjad</p>	<p><b>Beskrivning</b> Registrator går igenom ärenden med handläggare inför att ärenden ska avslutas.</p> <p><b>Utförare av insatsen</b> Registrator</p>
<p>Ta fram och besluta om processbaserade dokumenthanteringsplaner</p> <p> Ej påbörjad</p>	<p><b>Beskrivning</b> Alla nämnders dokumenthanteringsplaner ska bli processbaserade och följa kommunens gemensamma mall. Detta för att förbereda inför övergång till e-arkiv och för att göra informationshanteringen tydligare och mer effektiv.</p>

## 3.6 Process: Hantera kompetensförsörjning

### Risk: Hög sjukfrånvaro

### Riskvärde



### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Sjukfrånvaro (%)	Varje tertial

### Förebyggande åtgärder

Kontinuerlig uppföljning, HR tillsammans med ansvarig chef

Ej påbörjad

#### Beskrivning

Sjukfrånvaron följs kontinuerligt och om den börjar stiga vid någon enhet stämmer HR-avdelningen av detta med ansvarig chef.

#### Utförare av insatsen

HR-enheten och ansvarig chef

## Risk: Hög personalomsättning

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Personalomsättning (%)	December

### Förebyggande åtgärder

Kontinuerlig uppföljning, HR tillsammans med ansvarig chef

Ej påbörjad

#### Beskrivning

Personalomsättning följs kontinuerligt och om den börjar stiga vid någon enhet stämmer HR-avdelningen av detta med ansvarig chef.

#### Utförare av insatsen

HR-enheten och ansvarig chef

## Risk: Bristande introduktion

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Andel nyanställda medarbetare nöjda med sin introduktion	Oktober

### Förebyggande åtgärder

Följa kartlagd gemensam process för att introducera nyanställd personal

Ej påbörjad

#### Beskrivning

Processen finns publicerad på intranätet. Checklistor mm finns.

#### Utförare av insatsen

Ansvarig chef

## Risk: Felaktig rekrytering

### Riskvärde

◆ 12

### Riskområde

Mål och effektivitet  
Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Fullständig dokumentation från genomförd rekrytering	December

Förebyggande åtgärder	
Följa kartlagd gemensam process för att rekrytera  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Processen finns publicerad på intranätet. Checklistor mm finns  <b>Utförare av insatsen</b> Ansvarig chef

## 3.7 Process: Ge IT-stöd

**Risk: Bristande underhåll av verksamhetssystemen kan leda till försämrad handläggningsprocess,**

### Riskvärde

◆ 8

### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Granska avvikelser i Artvise (ärendehanteringssystem för systemförvaltning)	November

## 3.8 Risk: Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt

### Riskvärde

◆ 9

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Avslutade insatser	I samband med inlämnande av statistik.

Förebyggande åtgärder	
Granskning i verksamhetssystem	<b>Beskrivning</b> V.c granskar i samtliga verksamhetssystem och begär åtgärder vid förekommen brist.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	

### 3.9 Risk: Att beslut inte omprövas i rätt tid

#### Riskvärde

◆ 12

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Har utförare informerat om att behoven är väsentligt ändrade.	Görs regelbundet, beroende på volymer och beslut.

Förebyggande åtgärder
Granskning i verksamhetssystem
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.10 Risk: Överbeviljande

#### Riskvärde

■ 15

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Har beslutet om att bevilja särskilt boende prövats mot andra insatser.	Årligen
Har underlagen för bifall om ekonomiskt bistånd prövats regelbundet.	T1
Insatser som avbokats	Årligen
Egenkontroll, ärendehantering	T2

Förebyggande åtgärder
Granskning i verksamhetssystem
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

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

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Antal återkopplade fel/rättningar	Årets slut

Förebyggande åtgärder
Årlig sammanställning, återsrapportering till ansvarig chef.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.12 Risk: Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande)

#### Riskvärde

● 6

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Granska utförd tid mot beviljad tid inom hemtjänsten.	Månadsvis-
Granska/följa upp genomförandeplan	Tertialsvis

Förebyggande åtgärder
Regelbundna samverkansmöten
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

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

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Granska beslut som inte verkställs inom överenskommen tid	Årligen



#### Förebyggande åtgärder

Uppföljning av processer

Ej påbörjad

### 3.14 Risk: Överutförande

#### Riskvärde

● 4

#### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Motsvarar beviljad tid det utförda	Minst varje kvartal

#### Förebyggande åtgärder

Uppföljning av insatser

Ej påbörjad

### 3.15 Risk: Underutförande

#### Riskvärde

◆ 12

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Genomgång av synpunkter och klagomål. Rapporterade brister.	Januari

#### Förebyggande åtgärder

Processuppföljning

Ej påbörjad

### 3.16 Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.

#### Riskvärde

◆ 12

## Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Granska riktlinjer	Januari

Förebyggande åtgärder
Revidering av riktlinjer policys
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.17 Risk: Avsaknad av avtalsuppföljning

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Årlig kontroll (stickprov) av upphandlad och nyttjad verksamhet	Mars

Förebyggande åtgärder
Uppföljning av utvärderingsarbetet
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.18 Risk: Att underlagen för debitering inte är korrekta.

#### Riskvärde

● 6

#### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Årlig sammanställning av felaktig debitering.	Januari

Förebyggande åtgärder
Uppföljning av processarbetet
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## **Socialnämndens lokalförsörjningsplan 2020-2040**

### **Förslag till beslut**

Socialnämndens lokalförsörjningsplan för 2020-2040 godkänns.

### **Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta:**

Socialnämndens lokalförsörjningsplan överlämnas till stadsbyggnadsförvaltningen som underlag i stadens övergripande arbete med lokalförsörjning.

### **Ärendebeskrivning**

Enheten för myndighetsutövning har tagit fram en lokalförsörjningsplan som omfattar de verksamheter som omfattas av socialnämnden. Planen sträcker sig fram till år 2040 och beskriver de framtida behov av lokaler som socialnämnden bedöms ha och ska användas som underlag i stadens övergripande arbete med lokalförsörjning.

**För åtgärd:** Agneta Franzén, Socialchef



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Lokalförsörjningsplan 2020-2040**

**Socialnämnden**



## Innehåll

<b>1</b>	<b>Bakgrund och syfte .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Socialnämnden .....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Äldreomsorg.....</b>	<b>3</b>
3.1	Nulägessituationen samt kommande behov.....	4
3.2	Särskilt boende (äldreboende) .....	4
3.2.1	Omvärldsanalys.....	4
3.3	Boenden i Vaxholm .....	7
3.4	Seniorboende .....	9
3.5	Växelvårdsboende .....	9
3.6	Hemtjänst.....	10
3.7	Dagverksamhet för äldre med kognitiv svikt.....	10
3.8	Öppen verksamhet .....	10
3.9	Personer med funktionsnedsättning.....	10
3.10	Nulägessituationen samt kommande behov .....	11
3.11	Bostad med särskild service för vuxna.....	11
3.12	Daglig Verksamhet, LSS.....	12
<b>4</b>	<b>Individ och familjeomsorg (IFO) .....</b>	<b>12</b>
<b>5</b>	<b>Nulägessituationen samt kommande behov .....</b>	<b>13</b>
5.1	Socialpsykiatri och missbruk boende .....	13
5.2	Daglig sysselsättning socialpsykiatri .....	13
5.3	Hem för vård och boende (HVB) vuxna och barn och ungdom.....	13
5.4	Behovsprövad öppenvård barn och ungdom .....	13
5.5	Ej behovsprövad öppenvård barn ungdom .....	13
5.6	Familjerätt .....	13
5.7	Familjerådgivning .....	14
5.8	Nyanlända och ensamkommande barn/ungdom.....	14

## 1 Bakgrund och syfte

Lokalförsörjningsplanen utgör ett planeringsunderlag till kommunfullmäktiges plan med mål och budget samt beslut kring ärenden om verk-samhetslokaler och övriga lokalbeståndet.

Uppgifter som ligger till grund för behovsbedömningarna är främst kommunens befolkningsprognos samt kända kommande behov inom socialförvaltningens olika delar. Lokalförsörjningsplanen revideras årligen. Vid lämplig tidpunkt under året analyseras erfarenheterna, underlagen ses över, förändringar uppdateras och konsekvenserna belyses inför revideringen av lokalförsörjningsplanen. Det finns många osäkerhetsfaktorer som påverkar lokalförsörjningsplaneringen och bedömningar av framtida lokalbehov.

Exempel på faktorer som över tid kan ha betydelse för lokalförsörjningen är; förändring av befolkningsprognosen och befolkningsutvecklingen, ändrade flyttströmmar inom regionen, politiska beslut, antalet privata utförare som får tillstånd att bedriva verksamhet i kommunen, antalet ensamkommande flyktingbarn etc

## 2 Socialnämnden

Socialnämnden ansvarar huvudsakligen för äldreomsorg, stöd för personer med funktionshinder, individ- och familjeomsorg inklusive familjerätten, den kommunala hälso-och sjuk-vården samt uppgifter inom det bostadssociala området (bostadsanpassningsbidrag).

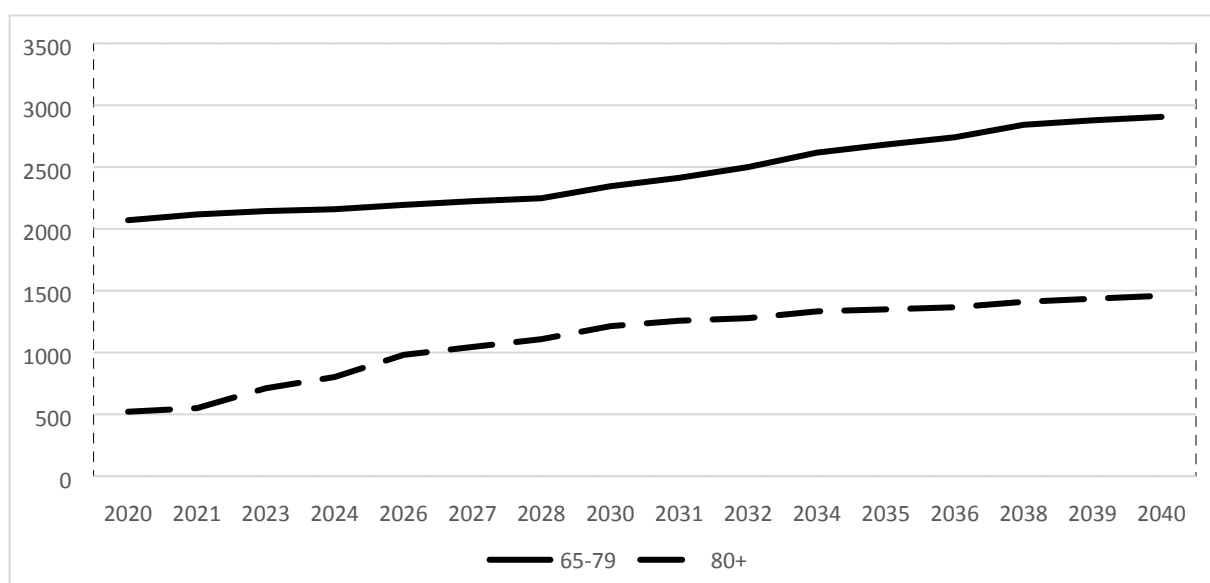
## 3 Äldreomsorg

Äldreomsorgen riktar sig till personer som är 65 år och äldre och som behöver stöd och hjälp i den dagliga tillvaron så att de kan leva tryggt och säkert. Stöd och hjälp till äldre personer ges enligt socialtjänstlagen (SoL).

Äldreomsorgen är en verksamhet med stort lokalbehov. Eftersom den enskildes behov skiftar kan äldreomsorgen erbjuda olika boendeformer. Särskilt boende för äldre är en boendeform till för personer med stora omvårdnadsbehov. För att få ett sådant boende krävs biståndsbeslut. Det finns olika inriktningar på särskilt boende som kognitiv sviktboende, omvårdnadsboende och växelboende. Individerna har egen bostad och tillgång till gemensamma utrymmen med personal dygnet runt.

Tillfälligt boende kan beviljas som växelvård för personer som har behov av omsorg och som avlastning för anhöriga.

I kommunens befolkningsprognos 2020-2035 indikeras en ökning av äldre i befolkningen. Speciellt inom gruppen 80 + sker en nära nog fördubbling av antalet i kommunen de närmaste åren enligt prognos. Gruppen har generellt ökat behov av stöd från socialnämnden i form av hemtjänst eller särskilt boende.

**Diagram över befolkningsprognos från 2020- 2040 (Statisticon 2020), antal personer**


### 3.1 Nulägesituationen samt kommande behov

Som framgår av tabellen nedan kommer andelen äldre i Vaxholms stad att öka från ca 21 % (år 2020) till ca 31 % (år 2040). Antalet personer över 80 år kommer nära nog tredubblas fram till 2040. En ökning som tar sin fart efter år vid 2025.

*Tabell över befolkningsutveckling från år 2020 (Statisticon 2019)*

Ålder	2020	2025	2030	2035	2040
<b>65-79</b>	2070	2167	2345	2682	2906
<b>80-100</b>	521	901	1213	1349	1459
<b>Andel 65+79 av befolkningen (%)</b>	17,2	17,7	18,9	21	22,1
<b>Andel 80+ av befolkningen (%)</b>	4,3	7,3	9,8	10,6	11,1

### 3.2 Särskilt boende (äldreboende)

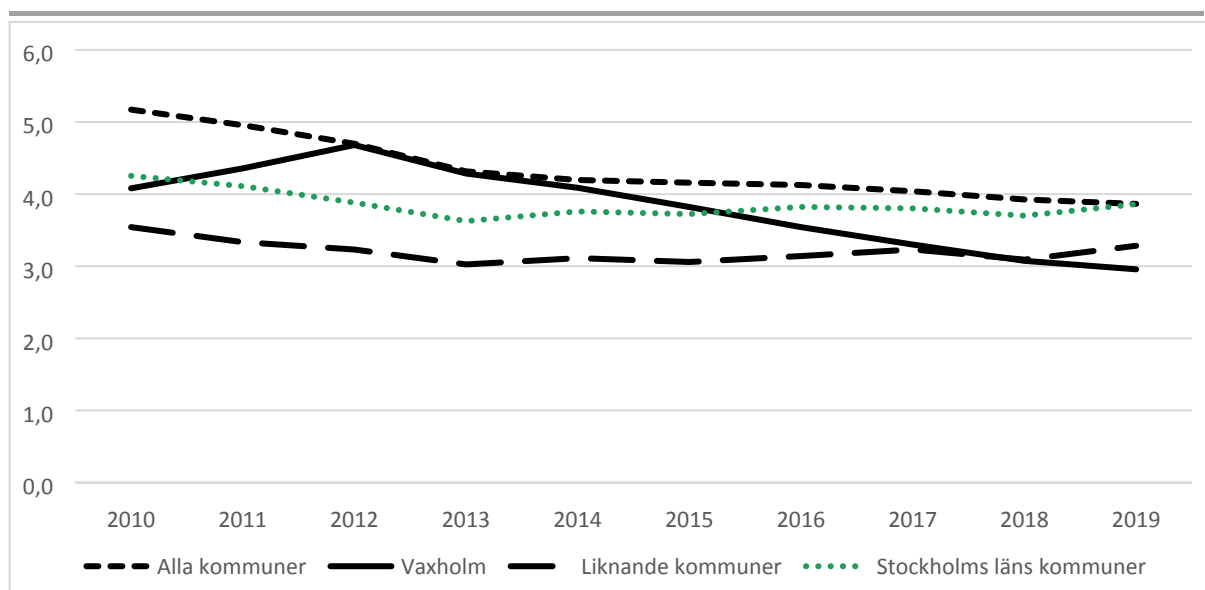
#### 3.2.1 Omvärldsanalys

Andelen personer över 65+ som har behov av särskilt boende har minskat i riket de senaste åren. Vaxholm följer rikets övriga trend och har en servicegrad (*andel i befolkningen, 65+ som bor på ett särskilt boende*) som motsvarar liknande kommuner inom äldreomsorg. Totalt i riket uppges ca 85 500 personer bo på ett särskilt boende enligt Boverket. Den något lägre siffran som anges i

tabellen nedan beror på att några kommuner inte rapporterar sina uppgifter i Kolada (*kommun och landstingsdatabasen*).

Även medelåldern i Sverige ökat förefaller inte antalet demenssjuka öka i landet just nu. Det beror på att risken för att insjukna har minskat något. Risken ökar dock med stigande ålder, och när många fler i samhället är äldre om tio år kommer vård och omsorg att få utmaningar.

*Invånare 65+ i särskilda boendeformer, andel (%). (Kolada)*



Enligt SKR kan ett skäl till att minskningen vara att fler får stöd i form av hemtjänst i stället för särskilt boende och att hälsan hos den äldre delen av befolkningen har förbättrats de senaste 20 åren. En person över 80 år har bättre hälsa i dag än en person i befolkningsgruppen 80+ hade år 2000. Detta kan avläsas i form av ökad medellivslängd. I slutet av år 2019 bodde ca 3% av Vaxholms stads invånare 65+ i särskilda boendeformer. I slutet av september 2020 är andelen ännu lägre, ca 2,7 % och räknas boenden enbart inom kommunen är andelen 2,5 %. Att vissa brukare bor utanför kommunen kan bero på speciallösningar där behoven inte kan lösas i kommunen.

Faktiskt antal brukare som bor på ett särskilt boende i riket har minskat under tidsperioden. I tabellen nedan visas även antalet personer inom kommunens närområde (Täby, Vallentuna, Österåker, Danderyd inkl. Vaxholm dvs NO. kommuner).

*Brukare 65+ i särskilt boende äldre, antal (Kolada)*

	2010	2012	2014	2016	2018	2019	2020
<b>Riket</b>	91 333	87 621	85 824	86 798	83 788	84 412	-
<b>Stockholms läns kommuner (tot.)</b>	15900	15190	13804	14941	14892	13958	-
<b>N.O kommuner</b>	1131	1110	1205	1249	1341	1372	



<b>Vaxholm</b>	73	91	87	81	76	75	69*
----------------	----	----	----	----	----	----	-----

\*Varav tre brukare inte bor i kommunen

Enligt boverkets senaste kartläggning (2019) så finns det ca 85 300 särskilda boendeplatser i riket (*troligtvis fler eftersom vissa kommuner inte har rapporterat*). I dagsläget uppger ca 141 kommuner att det råder att är obalans på bostadsmarknaden i form av underskott av bostäder i form av särskilt boende. Tabellen nedan visar hur kommuner upplever situationen även inom några år.

*Ur Boverkets enkät (Bostadsmarknadsenkäten, BME 2019)*

	<b>Obalans på bostadsmarknad en - Underskott på bostäder - 2019</b>	<b>Balans på bostadsmarknad en – 2019</b>	<b>Obalans på bostadsmarknad en - Överskott på bostäder - 2019</b>	<b>Behovet av särskilda boende täckt inom 5 år.</b>
<b>Riket /antal svar</b>	109	139	28	171
<b>Stockholms län / antal svar</b>	13	10	3	21
<b>Danderyd</b>	ja	nej	nej	nej
<b>Täby</b>	ja	nej	nej	ja
<b>Vallentuna</b>	ja	nej	nej	ja
<b>Vaxholm</b>	ja	nej	nej	nej
<b>Österåker</b>	nej	ja	nej	nej

Av de kommuner i Stockholms län som uppger att de i dagsläget har överskott på bostäder är Salem, Lidingö och Stockholm. I tabellen nedan visas en beräknad jämförelse med grannkommuner i form av över/ underskott.

*Tabell (uppgifter avser år 2019) (Kolada/ Boverket)*

	<b>Särskilda boendeformer för äldre totalt</b>	<b>Brukare 65+ i särskilt boende äldre, antal</b>	<b>Underskott</b>	<b>Överskott</b>
<b>Stockholms län</b>	14180	13900	0	280
<b>Vallentuna</b>	208	135	0	73
<b>Österåker</b>	366	268	0	98
<b>Täby</b>	479	562	-83	0
<b>Danderyd</b>	292	332	-40	0
<b>Vaxholm</b>	78	75	0	3
<b>Summa N O kommuner</b>	1423	1372	0	51

Ett överskott visst överskott på bostäder kan rimligt. Det är svårt att ha en belägningsgrad på 100 %. Lägenheter har en omsättning och det behövs tid för att flytta in eller renovering. Ett visst underskott, med rimlig kösituation är ur ett ekonomiskt perspektiv önskvärt.

Ett annat sätt att beskriva läget på för platssituationen för särskilt boende är att se på Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, median. Nedan visas ett urval av kommuner.

*Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, median (Kolada; egen rapportering)*

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Alla kommuner</b>	41	45	43	42	44	48	47	48	44	58
<b>Stock läns kom.</b>	42	41	44	38	35	46	45	37	40	45
<b>Stockholm</b>	0	-	-	6	9	-	10	-	-	-
<b>Danderyd</b>	-	42	10	24	63	55	74	20	29	33
<b>Täby</b>	15	-	48	-	93	35	10	6	6	7
<b>Vaxholm</b>	83	-	71	-	-	152	127	20	66	70
<b>Österåker</b>	-	69	123	137	-	107	23	14	10	13
<b>Vallentuna</b>	-	-	-	-	-	-		34	81	43

En ökad väntetid märks i riket. För Vaxholms del, och näraliggande kommuner uppges väntetiderna ha minskat de senaste jämfört med 2015. Uppgifterna från Stockholm om väntetider, bekräftar vad som anges i Boverkets enkät om en kö i balans.

### 3.3 Boenden i Vaxholm

I Vaxholm stad finns tre särskilda boendeenheter enligt tabellen nedan:

**Tabell över kommunens platser inom Säbo**

Äldreboende	Antal platser
Borgmästargården	35+5 växelvårdsplatser (kognitiv svikt)
Cyrillus	27 (somatik)
Framnähagen	16 (kognitiv svikt)
Summa	83

Det senaste året har behovet av platser minskat för Vaxholms del. I dagsläget (september 2020) finns ingen kösituation. Även belägningsgraden har minskat. Trenden började redan 2018. Se tabell nedan.

**Belägningsgrad (egen uppgift procapita)**

	2016	2017	2018	2019	2020	2020/06
Borgmästaregården	0,99	0,97	0,97	0,95	0,83	0,71
Cyrillus	0,98	0,96	0,92	0,94	0,93	0,89

Framnåshagen	0,97	0,99	0,97	0,92	0,93	0,88
--------------	------	------	------	------	------	------

Mot bakgrund av den minskande beläggningsgraden samt den övergripande trenden i riket, ges exempel på olika servicenivåer. Nedan ges olika utfall för behov av platser om särskilt boende. I dagsläget är servicegraden ca 2,6 % för Vaxholms del.

**Olika exempel på utfall av servicegrad, andel av befolkning 65+**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
<b>2,6 %</b>	67	69	71	74	77	80	83	85	87	90	93
<b>2,8 %</b>	73	75	77	80	83	86	89	92	94	97	100
<b>3 %</b>	78	80	82	86	89	92	95	98	101	104	107
<b>3,2 %</b>	83	85	88	91	95	98	102	105	107	111	114

Eftersom befolkningen 80+ väntas öka betydligt kan ovan beräkning vara missvisande. Ett annat sätt att beräkna behovet är att dela upp gruppen i 65-79 år samt 80+. Beräkningen som visas i tabellen nedan utgår från dagens beläggningsgrad på Vaxholms stas äldreboende, dvs externa boendelösningar medräknas ej. Det bedöms rimligt att det alltid kommer att finnas ett behov av speciallösningar för vissa brukare mellan 2-3 brukare i för Vaxholms del.

I beräkningen justeras även behoven ner med en "preferensfaktor" som tar hänsyn till trenden att andelen 65+ som har rätt till ett särskilt boende minskat stadigt de senaste åren i riket. Orsakerna kan vara flera: Bättre anpassade bostäder, lättare att ge stöd i hemmen med t.ex hemtjänst, bättre hälsa i gruppen, förbättrade mediciner men även att många inom gruppen har en stark vilja att bo kvar hemma. Beräkningen utgår från faktisk beläggning september 2020.

**Tabell över möjligt platsbehov med nuvarande boenden till 2030**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2028	2030
<b>Antal personer 65-79 i befolkningen</b>	2070	2117	2123	2144	2159	2167	2194	2248	2345
<b>Antal personer 80+ i befolkningen</b>	521	550	621	711	802	901	981	1108	1213
<b>Antal brukare 65-79 med behov av särskilt boende</b>	13	13	13	13	12	12	12	11	11
<b>Antal brukare 80+ med behov av särskilt boende</b>	53	57	64	74	83	93	102	115	126
<b>Summa platsbehov</b>	<b>66</b>	<b>70</b>	<b>77</b>	<b>86</b>	<b>95</b>	<b>105</b>	<b>114</b>	<b>126</b>	<b>137</b>
<b>Platser inkl växelvårdsboende</b>	78	78	78	78+5 =83	83	83	83	83	83
<b>Platsbrist = negativt utfall</b>	+12	+8	+1	-3	-12	-22	-31	-43	-54

Som framgår finns det behov av ytterligare platser i takt med att kommunen växer. Behovet av ett nytt boende framträder först vid 2024/25.

#### Exempel på ett Byggscenario

År	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2028	2030
Platsbehov	66	70	77	86	95	105	114	126	137
Borgmästargården	35	35	35	35	35	0	0	0	0
Borgmästargården/ växelvård	0	0	0	5	5	0	0	0	0
Cyrellus	27	27	27	27	27	27	27	27	27
Framnåshagen	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Cyrellus/ växelvård	0	0	0	0	0	6	6	6	6
Nytt SÄBO 1	0	0	0	0	0	60	60	60	60
Platsbrist = <b>negativt utfall</b>	12	8	1	<b>-8</b>	<b>-12</b>	4	<b>-5</b>	<b>-17</b>	<b>-28</b>

Utifrån nuvarande befolkningsprognos samt trend bedöms behovet av planering av andra särskilt boende (Säbo 2) inte prioriterat i dagsläget.

Orsaken till att Borgmästaregården inte bör användas fortsättningsvis som särskilt boende är att dess lokaler är inte ändamålsenliga i dagsläget. De behöver anpassas för att kunna ge en bra och säker omsorg men även för att kunna drivas effektivt ur ett personalperspektiv. Kan lokalerna anpassas till behoven utan att rivast bör det utredas ur ett kostnadsperspektiv att behålla lokalerna. Det finns fördelar ur ett organisationsperspektiv att ha boendeenheter samlade inom ett område.

I exemplet kan växelvårdsplatserna användas som permanenta platser. Nytt säbo 1 bör ha 60 platser ut ett kostnadsperspektiv. Det är även viktigt att inte ha tomplatser. Varje tomplats innebär förlorade hyresintäkter samt svårigheter att bedriva kostnadseffektiv omsorg avseende planering av personal.

### 3.4 Seniorboende

Det är många äldre som efterfrågar seniorboende i Vaxholm. Kötiden till befintliga seniorboenden är uppemot 8-10 år i dagsläget. Seniorboende är inte socialnämndens ansvar, då det inte är en biståndsbedömd insats. Ett seniorboende är tillgänglighetsanpassat och möjliggör närhet till service och samvaro i högre grad.

### 3.5 Växelvårdsboende

Utifrån tillsyn från IVO har platserna på Borgmästargården anpassats så att de uppfyller kraven. Flerbäddsrums har ombildats till fem enkelrumsplatser. Antal platser bedöms vara tillräckligt de kommande åren.

### 3.6 Hemtjänst

I dagsläget är behovet av lokaler tillgodosett. Eventuella politiska beslut om kommunalisering av hemsjukvård ger krav på nya lokaler för ny arbetsgrupp.

### 3.7 Dagverksamhet för äldre med kognitiv svikt

För närvarande är dagverksamheten uppdelat i två lokaler, Borgmästaregården samt Kanonen. En sammanslagen verksamhet skulle i dagsläget öka effektiviteten och tillgängligheten. Det bör utredas möjligheten till sammanslagning av de olika verksamheterna till en gemensam lokal. I samband med framtida nedläggning av Borgmästargården behöver lokal för den dagverksamheten tillgodoses.

### 3.8 Öppen verksamhet

I dagsläget bedöms ändamålsenliga lokaler finnas (Träffpunkt kanonen, Hamngatan).

### 3.9 Personer med funktionsnedsättning

Inom områdets uppgift ligger att svara för insatser till funktionsnedsatta personer under 65 år samt för personer som omfattas av Lagen om stöd och service till vissa personer (LSS)

Stöd och hjälp till personer med funktionsnedsättning kan ges enligt två lagar – Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionsnedsatta (LSS). Enligt SoL har den som inte själv kan tillgodose sina behov eller få dem tillgodosedda på annat sätt rätt till bistånd av socialnämnden för sin försörjning (försörjningsstöd) och för sin livsföring i övrigt. LSS är en rättighetslag och vänder sig till den som omfattas av någon av nedan beskrivna personkretsar enligt 1 § LSS.

- Personkrets 1: Personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
- Personkrets 2: Personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
- Personkrets 3: Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed omfattande behov av stöd eller service.

Personer med funktionsnedsättning har enligt LSS rätt att ansöka om insatser såsom personlig assistans, ledsagarservice, avlösarservice i hemmet, kontaktperson, korttidsvistelse utanför det egna hemmet, korttidsutrymning för skolungdom över 12 år, familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar, bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad samt daglig verksamhet. Bostad med särskild service enligt LSS-Bostäderna ska uppfylla den standard som anges i Boverkets byggregler (BBR) och kan ibland även behöva anpassas till hyresgästens enskilda behov.

Gruppboende är en boendeform som består av 4-6 lägenheter grupperade kring gemensamma utrymmen. Gruppboendet ska vara ett bostadsalternativ för personer med funktionsnedsättning, som har ett så omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov att det behövs tillgång till personal dygnet runt. Gruppboendet i Vaxholm innefattar 6 lägenheter.

Bostad med särskild service är en boendeform där lägenheterna ligger nära varandra (i samma byggnad eller närliggande fastigheter) och som ger boende tillgång till gemensam service i form av måltider, personlig service eller omvårdnad. En servicebostad består vanligtvis av ca 10-12 st. lägenheter. I Vaxholm består den av 11 lägenheter.

Daglig verksamhet kan ges den som har utvecklingsstörning, förvärvad hjärnskada, autism eller autismsliknande tillstånd möjlighet till personlig utveckling, stimulans, gemenskap och sysselsättning. Kravet är att man är i yrkesverksam ålder, saknar förvärvsarbete och inte går någon annan utbildning.

### 3.10 Nulägesituationen samt kommande behov

I riket har behov av insatser inom området LSS som andel av befolkningen ökat från 2012 med 111 100 personer till 118 100 personer 2017. Ca 0,5 % av befolkningen i Vaxholm stad har behov av LSS-insatser och ca 0,15 % av befolkningen har idag behov av boende med särskilt stöd och service. Mot bakgrund av den beräknade befolkningsökningen ser behovet ut som enligt tabell nedan:

**Tabell över beräknat behov av platser för vuxna i bostad med särskild service:**

År	2020	2025	2030	2035
Antal	21	23	24	25

### 3.11 Bostad med särskild service för vuxna

Idag finns det totalt två olika boenden (Fredriksstrandsvägen och Ullbergsvägen) om totalt 17 platser som drivs av Oliva Omsorg på uppdrag av kommunen. Utöver dessa platser finns tre personer placerade utanför kommunen. I Dagsläget saknas behov av att utöka platser.

Till detta tillkommer behov av bostad med särskild service för barn. Idag finns ett barn som bor på ett LSS-boende för åldersgruppen. När behov uppstår köps plats utanför kommunen alternativt att familjehem erbjuds.

En del av anhöriga till personer med funktionsnedsättning önskar att deras vuxna barn inte flyttar hemifrån så länge de själva orkar ta hand om dem. Detta innebär att det idag bor vuxna personer med funktionsnedsättning hemma hos sina åldriga föräldrar men att behov av stöd kan uppstå akut. När en person flyttar in på ett LSS-boende blir placeringen ofta livslång, vilket innebär att det är låg omsättning på boendeplatserna. Det är få personer som har behov av insatsen, men på sikt kommer det att löna sig att tillskapa ett till LSS-boende för målgruppen i kommunen. I avvaktan på att ett boende finns på plats måste köpta platser i andra kommuner komma till, vilket ofta är mer kostsamt än att ordna med plats i hemmakommunen.

Tabellens siffror nedan bygger på personer som är kända inom myndighetsavdelningen och aktuella för andra insatser i Vaxholm stad (LSS-insatser eller särskola). Att göra en uppskattning utifrån faktiska behov för ett längre perspektiv är inte möjligt att genomföra.

**Tabell över beräknat behov av platser, (uppgifter från barn-utbildningsnämnden)**

Daglig Verksamhet /bostad med	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026

<b>särskild service</b>							
Summa	2	0	1	1	2	0	4

### 3.12 Daglig Verksamhet, LSS

Idag finns daglig verksamhet i Vaxholm stad för personer som har stora och omfattande omvårdnadsbehov. Det är Oliva omsorg som driver den dagliga verksamheten på Rindö (stora omvårdnadsbehov, upplevelsebaserad) och på Hamngatan (arbetsinriktning).

15 personer har sin dagliga verksamhet i staden. Utöver det finns det 10 personer som har daglig verksamhet av olika anledningar i andra kommuner vilket betyder att det finns behov av att utöka den dagliga verksamhet som är belägen inom kommunen.

Verksamheten på Rindö behöver flyttas till en lokal i närområdet som är anpassad till målgruppens behov och som minskar brukarnas restid. Av det skälet har kommunstyrelsen gett till uppdrag till nämnden för teknik, fritid och kultur att prioritera arbetet med att ordna lokaler på Vaxön.

Tabellen ovan under rubriken för bostad med särskild service, redogörs även för antalet personer som går ut gymnasiesärskolan samt personer som har insatser från myndighetsavdelningen under åren 2018 - 2026 och som förväntas ansöka om insatsen daglig verksamhet. Till detta antal tillkommer personer med neuropsykiatriska diagnoser som ofta inte är kända inom avdelningen sedan tidigare. Senaste åren visar att antalet personer med neuropsykiatriska diagnoser som ansöker om daglig verksamhet ökar. Det är inte bara unga personer utan även personer som i vuxen ålder som får diagnoser inom autismspektrum och därmed har rätt att ansöka om daglig verksamhet enligt LSS.

En del av de personer som ansöker om daglig verksamhet har varit inskriven i arbetsförmedlingen eller har haft ett arbete. Att göra en uppskattning för ett längre perspektiv är inte möjligt att genomföra, då arbetsmarknad och försäkringskassans arbete påverkar behovet av daglig verksamhet i kommunen.

## 4 Individ och familjeomsorg (IFO)

Till individ- och familjeomsorgens (IFO) uppgifter hör att vara väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen, att i samarbete med andra aktörer främja goda miljöer i kommunen och att svara för att utreda, besluta och följa upp vård och insatser till familjer och enskilda som söker bistånd. Inom IFO ingår ekonomiskt bistånd, missbruk, familjerätt, socialpsykiatri, barn- och unga och arbete kring ensamkommande och nyanlända medborgare. De lagar som främst styr verksamheten är:

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Föräldrabalken (FB)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)

Individ- och familjeomsorgen ska under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser. Verksamheten ska bygga på respekt för människors rätt till självbestämmande och integritet. Vid alla åtgärder som rör barn ska barnets bästa komma i främsta rummet.

## 5 Nulägesituationen samt kommande behov

### 5.1 Socialpsykiatri och missbruk boende

Inom socialpsykiatrin finns idag inget boende i Vaxholm stad. När behov finns köps platser i andra kommuner.

Ett antal personer bor på institutionsvård för målgruppen missbruk och kan behöva en första lägenhet vid utskrivning i form av en träningslägenhet med ett socialt kontrakt. Antalet träningslägenheter är få i kommunen och behöver utökas. Av de personer som nu befinner sig på institutionsvård har ungefär hälften behov av träningslägenhet med socialt kontrakt.

Träningslägenheter och lägenheter med sociala kontrakt behövs för att tillgodose behovet av bostad med stöd för personer som kan klara ett eget boende med boendestöd. Idag finns tre-fem träningslägenheter för målgruppen.

### 5.2 Daglig sysselsättning socialpsykiatri

I dagsläget finns ingen verksamhet för målgruppen i kommunen. Ett tiotal platser köps utanför kommunens gränser. Vissa mindre aktiviteter sker tillsammans med föreningsliv och boendestödsgrupp. En dagverksamhet och träffpunkt för målgruppen skulle kunna minska psykisk ohälsa och behovet av insatsen boendestöd. Det är viktigt att en lokal finns centralt på Vaxön.

### 5.3 Hem för vård och boende (HVB) vuxna och barn och ungdom

Inom detta område bedömer inte förvaltningen att det finns behov av egna lokaler. Det rör ett mindre antal brukare till vilka platser köps från utförare belägna på annan ort. För denna målgrupp är det inte sällan en fördel för utfall av insats om placeringen lokaliseras utanför hemkommunen.

### 5.4 Behovsprövad öppenvård barn och ungdom

I dagsläget finns inget behov av lokaler inom kommunen för denna insats. Ett litet antal placeringar har gjorts i träningsboenden hos privat aktörer.

### 5.5 Ej behovsprövad öppenvård barn ungdom

I dagsläget finns inget behov av lokaler inom kommunen för denna insats.

### 5.6 Familjerätt

Idag saknas behov i av lokaler för verksamheten.



### 5.7 Familjerådgivning

Denna tjänst köps av Söderstöd i dagsläget. Detta fungerar bra och det finns fördelar av integritetsskäl med att denna verksamhet är lokaliserad på annan ort.

### 5.8 Nyanlända och ensamkommande barn/ungdom

Idag finns ett antal nyanlända vuxna samt ensamkommande barn som får boende och insatser från socialtjänsten på boenden för nyanlända.

Ett antal ensamkommande barn är placerade på HVB- hem, stödboende eller familjehem i och utanför kommunens gränser. Nedan tabell beskriver mottagandet för samtliga.

#### *Migrationsverket. Anvisning-till-kommuner-och-bosättning, 2020.*

Kommuner (länsvis)	Folkmängd per 31 dec 2019	Kommuntal 2019	Mottagna 2019 (inkl. anvisade)	Kommuntal 2020	Mottagna 2020 t.o.m. juni
Vaxholm	12 003	28	30	24	3

Nyanlända som bott i kommunen har skyldighet att själv ordna med boende efter etableringstidens två år. Utifrån rådande bostadsbrist i Stockholmsområdet är det lång kö till hyresrätter. Marknaden genererar även höga bostadspriser vid ett förvärv. En risk är att ett antal personer inte kan ordna med eget boende efter två år. I de fall personerna inte har ordnat eget boende kan de ansöka hos socialförvaltningen om tillfälligt boende som övriga bostadslösa kommuninvånare.

I dagsläget har socialförvaltningen tillgång till ca 40 bostäder som kan tillgodose behovet från 78 till 97 personer för målgruppen. En stor del av tillgången av boenden är inte permanent lösningar i form av paviljonger. En mer långsiktig lösning behöver utredas.

Är andelen familjer hög bland de mottagna kan upp till ca 110 boendeplatser tillhandahållas. I dagsläget tillgodoses behoven och ca 16 bostäder (ca 35 boplatser) är tomma. Av gruppen nyanlända som kom 2017 har i princip samtliga skaffat eget boende. Ett förhållande som inte bedöms rimligt för mottagna under 2018/19.

Eftersom andelen familjer/ensamhushåll eller grad av utbildning på den nyanlända inte går att veta är svårt prognostisera behovet av boenden. Generellt har kvotflyktingar, i den sammansättning som vi ser hittills, en större utmaning att bli självförsörjande på grund av fysiska/psykiska besvär och en högre grad av skriv- och lässvårigheter.

Boendesituationen följs upp regelbundet och utifrån nuvarande planeringsarbete och analys bedöms en bristsituation uppstå redan under 2022/23.

Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## Sammanträdestider för socialnämnden och sociala utskottet 2021

### Förslag till beslut

Socialnämndens och det sociala utskottets sammanträdestider för år 2021 fastställs till:

19 januari (endast utskott), 16 februari, 16 mars, 27 april, 25 maj (strategidag), 15 juni, 24 augusti, 21 september, 19 oktober (endast utskott), 9 november samt 14 december.

Starttiden för nämndens sammanträden fastställs till 18:00 och för sociala utskottet 16:30.

### Ärendebeskrivning

Kommunledningskontoret har utarbetat förslag till sammanträdestider för år 2021. Styrande datum för beredning av ärenden till sammanträden har varit de månader som fastslagits i kommunallagen, bl.a. för skattesats och bokslut. Förslaget har tagits fram även med de krav den beslutade budget- och bokslutsprocessen ställer och har i så stor utsträckning det är möjligt tagit hänsyn till skollov etc.

I enlighet med den av fullmäktige beslutade beredningsprocessen kommer kommunledningskontoret även ta fram datum för ordförandeberedning och datum för inlämnande av handlingar till förvaltningen. Ärenden, som inte är beredda, får väckas vid sammanträden enligt arbetsordningen för respektive utskott, nämnd eller styrelse, men bereds till nästa sammanträde om det inte är ett rent informationsärende. Kommunledningskontoret har även föreslagit datum, som den beslutade budget- och bokslutsprocessen innebär tidsmässigt för övriga nämnder.

Sammanträdena för nämnderna föreslås börja kl. 18:00.

### Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-09-01

### Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Johanna Frunck, klk

Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## Remissvar- Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete

### Förslag till beslut

**Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta:**

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete antas.

### Ärendebeskrivning

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetlagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

Kommunstyrelsens arbetsutskott beslutade 2020-08-26 att förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.

Inom socialnämndens ansvarsområde innebär policyn inga åtaganden som inte sedan tidigare är definierade i lag. Förvaltningen ställer sig positiv till att kommunen genom att samla och synliggöra kommunens skyldigheter i en gemensam policy arbetar för att stärka och garantera de nationella minoriteternas rättigheter.

Med hänvisning till ovanstående föreslår socialförvaltningen att socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta att policyn antas.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-09-01

Tjänsteutlåtande, kommunstyrelsen, 2020-06-26

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete

Beslut, KSAU, 2020-08-26

### **Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Kommunstyrelsen



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Policy för Vaxholm stads minoritetspolitiska arbete**

**Kommunfullmäktige xxxx-xx-xx §x**



## Innehåll

Inledning .....	3
Mål .....	3
Syfte .....	3
Information om rättigheter.....	4
Delaktighet och inflytande .....	4
Användning av minoritetsspråk i kontakter med Vaxholms stad .....	4
Minoritetsspråk i grundskola och grundsärskola .....	4
Bibliotek och kultur .....	4
Minoritetsspråk inom äldreomsorg .....	4
Uppföljning .....	4

## **Inledning**

Utgångspunkten för de svenska bestämmelserna om nationella minoriteters rättigheter är internationella överenskommelser såsom FN:s förklaring om de mänskliga rättigheterna samt Europeiska konventionen angående skydd för de mänskliga rättigheterna och de grundläggande friheterna (Europakonventionen).

I Sverige finns fem nationella minoriteter; judar, romer, samer, sverigefinnar och tornedalingar. Det är upp till varje individ att själv avgöra om denna anser sig tillhöra en eller flera nationella minoriteter. Detta benämns som självidentifikationsprincipen och innebär att samhället inte kan ställa några krav på att någon ska styrka sin tillhörighet.

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk innehåller bestämmelser om nationella minoriteter, nationella minoritetsspråk, förvaltningsområden, rätten att använda minoritetsspråk hos förvaltningsmyndigheter och domstolar samt bestämmelser om äldreomsorg. Enligt lagen ska kommuner anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och ska på begäran lämna uppgifter om antagna mål och riktlinjer till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Rättigheterna för minoriteter och minoritetsspråk återgivs även i annan lagstiftning. I skollagen (2010:800) anges rätten till modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk. I socialtjänstlagen (2001:453) anges att en kommun ska verka för att det finns tillgång till personal med kunskap i de nationella minoritetsspråken där det behövs i omvårdnaden av äldre människor. I bibliotekslagen (2013:801) anges att biblioteken ska ägna särskild uppmärksamhet åt de nationella minoriteterna bland annat genom att erbjuda litteratur på de nationella minoritetsspråken. I diskrimineringslagen (2018:567) framgår att det är förbjudet att missgynna någon på grund av personens etniska tillhörighet. De nationella minoritetsspråken anges i språklagen (2009:600) och är finska, jiddisch, meänkieli, romani chib och samiska.

För språken finska, meänkieli och finska finns av regeringen fastställda förvaltningsområden. För de tre språken finns utökade skyldigheter för kommuner, framförallt för de kommuner som ingår i ett förvaltningsområde. Vaxholms stad ingår inte i något förvaltningsområde.

## **Mål**

Vaxholms stad ska främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

## **Syfte**

Syftet med policyn är att genom nedanstående övergripande riktlinjer inom olika områden synliggöra kommunens skyldigheter och därigenom säkerställa att Vaxholms stad garanterar de nationella minoriteternas rättigheter.

### **Information om rättigheter**

Information om de nationella minoriteternas rättigheter ska finnas tillgänglig på kommunens hemsida, [www.vaxholm.se](http://www.vaxholm.se)

### **Delaktighet och inflytande**

Vaxholms stad ska inom samtliga nämnders ansvarsområden ge nationella minoriteter möjlighet till inflytande i frågor som berör dem och så långt det är möjligt samråda med minoriteterna i sådana frågor.

Barns och ungas möjlighet till inflytande och samråd i frågor som berör dem ska särskilt främjas.

### **Användning av minoritetsspråk i kontakter med Vaxholms stad**

Om det finns personal som behärskar finska, meänkieli eller samiska och som vill använda språket i tjänsten, ska enskilda personer erbjudas att använda språken vid muntliga och skriftliga kontakter som rör ett enskilt ärende.

Vaxholms stad ska arbeta för att ha kunskap om medarbetares kunskaper i minoritetsspråk.

### **Minoritetsspråk i grundskola och grundsärskola**

Barn- och utbildningsnämnden ska erbjuda elever i grundskolan och grundsärskolan som tillhör någon av de nationella minoriteterna modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk.

### **Bibliotek och kultur**

De nationella minoriteternas språk och kultur ska vara en integrerad del i Vaxholms stads biblioteksverksamhet bland annat genom att erbjuda litteratur på minoritetsspråken.

Erbjuder kommunen föreningsbidrag ska de nationella minoriteterna informeras om möjligheten till att bilda föreningar och söka bidragen.

### **Minoritetsspråk inom äldreomsorg**

Om det finns personal som behärskar något av minoritetsspråken och som vill använda språket i tjänsten ska socialnämnden erbjuda den som önskar att få hela eller delar av den service och omvårdnad som erbjuds inom ramen för äldreomsorg av personal som behärskar språket.

Om det finns personal som behärskar minoritetsspråken ska socialnämnden beakta de äldres behov av att upprätthålla sin kulturella identitet.

### **Uppföljning**

Kommunstyrelsen är ansvarig för att vid behov följa upp och föreslå revideringar av policyn. Nämnderna ska utifrån respektive ansvar påtala behov av revideringar i policyn för kommunstyrelsen .





Kommunledningskontoret  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## **Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete**

### **Förslag till beslut**

Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut

1. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.
2. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.
3. Förvaltningen ska återkomma till kommunstyrelsen efter eventuellt inkomna synpunkter med ett slutgiltigt förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete.

### **Ärendebeskrivning**

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetslagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

För att möjliggöra för nationella minoriteter till inflytande i Vaxholms minoritetspolitiska arbete föreslår förvaltningen att förslag till policy ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.



**Handlingar i ärendet**

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete  
Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-06-26

**Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Socialnämnden  
Barn- och utbildningsnämnden  
Nämnden för teknik, fritid och kultur

## § 27 Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete

### Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut

1. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.
2. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.
3. Förvaltningen ska återkomma till kommunstyrelsen efter eventuellt inkomna synpunkter med ett slutgiltigt förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete.

### Ärendebeskrivning

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetslagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

För att möjliggöra för nationella minoriteter till inflytande i Vaxholms minoritetspolitiska arbete föreslår förvaltningen att förslag till policy ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.

### Yrkanden

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

### Handlingar

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete  
Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-06-26

### Kopia på beslutet till

**För åtgärd:** Socialnämnden  
Barn- och utbildningsnämnden  
Nämnden för teknik, fritid och kultur



Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## **Redovisning av delegeringsbeslut 2020-09-22**

### **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 2020-09-22 finns inga delegeringsbeslut att redovisa.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-08-28

SOLMS AD SOCIALNÄMNDEN									
			Uppdaterad 2020-08-28				SN 2020/3.009		
<b>Utestående uppdrag till förvaltningen</b>									
<b>Uppgifter markerade med * är obligatoriska</b>									
Rubrik*	Beskrivning*	Beslutsdatum*	Status	Förvaltningens kommentar	Förvaltning	Uppskattad tidsåtgång (intern)	Uppskattade externa kostnader	Klart senast*	
Förvaltningen ska vid behov och minst kvartalsvis informera socialnämnden kring drift, åtgärder och uppföljningar på Vaxholms äldreboende.		2019-06-11							
Internaluppkoppling Vaxholms äldreboende	Förvaltningen återrapporterar en utvärdering av gästnätet för nämnden i december 2020.	2019-11-12						2020-12-31	
I del fall KF beslutar att förlänga bostadskontrakten för nyanlända förlängs ska en utvärdering ske vid slutet av 2020.		2019-11-12						2020-12-31	
Socialnämnden ska få återrapportering kring "insatser stimulansmedel psykisk ohälsa 2020".		2020-05-26							
Förvaltningen ska återkomma med en utvärdering kring Covid-19		2020-08-25							

Socialnämnden

**Socialnämndens sammanträde 2020-09-22**

**Plats och tid:** Storskär/Norrskär, kl. 18:00  
**Kallade:** Ledamöter  
**Underrättade:** Ersättare  
**Vid förhinder:** Meddela ersättare och 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**

Ärende	Beskrivning	Föredragande
1 B	Justering och fastställande av föredragningslista	Ordföranden
2 B	Förvaltningen informerar	Agneta Franzén
3 B	Enheten för vuxenstöd informerar om sin verksamhet	Lorentz Ogebjør
4 B	ESF projekt digitalt utanförskap	Mikael Landberg
5 A	Stockholms ungdomsmottagningar. Överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län	Mikael Landberg
6 A	Socialnämndens delegeringsordning reviderad september 2020	Mikael Landberg
7 A	Tertialbokslut 2	Agneta Franzén
8 B	Yttrande mål och budget 2021-2023	Agneta Franzén
9 B	Internkontrollplan 2021	Jan Sjöström
10 A	Lokalförsörjningsplan 2020	Agneta Franzén



<b>11 B</b>	<b>Information jäv</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>12 A</b>	<b>Sammanträdestider för socialnämnden och sociala utskottet 2021</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>13 A</b>	<b>Remissvar- Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>14 A</b>	<b>Redovising av delegeringsbeslut</b>	<b>Johanna Frunck</b>
<b>15 A</b>	<b>Utestående uppdrag 2020</b>	<b>Agneta Franzén</b>

Lena Hallberg (C)  
Ordförande

Johanna Frunck  
Sekreterare



Socialförvaltningen  
Lorentz Ogebjer  
Enhetschef  
Enheten för vuxenstöd

## **Enheten för vuxenstöd informerar om sin verksamhet**

### **Förslag till beslut**

Informationen noteras till protokollet

### **Ärendebeskrivning**

Enheten för vuxenstöd för informerar om sin verksamhet som en del av nämndens fortlöpande information från operativa verksamheter.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Lorentz Ogebjer, 2020-09-09



Socialförvaltningen  
Mikael Landberg  
Myndighetschef

## **Tjänsteutlåtande – ESF (europeiska socialfonden) projekt digitalt utanförskap**

### **Förslag till beslut**

Informationen tas till protokollet

### **Ärendebeskrivning**

Vaxholm har under året deltagit i ett projekt, som koordineras av Storsthlm, med ambitionen att lämna in en projektansökan till ESF i oktober 2020. Syftet med projektet är dels att få en länsövergripande handlingsplan för digitalt utanförskap i vissa socioekonomiskt utsatta grupper dels skapa utbildningsinsatser lokalt för att minska det digitala utanförskapet i respektive kommuns fokusgrupper. Utöver Vaxholm ingår 12 kommuner samt Arbetsförmedlingen, Länsstyrelsen samt Försäkringskassan som projektpartners.

På en övergripande nivå förväntas projektet ta fram underlag för utbildning av klienter och medarbetare, ESF förväntas delfinansiera (ca 50%) av den totala kostnaden för projektet. På vår lokala nivå hoppas vi på att kunna öka den digitala kompetensen för målgrupperna:

- Nyanlända
- Utlandsfödda
- Långtidsarbetslösa

Allt fler tjänster är digitala till sin karaktär och digitaliseringen kommer inte gå bakåt. Bortsett från att en ökad digital kunskapsnivå är central för många för att få en ökad egenmakt och deltagande i sysselsättning och arbetsliv så ser vi en tydlig demokratisk aspekt av ett ökat digitalt utanförskap. Information som lämnas av myndigheter eller det offentliga Sverige ifrågasätts allt oftare och vi behöver öka förtroendet för vår digitala information och informationskanaler. På det sättet är vi med och motverkar en ökad segregering inom samhället och ökar förståelsen och förtroendet för det offentliga.

Staden kommer få besluta om deltagande i projektet genom undertecknande av ett intentionsbeslut som kommer staden tillhanda under oktober månad.



### **Finansiering**

Samtliga ESF-projekt innebär en medfinansiering. I dagsläget är det inte möjligt att ange hur stor den kommer bli för Vaxholm men baserat på information från Storsthlm förväntas staden bidra med mellan 0,5 – 1 ÅA på helårsbasis. Hur det ska fördelas inom förvaltningen är inte klart i dagsläget.

### **Handlingar i ärendet**

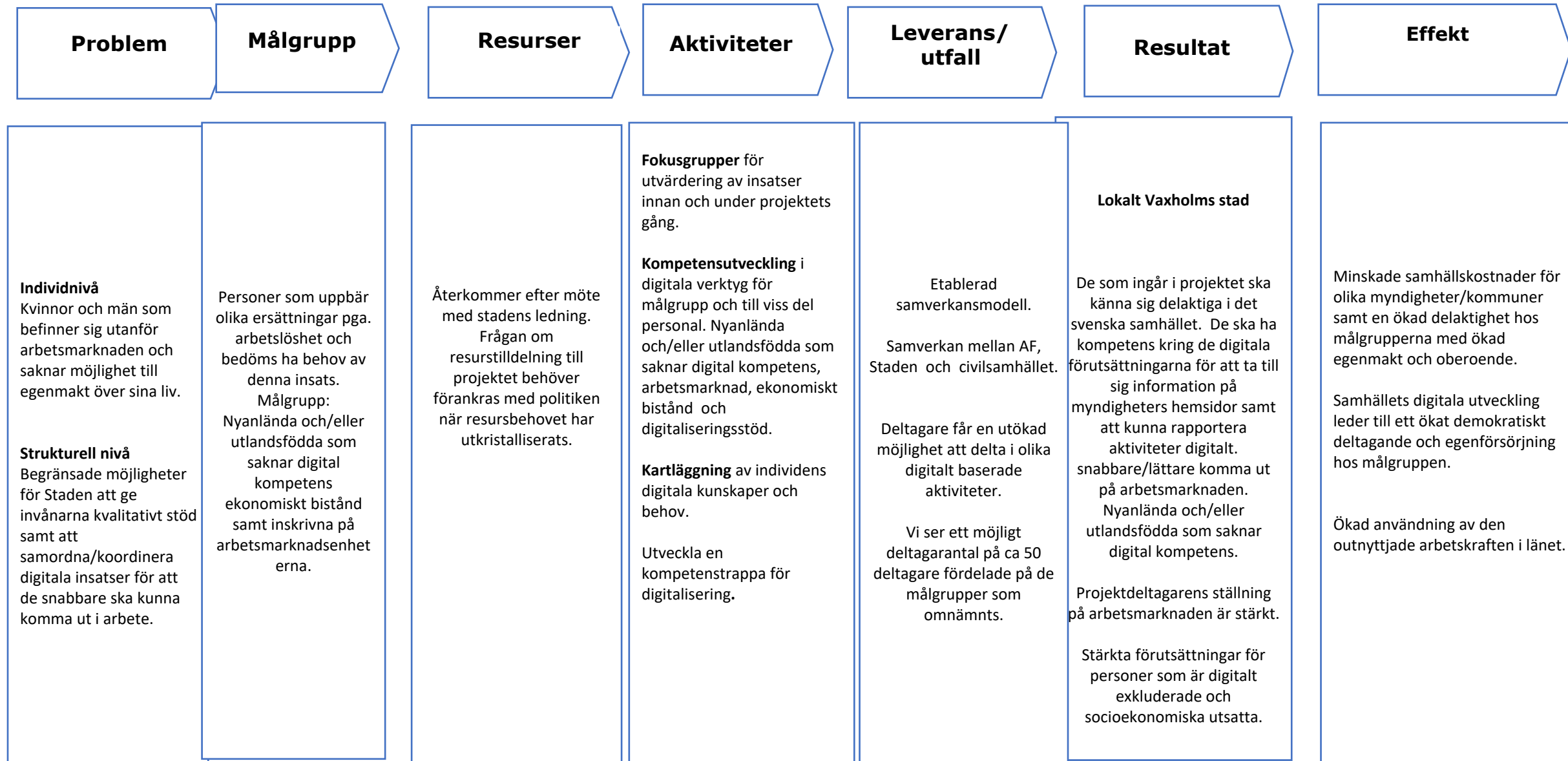
Tjut – ESF (europeiska socialfonden) projekt digitalt utanförskap.

Förändringsteori.

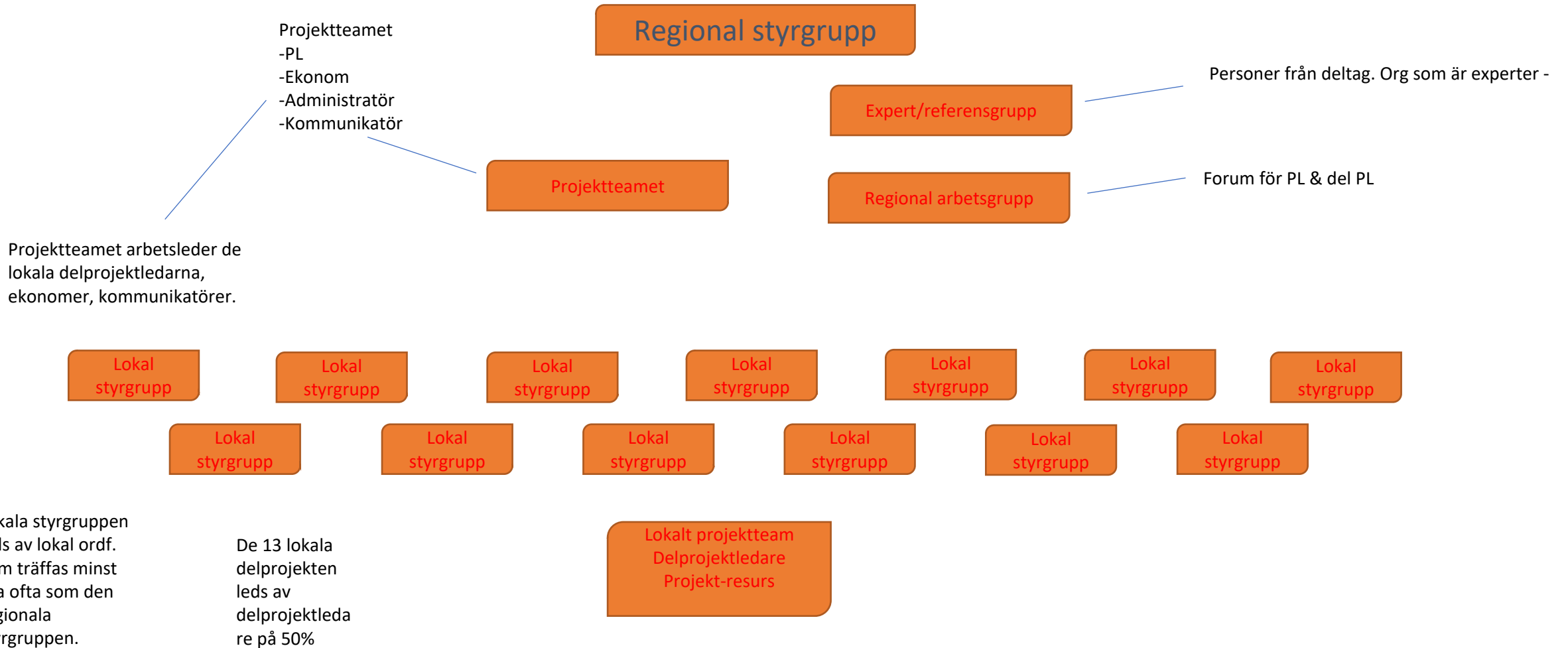
### **Kopia på beslutet till:**

**För kännedom:** Agneta Franzén, förvaltningschef socialförvaltningen

# Förändringsteori - Digitalt utanförskap



Lokala styrgruppsordf. representerar sin kommun i den regionala styrgruppen. Ordf – Storsthlm.



Socialförvaltningen  
Mikael Landberg  
Myndighetschef

## **Tjänsteutlåtande - Rekommendation om att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet**

### **Förslag till beslut**

#### **Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta**

Överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet antas.

### **Ärendebeskrivning**

En länsgemensam överenskommelse om ungdomsmottagningens uppdrag och samverkan har tagits fram. Syftet med överenskommelsen är att skapa förutsättningar för en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar, samt att vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten. En juridisk granskning har visat att driften av en ungdomsmottagning bör ske i samverkan mellan kommunen och regionen. En gemensam överenskommelse bidrar till samsyn om uppdraget vilket i sin tur skapar goda förutsättningar för gott samarbete i en verksamhet som bedrivs i samarbete mellan region och kommun. Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i Storsthms styrelse. Kommunerna fattar beslut enligt gällande delegationsordning. Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag eller annan beslutshandling till Storsthlm senast 30 november 2020.

De juridiska förutsättningarna för drift utkristalliserades under våren 2019. Då ungdomsmottagningen består av såväl medicinska som psykosociala insatser bör verksamheten drivas av region och kommun tillsammans. De direktavtal som under ett flertal år tecknats mellan Region Stockholm och respektive kommun visade sig vara i strid med gällande upphandlingslagstiftning och därmed inte juridiskt gångbara.

Ungdomsmottagningsverksamheten bygger i hög grad på ett tvärprofessionellt arbete mellan i första hand barnmorska och kurator, men även mellan andra förekommande professioner på mottagningarna såsom läkare/gynekolog/venereolog, dietist, psykolog. Denna typ av verksamhet, som bygger på såväl medicinska som psykosociala insatser, ställer höga krav på tydliga uppdrag, samsyn och integrerade arbetssätt.

En stor anledning till att enas kring en överenskommelse om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet är att det medicinska uppdraget på ungdomsmottagningen framöver kommer att driftsättas av regionen eller upphandlad aktör, och det psykosociala uppdraget av kommunen eller upphandlad aktör.

### **Uppföljning och utvärdering**

Barn- och utbildningsnämnden kommer framöver att ansvara för hanteringen av stadens delaktighet i överenskommelsen samt den dagliga driften avseende ungdomsmottagningen. Överenskommelsen har förankrats i barn- och utbildningsnämndens förvaltning och frågan om överförande av ansvar från socialnämnden till barn- och utbildningsnämnden ska hanteras genom beslut i kommunfullmäktige om reviderat reglemente.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande.

Överenskommelse samverkan och uppdrag - Stockholms ungdomsmottagningar

Rekommendation överenskommelse ungdomsmottagningar

### **Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Agneta Franzén förvaltningschef socialförvaltningen

**För kännedom:** Ulrika Strandberg förvaltningschef barn- och utbildningsförvaltningen

Kommunstyrelser  
Berörda förvaltningschefer inom  
socialförvaltning,  
utbildningsförvaltning  
samt kultur- och fritidsförvaltning

## Rekommendation om att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm om Uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningarna i länet

### Rekommendation

Storsthlm styrelse beslutade på sammanträdet den 4 juni 2020 att rekommendera kommunerna i länet att anta överenskommelse mellan kommunerna i Stockholms län och Region Stockholm avseende uppdrag och samverkan på ungdomsmottagningarna i länet.

### Sammanfattning

En länsgemensam överenskommelse om ungdomsmottagningens uppdrag och samverkan har tagits fram. Syftet med överenskommelsen är att skapa förutsättningar för en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar, samt att vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten.

En [juridisk granskning](#) har visat att driften av en ungdomsmottagning bör ske i samverkan mellan kommunen och regionen. En gemensam överenskommelse bidrar till samsyn om uppdraget vilket i sin tur skapar goda förutsättningar för gott samarbete i en verksamhet som bedrivs i samarbete mellan region och kommun.

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 senast 30 november 2020.

### Beskrivning av ärendet

I Stockholms län finns 32 ungdomsmottagningar som tillhandahåller stöd och vård till unga mellan 12 och 22 år. För ungdomsmottagningsverksamheten finns inga nationella riktlinjer utfärdade, vilket har lett till att verksamheten utvecklats på lite olika sätt i olika delar av landet, och i olika delar av länet.

I samband med att särskilda statliga satsningar på ungdomsmottagningsverksamheten aviserades 2016 inleddes ett utvecklingsarbete, såväl regionalt som lokalt. I den behovsinventering som låg till grund för en regional handlingsplan för ungdomsmottagningarna framkom bland annat behovet av länsgemensamma och tvärprofessionella riktlinjer, i syfte att främja en likvärdig, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet för länets ungdomar.

De juridiska förutsättningarna för drift utkristalliserades under våren 2019. Då ungdomsmottagningen består av såväl medicinska som psykosociala insatser bör verksamheten drivas av region och kommun tillsammans. De direktavtal som under ett flertal år tecknats mellan Region Stockholm och respektive kommun visade sig vara i strid med gällande upphandlingslagstiftning och därmed inte juridiskt gångbara.

Ungdomsmottagningsverksamheten bygger i hög grad på ett tvärprofessionellt arbete mellan i första hand barnmorska och kurator, men även mellan andra förekommande professioner på mottagningarna såsom läkare/gynekolog/venereolog, dietist, psykolog. Denna typ av verksamhet, som bygger på såväl medicinska som psykosociala insatser, ställer höga krav på tydliga uppdrag, samsyn och integrerade arbetsätt.

En stor anledning till att enas kring en överenskommelse om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet är att det medicinska uppdraget på ungdomsmottagningen framöver kommer att driftsättas av regionen eller upphandlad aktör, och det psykosociala uppdraget av kommunen eller upphandlad aktör.

## **Ärendets gång**

Storsthlm styrelse beslutade den 27 september 2018 att Storsthlm skulle vara kommunerna behjälpliga i processen kring nya vård- och samverkansavtal med Region Stockholm. Ett arbete inleddes under hösten 2018 med att ta fram en överenskommelse mellan kommunerna och Region Stockholm om uppdrag och samverkan för ungdomsmottagningarna i länet.

Förslag till överenskommelse har tagits fram i samarbete med Region Stockholm och representanter för ungdomsmottagningar i länet: Västerort, Södertälje, Mörby, Sollentuna, Huddinge, Ekerö, Lidingö, Tyresö samt Stockholms stad, avdelningen för stadsövergripande sociala frågor. Förslaget har granskats av jurist på Kommunakuten AB, samt även gått ut på remiss för inhämtande av synpunkter till följande intresseorganisationer: Maskrosbarn, RFSL Ungdom, SVEA, Föreningen för ensamkommande, GAPF, RBU, Tilia, Attention, Unizon samt Sollentuna brukarråd för unga.

## **Överenskommelsen innebär förtydliganden**

Genom en tjänstemannaremiss har samtliga kommuner i länet haft möjlighet att lämna synpunkter på förslag till överenskommelse. Alla 26 kommunerna har återkommit med ett svar. Många svarande understryker vikten av tillkomsten av en länsövergripande överenskommelse som kan utgöra en gemensam plattform i det fortsatta arbetet.

Samverkansöverenskommelsen är en övergripande beskrivning av uppdrag och samverkan avseende ungdomsmottagningens verksamhet i Stockholms län. Arbetet kommer att fortsätta under 2020/21 med att ta fram de process- och specifika riktlinjer för professionen som bedöms behövas för att skapa förutsättningar för en jämlik vård och jämlikt utbud till alla ungdomar som besöker länets ungdomsmottagningar.

## **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 1 januari 2021



### Svarsperiod

Storsthlm önskar få kommunernas ställningstaganden senast den 30 november 2020 med e-post till [registrator@storsthlm.se](mailto:registrator@storsthlm.se)

### Frågor och information

Frågor med anledning av detta besvaras av Elin Fischer, [elin.fischer@storsthlm.se](mailto:elin.fischer@storsthlm.se)

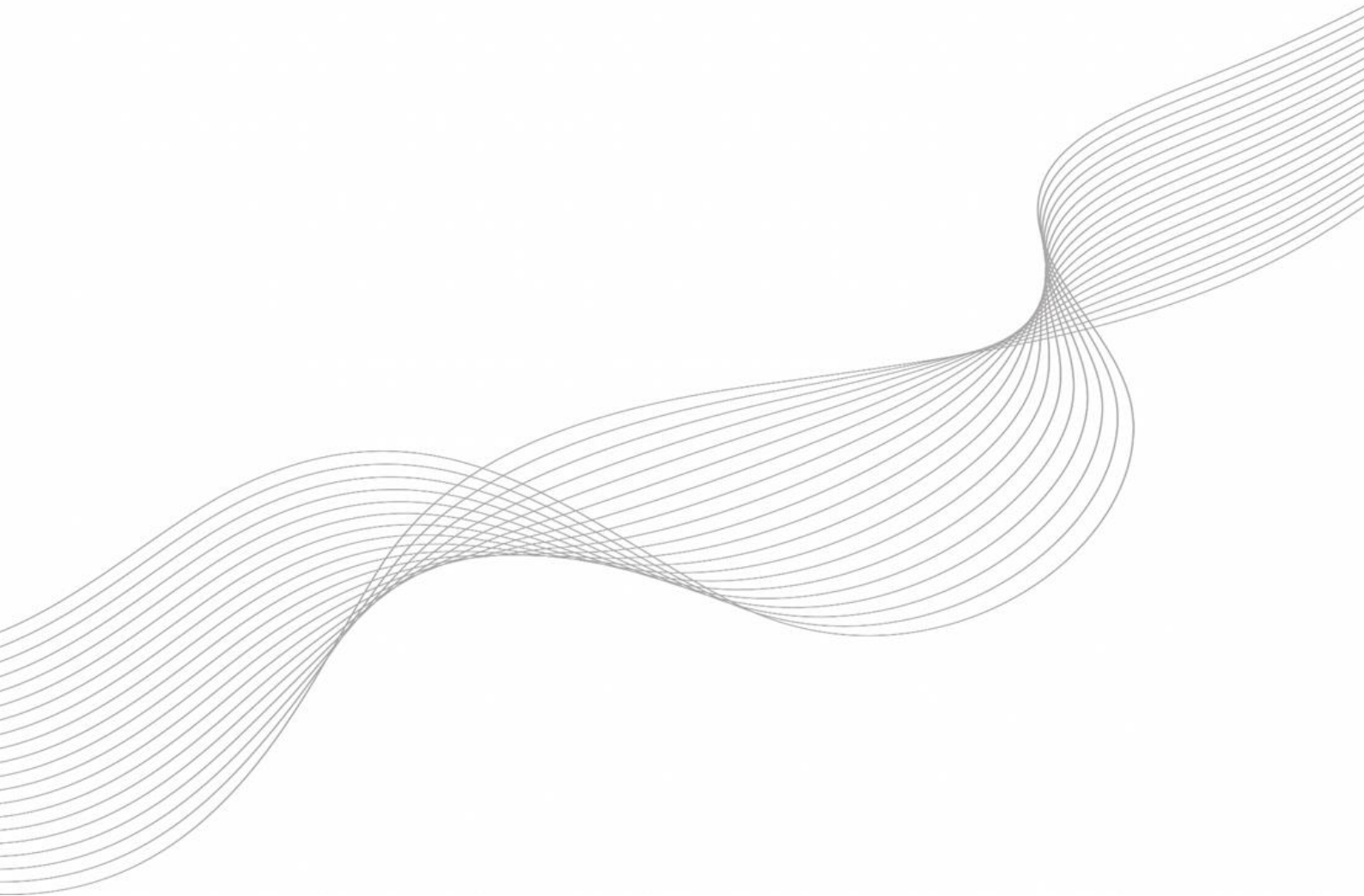
### Bilaga

- Stockholms läns ungdomsmottagningar – överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län

Med vänlig hälsning

Mats Gerdau  
Ordförande Storsthlm

Madeleine Sjöstrand  
Direktör Storsthlm



# Stockholms ungdomsmottagningar

---

Överenskommelse mellan Region Stockholm, Storsthlm och kommuner i Stockholms län



## Samverkan och uppdrag

Region Stockholm, Storsthlm och representanter för kommuner i Stockholms län, arbetar kontinuerligt fram överenskommelser kring områden där regionen och kommunerna måste samverka. Överenskommelserna innehåller riktlinjer för hur vårdgivaren och kommunerna ska samverka.

Överenskommelserna föreslås av hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Storsthlm, därefter godkänns de av hälso- och sjukvårdsnämnden och de enskilda kommunerna. Överenskommelserna gäller i varje enskild kommun när kommunen beslutar att säga ja till dem.

Innehållet i denna överenskommelse är framtaget av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm och Storsthlm på uppdrag av presidierna för regionens Hälso- och sjukvårdsnämnd och Storsthlms politiska beredningar.

För information om vilka kommuner som antagit överenskommelsen se [Storsthlms hemsida](#).

I detta dokument formuleras ungdomsmottagningarnas grundläggande och övergripande uppdrag. Mer detaljerade uppdragsbeskrivningar för mottagningarnas medicinska del återfinns i vårdavtalen och kring samverkan mellan region och kommun i lokala samverkansavtal.

Stockholm 2020

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Box 6909, 102 39 Stockholm

Telefon 08-123 132 00

Vardgivarguiden.se

Storsthlm

Box 38145, 100 64 Stockholm

Telefon 08-615 94 00

Storsthlm.se

## Innehållsförteckning

Syfte.....	4
Övergripande mål och visioner .....	4
Gemensam överenskommelse .....	4
Giltighetstid och förvaltning .....	5
Gemensamma utgångspunkter .....	5
Verksamhetens inriktning och innehåll .....	6
Tillgänglighet.....	7
Geografiskt upptagningsområde.....	8
Utåtriktat arbete .....	8
Kompetens.....	8
Organisation.....	9
Dokumentation.....	9
Samverkan och samarbete.....	10
Uppföljning och verksamhetsutveckling.....	11
Avgifter .....	11

## Syfte

Detta dokument är gemensamt för Region Stockholm och länets 26 kommuner. Det ska ligga till grund för lokala avtal och överenskommelser. Syftet är att skapa förutsättningar för en likvärdig<sup>1</sup>, jämställd och jämlik ungdomsmottagningsverksamhet<sup>2</sup> för länets ungdomar, samt vara ett stöd för ungdomsmottagningarna i organiseringen och utförandet av verksamheten.

Syftet med dokumentet är även att ligga till grund för en god samverkan mellan kommunerna i Stockholms län samt Region Stockholm. Dokumentet riktar sig huvudsakligen till ledningen inom kommunernas och regionens förvaltningar och verksamheter.

## Övergripande mål och visioner

Ungdomsmottagningarna i Stockholm arbetar för ett samhälle där ungas psykosociala, sexuella och reproduktiva hälsa är god och där ungdomars rättigheter tillvaratas och respekteras.

Som ett led i arbetet mot denna vision har ungdomsmottagningarna följande övergripande mål för verksamheten:

- Ungdomsmottagningen är en lättillgänglig arena för ungdomarna, där ungdomars behov och lokala förutsättningar är i fokus.
- Alla unga uppfattar att ungdomsmottagningen arbetar på den unges uppdrag.
- Alla unga uppfattar att de har rätt till information, kunskap, stöd och behandling inom ungdomsmottagningen.
- Ungdomar som vänder sig till ungdomsmottagningen blir bemötta med respekt av professionella vuxna som ser till hela deras livssituation.

## Gemensam överenskommelse

Denna överenskommelse gäller samverkan kring att erbjuda ungdomar i länet stöd på ungdomsmottagningar från både kommunerna och Region Stockholm. Huvudmännen är överens om att:

Ungdomen ska på egen hand kunna vända sig till en mottagning där regionen och kommunen tillsammans erbjuder kostnadsfritt stöd och vård till målgruppen.

Kommunen åtar sig att sörja för att allokera medel och/eller kompetent personal för att kunna leverera de psykosociala insatser som är kommunens ansvar. Regionen ansvarar för att allokera medel och/eller kompetent personal för att kunna leverera den medicinska verksamhet som är regionens ansvar. Detta regleras närmare i lokala avtal.

---

<sup>1</sup> Med likvärdig verksamhet menas i detta dokument en vård som är likvärdig i utbud och kvalitet oavsett var i länet ungdomen väljer att söka sig till en ungdomsmottagning.

<sup>2</sup> Med jämlik vård menas den vård som SKL definierar på följande sätt: *Jämlik hälso- och sjukvård innebär att bemötande, förebyggande insatser, vård och behandling ska erbjudas på lika villkor och med hög kvalitet till alla oavsett personliga egenskaper, bostadsort, ålder, kön, funktionsnedsättning, utbildning, social ställning, etnisk eller religiös tillhörighet, sexuell läggning, könsidentitet eller könsuttryck.* Socialstyrelsen menar att en grundläggande tanke bakom socialtjänsten är att den ska vara tillgänglig och vara av god kvalitet för alla som har behov av den. Socialstyrelsen följer utvecklingen inom socialtjänsten utifrån ett jämlikhetsperspektiv. Det handlar till exempel om att följa upp tillgången på insatser beroende på målgrupp, ålder och bostadsort.



## Giltighetstid och förvaltning

Denna samverkansöverenskommelse ligger till grund för vårdavtal samt lokala driftsavtal mellan kommunerna i Stockholm och Region Stockholm. Huvudmännen har till ansvar att alla parter, inklusive upphandlade entreprenörer<sup>3</sup>, lever upp till samverkansöverenskommelsens intentioner och mål. Samverkansöverenskommelsen förvaltas av kommunerna genom Storsthlm och Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Denna överenskommelse gäller tillsvidare med 6 månaders uppsägningstid. Samverkansöverenskommelsen omförhandlas om någon part begär det. Dokumentet skall vara publicerat på [Vardgivarguiden.se](http://Vardgivarguiden.se) och [Storsthlm.se](http://Storsthlm.se)

## Gemensamma utgångspunkter

Ungdomsmottagningarna vilar på en formell samverkan mellan kommun och region på en organisatorisk nivå och karaktäriseras av ett praktiskt tvärprofessionellt arbete mellan medicinsk och psykosocial personal på ungdomsmottagningen.

Ungdomsmottagningens verksamhet vilar på frivillighet och alla insatser sker på ungdomens eget initiativ. Ungdomsmottagningen skall vara en plats dit ungdomar oavsett livssituation kan vända sig för råd, stöd och behandling och där deras förmågor och egna resurser tas tillvara.

Ungdomsmottagningarna arbetar aktivt mot diskriminering och för ett jämlikt utbud och utvärderar och följer upp sin verksamhet systematiskt med ungdomars behov som fokus.

Ungdomsmottagningar i Stockholms län har att följa gällande och för verksamheten relevant lagstiftning där Socialtjänstlagen (2001:453), Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och Barnkonventionen (2018:1197), är att betrakta som grundläggande för arbetet. Dessutom ska ungdomsmottagningen ta hänsyn till annan relevant lagstiftning samt regionala och nationella strategier i frågor som rör barn, unga och unga vuxna.

<sup>3</sup> Regionen och kommunerna ansvarar för att, i avtal med upphandlade entreprenörer enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling, LOU och i krav för godkännande av aktörer enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem, LOV, i förfrågningsunderlag och för godkännande av utförare i respektive avtal, infoga krav på att överenskommelser som regionen och kommunen har träffat enligt detta dokument även gäller för dessa aktörer.

Vidare vilar mottagningarnas verksamheter på följande dokument och förhållningssätt:

- **FN:s deklaration om de mänskliga rättigheterna**
- **SRHR-principer**  
Sexuell och reproduktiv hälsa är ett tillstånd av fysiskt, känslomässigt, psykiskt och socialt välbefinnande i förhållande till alla aspekter av sexualitet och reproduktion, inte bara avsaknad av sjukdom, dysfunktion eller skada. Därför bör ett positivt förhållningssätt till sexualitet och reproduktion bekräfta den roll njutbara sexuella relationer, förtroende och kommunikation har för självkänsla och allmänt välbefinnande.<sup>4</sup>
- **Normmedvetet förhållningssätt**  
Ungdomsmottagningarna tillämpar ett aktivt normmedvetet förhållningssätt vilket innebär att systematiskt granska verksamhetens innehåll ur ett tillgänglighetsperspektiv och ett intersektionellt perspektiv<sup>5</sup>.
- **Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt**  
Ett hälsofrämjande, eller salutogent, perspektiv innebär att utgå ifrån det friska hos individen och tillvarata ungdomens förutsättningar för en god hälsa. Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt ska genomsyra verksamheten.
- **Förebyggande arbete**  
Ungdomsmottagningarna arbetar förebyggande för att motverka och förhindra svårigheter kopplade till sexuell och reproduktiv hälsa, psykosocial hälsa samt identitetsutveckling. Detta förutsätter ett aktivt arbete både på individnivå och ett utåtriktat arbete på gruppnivå.

## Verksamhetens inriktning och innehåll

Ungdomsmottagningen har till uppgift att på den unges uppdrag förmedla kunskap, ge information, stöd och behandling/tidiga insatser inom området sexuell, reproduktiv, psykisk och psykosocial hälsa. Ungdomsmottagningen ska uppmärksamma riskfaktorer och utsatthet samt bistå ungdomen i att tillvarata egna resurser och stärka friskfaktorer.

Ungdomsmottagningen ska ses som ett komplement till övrig hälso- och sjukvård och övrigt hälsofrämjande och förebyggande arbete som bedrivs av kommunen. Ungdomsmottagningen tar inte emot ungdomar på remiss från andra vårdgivare, men kan vid behov remittera ungdomen till andra vårdgivare om ungdomen så önskar. Ungdomsmottagningen är inte heller en insats via socialtjänsten, men kan vid behov bistå ungdomen vid vidare kontakt med socialtjänsten för en eventuell bedömning av ytterligare insatser.

### Målgrupp

Målgruppen är ungdomar mellan 12 till och med 22 år som bor eller vistas i Stockholms län.

### Uppdrag

Uppdraget för ungdomsmottagningen är att främja en god psykosocial och sexuell hälsa bland ungdomar, samt stärka identitetsutvecklingen. Detta sker genom möten som utgår från en helhetssyn där förståelse för ungdomen sker mot bakgrund av de sociala, psykologiska och kulturella sammanhang som ungdomen ingår i.

---

<sup>4</sup> För ytterligare förtydligande om SRHR-principer kopplat till hälso- och sjukvård, se <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/sexuell-halsa-hivprevention/srhr/>

<sup>5</sup> **Intersektionalitet** handlar om att maktordningar baserade på kategorier som kön, ras, sexualitet, funktionalitet och klass samverkar med varandra på olika sätt och skapar ojämlikheter, diskriminering och förtryck. Källa: Nationella sekretariatet för genusforskning.

### **Exempel på frågor inom ramen för ungdomsmottagningens uppdrag:**

- Existentiella frågor
- Sexualitet
- Identitet
- Levnadsvanor
- Kropp och pubertetsutveckling
- Graviditet/abort
- Kris/sorgereaktioner
- Nedstämdhet
- Oro/ängslan
- Relationsfrågor
- Hot, våld och kränkningar
- Social utsatthet
- Förebygga och behandla STI samt utföra smittspårning
- Gynekologiska frågor
- Andrologiska frågor
- Rådgivning och förskrivning av preventivmedel
- Kondområdgivning
- Utredning och behandling av genital smärta och erektil dysfunktion

### **Tillgänglighet**

Det är viktigt att ungdomsmottagningarna är lättillgängliga. Det är också av vikt att ungdomar har ett rimligt avstånd till närmaste ungdomsmottagning. Särskilt viktigt är detta för ungdomar som av olika skäl har svårt att förflytta sig över länet, till exempel på grund av socioekonomiska faktorer. Ungdomen kan dock själv fritt välja vilken ungdomsmottagning den vänder sig till. Mottagningarna ska sträva efter att tillhandahålla lokaler och verksamhet som passar alla ungdomars behov och vid behov anpassa utbudet och/eller lokalerna om dessa är otillgängliga för någon/några grupper. Särskild hänsyn bör tas till grupper som i dag inte nyttjar ungdomsmottagningens tjänster i samma utsträckning som övriga, exempelvis killar, HBTQ-ungdomar, hedersutsatta ungdomar, ungdomar med funktionsnedsättning, socioekonomiskt utsatta ungdomar, samt nyanlända ungdomar.

Det krävs också ett utbud av olika kontaktvägar in i verksamheten. Dessa kan till exempel vara:

- Drop-in-mottagning
- Individuella besök
- Gruppverksamhet
- Telefonrådgivning
- Helg- och kvällsöppen verksamhet



- Utåtriktat arbete
- Digitala tillgänghetslösningar och e-tjänster
- Besök på annan plats, till exempel på skolor i upptagningsområdet

## **Geografiskt upptagningsområde**

Ungdomsmottagningar i Stockholm har alla ett tilldelat geografiskt upptagningsområde. I vårdavtalet med Region Stockholm är mottagningens upptagningsområde definierat som en eller två kommuner eller stadsdelar (Stockholms stad). Vanligtvis består mottagningarnas upptagningsområde av en kommun, men det finns inget som hindrar kommuner att samverka kring en gemensam mottagning. Detta kan till exempel ske för att öka möjligheten att ha öppet längre för att öka tillgängligheten för ungdomarna. Kommuner som önskar samverka kring ungdomsmottagningar tecknar separata samverkansavtal för detta och detta dokument skall då beaktas. I Stockholms stad är det geografiska upptagningsområdet indelat efter stadens olika stadsdelar. Det kan även finnas mottagningar som har hela länet som upptagningsområde.

Upptagningsområdet innebär att mottagningens uppdrag utförs på uppdrag av den eller de kommuner som upptagningsområdet rör och att mottagningen är placerad inom detta område. Mottagningen ansvarar för att ungdomsmottagningens utåtriktade uppdrag utförs inom det geografiska området, främst till de skolor som är lokaliserade där. Det geografiska upptagningsområdet innebär dock inte att mottagningen endast vänder sig till ungdomar i det aktuella området, utan grundprincipen är att ungdomar kan fritt röra sig mellan mottagningarna i Stockholms län. Dock finns en möjlighet för högt belastade mottagningar att hänvisa den unge till dennes hemkommun för längre kurativa insatser. För de medicinska insatserna gäller fri rörlighet, ungdomen kan alltid fritt välja mottagning.

## **Utåtriktat arbete**

Grunden för det utåtriktade arbetet är att aktivt erbjuda och ta emot klassbesök. Alla skolor i ungdomsmottagningens upptagningsområde skall erbjudas klassbesök någon gång under grundskoletiden. Målsättningen är att alla elever ska ha möjlighet att delta vid klassbesök. Det primära syftet med klassbesöken är att möjliggöra för ungdomar att hitta till ungdomsmottagningen samt ge tillgänglig och anpassad information om vad ungdomsmottagningen erbjuder. Både medicinsk och psykosocial personal ska delta då det tvärprofessionella arbetet är grunden för ungdomsmottagningens arbetssätt.

Ungdomsmottagningen kan bedriva annan form av utåtriktat arbete till exempel besök på fritidsgårdar, deltagande i lokala evenemang i kommunen, samarbeta med idéburna organisationer eller att på annat sätt befinna sig på de arenor där ungdomar vistas.

Arbetet för att identifiera lokala behov av utåtriktat arbete skall ske systematiskt och med hjälp av ungdomar som bor och/eller vistas i området. Arbetet bör följas upp och utvärderas kontinuerligt för att identifiera förändrade behov hos målgruppen. Särskild vikt bör läggas på att identifiera och möta behov hos grupper som inte redan nås av ungdomsmottagningen.

## **Kompetens**

Samtlig personal på ungdomsmottagningen skall ha god kunskap kring adolescensutveckling samt sexuell utveckling. Kunskap om sexologiska frågor och psykisk ohälsa ska finnas på ungdomsmottagningen. Personal på ungdomsmottagningen som inte enbart är administrativ ska ha särskild kompetens kring att uppmärksamma social utsatthet, våldsutsatthet och utsatthet för hedersrelaterat våld och förtryck. Ungdomsmottagningen ska också ha kompetens kring att uppmärksamma särskilt utsatta grupper<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> <https://www.do.se/om-diskriminering/vad-ar-diskriminering/#diskrimineringsformer>

Barnmorska som arbetar vid ungdomsmottagning har för ändamålet adekvat utbildning och legitimation. Barnmorskan innehar förskrivningsrätt för preventivmedel.

Kurator på ungdomsmottagning har för ändamålet adekvat utbildning, företrädesvis socionom. Kuratorn har med fördel en vidareutbildning inom samtalsstöd, till exempel grundläggande psykoterapiutbildning.

Läkare vid ungdomsmottagning är legitimerad och är företrädesvis specialister i gynekologi, hud- och venerologi, eller har motsvarande kompetens.

Samtlig personal, oavsett utbildning, skall vara väl förtrogna med det tvärprofessionella arbete som karaktäriserar ungdomsmottagningen.

## **Organisation**

Grundbemanningen på en ungdomsmottagning är alltid minst en barnmorska och en kurator samt tillgång till en läkare som är knuten till mottagningen.

Då ungdomsmottagningens arbete i hög grad karaktäriseras av ett tvärprofessionellt arbete med olika huvudmannansvar måste Region Stockholms och kommunens bemanning av ungdomsmottagningen stå i rimlig proportion till varandra och spegla huvudmannaskapsfördelningen mellan de olika huvudmännen. Det måste således finnas personella resurser från båda huvudmännen som säkerställer att det går att genomföra de aktiviteter som ingår i det tvärprofessionella grunduppdraget. Likaså måste finansieringen av verksamheten fördelas proportionerligt. Detta regleras närmare i lokala avtal.

Kontinuerlig och professionell ärendehandledning är en förutsättning för att kunna bedriva en verksamhet med hög kvalitet och bidrar till ett aktivt utvecklingsarbete. Då ungdomsmottagningarna karaktäriseras av ett tvärprofessionellt arbete och förhållningssätt är gemensam handledning att rekommendera.

Chef ska finnas för såväl det medicinska som det kommunala uppdraget. Antingen kan chefskapet innehas av en för kommun och region gemensam person eller så delas chefskapet mellan två. Det är av vikt att cheferna, om de är två, har ett aktivt utbyte och samarbete för att säkerställa en samsyn gällande verksamhetsutveckling och organisation av arbetet. Det åligger den lokala chefen/cheferna på mottagningarna att i yttersta mån få de två delarna av verksamheten att arbeta på ett konsekvent och likvärdigt sätt med uppföljning och förbättring.

## **Dokumentation**

Dokumentation ska ske i enlighet med för arbetsuppgiften gällande regler. De insatser på ungdomsmottagningen som faller inom ramen för stöd och service enligt socialtjänstlagen (SoL) ska inte dokumenteras. Orosanmälan enligt 14 kap 1 och 2 §§ SoL samt polisanmälan ska dokumenteras. Alla insatser som är att betrakta som hälso- och sjukvård ska dokumenteras i patientjournal. Ungdomar ska informeras om sekretessreglerna, anmälningsplikt och på vilket sätt deras besök dokumenteras. Det är ungdomsmottagningens ansvar att se till att informationen är tillgänglig och anpassad så att ungdomen förstår innebörden av den, även gällande e-tjänster. Särskild hänsyn ska tas till ungdomar som lever i en hedersrelaterad kontext eller riskerar att utsättas för våld. Det är ungdomsmottagningens ansvar att hitta rutiner för hur dokumentation i dessa fall ska hanteras.

Information från patientjournal ska lämnas ut på det sätt som anges i gällande lagstiftning. Inom ramen för den sammanhållna journalföring som råder inom Region Stockholm är ungdomsmottagningarna en skyddad grupp för att tillgodose ungdomens rätt till integritet gentemot vårdnadshavare och för att säkerställa att besök vid ungdomsmottagningen inte utgör en risk för ungdomar som lever i exempelvis hedersrelaterade kontexter.

## Samverkan och samarbete

Verksamheter inom välfärdssektorn har en särskild skyldighet att samverka i frågor som rör barn som far illa, eller riskerar att fara illa.<sup>7</sup> Ungdomsmottagningen har genom sin organisation en särskild möjlighet att främja barn och ungdomars hälsa. Genom sitt dubbla huvudmannaskap har ungdomsmottagningen också en unik möjlighet att samverka med andra verksamheter inom såväl hälso- och sjukvård som inom kommunen. Samverkan och samarbete är därför centralt i ungdomsmottagningens arbete och sker på flera nivåer. Region Stockholm i samarbete med Storsthlm ansvarar för en viss länsövergripande samordning av ungdomsmottagningarna genom att denna överenskommelse löpande följs upp.

### Samverkan och samarbete mellan region och kommun inom ungdomsmottagningen

God och stabil samverkan förutsätter styrning, struktur och samsyn.<sup>8</sup> Samverkan ska ske på organisatorisk nivå mellan huvudmännen på ett sådant sätt att det främjar ungdomsmottagningens arbete och har ungdomarnas behov som fokus.

Lokal organisatorisk samverkan kan handla om gemensamma APT, gemensamma planeringsdagar, gemensamma brandövningar, gemensamma rutiner kring det dagliga arbetet, gemensamma skyddsronder rörande såväl fysisk miljö som psykosociala frågor. Syftet med den lokala samverkan är dels att skapa resurseffektiva organisationer, dels att stärka det tvärprofessionella arbetet samt värna ungdomsmottagningen som arbetsplats och sammanhållen verksamhet.

Det mest centrala samarbetet inom ungdomsmottagningen utgörs av det tvärprofessionella arbetet. Kommun och region samverkar och samarbetar på daglig basis kring de ungdomar som kommer till mottagningen. Varje ungdom har rätt att bli mottagen på ett sätt som främjar såväl den fysiska som psykiska hälsan och som möjliggör att ungdomen kan ta del av kommunens och regionens resurser.

### Samverkan och samarbete mellan ungdomsmottagningarna i länet

Ungdomsmottagningarnas huvudmän har till ansvar att uppmuntra och möjliggöra samverkan mellan ungdomsmottagningarna i länet. Detta kan handla om kunskapsutbyte och deltagande i länsgemensamma möten. Det kan också handla om att samarbeta över länet för att skapa en god tillgänglighet vid till exempel semestertider.

### Samverkan mellan mottagningarna och andra aktörer, både organisatoriskt och på individnivå

Ungdomsmottagningen ska samverka med aktörer utanför den egna organisationen i frågor som rör barn och ungdomars välbefinnande. Detta kan ske på såväl lokal, delregional- som regional nivå.

Samverkan mellan ungdomsmottagning och aktörer lokalt såsom socialtjänst, hälso- och sjukvård, skola, civilsamhälle med flera är en förutsättning för ett gott omhändertagande, både i individärenden och på organisatorisk nivå. Samverkan med skola och socialtjänstens förebyggande verksamheter samt öppenvården<sup>9</sup> är synnerligen viktig och ungdomsmottagningen bör ha systematiserade arbetssätt för detta.

Samverkan på *individnivå* kan exempelvis ske genom samarbeten med andra aktörer via konsultation, remiss, orosanmälan, tjänstemannamöte, och gemensam vård- och insatsplanering (SIP).<sup>10</sup>

Ungdomsmottagningen ska också ha rutiner för hänvisningar till andra relevanta stödfunktioner inom till exempel den idéburna sektorn där ungdomen kan vara anonym. Detta kan handla om verksamheter såsom tjej- och kvinnojourer, intresseorganisationer och patientföreningar och där stöd

<sup>7</sup> Regleras för skolan i 29 kap. 13 § skollagen (2010:800) [SkolL], för socialtjänstens verksamhet i 5 kap. 1 a § socialtjänstlagen (2001:453) [SoL] och för hälso- och sjukvården i 5 kap. 8 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) [HSL] och 6 kap. 5 § patientsäkerhetslag (2010:659) [PSL]

<sup>8</sup> Samverka för barnets bästa, (Socialstyrelsen, 2013)

<sup>9</sup> T.ex. relationsvårdsteam, föräldrastöd och familjebehandling, fältverksamhet, förebyggande enheter, skolfrånvaroteam, arbetssökarverksamheter kopplade till socialtjänsten.

<sup>10</sup> När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med regionen upprätta en individuell plan, regleras i 2 kap 7§ SoL och 16 kap 4§ HSL

går att få anonymt via telefon eller digitalt. Detta är i synnerhet viktigt vid våldsutsatthet och hedersrelaterad problematik.

Yrkesverksamma inom ungdomsmottagningen är skyldiga att genast anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa.<sup>11</sup> Strukturerad samverkan med den lokala mottagningsenheten inom socialtjänstens utredningsenhet för barn och unga ska finnas. Andra viktiga samverkanspartners kan vara till exempel psykiatri, BUP, första linjen, fritidsverksamhet, skola och beroendevård såsom MiniMaria.

## Uppföljning och verksamhetsutveckling

Ungdomsmottagningarna skall kontinuerligt och systematiskt följa upp och utvärdera sin verksamhet. Det är av vikt att detta görs på ett sätt där ungdomars behov är i fokus och där metoderna som används säkerställer att det är möjligt att följa verksamheten över tid och göra länsövergripande jämförelser. Kunskaper om ungdomars hälsa/ohälsa, omvärld, levnadsvanor, livsvillkor och demografi identifieras dels på nationell och länsövergripande nivå, dels utifrån lokal kunskap. Dessa kunskapssammanställningar bör präglas av ett normkritiskt förhållningssätt.

Respektive huvudman har ansvar för att det finns en väl fungerande och för ungdomar anpassad klagomål- och synpunktshantering. Dubbla huvudmannaskap ställer krav på att klagomål- och synpunktshantering hanteras även inom ramen för den interna samverkan så att ungdomars synpunkter tas tillvara av båda huvudmännen.

Lokal chef för ungdomsmottagningen har ansvar för kvalitets- uppföljnings- och utvecklingsarbetet på mottagningen. För att kunna följa upp verksamheten kontinuerligt krävs att statistik förs över arbetet. Lokal chef för respektive huvudman ansvarar för att statistik förs och tillgängliggörs på ett sätt som svarar mot ungdomars behov och på ett sätt som möjliggör jämförelser över länet.

### Statistik som skall föras på årsbasis är:

- Antal besök
- Antal individer
- Kön<sup>12</sup> – antal besök och individer
- Ålder – antal besök och individer
- Bostadsort
- Uteblivna besök eller sent återbud (24 h)
- Antal klassbesök
- Antal orosanmälningar
- Antal remisser/hänvisningar
- Antal individer utsatta för våld (fysiskt, psykiskt, sexuellt och hedersrelaterat våld)
- Antal individer som utövade våld (fysiskt, psykiskt, sexuellt och hedersrelaterat våld)

Utöver detta ansvarar ungdomsmottagningen för att utvärdera ungdomars upplevelse av ungdomsmottagningen. Metoder som används för detta skall vara evidensbaserade och beprövade.

## Avgifter

Ungdomsmottagningens verksamhet skall vara avgiftsfri för ungdomarna.

---

<sup>11</sup> 14 kap 1 och 2§§ SoL

<sup>12</sup> Med kön avses juridiskt kön i fråga om journalföring. I annan dokumentation används ungdomens föredragna kön.



Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## Uppföljning ekonomi T2, 2020

### Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

### Ärendebeskrivning

Socialförvaltningen redovisar tertialbokslut T2 för socialnämnden 2020.

### Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén, 2020-09-15  
Tertialbokslut 2, 2020, socialnämnden

### Kopia på beslutet till:

**För kännedom:** Kommunstyrelsen  
Ekonomienheten, Koray Kahruman



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Tertialbokslut 2 2020**

**Socialnämnden**

## Innehållsförteckning

Ansvar och uppdrag.....	3
Viktiga händelser .....	4
Mål och måluppfyllelse.....	5
Kvalitet.....	5
Livsmiljö .....	8
Ekonomi.....	10
Verksamheternas arbete med anledning av coronaviruset .....	12
Driftbudget .....	13
Investeringar.....	16

## 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

# 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 med anledning av att det var en tillfällig insats för att stötta kommunens medborgare i riskgrupper och för att det finns fullgoda privata alternativ för den som önskar få matvaror hemkörda.

Enheten för Barn och Ungdom har inlett ett samarbete med utbildningsförvaltningens enhet för samverkan och stöd, i syfte att utveckla olika samverkansformer. Ett arbete har påbörjats för att hitta gemensamma strukturer och resurser inom ramen för projektet psykisk ohälsa och problematisk skolfrånvaro. Arbetet ska leda till fler gemensamma insatser och samverkansytor. Inom ramen för arbetet har en rekrytering genomförts. Tjänsten är en visstidsanställning på ett år som till stora delar finansieras av statsbidrag avsatta för stöd inom arbetet mot psykisk ohälsa.

#### POSOM

Med anledning av pandemin har myndigheten inte kunnat genomföra planerade möten med POSOM-gruppen. Kontakt med FRG och andra intressenter inom POSOM har skett per e-post istället.

#### Våld i nära relationer

Ett samarbete mellan nordostkommunerna samt Lidingö för genomföra av en gemensam kampanj mot våld i nära relationer har slutförts. Kampanjen baserades på materialet som användes för stadens egen kampanj i februari 2019. Gensvaret var väldigt positivt och kampanjen fick stor spridning i kommunerna. Länsstyrelsen finansierar delar av kampanjen och övriga kostnader går på statsbidraget för arbetet mot våld i nära relationer. Kampanjen fanns tillgänglig under 3 veckor med början den 17 augusti. Myndigheten har ökat beredskapen för att hantera en ökning av frågor kring våld i nära relationer.

#### MIA-Roslagen – Mobilisering inför arbete

Ett projekt statades via Samordningsförbundet som riktar sig till individer som av någon anledning inte har arbetat på länge och samtidigt erhåller långvarigt ekonomiskt bistånd, s.k MIA-projektet. 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 deltar.

Myndigheten bidrar med 12% av en årsarbetare till projektet.

#### Avdelningen för utförande

Med anledning av pandemiutbrottet har utförarsidans verksamheter till största delen arbetat med säkerställande av rutiner, personalplanering och omprioriteringar under hela våren och sommaren.

### Hemtjänsten gör inköp via webb

Sedan januari 2020 görs alla inköp via webben, vilket innebär att hemtjänstpersonalen gör inköpsbeställningarna tillsammans med brukarna digitalt. Inköpen via webb har fallit väl ut och förenklat för både brukare och personal.




### Särskilt boende

Sedan 1 november 2018 driver Vaxholms stad särskilt boende i egen regi. Förbättringsområden har framkommit sedan övertagandet. Arbetet med förbättringar och utveckling fortsätter löpande. Rekrytering av sjuksköterskor har pågått under hela 2019. Alla sjukskötersketjänster dagtid, men också större delen av kvälls- och helgtjänsterna tillsattes i början av 2020. Även en nattsjuksköterska har rekryterats vilket minskar behovet av beredskapssköterska på natten.

Årligen genomför Socialstyrelsen en brukarenkät, *Vad tycker äldre om äldreomsorgen*. Utifrån resultatet i enkäten har flera åtgärder genomförts. Ett anhörigråd har startats på boendet. Möten hålls ca två ggr/termin och anhöriga/närstående deltar tillsammans med verksamhetschef och ssk/enhetschefer. Aktivitetssamordnare är tillsatt på boendet för att öka antalet aktiviteter både individuellt och i grupp, då resultatet i enkäten visade låg andel aktiviteter samt utevistelse. Aktivitetssamordnaren har tillsammans med arbetsterapeut och sjukgymnast genomfört många olika aktiviteter som har anpassats utifrån gemensamma samt individuella behov och önskemål. Aktiviteterna genomförs både inomhus och utomhus.

### Nytt särskilt boende för äldre

Planeringen för ett nytt särskilt boende för äldre fortsätter. Detaljplanen avseende Norrberget vann laga kraft den 26 juni 2020. Ritningar för ett nytt särskilt boende har tagits fram anseende boendets utformning och yteffektivitet.

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	92 %	91 %	—	92 %	85 %
 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	71 %	69 %	—	78 %	78 %
 Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	92	83	—	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 fortgår, framförallt interna e-tjänster som effektiviserar och underlättar administration. Arbetet med att utöka myndighetens IT-kunskaper inom olika områden pågår kontinuerligt. Förvaltningens handlingsplan för digitalisering har utvärderats och uppdaterats med mål och aktiviteter för 2020-2021.

Projektet *Mer digital* har genomförts som syftar till att minska det digitala utanförskapet hos stadens seniorer. Seniorer i Vaxholms stad erbjuds en digital utbildning under två kvällar i februari med hjälp av skolungdomar. Meningen är att ge digital glädje och nyfikenhet, att öka kunskap och förståelse för dagens allt mer digitala samhälle och att sänka tröskeln för att testa 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 digitala möjligheter för både personal och medborgare.

### Avdelningen för Myndighetsutövning

Andelen digitala ansökningar inom ekonomiskt bistånd ligger kvar på ca 70%, i likhet med föregående tertiäl. Vi fortsätter utveckla tjänsten för att under året kunna nå målbilden om ökat klientnära arbete och mindre administration kring ekonomiskt bistånd.

Staden ingår i Storsthlm arbete med ESF projekt om digitalisering av marginaliserade och digitalt eftersatta grupper i samhället. Myndighetschef representerar i arbetsgruppen samt beställande nätverk. Projektet samlar 14 kommuner, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt Länsstyrelsen. Ambitionen är att kunna lämna in en projektansökan i oktober till ESF.



### Avdelningen för utförande

Införandet av digital dokumentation inom hemtjänst egen regi genomfördes i maj/juni 2020. Direktupphandling av leverantör för digitala inköp inom hemtjänsten genomfördes i slutet av 2019. 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 är eftersatt på Vaxholm stads särskilda boende. Ett överskott inom investeringsbudgeten för automatiserat beslutsstöd inom ekonomiskt bistånd, har omfördelas för att öka kvalitén och effektiviteten på boendet, främst i form av trådlös uppkoppling. Under 2019 har planering gjorts för införande av trådlös uppkoppling till all personal, samt möjligheten till ett gästnätverk för boende och besökare slutförts. På grund av pandemin har implementering och utvärdering av trådlöst nätverk och gästnätverks stoppats upp för att återupptas under hösten.

Upphandling av ett verksamhetsystem för digital läkemedelssigenering har genomförts. Implementering har påbörjats och beräknas vara i drift under hösten.

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020		Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	35 %	42 %		—	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

Arbetet fortgår med att fortbilda socialsekreterarna inom bland annat ICF som är ett standardiserat språk för att beskriva funktionstillstånd och funktionshinder i relation till hälsa. Kunskapsstödet är utgivet av Socialstyrelsen.

Myndigheten kommer att få tillgång till ett nytt digitalt system för bland annat ASI-intervjuer och andra standardiserade bedömningsinstrument riktat mot missbruk och annan problematik gällande vuxna.


#### Avdelningen för Utförande


Alla medarbetare på utförarsidan fortbildar sig kontinuerligt för att följa med i utvecklingen samt håller sig uppdaterade inom forskningen och evidensbaserad kunskap. Bland annat gällande IBIC (ett behovsinriktat och systematiskt arbetssätt) som biståndshandläggarna använder för att utreda behov och funktionstillstånd, samt ICF.

Inom HSL-dokumentationen har Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) införts. En åtgärdskod är en kod som används för statistisk beskrivning av åtgärder i bland annat hälso- och sjukvård. KVÅ-koder är obligatoriska att rapportera till Socialstyrelsens hälsodataregister.

### Måluppfyllelse (Procent)



100% 

Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	28 %	48 %	—	40 %	52 %

## 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**

Avdelningen har arbetat med att minska behovet av långvarigt ekonomiskt bistånd. Arbetet har gett resultat och vi närmar oss målnivån.

En ökning av nyansökningar tillkommit på grund av pandemin. De sökande kommer huvudsakligen från hotell- och restaurangnäringen som har drabbats hårt. Antalet förväntas öka under nästkommande kvartal med anledning av det försämrade konjunkturläget och ökad arbetslöshet som följd.

En ökning av ärendemängden inom IFO's verksamheter under kvartalet har märkts och förväntas fortsätta under nästkommande kvartal. Särskilt noterbart är ökningen på antal familjehemsplaceringar samt en ökad belastning på ekonomiskt bistånd och missbruksärenden.

#### **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 ökningen av kostnaden för ekonomiskt bistånd men vi kan se att stadens ökning ligger betydligt under flertalet andra jämförbara kommuner.

Jobbcoachen har deltagit i arbetet med jobbspår inom ramen för DUA-projektet, som leds av Norrtälje kommun där det finns förhoppningar om resultat innan årsskiftet.

#### **Samverkan vid utskrivning från slutenvård (LUS)**

Lagen ska 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 hamnat över nivån där staden har behövt betala för en för lång mottagningstid från slutenvård till egen verksamhet. Överenskommelsen har dock inte full 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.

##### **Hemtjänst och särskilt boende**




För att locka personal till äldreomsorgen genomfördes i samarbete med jobbcoachen en rekryteringsdag. Vilket resulterade till 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 drivs i Andreaskyrkans lokaler och projektledare är en skådespelare med erfarenhet av att arbeta med personer med psykisk ohälsa.

## Personligt ombud

Personligt ombudet och jobbcoachen samarbetar för att gemensamt stötta de personer som har stöd av det personliga ombudet. En ökning av personer som tar kontakt det personliga ombudet efter utbrottet av pandemin har noterats.

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

## 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

### Analys

#### Total bedömning av ekonomiskt utfall





Trenden vad gäller kostnadsutvecklingen i jämförelse med andra kommuner visar Bm.

Indikator		2015	2016	2017	2018	2019
Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)	Liknande kommuner IFO, Vaxholm, 2018	8,0	22,5	31,0	20,9	13,5

Indikator		2015	2016	2017	2018	2019
Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	-11,2	-9,6	-9,3	-12,6	-11,9
<b>Nettokostnadsavvikelse individ- och familjeomsorg, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>-5,4</b>	<b>-21,0</b>	<b>-28,4</b>	<b>-31,3</b>	<b>-27,1</b>
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	Liknande kommuner LSS, Vaxholm, 2018	-0,2	-2,4	-0,8	4,2	2,1
Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	5,6	6,1	5,6	5,6	4,1
<b>Nettokostnadsavvikelse LSS, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>13,4</b>	<b>5,1</b>	<b>3,1</b>	<b>2,0</b>	<b>-0,6</b>
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	Liknande kommuner äldreomsorg, Vaxholm, 2018	-4,6	-5,8	-8,1	-4,2	-6,9
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)	Stockholms läns kommuner (ovägt medel)	-4,8	-4,7	-6,3	-6,0	-8,2
<b>Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%)</b>	<b>Vaxholm</b>	<b>2,0</b>	<b>-2,1</b>	<b>-12,5</b>	<b>-9,4</b>	<b>-2,4</b>

### Måluppfyllelse (Procent)



Indikator	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2020	BM-värde 2019
 Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%).	-31,3%	-27,1%	—	0%	11,9%
 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%	1,6%	0%	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. Även samverkan med vård- och omsorgsverksamheterna i Vaxholms stad har ökat.

## Avdelningen för myndighetsutövning

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

Pandemin har begränsat verksamhetsutvecklingen. Ett flertal samverkansforum har ställts in och andra genomförts via Teams eller Skype. Erfarenheten visar att det finns goda förutsättningar att arbeta mer digitalt med olika mötestyper.

## Avdelningen för egen regi

Enheten för egen regi har påverkats i mycket hög grad av pandemin. Under första kvartalet hade enheten hög sjukfrånvaro som medförde ökade personalkostnader eftersom verksamheterna behövde rekrytera timvikarier. Till viss del kunde personal från stängda verksamheter omflyttats till arbete i hemtjänst och Vaxholm stads särskilda boende.

Ett stort arbete ägnades åt att skapa nya rutiner inom medicin/omvårdnad för att förhindra smittspridning.

Besöksförbud på det särskilda boendet samt stängning av dagverksamheterna inom egen regi infördes i ett tidigt skede. Även verksamheterna inom stöd- och förebyggande stängdes.

Ett stort behov av skyddsutrustning uppstod när pandemin kom. Mycket arbete lades ner för att eftersöka och beställa skyddsmaterial. Med stöd av förvaltningen säkerställdes att rätt utrustning fanns tillgängligt.

Fysiska möten har minskat markant under pandemin. Ökad andel av personalen har lärt sig att använda den teknik som finns att tillgå, tex Skypemöten.

## Skyddsutrustning

Arbetet med att säkerställa skyddsutrustning till verksamheterna påbörjades tidigt i pandemin. En samordnare för skyddsutrustning tillsattes under mars och som i princip arbetade heltid med frågan. En del av skyddsutrustningen (munskydd/andningsskydd, visir etc) är utrustning som verksamheterna i normalläget knappt använder vilket gjort tillgången problematisk i hela landet. Leveranstiderna för denna typ av skyddsutrustning var långa. Med stöd av socialstyrelsen/ länsstyrelsens kontinuerliga tilldelning, samt gemensamma upphandlingar med andra norrortskommuner säkerställdes tillgången till skyddsutrustning. Från att ha ett lager på några dagar finns nu en lagertillgång för ca 6 veckors förbrukning.

För att säkerställa att ingen vård-och omsorgsverksamhet inom Vaxholms stads geografiska område står utan skyddsutrustning har en samverkansöverenskommelse skrivits mellan Vaxholms stad och våra privata utförare som innebär att vi solidariskt delar med oss av skyddsutrustningen till verksamheter med akut behov. Samordnare för skyddsutrustning inventerar veckovis verksamheternas tillgång till skyddsutrustning samt har tagit fram en rutin för att kunna fördela utrustningen till olika verksamheter vid akut behov.

## Driftbudget

Belopp i Tkr	Utfall jan-aug 2020	Budget jan-aug 2020	Budget avvikelse	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos avvikelse	Utfall jan-aug 2019
Förvaltningsledning OH Stab	-3 567	-3 687	120	-5 545	-5 545	0	-3 341
Övrig OH myndighet och utförare	-9 901	-10 205	305	-14 798	-15 354	556	-5 357
Socialnämnd	-326	-399	73	-600	-600	0	-314
<b>Individ och Familjeomsorg</b>	<b>-8 412</b>	<b>-12 941</b>	<b>4 529</b>	<b>-12 714</b>	<b>-19 420</b>	<b>6 706</b>	<b>-10 614</b>
Försörjningsstöd	-4 012	-6 613	2 601	-6 199	-9 922	3 723	-4 071
Barn och Unga	-3 031	-5 459	2 428	-4 697	-8 191	3 494	-4 548
Vuxna/Missbruk	-1 225	-715	-510	-1 600	-1 074	-526	-1 928
Familjerätt/Familjrådgivning	-145	-155	10	-217	-232	15	-68
Flyktig barn/vuxna	557	5	552	566	0	566	1 974
<b>Funktionshinderomsorg</b>	<b>-32 589</b>	<b>-30 130</b>	<b>-2 459</b>	<b>-49 466</b>	<b>-45 202</b>	<b>-4 264</b>	<b>-32 148</b>
LSS utom personlig assistans	-21 339	-20 667	-672	-32 233	-31 001	-1 232	-19 767
Personlig assistans LSS/LASS	-5 508	-6 063	556	-8 312	-9 095	783	-5 703
Socialpsykiatri	-5 520	-3 072	-2 449	-8 587	-4 612	-3 975	-6 371
Personlig ombud	-222	-328	106	-334	-494	160	-307
<b>Äldreomsorg</b>	<b>-65 327</b>	<b>-64 377</b>	<b>-951</b>	<b>-98 432</b>	<b>-96 867</b>	<b>-1 565</b>	<b>-63 756</b>
Hemtjänst	-18 660	-18 493	-167	-28 277	-27 821	-456	-20 306
Dagverksamhet	-1 027	-1 306	279	-1 681	-1 964	283	-1 743
Korttidsboende	-1 518	-2 736	1 218	-1 738	-4 118	2 380	-3 491
Särskilt boende	-42 609	-40 255	-2 354	-64 481	-60 577	-3 904	-36 654
Öppen verksamhet äldre	-1 514	-1 587	74	-2 255	-2 387	132	-1 563
<b>Myndighetsutövning</b>	<b>-2 147</b>	<b>-1 951</b>	<b>-196</b>	<b>-2 928</b>	<b>-2 928</b>	<b>0</b>	<b>-1 529</b>
Turbundna resor	-761	-721	-40	-1 081	-1 081	0	-647
Bostadsanpassning	-1 386	-1 230	-156	-1 847	-1 847	0	-882
Övrigt							
Bidrag till Föreningar	-101	-81	-20	-122	-122	0	-85
Arbetsmarknadsåtgärder	-467	-460	-7	-692	-692	0	-455

Belopp i Tkr	Utfall jan-aug 2020	Budget jan-aug 2020	Budget avvikelse	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos avvikelse	Utfall jan-aug 2019
Total	-122 280	-124 226	1 946	-184 730	-186 730	2 000	-115 625

### Sammanfattning av orsaker största avvikelserna samt prognos

Utfallet för perioden jan-aug 2020 visar en positiv avvikelse på ca 2 mnkr. Prognosen för helåret är också ett överskott mot budget på 2 mnkr. I utfallet per augusti är en återbetalning av sjuklön på ca 1 mnkr inräknad. I prognosen är inga ytterligare ersättningar för sjuklön eller återsök för Covid-19 inräknat.

Individ och familjeomsorgen visar ett överskott (4,5 mnkr) som en följd av lägre volymer HVB barnplaceringar (2,9 mnkr) samt överskott på ekonomiskt bistånd (2,6 mnkr). Äldreomsorgen visar ett underskott (-1,0 mnkr) främst på grund av tre områden varav hemtjänsten och särskilt boende ligger över budget medan korttidsverksamheten visar ett överskott. Underskottet på hemtjänsten är i huvudsak beroende på högre snittkostnad per hemtjänststimme. Underskottet på särskilt boende (-2,4 mnkr) är dels beroende på för perioden högre kostnader för HSL personal innan samtliga rekryteringar var på plats men även något högre dygnskostnader i förhållande till budget.

Korttidsverksamhetens överskott 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. Prognosen för helåret 2020 bygger i huvudsak på att volymerna för perioden jan-aug fortgår året ut. I denna prognos är ej eventuella intäkter för återsök av kostnader för Covid-19 inräknat. Detta eftersom det råder stor osäkerhet angående ersättningens storlek. Per augusti månad har återsök gjort motsvarande 2,8 mnkr i huvudsak personalkostnader och skyddsmaterial.

### Individ och familjeomsorgen

Den positiva avvikelsen för individ och familjeomsorgen är 4 529 tkr för perioden . Överskottet är till största del kopplat till verksamheten Försörjningsstöd (2 601 tkr). Men även barn och unga lämnar ett överskott (2 428 tkr) i huvudsak beroende på fortsatt avsaknad av barnplacering HVB under perioden. Den negativa avvikelsen på vuxna/missbruk (-510 tkr) är till största del beroende för perioden högre volym av missbruksplaceringar. Prognosen för individ och familjeomsorgen ligger på ett överskott på ca 6 700 tkr.

### Flykting barn/vuxna

Utfallet för perioden visar ett överskott på ca 500 tkr vilket även blir prognosen för utfallet för helåret.

### Funktionshinderomsorgen

Den negativa avvikelsen på -2 459 tkr inom verksamhetsområdet är till största del beroende verksamhetsområdet socialpsykiatri (-2 449 tkr). Underskottet mildras något av överskottet (556 tkr) inom pass som är beroende på avslutade ärenden. Prognosen för helåret innebär ett underskott på -4 264 tkr.

### Äldreomsorgen

Den negativa avvikelsen (-951 tkr) för 2020 kommer i huvudsak från tre verksamheter, hemtjänst (-167) tkr) och särskilt boende (-2 354). Men även en positiv avvikelse (1 218 tkr) inom korttidsverksamheten där 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 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. Äldreomsorgen prognostiseras lämna ett underskott på ca -1 500 tkr. I denna prognos är inte beaktat eventuella ersättningar som

kan tillkomma efter återsök av kostnader för Covid-19 detta eftersom det finns en stor osäkerhet i bedömning av i vilken omfattning ersättning kommer att utbetalas.

Inom området äldreomsorg ingår i utfallet per augusti erhållna bidrag för sjuklönekostnader motsvarande ca 1 mnkr där de största posterna avser särskilt boende 600 tkr, hemtjänst 235 tkr, korttidsverksamhet 40 tkr, dagverksamhet 70 tkr. I prognosen har inga ytterligare ersättningar beaktats avseende sjuklönekostnader.

#### **Turbundna resor**

Prognosen för verksamheten för helåret förväntas ligga nivå med budget.

#### **Bostadsanpassning**

Negativ avvikelse på -156 tkr för perioden jan-aug. kostnaderna inom verksamheten fördelar sig inte jämt över året och kan svänga beroende på för tillfället avslutade projekt, inget som tyder på ihållande högre kostnadsnivåer och verksamheten bedöms därmed hålla budget vid årets slut.

## Investeringar

Investeringar belopp i tkr	Bokslut jan-aug 2020	Prognos helår 2020	Budget helår 2020	Prognos- avvikelse
Digital utveckling	-40	-200	-200	0
Inventarier och utrustning	0	-250	-250	0
Miljöbil	-693	-693	-700	7
<b>Summa</b>	<b>-733</b>	<b>-1 143</b>	<b>-1 150</b>	<b>7</b>

Investeringar för digital utveckling handlar främst om införande av Lifecare Mobil dokumentation inom hemtjänst inklusive digital utbildningsplattform för personalen.



Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## Tjänsteutlåtande mål budget 2021

### Förslag till beslut

Förslag till yttrande över mål och budget 2021-2023, samt förslag till taxor och avgifter 2021 antas som nämndens eget och överlämnas till kommunstyrelsen.

### Ärendebeskrivning

Taxor och avgifter inom socialnämndens områden 2021 innehåller små förändringar och justeras enligt nytt prisbasbelopp på 47 600 kr. Tarifferna justeras enligt 2020 års beslut om andelar av maxtaxan. Se bilaga, Excel.

Nytt för taxebilagan i år, är att den har förenklats och endast innehåller taxorna och inte beskrivningar på hur taxorna sätts.

För måltider behövs en betydlig uppräknig eftersom konsumentverket beräknar kostnader för mat till 2 490 kr per månad, jämfört med den tidigare summan på 1960 kr per månad.

I dagsläget är egenavgiften för matlådor och måltidsabonnemang på särskilt boende i den högre intervallen jämfört med våra grannkommuner. Därför bedöms det rimligt att delvis uppräknas summan till 2250 kr per månad avseende råvarudelen.

För matlådor inklusive leverans bedöms det rimligt att låta avgiften vara oförändrad detta år och låta råvarudelen ta större andel av kostnaden för matlådan.

### Handlingar i ärendet

- Tjänsteutlåtande Agneta Franzén, 2020-09-08
- Konsumentverkets beräkning av matkostnader för 2020
- Beräkningsbilaga, Excel
- Förslag till yttrande mål budget 2021
- Nämndens nyckeltal 2020

### Kopia på beslutet till:

**För åtgärd:** Koray Kahruman, Ekonomichef

**För kännedom:** Mikael Holmström, Ek-kontroller



**VAXHOLMS  
STAD**

**Tjänsteutlåtande**

2020-09-08

Änr SN 2020/96.041

2 av 2



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Yttrande till mål och budget 2021**

**Socialnämnden**



## Innehållsförteckning

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

### **Bilagor**

*Bilaga 1: Nämndens nyckeltal (SN)*

## 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
- hälso- och sjukvårdslagen
- 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

## Mål och indikatorer

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

### Kvalitet

#### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
Nöjda brukare: Invånare och närstående är nöjda med socialnämndens verksamheter.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	91 %		92 %	85 %
	Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	69 %		78 %	78 %
	Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde	83		90	103
Socialnämnden tillvaratar digitaliseringens möjligheter för att öka självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet.	Digitaliseringsgrad inom socialnämndens områden	42 %		50 %	38 %
	Andel ansökningar inom ekonomiskt bistånd som sker digitalt.	10 %	70 %	70 %	
Arbetet inom socialnämndens verksamhetsområde utgår från vetenskap och beprövad erfarenhet.	Andel strukturerade och standardiserade metoder inom socialtjänstens område	48 %		50 %	52 %

### Livsmiljö

#### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
God hälsa främjas hos stadens invånare och deras närstående.	Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	24 %		20 %	35,8 %
	Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	88 %		90 %	78 %
	Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%)	82 %		90 %	90 %

## Ekonomi

### Beskrivning

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

Nämndens mål	Indikator	Utfall 2019	Utfall 2020 (T2)	Målnivå 2021	BM-värde 2019
Ekonomi är långsiktigt hållbar	Nettokostnadsavvikelse för individ- och familjeomsorg (%).	-27,1%		0%	11,9%
	Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%).	-2,4%		0%	-8,2%
	Nettokostnadsavvikelse LSS, (%).	-0,6%		0%	4,1%
	Resultatavvikelse i procent (%) av budget	3,1%	1,6%	0%	0%

## Yttrande

I yttrandet redogör nämnden för sina mål, verksamhetsplanering och budget utifrån kommunstyrelsens inriktning och ekonomiska ramar. Kommunstyrelsen tar del av nämndernas yttranden och tillsammans med förnyad omvärldsinformation leder det fram till ett slutligt förslag till mål och budget för Vaxholms stad som fastställs av kommunfullmäktige i november.

## Verksamhet

### Kvalitet

#### *Övergripande*

Socialförvaltningen kommer prioritera att införa olika typer av välfärdsteknik i syfte att öka brukarens självständighet, delaktighet och verksamheternas kvalitet. Kostnaderna för välfärdsteknik kommer i framtiden generera en ökad driftsbudget för digital utveckling.

Arbetet med förberedelser för automatisering fortgår. Det finns flera identifierade aktiviteter och processer som socialförvaltningen utför som kan automatiseras för att minska administration samtidigt som det effektiviserar verksamheterna. På sikt räknar SKR med en besparing på 2/3, ifall en analog process digitaliseras och automatiseras vilket socialförvaltningen behöver för att klara av de kommande befolkningsutmaningarna och för att effektivisera våra verksamheter. Arbetet kan med fördel bedrivas kommunövergripande vilket förväntas ge en kostnadsbesparing för hela staden.

Säker digital kommunikation mellan förvaltningen, andra myndigheter och även medborgare behöver utvecklas. Det finns ett stort behov av att kunna överföra känslig information på ett enhetligt, effektivt, säkert och överenskommet sätt. Förvaltningen ser över olika alternativ för implementering under 2021.

#### *Avdelningen för myndighetsutövning*

Myndigheten har systematiskt arbetat med att utveckla verksamhetens ledningssystem för att planera, kontrollera, följa upp och utvärdera myndighetens verksamhetsområden. Myndigheten jobbar kontinuerligt med att vidareutveckla ledningssystemen samt tydliggöra strukturer inom enheterna. Myndighetens processer är i stort sett helt färdigställda och 2021 kommer utveckling och tydlig implementering ske.

Myndigheten har genomfört en arbetstygds-mätning inom enheten för barn och unga. Resultat har utvärderats och beslut är fattat om att införa modellen på myndighetens samtliga enheter under kommande verksamhetsår. Det ger en tydlig fingervisning om upplevd belastning hos enheterna och ger en bra grund för diskussion om bemanning och verksamhetsutveckling.

Under 2021 planerar myndigheten att genomföra en bred brukarundersökning. Om möjlighet ges kommer den genomföras inom ramen för SKR's erbjudande om brukarundersökning.

#### **Samverkan vid utskrivning från slutenvård (LUS)**

Storsthlm och Region Stockholm är överens om ett permanent avtal om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LUS) som trädde i kraft 1 januari 2020. Överenskommelsen handlar om att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i patientens egna hem, eller på särskilt boende, ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt.

Antalet fristdagar innan kommunens betalningsansvar inträder ska regleras i olika steg. Ambitionen i överenskommelsen är att succesivt minska antalet fristdagar utifrån en överenskommen genomsnittsberäkningsmodell. För oss kommuner innebär överenskommelsen att vi till en början har 2 fristdagar (inkl. helger och röda dagar) på oss att planera inför hemkomst från slutenvård, innan betalningsansvar á 7800 kr per dygn inträder. Tidigare har vi haft 5 arbetsdagar (exkl. helger och röda dagar). Från och med 1 november 2020 kommer läns-genomsnittet utgöra ny nivå för fristdagar (dock

inte högre än 2 fristdagar). Från och med 1 november 2021 har vi 1,3 fristdagar på oss.

Region Stockholm har under våren 2020 kommit överens med kommunerna i länet att pausa faktureringen (betalningsansvaret utifrån LUS) under Covid 19 pandemin. Så länge pandemin är pågående kommer betalningsansvaret vara pausat.

Under 2021 kommer även ett nytt webbaserad verksamhetsstöd att implementeras för utskrivning vid slutenvård, vilket kommer kräva personella resurser för implementering.

### **Nyanlända**

Med nuvarande bestånd och fortsatt utflytt efter två år kommer vi att kunna lösa mottagandet 2021. Mottagandet av nyanlända 2021 kommer att minska något jämfört med 2020. Enligt Migrationsverkets förslag till Länsstyrelsen kommer cirka 22 personer anvisas till Vaxholm stad inklusive kvotflyktingar under 2021. Vi kan se ett begynnande problem med bostadslösningar för de som anvisas till kommunen. Bostadsfrågan för de som faller ur etableringen och de som tillkommer enligt anvisning kommer bli en viktig fråga under 2021.

### **Återförening**

Nyanlända kommer till kommunen utöver vår tilldelade kvot. Det är dels anhöriga till ensamkommande barn som genom anknytning/familjeåterförening kommer till Vaxholm och dels EBO, nyanlända med uppehållstillstånd eller asylsökande som flyttar till kommunen och ordnar eget boende. Detta kan innebära ytterligare belastning på förvaltningen som är svår att förutse.

### **Ensamkommande barn**

Under 2020 har Vaxholm tagit emot en anvisning av ensamkommande barn. För 2021 beräknas andelstalen bli 1,27 promille, dvs samma som föregående år.

Myndigheten har begränsade möjligheter att placera inom kommungränsen pga rådande brist på familjehem och andra strukturella hinder. Vid placering i annan kommun görs en överenskommelse med den kommun vi placerar i.

### ***Avdelningen för utförande***

#### **Vaxholms särskilda boende**

Vaxholms särskilda boende har sedan 1 november 2018 drivits i egen regi. Utmaningar och förbättringsområden identifierats sedan övertagandet. Kostnaderna för driften av har trots tillskjutna medel blivit högre än budget under 2020. Analysen av underskottet visar på att platspriset inte ligger i nivå med vad kostnaden är att driva ett särskilt boende i egen regi som inte har full beläggningsgrad. Svårigheter finns att hitta synergieffekter med andra verksamheter eftersom Vaxholm inte har fler boenden.

Upphandling av drift av särskilt boende är påbörjad och planeras under hösten 2020. Drift med ny entreprenör beräknas starta under 2021.

#### **Mobil dokumentation**

Mobil dokumentation behöver utökas för att även inkludera boendestöd och eventuellt Vaxholms särskilda boende. Den mobila åtkomsten används redan inom hemtjänsten för att på ett säkert sätt få aktuell nödvändig information om brukaren och insatser samt för att kunna dokumentera tillsammans med individen via surfplatta. Även journalhantering gällande HSL behöver uppdateras till ett modernare verksamhetssystem, som nästan all annan ärendehantering inom socialförvaltningen redan har gjort.

#### **Hemtjänst, boendestöd samt förebyggande verksamheter**

Under hösten 2019 påbörjas arbetet med att kartlägga verksamheternas processer. Arbetet kommer att fortgå under 2021, då det till stor del avstannat pga coronapandemin.

#### **Verksamhetsuppföljning LOV**

Verksamhetsuppföljning sker årligen inom egen regi och samt hos entreprenörer. Uppföljning och fortsatt samverkan med hemtjänst LOV kommer att ske under våren 2021.

### **Nytt särskilt boende**

Förvaltningen är delaktig i projektet med att bygga ett nytt särskilt boende. Arbetet kommer att fortsätta under 2021 och intensifieras.

## **Livsmiljö**

### **Övergripande**

Socialförvaltningen fortsätter arbetet under 2021 med att införa e-tjänster för de olika verksamhetsområdena. E-tjänsterna ökar tillgängligheten, rättsäkerheten samt möjliggör en snabbare ärendehantering. Även arbetet med interna e-tjänster fortgår.

### **Avdelningen för myndighetsutövning**

Barnkonventionen har implementerats i svensk lagstiftning. Arbetet med att införliva den nya lagstiftningen i våra processer och interna dokument pågår och kommer att vara av stor vikt även under kommande verksamhetsår.

Under 2021 kommer myndigheten fortsätta arbetet med att sprida information om alternativ till våld (ATV), utbildning i samtal med barn och föräldrar i våldsutsatta familjer.

Projektet uppsökande verksamhet för personer över 80 år utan hemtjänstinsatser har implementerats i ordinarie verksamhet. Syftet är att ge information, vägleda och bistå med nödvändiga kontakter med exempelvis vårdcentral eller biståndshandläggare. Insatsen syftar till att bibehålla självständighet och hälsa. Med anledning av pandemin har verksamheten legat nere men förväntas återupptas under 2021.

Arbetet med det uppdaterade verksamhetssystemet har medfört att flera e-tjänster har implementerats och arbetet fortgår med att öka användandet. E-tjänsterna öppnar upp för digitala ansökningar samt att medborgarna kan följa sitt ärende digitalt vilket ökar tillgängligheten för myndighetsbeslut och kommunikering. Ambitionen är också att skapa utökad tid för klientnära arbete.

Myndigheten har permanentat jobbcoachen. Vi har under året sett stor positiv inverkan på vår verksamhet med anledning jobbcoachens verksamhet. Under verksamhetsåret 2021 kommer coachen att delvis vara föräldraledig och myndigheten kommer planera för att inte tappa de stora framsteg som har gjorts under nuvarande verksamhetsår.

Den pågående pandemin kommer göra det betydligt svårare för jobbcoachen under 2021. Osäkerheten på arbetsmarknaden kommer innebära att planerade introduktionsjobb och andra typer av anställning/sysselsättning avbryts eller skjuts på framtiden. Det kan komma att återspeglas i en ökning av kostnader för ekonomiskt bistånd. Vi bedömer dock att stadens ökning kan komma att ligga under flertalet andra jämförbara kommuners ökning av ekonomiskt bistånd.

Vaxholms stad är en del av Samordningsförbundet Roslagen sedan 2019. Syftet med samordningsförbundet är att uppnå en effektivare användning av gemensamma resurser och underlätta samverkan mellan Kommuner, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Landstinget. 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. Myndigheten tillför samordningsförbundet resurser motsvarande 12,5 % av en heltidstjänst under kommande verksamhetsår.

Myndigheten har initierat ett samarbete med utbildningsförvaltningens enhet för samverkan och stöd vilket har resulterat i en projektbeskrivning och en process kring utvecklat samarbete och informationsspridning. Projektet kommer att ledas av en projektledare anställd under 2020. Syftet

med projektet är att hitta och utveckla nya samarbetsytor, hitta gemensamma insatser och stödja verksamheter samt barn och unga med olika svårigheter. En del av projektbeskrivningen kommer även innebära att utveckla förvaltningarnas samverkan kring våld i nära relationer. Projektet kommer att utvärderas under 2021 och ambitionen är, det första året, att tydliggöra förutsättningarna för fortsatt samverkan med tydligare fokus på vad utbildningsförvaltningen samt socialförvaltningen kan bidra med avseende barns psykiska hälsa samt skolnärvaro.

### **Avdelningen för utförande**

Fixartjänsten infördes 2016. Tjänsten är tillgänglig en dag per vecka. Efterfrågan har varierat över tid, men aldrig upphört. Eventuellt kan tjänsten avvecklas eller minskas i tid under 2021 utifrån att efterfrågan inte är lika stor. Fixartjänsten på det särskilda boendet avvecklades under 2020 eftersom verksamheten själva löste de uppdrag som fixartjänsten gjort.

Daglig verksamhet inom LSS drivs av Olivia omsorg. En av verksamhetens lokaler är på Rindö, vilket medför en del problematik för brukarna i resandet till och från daglig verksamhet. Kommunstyrelsen har beslutat att en ändamålsenlig lokal som ligger mer centralt i Vaxholm ska tas fram. För närvarande finns ingen lämplig lokal att tillgå. Resorna idag medför oro och otrygghet för brukarna i och med lång resväg och väntetider till färjan, då målgruppen har svårigheter att hantera sådana händelser.

Anhörigstödet fortsätter utveckla sitt arbete för att nå anhöriga/närstående till fler målgrupper. Anhörigstödet är väl etablerat till de som har en person med kognitiv svikt i sin familj/närhet. Ett samarbete finns mellan anhörigstödet och personliga ombudet.

Personliga ombudet har under 2020 sett en ökning av klienter som behöver stöd, framförallt under coronapandemin. Personliga ombudet kommer under 2021 att fortsätta arbeta brett med kontakter internt och externt för att hitta bra stöd till de personer som är i behov av stöd och hjälp i den formen.

## **Driftbudget**

Driftbudget (mnkr)	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Socialnämnden	186,7	186,7	188,9	196,4	207,2

### **Budgetförutsättningar 2021-2023**

Under flera år har socialnämnden redovisat ett budgetöverskott. Aktivt arbete från förvaltningens sida, gynnsam volymutveckling samt konkurrensutsatta priser har hållit nere kostnaderna. Som en del i att behålla en budget i balans ska driften av Vaxholms särskilda boende upphandlas 2021.

Socialnämnden har ett besparingskrav på 2,5 % av tilldelad ram 2021, vilket motsvarar ca 4,7 miljoner. Socialförvaltningen kommer att inleda en översyn av hela organisationen för att effektivisera verksamheterna utifrån förändrade behov. Målet är en kostnadsreduktion på 4,7 miljoner med en bibehållen kvalitet. Vissa åtgärderna kommer att få effekt under senare delen av 2021 och effektiviseringskravet bedöms kunna uppnås på helår.

Vissa verksamheter har flyttats över till BUN, entreprenad av det särskilda boendet, e-tjänster innebär på sikt att resurser kan frigöras. En översyn kommer att göras av ej lagstadgad verksamhet.

### **Övergripande**

Socialnämnden har att till kommunstyrelsen och fullmäktige överlämna ett yttrande avseende de förutsättningar som lämnats i Ramärendet 2021-2023.

Faktorer som vi inte styr över är fortsatt osäkra, det gäller bl.a. konjunkturutvecklingen vilken kan påverka arbetslösheten, liksom förändringar i lagstiftning samt oväntade volymökningar kan öka



kraven på verksamheter och öka kostnader inom nämndens ansvarsområde.

Osäkerheten inom nämndens verksamhetsområde bedöms vara nyanlända flyktingars behov, det försämrade konjunkturläget samt utvecklingen av pågående pandemi.

Den ram som socialnämnden föreslagits är till största del baserad på en volymbärkning som utgår från ett flertal nyckeltal för äldreomsorg, individ- och familjeomsorg samt omsorgen för funktionshindrade. Detta innebär att nämndens ram beräknats utifrån antagandet att den verksamhet som bedrivs ska bedrivas enligt den genomsnittliga kostnad, nettokostnadsavvikelse som kan förväntas utifrån Vaxholm stads specifika strukturella förutsättningar utifrån demografi, socioekonomi och geografi.

## Effektiviseringar

Prio ord.	Effektivisering	Datum genomförande (år-mån)	Besparings-effekt 2021 (tkr)	Besparings-effekt helår (tkr)	Konsekvens
1	Översyn av personal-Myndighet	2 021	1 500	1 500	Anpassad verksamhet, efter nya behov, analysera effekt av e-tjänster
2	Översyn av delegationsordning	2 021	600	600	Granskning av överbeviljande, har alternativ rätt resurs erbjudits. Nya rutiner
3	Översyn ej lagstadgad verksamhet kontra behov	2 021	500	500	Överföring av viss samverkan/ på egen regi, fylls funktionen
4	Anpassning av egen regis bemanning	2 021	1 500	1 500	Beläggningsgraden enligt BM på säbo, Brukartid enligt BM hemtjänst
5	Digitalt stöd hemtjänst	2 021	300	300	Minskad administration, enklare rutiner
6	Genomlysning av externt personalstöd	2 021	300	300	Följa upp effekter av t.ex handledning/ konferenser kurser
7	Summa		4 700	4 700	
8					
9					
10					
	Summa				

## Investeringar

Löpande investeringar (mnkr)	Budget 2020	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Digital utveckling	200	200	200	200
Inventarier	250	250	250	250
Miljöbil	700	350	350	350
Summa	1 150	800	800	800

**Digital utveckling:**

Medlen ska användas för digital utveckling inom främst inom Vaxholms särskilda boende.

**Miljöbil:**

Inköp av 1 miljöbil planeras årligen 2021 till 2023.

**Taxor och avgifter**



2020-09-01

### Avgifter inom äldre- och funktionsnedsättningsomsorg för perioden 2021-01-01 till 2021-12-31

Avgifter beräknas utifrån av Riksdagen beslutad maxtaxa för äldreomsorgen. Maxtaxan för äldreomsorg följer prisbasbeloppet på 47 600 kr för 2021.

#### Minimibeloppet

Minimibeloppet grundar sig på prisbasbeloppet och beslutas årligen av Regeringen.

#### Förbehållsbelopp

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

Minibelopp för 2021	Belopp per månad
Minimibelopp för ensamstående.	5373
Minimibelopp per person för makar och sammanboende.	4540
Minimibelopp yngre med familjebildning, efter individuell prövning.	+ 10 %

#### Högsta avgift

Från och med den 1 januari 2021 är den högsta avgiften 2139 kr per månad.

### 5.1 Äldreomsorg

#### Hemtjänst

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

Serviceinsatser som avses är tvätt, städ och inköp.

Typ av insats/nivå	Högsta möjliga egenavgift per månad per enskild insats, kr
1 serviceinsats per månad	428
2 serviceinsatser per månad	856
3 serviceinsatser per månad	1283
Omsorg upp till 7 gånger per vecka	1069
Omsorg över 7 gånger per vecka	1604
Installationsavgift larm: Ingår i maxtaxa.	428
Ej återlämnat larm efter slutfaktura	2000

#### Särskilt boende

	Avgift per månad, kr
Heldygnsomsorg per månad	2139
Måltider, abonnemang	4250
Råvarudel: ingår ej i maxtaxa	2250

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

2020-09-01

**Tillfälligt boende**

	<b>Avgift per dygn, kr</b>
Omvårdnadsavgift	70
Måltider /tillredning	66
Råvarudel: ingår ej i maxtaxa	74

**Övriga insatser**

	<b>Avgift per månad/gång</b>
Matlådor (30 kr är råvaror/ ingår ej i maxtaxa)	65 kr per matlåda
Dagverksamhet mat	Frukost: 15 kr Huvudmål: 30 Fika:8 kr
Dagverksamhet: Omsorgsdel	43 kr per dag
Trygghetstelefon	214 kr per inledd månad
Turbundna resor	43 kr per dag, högst 620 kr per månad.

**5.2 Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade****Matkostnader**

<b>Vistelseform</b>	<b>Avgift/ månad/gång</b>
Korttidsvistelse, barn och ungdom under 18 år.	50 kr per dygn
Korttidsvistelse, vuxna.	100 kr per dygn
Fritidsvistelse för barn och ungdom över 12 år.	7 kr per dag, 140 kr per månad
LSS-boende för barn under 18 år, i förekommande fall även logi.	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder

**5.3 Familjerådgivning**

Besök på familjerådgivning.	150 kr per besök och vuxen
-----------------------------	----------------------------

**5.4 HVB hem för vård och boende**

Egenavgiften för vård och behandling avser endast vuxna missbrukare. (HVB)	80 kr/dygn
HVB, vuxna (SoL, LVM) Stöd och omvårdnadsboende.	200 kr Per dygn
HVB, barn (SoL, LVU).	Motsvarande högst ett underhållsstöd per förälder



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Nämndens nyckeltal**

**Socialnämnden 2020**

## Nämndens nyckeltal för uppföljning

Nämnden följer upp nedanstående nyckeltal som en del av kvalitetssäkring av verksamheten. Nyckeltalen är kopplade till nämndens mål och är könsuppdelade.

### Kvalitet

Mått	Utfall 2017	Utfall 2018	Utfall 2019	BM-värde 2019
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) totalt	94	92	91	85
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) kvinnor	93	93	92	84
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) män	96	89	89	86
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) totalt	74	71	69	78
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) Kvinnor	89	76	70	78
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) män	43	60	67	78

### Livsmiljö

Mått	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	BM-värde 2019
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) totalt	82	100	88	78
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) kvinnor	85	100	95	80
Ej återaktualiserade ungdomar 13-20 år ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) män	82	100	86	76
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) totalt	72	100	82	74
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) kvinnor	67	100	sekretess	77
Ej återaktualiserade vuxna med missbruksproblem 21+ ett år efter avslutad utredning eller insats, andel (%) män	75	100	sekretess	73
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde totalt	81	92	83	103
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde kvinnor	79	96	77	107
Utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde män	83	91	87	100
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) totalt	28	32	24	36
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) kvinnor	32	27	28	39

<b>Mått</b>	<b>Utfall 2018</b>	<b>Utfall 2019</b>	<b>Utfall 2020</b>	<b>BM-värde 2019</b>
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) män	26	36	22	33

## Matkostnader

Konsumentverket gör varje år kostnadsberäkningar för olika utgiftsposter i ett hushåll. En av utgiftsposterna är livsmedel. Beräknade kostnader för livsmedel har tagits fram för en 4-veckors matsedel. Siffrorna gäller för 2020.

### Matkostnader för barn 6 månader – 9 år

Kostnad per månad	6 - 11 mån	1 år	2 – 5 år	6 – 9 år
All mat lagas hemma	870	950	1 220	1 780
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	650	710	940	1 350

### Matkostnader för barn 10–17 år

Kostnad per månad	10 – 13 år	14 – 17 år
All mat lagas hemma	2 230	2 690
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	1 700	2 040

### Matkostnader för vuxen 18–75+ år

Kostnad per månad	18 – 30 år	31 – 60 år	61 – 74 år	75+ år
All mat lagas hemma	2 950	2 770	2 490	2 490
All mat lagas hemma utom lunch vardagar	2 240	2 110	1 890	1 890



Övergripande		Kostnad i kr per månad 2019	Kostnad i kr per månad år 2021	Ökning/ kr
Prisbasbelopp		47300	47600	300
Minimibelopp äldre		5339	5373	34
Minimibelopp äldre samboende		4512	4540	29
Minimibelopp yngre med familjebildning, individuell prövning		+ 10 %	+ 10 %	-
Högsta avgift per månad (maxtaxa)		2125	2139	13
<b>Hemtjänst</b>				
1 serviceinsats per månad	Månad/ dygn	425	428	3
2 serviceinsatser per månad	Månad/ dygn	850	856	5
3 serviceinsatser per månad	Månad/ dygn	1275	1283	8
Omsorg upp till 7 gånger per vecka	Månad/ dygn	1063	1069	7
Omsorg över 7 gånger per vecka	Månad/ dygn	1594	1604	10
Installationsavgift larm: Engångskostnad. Ingår i maxtaxa.	Gång	425	428	3
Ej återlämnat larm efter slutfaktura		2000	2000	-
<b>Särskilt boende</b>				
Heldygnsoomsorg i särskilt boende	Månad/ dygn	2125	2139	13
Måltidsabbonemang	Månad/ dygn	3920	4250	330
Varav råvarudel (ingår ej i maxtaxa)	Månad/ dygn	1960	2250	290
Tillredningsdel	Månad/ dygn	1960	2000	40
<b>Tillfälligt boende</b>				
Omvårdnadsavgift:	Dygn	70	70	-
Måltider per dag	Dygn	130	140	10
Kost, råvarudel:	Dygn	65	74	9
Tillredning (ingår i maxtaxa)	Dygn	65	66	1
<b>Övriga insatser</b>				
Matlådor: (råvaror 2021= råvaror 30 kr/ låda )	Låda	65	65	-
Dagverksamhet: Frukost	Servering	13	15	2
Dagverksamhet: huvudmål/lunch	Servering	27	30	3
Dagverksamhet: Fika	Servering	7	8	1
Dagverksamhet: omvårdnad	Besök	42	43	1
Trygghetstelefon: Abonnemangstjänst	Månad	213	214	1
Turbundna resor:	Gång	42	43	1
<b>LSS</b>				
Korttidsvistelse, barn och ungdom under 18 år. Per dygn	Dygn	50	50	-
Korttidsvistelse, vuxna. Per dygn	Dygn	100	100	-
Fritidsvistelse ungdom över 12 år. Dag/ månad	Dag/ mån	7/140	7/141	-
LSS-boende för barn under 18 år.	Månad/dygn	Mots. ett underhållsstöd/förälder	Mots. ett underhållsstöd/förälder	-
<b>Övrigt lfo</b>				
Besök på familjerådgivning.	Gång	150	150	-
Hvb. Behandling. Dygn	Dygn	80	80	-
HVB, Stöd och omvårdnadsboende. Dygn	Dygn	200	200	-

per år dag

0,2 av högsta avgift  
0,4 av högsta avgift  
0,6 av högsta avgift  
0,5 av högsta avgift  
0,75 av högsta avgift  
0,2 av högsta avgift

114 30 3420

Levereras som ett huvudmål, tillredning samt råvaror (40 %) tillredning. Leverans ingår. (27 kr är råvaror/ ingår ej i maxtaxa).  
råvarudel för lunch, huvudmål 40 procent av livsmedelskostnaden per dag.  
Omsorgsdel, 2 procent av maxtaxa per dag.

(10 procent av maxtaxa)

Avgiften fastställs till 2 procent av maxtaxan dag, resa tur och retur. Ingår i maxtaxa. Högsta avgift per månad motsvarande SL:s reducerade 30-dagarsbiljett.

I förekommande fall även logi.



Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## **Tjänsteutlåtande internkontrollplan 2021**

### **Förslag till beslut**

Internkontrollplan 2021 antas och överlämnas till kommunstyrelsen för information.

### **Ärendebeskrivning**

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll bidrar till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

- tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm följs
- tillförlitlig information ges om verksamheten och finansiell rapportering
- en ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet uppnås
- allvarliga fel och brister upptäcks eller elimineras.

### **Uppföljning och utvärdering**

Internkontrollplanen följs upp i samband med årsbokslutet.

### **Handlingar i ärendet**

- Tjänsteutlåtande, Agneta Franzén 2020-09-08
- Internkontrollplan 2021, Socialnämnden

### **Kopia på beslutet till:**

**För kännedom:** Kommunstyrelsen



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Internkontrollplan 2021**

**Socialnämnden**

## Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
2	Risکاناليس.....	4
3	Planering av uppföljning och åtgärder .....	7
3.1	Process: Styra, leda och utveckla verksamheten .....	7
3.2	Process: Bereda och fatta politiska beslut .....	7
3.3	Process: Administrera ekonomi .....	8
3.4	Process: Upphandla och köpa in .....	9
3.5	Process: Hantera allmänna handlingar och arkiv .....	10
3.6	Process: Hantera kompetensförsörjning .....	11
3.7	Process: Ge it-stöd .....	13
3.8	Risk: Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt .....	13
3.9	Risk: Att beslut inte omprövas i rätt tid .....	14
3.10	Risk: Överbeviljande .....	14
3.11	Risk: Att brister i underlag/massrapport leder till utanordning.(onödigt arbete)	15
3.12	Risk: Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande).....	15
3.13	Risk: Att beslutet inte kan verkställas på grund av resursbrist. ....	15
3.14	Risk: Överutförande .....	16
3.15	Risk: Underutförande.....	16
3.16	Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.	16
3.17	Risk: Avsaknad av avtalsuppföljning .....	17
3.18	Risk: Att underlagen för debitering inte är korrekta.....	17

# 1 Inledning

## Syfte

Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Den interna kontrollen innebär att på en rimlig nivå säkerställa att:

- *tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer mm 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 intern kontroll och arbetet med att hantera risker som negativt kan påverka att framtida målsättningar uppnås.

## Ansvar

Ansvaret för internkontroll finns reglerat i 6 kap. 6 § Kommunallagen (SFS 2017:725):

”Nämnderna skall var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.”

Kommunstyrelsen har som de andra nämnderna ansvar att se till att den interna kontrollen är tillräcklig i den egna verksamheten. Enligt 6 kap. 1 § Kommunallagen (SFS 2017:725) ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av kommunens eller landstingets angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet.

## Riskanalys och internkontrollplan

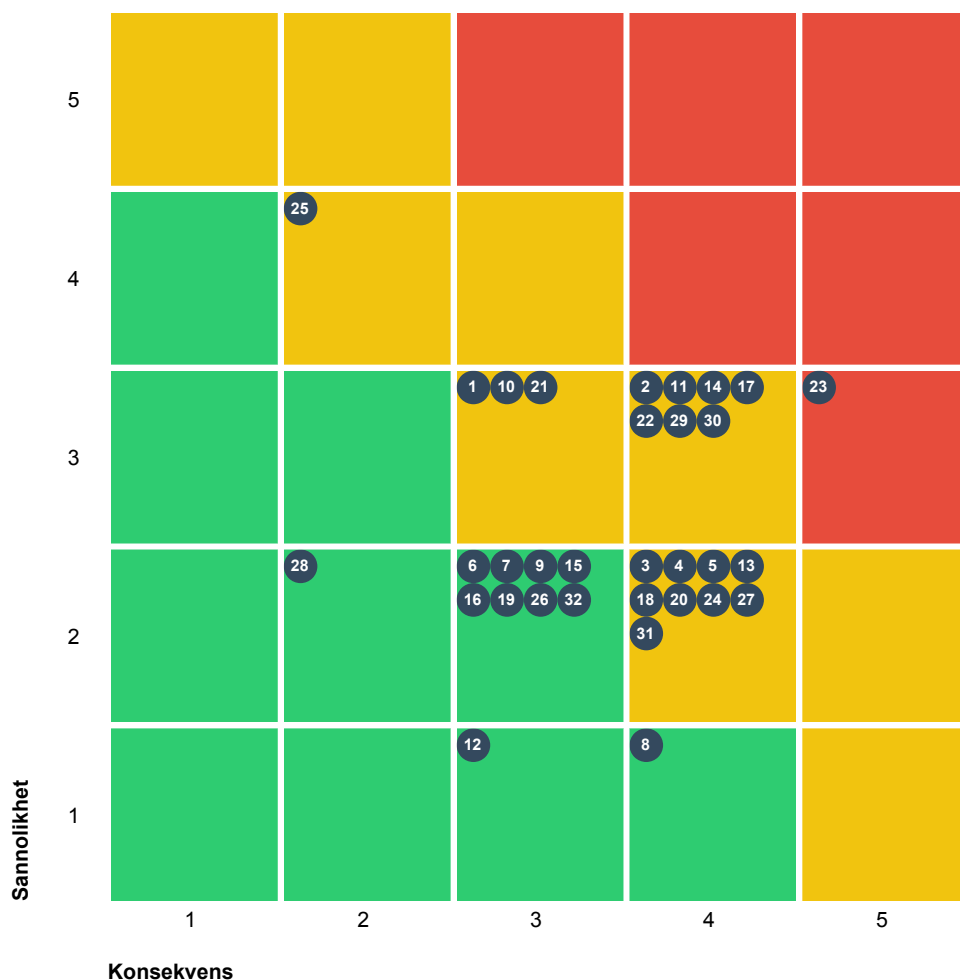
Internkontrollplanen upprättas utifrån en riskanalys som baseras på de processer/rutiner som finns inom kommunens olika verksamhetsområden. Vid riskanalys gör man en bedömning av sannolikheten för att olika risker skulle kunna inträffa samt en bedömning av vilka konsekvenser det skulle få om det sker.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

I flera fall finns risker som förekommer inom alla förvaltningar. Dessa risker finns då i alla nämnders internkontrollplaner, eftersom varje nämnd är ansvarig för sin internkontroll och de eventuella åtgärder som behöver vidtas. Riskernas sannolikhet kan dock bedömas olika av varje nämnd.

Riskanalysen ska omprövas varje år och en internkontrollplan ska fastställas av respektive nämnd i samband med beslut om mål och budget. Risker med riskvärde 2-6 (grön) behöver ej behandlas i internkontrollplanen.

Nämnderna ska i samband med årsredovisningen rapportera resultatet av den interna kontrollen till kommunstyrelsen.

## 2 Riskanalys



1 Kritisk 20 Medium 11 Låg Totalt: 32

Kritisk
Medium
Låg

Sannolikhet	Konsekvens
5 Mycket sannolik	Mycket allvarig
4 Sannolik	Allvarig
3 Möjlig	Kännbar
2 Mindre sannolik	Lindrig
1 Osannolik	Försumbar

Process	Nr	Risk	Konsekvens
Styra, leda och utveckla verksamheten	1	♦ Avväganden och inriktningsbeslut som inte leder till förmån för verksamheten.	Ifall planering av verksamheten inte bygger på omvärldsanalys, aktuell kunskap om ändring i lagar och föreskrifter samt praxis kan det leda till felaktigt hanterande av resurser
Bereda och fatta politiska beslut	2	♦ Delegeringsbeslut återrapporteras inte	Brister i delegeringsprocessen får bland annat konsekvenser för möjlighet att överklaga ett beslut.
Administrera ekonomi	3	♦ Attestreglerna efterlevs inte	Brister i attestförteckningen kan leda till att attestinstruktionen inte efterlevs och därav leder till lägre kostnadseffektivitet och i värsta fall direkta oegentligheter.

Process	Nr	Risk	Konsekvens
	4	◆ Ofullständig verifikation avseende förtroendekänsliga poster	Ofullständig verifikation som sker genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
	5	◆ Felaktigheter kundfakturerings	Felaktigheter vid kundfakturerings som sker systematiskt genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
Upphandla och köpa in	6	● Upphandlingsplan saknas	Köp av tjänster samt varor är inte upphandlade.
	7	● Låg avtalstrohet	Om inköp görs från annan leverantör än den staden har avtal med begås avtalsbrott. Avtalsbrott som sker systematiskt genom fusk eller oegentligheter kan medföra förtroendeskada och få ekonomiska konsekvenser.
	8	● Otillåtna direktupphandlingar	Otillåtna direktupphandlingar medför risk för böter och att staden tappar image och rykte.
	9	● Bristande dokumentation vid direktupphandlingar	Vid bristande dokumentation saknas underlag för beslut, betalning och internkontroll.
	10	◆ Bristande kvalitet och/eller felaktiga priser från leverantör/privat utförare	Medför risk att staden inte får förväntad kvalitet enligt avtal eller betalar högre pris än avtalat.
Hantera allmänna handlingar och arkiv	11	◆ Inträffad personuppgiftsincident	Genom att personuppgifter oavsiktligt eller olagligen förstörs, förloras, ändras eller kommer i orätta händer kan det innebära att någon förlorar kontroll över sina uppgifter eller att rättigheterna inskränks. Kan t ex handla om diskriminering, brott mot sekretess.
	12	● Att personuppgifter hanteras som inte är relevanta för ärendet.	Risken är överdokumentation och brister i förtroende.
	13	◆ Bristande diarieföring och arkivering	Bristande diarieföring och arkivering av handlingar medför att lagstiftning inte efterlevs och försvårar till exempel utlämning av allmän handling.
Hantera kompetensförsörjning	14	◆ Hög sjukfrånvaro	Ökad sjukfrånvaro påverkar verksamheten negativt genom bland annat minskad produktivitet.
	15	● Hög personalomsättning	Hög personalomsättning medför sämre effektivitet och minskad kontinuitet och därmed lägre kvalitet på verksamhet och service.
	16	● Bristande introduktion	Bristande introduktion medför längre tid innan medarbetaren är insatt i sina arbetsuppgifter, ruiner, policys med mera.
	17	◆ Felaktig rekrytering	Bristar i rekryteringsprocessen samt i dokumentation av rekryteringen kan medföra att den mest lämpade kandidaten inte blir vald. Kan ge misstanke om nepotism.
Säkerställa säkerhet och beredskap	18	◆ Hot mot personal eller politiker	Hot innebär konsekvenser för den drabbade personen och dess anhöriga. Hot mot politiker innebär i förlängningen också ett hot mot demokratin.
Informera och kommunicera	19	● Brister i tillgänglighet till invånare	Brister i tillgänglighet medför sämre service. Invånarna blir mindre nöjda med verksamheten och kan minska deras förtroende för kommunens tjänstemän.

Process	Nr	Risk	Konsekvens
Ge IT-stöd	20	◆ Bristande underhåll av verksamhetssystemen kan leda till försämrad handläggningsprocess,	Enskilda kan drabbas, kommunen kan tappa egenavgifter alt få vite.
	21	◆ Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt	Om behov inte kvarstår ska ärenden avslutas annars finns risk att verkställighet fortsätter (överbeviljande)
	22	◆ Att beslut inte omprövas i rätt tid	Indikationer om att behov inte kvarstår kan leda till resursslöseri.
	23	■ Överbeviljande	Saknas underlag/ alltför skyndsamt handläggning av ett ärende utan att följa rutiner, kan leda till att beslutet leder till överbeviljande av insatser.
	24	◆ Underbeviljande	Att vissa nödvändiga behov inte tillgodoses.
	25	◆ Att brister i underlag/massrapport leder till utanordning.(onödigt arbete)	Om underlagen är bristfälliga leder de till att det blir för lite intäkter eller att brukar får betala för mycket, även onödig administration.
	26	● Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande)	När det utförs insatser utan att det finns beslut leder till ökade kostnader som inte kan bokföras
	27	◆ Att beslutet inte kan verkställas på grund av resursbrist.	Icke verkställda beslut kan leda till vite. Nämnden ska följa upp att det finns resurser.
	28	● Överutförande	Risk för att insatser utförs som saknar myndighetsbeslut.
	29	◆ Underutförande	Den enskilde får inte stöd som den har rätt till.
	30	◆ Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.	Att besluten inte följer nya lagar och uppdaterad rättspraxis.
	31	◆ Avsaknad av avtalsuppföljning	Regelbunden avtalsuppföljning säkrar att verksamheterna får de som är avtalat.
	32	● Att underlagen för debitering inte är korrekta.	Är underlagen inte korrekta kan det leda till irriterade brukare samt administrativ tidspillan



### 3 Planering av uppföljning och åtgärder

För risker med höga eller medelhöga riskvärden (gult eller rött) planeras förebyggande åtgärder samt kontrollmoment och uppföljning. För risker med låga riskvärden (grönt) görs en bedömning om risken ska ingå i internkontrollplanen.

#### 3.1 Process: Styra, leda och utveckla verksamheten

**Risk: Avväganden och inriktningsbeslut som inte leder till förmån för verksamheten.**

##### Riskvärde



##### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Uppföljning av lokalförsörjningsplanen, volymer samt budget.	Juli

Förebyggande åtgärder
Arbete med lokalförsörjningsplanen, planeringsdagar, omvärldsanalys  — Ej påbörjad

#### 3.2 Process: Bereda och fatta politiska beslut

**Risk: Delegeringsbeslut återrapporteras inte**

##### Riskvärde



##### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Antal rapporterade delegeringsbeslut per nämnd	December

Förebyggande åtgärder	
Utbildning, information och påminnelse om att rapportera delegeringsbeslut  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Information och påminnelse ges via intranätet och muntligen vid t ex tjänstemannaberedning. Utbildning ges efter behov.  <b>Utförare av insatsen</b>

Förebyggande åtgärder	
Nämndsekreterare	

### 3.3 Process: Administrera ekonomi

#### Risk: Attestreglerna efterlevs inte

##### Riskvärde



##### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Kontering och attest stämmer med kontoplanen och attestordningen. Attestförteckningarna är fullständiga och uppdaterade.	Senast 30 juni samt 31 december.

Förebyggande åtgärder	
Utbilda nya chefer samt tydliggöra information på intranätet.	<b>Utförare av insatsen</b> Ekonomicontroller
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	

#### Risk: Ofullständig verifikation avseende förtroendekänsliga poster

##### Riskvärde



##### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Förtroendekänsliga poster är rätt konterade, har datum och syfte angett och deltagarlista bifogad.	Senast 30 juni samt 31 december.

Förebyggande åtgärder	
Löpande kontroll	<b>Beskrivning</b> Löpande kontroll sker i samband med utanordning av faktura. Den löpande kontrollen medför att risken för ofullständig verifikation (ex deltagarlista och syfte) minskar.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	
<b>Utförare av insatsen</b> Ekonomicontroller	

## Risk: Felaktigheter kundfakturerings

### Riskvärde

◆ 8

### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Korrekt utfärdade kundfaktureror	

Förebyggande åtgärder	
Alla förvaltningar tillämpar tvåhandsprincip vid kundfakturerings.  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Hur tvåhandsprincipen tillämpas i praktiken avgörs av respektive förvaltning.

## 3.4 Process: Upphandla och köpa in

### Risk: Låg avtalstrohet

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Avtalstrohet	Februari

Förebyggande åtgärder	
Information, utbildning och stöd från upphandlingsenheten  — Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Bland annat Information och utbildning att använda och hitta i avtalsdatabasen  <b>Utförare av insatsen</b> Upphandlingsenheten

### Risk: Bristande kvalitet och/eller felaktiga priser från leverantör/privat utförare

### Riskvärde

◆ 9

### Riskområde

Mål och effektivitet  
Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Regelbundna stickprov av kostnader samt avtal	November

Förebyggande åtgärder	
Information och utbildning för berörda Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Information sker bland annat vid överlämning av avtal  <b>Utförare av insatsen</b> Ekonomi- och upphandlingsenheten
Uppföljning av privata utförare enligt beslutade rutiner Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Gemensam process och rutiner finns för kommunen i enlighet med programmet för mål och uppföljning av privata utförare  <b>Utförare av insatsen</b> Avtalsansvarig
Vara/tjänst och pris stämmer med beställning/avtal Ej påbörjad	<b>Beskrivning</b> Kontroll sker löpande av respektive köpare/beställare  <b>Utförare av insatsen</b> Respektive köpare/beställare

### 3.5 Process: Hantera allmänna handlingar och arkiv

#### Risk: Inträffad personuppgiftsincident

##### Riskvärde

◆ 12

##### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Utvärdering av efterlevnad av dataskyddsförordningen	December
Loggning i verksamhetssystem	T2
Personuppgiftsincidenter	December

Förebyggande åtgärder	
Utveckling och förankring av rutiner enligt GDPR Pågående	<b>Beskrivning</b> Rutiner berör till exempel incidenthantering, lämna information, inhämta samtycke, tilldela behörighet, gallring, sociala medier mm.  <b>Utförare av insatsen</b> Respektive enhetschef

### Förebyggande åtgärder

Fortsatt utbildning för medarbetare och förtroendevalda

 Pågående

#### Beskrivning

Information och utbildning sker kontinuerligt efter behov

#### Utförare av insatsen

Kanslienheten

## Risk: Bristande diarieföring och arkivering

### Riskvärde

 8


### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Andel kompletta akter	December

### Förebyggande åtgärder

Följa rutin för att avsluta ärenden

 Ej påbörjad


#### Beskrivning

Registrator går igenom ärenden med handläggare inför att ärenden ska avslutas.

#### Utförare av insatsen

Registrator

Ta fram och besluta om processbaserade dokumenthanteringsplaner

 Ej påbörjad

#### Beskrivning

Alla nämnders dokumenthanteringsplaner ska bli processbaserade och följa kommunens gemensamma mall. Detta för att förbereda inför övergång till e-arkiv och för att göra informationshanteringen tydligare och mer effektiv.

## 3.6 Process: Hantera kompetensförsörjning

### Risk: Hög sjukfrånvaro

### Riskvärde

 12

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Sjukfrånvaro (%)	Varje tertial

Förebyggande åtgärder	
Kontinuerlig uppföljning, HR tillsammans med ansvarig chef	<b>Beskrivning</b> Sjukfrånvaron följs kontinuerligt och om den börjar stiga vid någon enhet stämmer HR-avdelningen av detta med ansvarig chef.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	<b>Utförare av insatsen</b> HR-enheten och ansvarig chef

## Risk: Hög personalomsättning

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Personalomsättning (%)	December

Förebyggande åtgärder	
Kontinuerlig uppföljning, HR tillsammans med ansvarig chef	<b>Beskrivning</b> Personalomsättning följs kontinuerligt och om den börjar stiga vid någon enhet stämmer HR-avdelningen av detta med ansvarig chef.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	<b>Utförare av insatsen</b> HR-enheten och ansvarig chef

## Risk: Bristande introduktion

### Riskvärde

● 6

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Andel nyanställda medarbetare nöjda med sin introduktion	Oktober

Förebyggande åtgärder	
Följa kartlagd gemensam process för att introducera nyanställd personal	<b>Beskrivning</b> Processen finns publicerad på intranätet. Checklistor mm finns.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	<b>Utförare av insatsen</b> Ansvarig chef

## Risk: Felaktig rekrytering

### Riskvärde

◆ 12

### Riskområde

Mål och effektivitet  
Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Fullständig dokumentation från genomförd rekrytering	December

Förebyggande åtgärder	
Följa kartlagd gemensam process för att rekrytera	<b>Beskrivning</b> Processen finns publicerad på intranätet. Checklistor mm finns
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	<b>Utförare av insatsen</b> Ansvarig chef

## 3.7 Process: Ge IT-stöd

**Risk: Bristande underhåll av verksamhetssystemen kan leda till försämrad handlägningsprocess,**

### Riskvärde

◆ 8

### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Granska avvikelser i Artvise (ärendehanteringssystem för systemförvaltning)	November

## 3.8 Risk: Att ärenden inte avslutas/ändras korrekt

### Riskvärde

◆ 9

### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Avslutade insatser	I samband med inlämnande av statistik.

Förebyggande åtgärder	
Granskning i verksamhetssystem	<b>Beskrivning</b> V.c granskar i samtliga verksamhetssystem och begär åtgärder vid förekommen brist.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad	

### 3.9 Risk: Att beslut inte omprövas i rätt tid

#### Riskvärde

◆ 12

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Har utförare informerat om att behoven är väsentligt ändrade.	Görs regelbundet, beroende på volymer och beslut.

Förebyggande åtgärder
Granskning i verksamhetssystem
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.10 Risk: Överbeviljande

#### Riskvärde

■ 15

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Har beslutet om att bevilja särskilt boende prövats mot andra insatser.	Årligen
Har underlagen för bifall om ekonomiskt bistånd prövats regelbundet.	T1
Insatser som avbokats	Årligen
Egenkontroll, ärendehantering	T2

Förebyggande åtgärder
Granskning i verksamhetssystem
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad



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

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Antal återkopplade fel/rättningar	Årets slut

Förebyggande åtgärder
Årlig sammanställning, återsrapportering till ansvarig chef.
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.12 Risk: Resurser tillförs som saknar beslut(överutförande)

#### Riskvärde

● 6

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Granska utförd tid mot beviljad tid inom hemtjänsten.	Månadsvis-
Granska/följa upp genomförandeplan	Tertialsvis

Förebyggande åtgärder
Regelbundna samverkansmöten
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

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

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Granska beslut som inte verkställs inom överenskommen tid	Årligen

#### Förebyggande åtgärder

Uppföljning av processer

Ej påbörjad

### 3.14 Risk: Överutförande

#### Riskvärde

● 4

#### Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Motsvarar beviljad tid det utförda	Minst varje kvartal

#### Förebyggande åtgärder

Uppföljning av insatser

Ej påbörjad

### 3.15 Risk: Underutförande

#### Riskvärde

◆ 12

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Genomgång av synpunkter och klagomål. Rapporterade brister.	Januari

#### Förebyggande åtgärder

Processuppföljning

Ej påbörjad

### 3.16 Risk: Att handläggning och beslut inte följer nationella mål, lagar och rättspraxis.

#### Riskvärde

◆ 12

## Riskområde

Lagar och föreskrifter

Kontrollmoment	När
Granska riktlinjer	Januari

Förebyggande åtgärder
Revidering av riktlinjer policys
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.17 Risk: Avsaknad av avtalsuppföljning

#### Riskvärde

◆ 8

#### Riskområde

Mål och effektivitet

Kontrollmoment	När
Årlig kontroll (stickprov) av upphandlad och nyttjad verksamhet	Mars

Förebyggande åtgärder
Uppföljning av utvärderingsarbetet
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad

### 3.18 Risk: Att underlagen för debitering inte är korrekta.

#### Riskvärde

● 6

#### Riskområde

Finansiell rapportering

Kontrollmoment	När
Årlig sammanställning av felaktig debitering.	Januari

Förebyggande åtgärder
Uppföljning av processarbetet
<input type="checkbox"/> Ej påbörjad



Socialförvaltningen  
Agneta Franzén  
Förvaltningschef

## **Socialnämndens lokalförsörjningsplan 2020-2040**

### **Förslag till beslut**

Socialnämndens lokalförsörjningsplan för 2020-2040 godkänns.

### **Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen besluta:**

Socialnämndens lokalförsörjningsplan överlämnas till stadsbyggnadsförvaltningen som underlag i stadens övergripande arbete med lokalförsörjning.

### **Ärendebeskrivning**

Enheten för myndighetsutövning har tagit fram en lokalförsörjningsplan som omfattar de verksamheter som omfattas av socialnämnden. Planen sträcker sig fram till år 2040 och beskriver de framtida behov av lokaler som socialnämnden bedöms ha och ska användas som underlag i stadens övergripande arbete med lokalförsörjning.

**För åtgärd:** Agneta Franzén, Socialchef



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Lokalförsörjningsplan 2020-2040**

**Socialnämnden**



## Innehåll

<b>1</b>	<b>Bakgrund och syfte .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Socialnämnden .....</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Äldreomsorg.....</b>	<b>3</b>
3.1	Nulägessituationen samt kommande behov.....	4
3.2	Särskilt boende (äldreboende) .....	4
3.2.1	Omvärldsanalys.....	4
3.3	Boenden i Vaxholm .....	7
3.4	Seniorboende .....	9
3.5	Växelvårdsboende .....	9
3.6	Hemtjänst.....	10
3.7	Dagverksamhet för äldre med kognitiv svikt.....	10
3.8	Öppen verksamhet .....	10
3.9	Personer med funktionsnedsättning.....	10
3.10	Nulägessituationen samt kommande behov .....	11
3.11	Bostad med särskild service för vuxna.....	11
3.12	Daglig Verksamhet, LSS.....	12
<b>4</b>	<b>Individ och familjeomsorg (IFO) .....</b>	<b>12</b>
<b>5</b>	<b>Nulägessituationen samt kommande behov .....</b>	<b>13</b>
5.1	Socialpsykiatri och missbruk boende .....	13
5.2	Daglig sysselsättning socialpsykiatri .....	13
5.3	Hem för vård och boende (HVB) vuxna och barn och ungdom.....	13
5.4	Behovsprövad öppenvård barn och ungdom .....	13
5.5	Ej behovsprövad öppenvård barn ungdom .....	13
5.6	Familjerätt .....	13
5.7	Familjerådgivning .....	14
5.8	Nyanlända och ensamkommande barn/ungdom.....	14

## 1 Bakgrund och syfte

Lokalförsörjningsplanen utgör ett planeringsunderlag till kommunfullmäktiges plan med mål och budget samt beslut kring ärenden om verksamhetslokaler och övriga lokalbeståndet.

Uppgifter som ligger till grund för behovsbedömningarna är främst kommunens befolkningsprognos samt kända kommande behov inom socialförvaltningens olika delar. Lokalförsörjningsplanen revideras årligen. Vid lämplig tidpunkt under året analyseras erfarenheterna, underlagen ses över, förändringar uppdateras och konsekvenserna belyses inför revideringen av lokalförsörjningsplanen. Det finns många osäkerhetsfaktorer som påverkar lokalförsörjningsplaneringen och bedömningar av framtida lokalbehov.

Exempel på faktorer som över tid kan ha betydelse för lokalförsörjningen är; förändring av befolkningsprognosen och befolkningsutvecklingen, ändrade flyttströmmar inom regionen, politiska beslut, antalet privata utförare som får tillstånd att bedriva verksamhet i kommunen, antalet ensamkommande flyktingbarn etc

## 2 Socialnämnden

Socialnämnden ansvarar huvudsakligen för äldreomsorg, stöd för personer med funktionshinder, individ- och familjeomsorg inklusive familjerätten, den kommunala hälso- och sjukvården samt uppgifter inom det bostadssociala området (bostadsanpassningsbidrag).

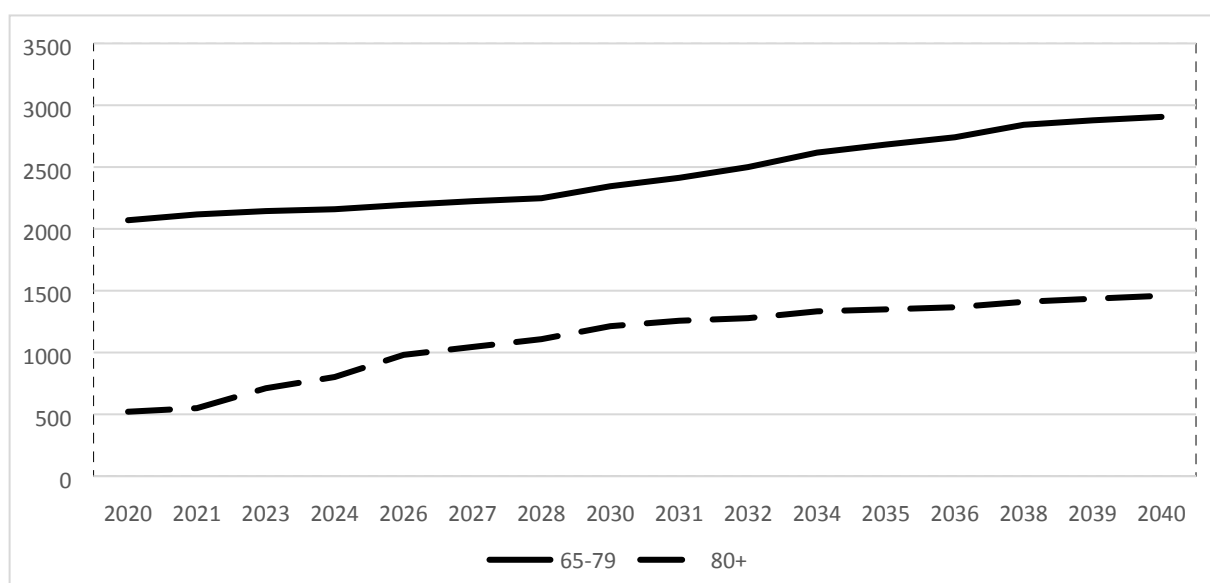
## 3 Äldreomsorg

Äldreomsorgen riktar sig till personer som är 65 år och äldre och som behöver stöd och hjälp i den dagliga tillvaron så att de kan leva tryggt och säkert. Stöd och hjälp till äldre personer ges enligt socialtjänstlagen (SoL).

Äldreomsorgen är en verksamhet med stort lokalbehov. Eftersom den enskildes behov skiftar kan äldreomsorgen erbjuda olika boendeformer. Särskilt boende för äldre är en boendeform till för personer med stora omvårdnadsbehov. För att få ett sådant boende krävs biståndsbeslut. Det finns olika inriktningar på särskilt boende som kognitiv sviktboende, omvårdnadsboende och växelboende. Individerna har egen bostad och tillgång till gemensamma utrymmen med personal dygnet runt.

Tillfälligt boende kan beviljas som växelvård för personer som har behov av omsorg och som avlastning för anhöriga.

I kommunens befolkningsprognos 2020-2035 indikeras en ökning av äldre i befolkningen. Speciellt inom gruppen 80 + sker en nära nog fördubbling av antalet i kommunen de närmaste åren enligt prognos. Gruppen har generellt ökat behov av stöd från socialnämnden i form av hemtjänst eller särskilt boende.

**Diagram över befolkningsprognos från 2020- 2040 (Statisticon 2020), antal personer**


### 3.1 Nulägesituationen samt kommande behov

Som framgår av tabellen nedan kommer andelen äldre i Vaxholms stad att öka från ca 21 % (år 2020) till ca 31 % (år 2040). Antalet personer över 80 år kommer nära nog tredubblas fram till 2040. En ökning som tar sin fart efter år vid 2025.

**Tabell över befolkningsutveckling från år 2020 (Statisticon 2019)**

Ålder	2020	2025	2030	2035	2040
<b>65-79</b>	2070	2167	2345	2682	2906
<b>80-100</b>	521	901	1213	1349	1459
<b>Andel 65+79 av befolkningen (%)</b>	17,2	17,7	18,9	21	22,1
<b>Andel 80+ av befolkningen (%)</b>	4,3	7,3	9,8	10,6	11,1

### 3.2 Särskilt boende (äldreboende)

#### 3.2.1 Omvärldsanalys

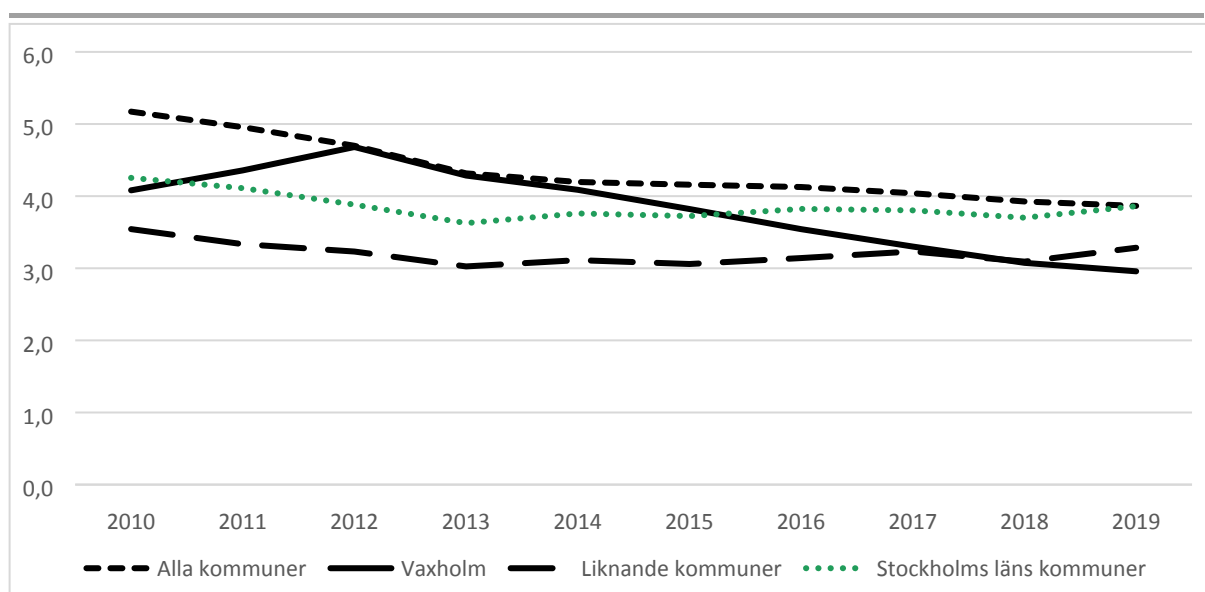
Andelen personer över 65+ som har behov av särskilt boende har minskat i riket de senaste åren. Vaxholm följer rikets övriga trend och har en servicegrad (*andel i befolkningen, 65+ som bor på ett särskilt boende*) som motsvarar liknande kommuner inom äldreomsorg. Totalt i riket uppges ca 85 500 personer bo på ett särskilt boende enligt Boverket. Den något lägre siffran som anges i



tabellen nedan beror på att några kommuner inte rapporterar sina uppgifter i Kolada (*kommun och landstingsdatabasen*).

Även medelåldern i Sverige ökat förefaller inte antalet demenssjuka öka i landet just nu. Det beror på att risken för att insjukna har minskat något. Risken ökar dock med stigande ålder, och när många fler i samhället är äldre om tio år kommer vård och omsorg att få utmaningar.

*Invånare 65+ i särskilda boendeformer, andel (%). (Kolada)*



Enligt SKR kan ett skäl till att minskningen vara att fler får stöd i form av hemtjänst i stället för särskilt boende och att hälsan hos den äldre delen av befolkningen har förbättrats de senaste 20 åren. En person över 80 år har bättre hälsa i dag än en person i befolkningsgruppen 80+ hade år 2000. Detta kan avläsas i form av ökad medellivslängd. I slutet av år 2019 bodde ca 3% av Vaxholms stads invånare 65+ i särskilda boendeformer. I slutet av september 2020 är andelen ännu lägre, ca 2,7 % och räknas boenden enbart inom kommunen är andelen 2,5 %. Att vissa brukare bor utanför kommunen kan bero på speciallösningar där behoven inte kan lösas i kommunen.

Faktiskt antal brukare som bor på ett särskilt boende i riket har minskat under tidsperioden. I tabellen nedan visas även antalet personer inom kommunens närområde (Täby, Vallentuna, Österåker, Danderyd inkl. Vaxholm dvs NO. kommuner).

*Brukare 65+ i särskilt boende äldre, antal (Kolada)*

	2010	2012	2014	2016	2018	2019	2020
<b>Riket</b>	91 333	87 621	85 824	86 798	83 788	84 412	-
<b>Stockholms läns kommuner (tot.)</b>	15900	15190	13804	14941	14892	13958	-
<b>N.O kommuner</b>	1131	1110	1205	1249	1341	1372	

<b>Vaxholm</b>	73	91	87	81	76	75	69*
----------------	----	----	----	----	----	----	-----

\*Varav tre brukare inte bor i kommunen

Enligt boverkets senaste kartläggning (2019) så finns det ca 85 300 särskilda boendeplatser i riket (*troligtvis fler eftersom vissa kommuner inte har rapporterat*). I dagsläget uppger ca 141 kommuner att det råder att är obalans på bostadsmarknaden i form av underskott av bostäder i form av särskilt boende. Tabellen nedan visar hur kommuner upplever situationen även inom några år.

*Ur Boverkets enkät (Bostadsmarknadsenkäten, BME 2019)*

	<b>Obalans på bostadsmarknad en - Underskott på bostäder - 2019</b>	<b>Balans på bostadsmarknad en – 2019</b>	<b>Obalans på bostadsmarknad en - Överskott på bostäder - 2019</b>	<b>Behovet av särskilda boende täckt inom 5 år.</b>
<b>Riket /antal svar</b>	109	139	28	171
<b>Stockholms län / antal svar</b>	13	10	3	21
<b>Danderyd</b>	ja	nej	nej	nej
<b>Täby</b>	ja	nej	nej	ja
<b>Vallentuna</b>	ja	nej	nej	ja
<b>Vaxholm</b>	ja	nej	nej	nej
<b>Österåker</b>	nej	ja	nej	nej

Av de kommuner i Stockholms län som uppger att de i dagsläget har överskott på bostäder är Salem, Lidingö och Stockholm. I tabellen nedan visas en beräknad jämförelse med grannkommuner i form av över/ underskott.

*Tabell (uppgifter avser år 2019) (Kolada/ Boverket)*

	<b>Särskilda boendeformer för äldre totalt</b>	<b>Brukare 65+ i särskilt boende äldre, antal</b>	<b>Underskott</b>	<b>Överskott</b>
<b>Stockholms län</b>	14180	13900	0	280
<b>Vallentuna</b>	208	135	0	73
<b>Österåker</b>	366	268	0	98
<b>Täby</b>	479	562	-83	0
<b>Danderyd</b>	292	332	-40	0
<b>Vaxholm</b>	78	75	0	3
<b>Summa N O kommuner</b>	1423	1372	0	51

Ett överskott visst överskott på bostäder kan rimligt. Det är svårt att ha en beläggingsgrad på 100 %. Lägenheter har en omsättning och det behövs tid för att flytta in eller renovering. Ett visst underskott, med rimlig kösituation är ur ett ekonomiskt perspektiv önskvärt.



Ett annat sätt att beskriva läget på för platssituationen för särskilt boende är att se på Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, median. Nedan visas ett urval av kommuner.

*Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, median (Kolada; egen rapportering)*

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Alla kommuner	41	45	43	42	44	48	47	48	44	58
Stock läns kom.	42	41	44	38	35	46	45	37	40	45
Stockholm	0	-	-	6	9	-	10	-	-	-
Danderyd	-	42	10	24	63	55	74	20	29	33
Täby	15	-	48	-	93	35	10	6	6	7
Vaxholm	83	-	71	-	-	152	127	20	66	70
Österåker	-	69	123	137	-	107	23	14	10	13
Vallentuna	-	-	-	-	-	-	-	34	81	43

En ökad väntetid märks i riket. För Vaxholms del, och näraliggande kommuner uppges väntetiderna ha minskat de senaste jämfört med 2015. Uppgifterna från Stockholm om väntetider, bekräftar vad som anges i Boverkets enkät om en kö i balans.

### 3.3 Boenden i Vaxholm

I Vaxholm stad finns tre särskilda boendeenheter enligt tabellen nedan:

**Tabell över kommunens platser inom Säbo**

Äldreboende	Antal platser
Borgmästargården	35+5 växelvårdsplatser (kognitiv svikt)
Cyrillus	27 (somatik)
Framnähagen	16 (kognitiv svikt)
Summa	83

Det senaste året har behovet av platser minskat för Vaxholms del. I dagsläget (september 2020) finns ingen kösituation. Även belägningsgraden har minskat. Trenden började redan 2018. Se tabell nedan.

**Belägningsgrad (egen uppgift procapita)**

	2016	2017	2018	2019	2020	2020/06
Borgmästaregården	0,99	0,97	0,97	0,95	0,83	0,71
Cyrillus	0,98	0,96	0,92	0,94	0,93	0,89

Framnåshagen	0,97	0,99	0,97	0,92	0,93	0,88
--------------	------	------	------	------	------	------

Mot bakgrund av den minskande beläggningsgraden samt den övergripande trenden i riket, ges exempel på olika servicenivåer. Nedan ges olika utfall för behov av platser om särskilt boende. I dagsläget är servicegraden ca 2,6 % för Vaxholms del.

**Olika exempel på utfall av servicegrad, andel av befolkning 65+**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
<b>2,6 %</b>	67	69	71	74	77	80	83	85	87	90	93
<b>2,8 %</b>	73	75	77	80	83	86	89	92	94	97	100
<b>3 %</b>	78	80	82	86	89	92	95	98	101	104	107
<b>3,2 %</b>	83	85	88	91	95	98	102	105	107	111	114

Eftersom befolkningen 80+ väntas öka betydligt kan ovan beräkning vara missvisande. Ett annat sätt att beräkna behovet är att dela upp gruppen i 65-79 år samt 80+. Beräkningen som visas i tabellen nedan utgår från dagens beläggningsgrad på Vaxholms stas äldreboende, dvs externa boendelösningar medräknas ej. Det bedöms rimligt att det alltid kommer att finnas ett behov av speciallösningar för vissa brukare mellan 2-3 brukare i för Vaxholms del.

I beräkningen justeras även behoven ner med en "preferensfaktor" som tar hänsyn till trenden att andelen 65+ som har rätt till ett särskilt boende minskat stadigt de senaste åren i riket. Orsakerna kan vara flera: Bättre anpassade bostäder, lättare att ge stöd i hemmen med t.ex hemtjänst, bättre hälsa i gruppen, förbättrade mediciner men även att många inom gruppen har en stark vilja att bo kvar hemma. Beräkningen utgår från faktisk beläggning september 2020.

**Tabell över möjligt platsbehov med nuvarande boenden till 2030**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2028	2030
<b>Antal personer 65-79 i befolkningen</b>	2070	2117	2123	2144	2159	2167	2194	2248	2345
<b>Antal personer 80+ i befolkningen</b>	521	550	621	711	802	901	981	1108	1213
<b>Antal brukare 65-79 med behov av särskilt boende</b>	13	13	13	13	12	12	12	11	11
<b>Antal brukare 80+ med behov av särskilt boende</b>	53	57	64	74	83	93	102	115	126
<b>Summa platsbehov</b>	<b>66</b>	<b>70</b>	<b>77</b>	<b>86</b>	<b>95</b>	<b>105</b>	<b>114</b>	<b>126</b>	<b>137</b>
<b>Platser inkl växelvårdsboende</b>	78	78	78	78+5 =83	83	83	83	83	83
<b>Platsbrist = negativt utfall</b>	+12	+8	+1	-3	-12	-22	-31	-43	-54

Som framgår finns det behov av ytterligare platser i takt med att kommunen växer. Behovet av ett nytt boende framträder först vid 2024/25.

#### Exempel på ett Byggscenario

År	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2028	2030
Platsbehov	66	70	77	86	95	105	114	126	137
Borgmästargården	35	35	35	35	35	0	0	0	0
Borgmästargården/ växelvård	0	0	0	5	5	0	0	0	0
Cyrellus	27	27	27	27	27	27	27	27	27
Framnåshagen	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Cyrellus/ växelvård	0	0	0	0	0	6	6	6	6
Nytt SÄBO 1	0	0	0	0	0	60	60	60	60
Platsbrist = <b>negativt utfall</b>	12	8	1	<b>-8</b>	<b>-12</b>	4	<b>-5</b>	<b>-17</b>	<b>-28</b>

Utifrån nuvarande befolkningsprognos samt trend bedöms behovet av planering av andra särskilt boende (Säbo 2) inte prioriterat i dagsläget.

Orsaken till att Borgmästaregården inte bör användas fortsättningsvis som särskilt boende är att dess lokaler är inte ändamålsenliga i dagsläget. De behöver anpassas för att kunna ge en bra och säker omsorg men även för att kunna drivas effektivt ur ett personalperspektiv. Kan lokalerna anpassas till behoven utan att rivas bör det utredas ur ett kostnadsperspektiv att behålla lokalerna. Det finns fördelar ur ett organisationsperspektiv att ha boendeenheter samlade inom ett område.

I exemplet kan växelvårdsplatserna användas som permanenta platser. Nytt säbo 1 bör ha 60 platser ut ett kostnadsperspektiv. Det är även viktigt att inte ha tomplatser. Varje tomplats innebär förlorade hyresintäkter samt svårigheter att bedriva kostnadseffektiv omsorg avseende planering av personal.

### 3.4 Seniorboende

Det är många äldre som efterfrågar seniorboende i Vaxholm. Kötiden till befintliga seniorboenden är uppemot 8-10 år i dagsläget. Seniorboende är inte socialnämndens ansvar, då det inte är en biståndsbedömd insats. Ett seniorboende är tillgänglighetsanpassat och möjliggör närhet till service och samvaro i högre grad.

### 3.5 Växelvårdsboende

Utifrån tillsyn från IVO har platserna på Borgmästargården anpassats så att de uppfyller kraven. Flerbäddsrums har ombildats till fem enkelrumsplatser. Antal platser bedöms vara tillräckligt de kommande åren.

### 3.6 Hemtjänst

I dagsläget är behovet av lokaler tillgodosett. Eventuella politiska beslut om kommunalisering av hemsjukvård ger krav på nya lokaler för ny arbetsgrupp.

### 3.7 Dagverksamhet för äldre med kognitiv svikt

För närvarande är dagverksamheten uppdelat i två lokaler, Borgmästaregården samt Kanonen. En sammanslagen verksamhet skulle i dagsläget öka effektiviteten och tillgängligheten. Det bör utredas möjligheten till sammanslagning av de olika verksamheterna till en gemensam lokal. I samband med framtida nedläggning av Borgmästargården behöver lokal för den dagverksamheten tillgodoses.

### 3.8 Öppen verksamhet

I dagsläget bedöms ändamålsenliga lokaler finnas (Träffpunkt kanonen, Hamngatan).

### 3.9 Personer med funktionsnedsättning

Inom områdets uppgift ligger att svara för insatser till funktionsnedsatta personer under 65 år samt för personer som omfattas av Lagen om stöd och service till vissa personer (LSS)

Stöd och hjälp till personer med funktionsnedsättning kan ges enligt två lagar – Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionsnedsatta (LSS). Enligt SoL har den som inte själv kan tillgodose sina behov eller få dem tillgodosedda på annat sätt rätt till bistånd av socialnämnden för sin försörjning (försörjningsstöd) och för sin livsföring i övrigt. LSS är en rättighetslag och vänder sig till den som omfattas av någon av nedan beskrivna personkretsar enligt 1 § LSS.

- Personkrets 1: Personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
- Personkrets 2: Personer med betydande och bestående begåvningsmässig funktionsnedsättning efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
- Personkrets 3: Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed omfattande behov av stöd eller service.

Personer med funktionsnedsättning har enligt LSS rätt att ansöka om insatser såsom personlig assistans, ledsagarservice, avlösarservice i hemmet, kontaktperson, korttidsvistelse utanför det egna hemmet, korttidsutrymning för skolungdom över 12 år, familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar, bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad samt daglig verksamhet. Bostad med särskild service enligt LSS-Bostäderna ska uppfylla den standard som anges i Boverkets byggregler (BBR) och kan ibland även behöva anpassas till hyresgästens enskilda behov.

Gruppboende är en boendeform som består av 4-6 lägenheter grupperade kring gemensamma utrymmen. Gruppboendet ska vara ett bostadsalternativ för personer med funktionsnedsättning, som har ett så omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov att det behövs tillgång till personal dygnet runt. Gruppboendet i Vaxholm innefattar 6 lägenheter.

Bostad med särskild service är en boendeform där lägenheterna ligger nära varandra (i samma byggnad eller närliggande fastigheter) och som ger boende tillgång till gemensam service i form av måltider, personlig service eller omvårdnad. En servicebostad består vanligtvis av ca 10-12 st. lägenheter. I Vaxholm består den av 11 lägenheter.

Daglig verksamhet kan ges den som har utvecklingsstörning, förvärvad hjärnskada, autism eller autismsliknande tillstånd möjlighet till personlig utveckling, stimulans, gemenskap och sysselsättning. Kravet är att man är i yrkesverksam ålder, saknar förvärvsarbete och inte går någon annan utbildning.

### 3.10 Nulägesituationen samt kommande behov

I riket har behov av insatser inom området LSS som andel av befolkningen ökat från 2012 med 111 100 personer till 118 100 personer 2017. Ca 0,5 % av befolkningen i Vaxholm stad har behov av LSS-insatser och ca 0,15 % av befolkningen har idag behov av boende med särskilt stöd och service. Mot bakgrund av den beräknade befolkningsökningen ser behovet ut som enligt tabell nedan:

**Tabell över beräknat behov av platser för vuxna i bostad med särskild service:**

År	2020	2025	2030	2035
Antal	21	23	24	25

### 3.11 Bostad med särskild service för vuxna

Idag finns det totalt två olika boenden (Fredriksstrandsvägen och Ullbergsvägen) om totalt 17 platser som drivs av Oliva Omsorg på uppdrag av kommunen. Utöver dessa platser finns tre personer placerade utanför kommunen. I Dagsläget saknas behov av att utöka platser.

Till detta tillkommer behov av bostad med särskild service för barn. Idag finns ett barn som bor på ett LSS-boende för åldersgruppen. När behov uppstår köps plats utanför kommunen alternativt att familjehem erbjuds.

En del av anhöriga till personer med funktionsnedsättning önskar att deras vuxna barn inte flyttar hemifrån så länge de själva orkar ta hand om dem. Detta innebär att det idag bor vuxna personer med funktionsnedsättning hemma hos sina åldriga föräldrar men att behov av stöd kan uppstå akut. När en person flyttar in på ett LSS-boende blir placeringen ofta livslång, vilket innebär att det är låg omsättning på boendeplatserna. Det är få personer som har behov av insatsen, men på sikt kommer det att löna sig att tillskapa ett till LSS-boende för målgruppen i kommunen. I avvaktan på att ett boende finns på plats måste köpta platser i andra kommuner komma till, vilket ofta är mer kostsamt än att ordna med plats i hemmakommunen.

Tabellens siffror nedan bygger på personer som är kända inom myndighetsavdelningen och aktuella för andra insatser i Vaxholm stad (LSS-insatser eller särskola). Att göra en uppskattning utifrån faktiska behov för ett längre perspektiv är inte möjligt att genomföra.

**Tabell över beräknat behov av platser, (uppgifter från barn-utbildningsnämnden)**

Daglig Verksamhet /bostad med	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026

<b>särskild service</b>							
Summa	2	0	1	1	2	0	4

### 3.12 Daglig Verksamhet, LSS

Idag finns daglig verksamhet i Vaxholm stad för personer som har stora och omfattande omvårdnadsbehov. Det är Oliva omsorg som driver den dagliga verksamheten på Rindö (stora omvårdnadsbehov, upplevelsebaserad) och på Hamngatan (arbetsinriktning).

15 personer har sin dagliga verksamhet i staden. Utöver det finns det 10 personer som har daglig verksamhet av olika anledningar i andra kommuner vilket betyder att det finns behov av att utöka den dagliga verksamhet som är belägen inom kommunen.

Verksamheten på Rindö behöver flyttas till en lokal i närområdet som är anpassad till målgruppens behov och som minskar brukarnas restid. Av det skälet har kommunstyrelsen gett till uppdrag till nämnden för teknik, fritid och kultur att prioritera arbetet med att ordna lokaler på Vaxön.

Tabellen ovan under rubriken för bostad med särskild service, redogörs även för antalet personer som går ut gymnasiesärskolan samt personer som har insatser från myndighetsavdelningen under åren 2018 - 2026 och som förväntas ansöka om insatsen daglig verksamhet. Till detta antal tillkommer personer med neuropsykiatriska diagnoser som ofta inte är kända inom avdelningen sedan tidigare. Senaste åren visar att antalet personer med neuropsykiatriska diagnoser som ansöker om daglig verksamhet ökar. Det är inte bara unga personer utan även personer som i vuxen ålder som får diagnoser inom autismspektrum och därmed har rätt att ansöka om daglig verksamhet enligt LSS.

En del av de personer som ansöker om daglig verksamhet har varit inskriven i arbetsförmedlingen eller har haft ett arbete. Att göra en uppskattning för ett längre perspektiv är inte möjligt att genomföra, då arbetsmarknad och försäkringskassans arbete påverkar behovet av daglig verksamhet i kommunen.

## 4 Individ och familjeomsorg (IFO)

Till individ- och familjeomsorgens (IFO) uppgifter hör att vara väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen, att i samarbete med andra aktörer främja goda miljöer i kommunen och att svara för att utreda, besluta och följa upp vård och insatser till familjer och enskilda som söker bistånd. Inom IFO ingår ekonomiskt bistånd, missbruk, familjerätt, socialpsykiatri, barn- och unga och arbete kring ensamkommande och nyanlända medborgare. De lagar som främst styr verksamheten är:

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Föräldrabalken (FB)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)



Individ- och familjeomsorgen ska under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser. Verksamheten ska bygga på respekt för människors rätt till självbestämmande och integritet. Vid alla åtgärder som rör barn ska barnets bästa komma i främsta rummet.

## **5 Nulägesituationen samt kommande behov**

### **5.1 Socialpsykiatri och missbruk boende**

Inom socialpsykiatrin finns idag inget boende i Vaxholm stad. När behov finns köps platser i andra kommuner.

Ett antal personer bor på institutionsvård för målgruppen missbruk och kan behöva en första lägenhet vid utskrivning i form av en träningslägenhet med ett socialt kontrakt. Antalet träningslägenheter är få i kommunen och behöver utökas. Av de personer som nu befinner sig på institutionsvård har ungefär hälften behov av träningslägenhet med socialt kontrakt.

Träningslägenheter och lägenheter med sociala kontrakt behövs för att tillgodose behovet av bostad med stöd för personer som kan klara ett eget boende med boendestöd. Idag finns tre-fem träningslägenheter för målgruppen.

### **5.2 Daglig sysselsättning socialpsykiatri**

I dagsläget finns ingen verksamhet för målgruppen i kommunen. Ett tiotal platser köps utanför kommunens gränser. Vissa mindre aktiviteter sker tillsammans med föreningsliv och boendestödsgrupp. En dagverksamhet och träffpunkt för målgruppen skulle kunna minska psykisk ohälsa och behovet av insatsen boendestöd. Det är viktigt att en lokal finns centralt på Vaxön.

### **5.3 Hem för vård och boende (HVB) vuxna och barn och ungdom**

Inom detta område bedömer inte förvaltningen att det finns behov av egna lokaler. Det rör ett mindre antal brukare till vilka platser köps från utförare belägna på annan ort. För denna målgrupp är det inte sällan en fördel för utfall av insats om placeringen lokaliseras utanför hemkommunen.

### **5.4 Behovsprövad öppenvård barn och ungdom**

I dagsläget finns inget behov av lokaler inom kommunen för denna insats. Ett litet antal placeringar har gjorts i träningsboenden hos privat aktörer.

### **5.5 Ej behovsprövad öppenvård barn ungdom**

I dagsläget finns inget behov av lokaler inom kommunen för denna insats.

### **5.6 Familjerätt**

Idag saknas behov i av lokaler för verksamheten.

### 5.7 Familjerådgivning

Denna tjänst köps av Söderstöd i dagsläget. Detta fungerar bra och det finns fördelar av integritetsskäl med att denna verksamhet är lokaliserad på annan ort.

### 5.8 Nyanlända och ensamkommande barn/ungdom

Idag finns ett antal nyanlända vuxna samt ensamkommande barn som får boende och insatser från socialtjänsten på boenden för nyanlända.

Ett antal ensamkommande barn är placerade på HVB- hem, stödboende eller familjehem i och utanför kommunens gränser. Nedan tabell beskriver mottagandet för samtliga.

#### *Migrationsverket. Anvisning-till-kommuner-och-bosättning, 2020.*

Kommuner (länsvis)	Folkmängd per 31 dec 2019	Kommuntal 2019	Mottagna 2019 (inkl. anvisade)	Kommuntal 2020	Mottagna 2020 t.o.m. juni
Vaxholm	12 003	28	30	24	3

Nyanlända som bott i kommunen har skyldighet att själv ordna med boende efter etableringstidens två år. Utifrån rådande bostadsbrist i Stockholmsområdet är det lång kö till hyresrätter. Marknaden genererar även höga bostadspriser vid ett förvärv. En risk är att ett antal personer inte kan ordna med eget boende efter två år. I de fall personerna inte har ordnat eget boende kan de ansöka hos socialförvaltningen om tillfälligt boende som övriga bostadslösa kommuninvånare.

I dagsläget har socialförvaltningen tillgång till ca 40 bostäder som kan tillgodose behovet från 78 till 97 personer för målgruppen. En stor del av tillgången av boenden är inte permanent lösningar i form av paviljonger. En mer långsiktig lösning behöver utredas.

Är andelen familjer hög bland de mottagna kan upp till ca 110 boendeplatser tillhandahållas. I dagsläget tillgodoses behoven och ca 16 bostäder (ca 35 boplatser) är tomma. Av gruppen nyanlända som kom 2017 har i princip samtliga skaffat eget boende. Ett förhållande som inte bedöms rimligt för mottagna under 2018/19.

Eftersom andelen familjer/ensamhushåll eller grad av utbildning på den nyanlända inte går att veta är svårt prognostisera behovet av boenden. Generellt har kvotflyktingar, i den sammansättning som vi ser hittills, en större utmaning att bli självförsörjande på grund av fysiska/psykiska besvär och en högre grad av skriv- och lässvårigheter.

Boendesituationen följs upp regelbundet och utifrån nuvarande planeringsarbete och analys bedöms en bristsituation uppstå redan under 2022/23.



Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## Sammanträdestider för socialnämnden och sociala utskottet 2021

### Förslag till beslut

Socialnämndens och det sociala utskottets sammanträdestider för år 2021 fastställs till:

19 januari (endast utskott), 16 februari, 16 mars, 27 april, 25 maj (strategidag), 15 juni, 24 augusti, 21 september, 19 oktober (endast utskott), 9 november samt 14 december.

Starttiden för nämndens sammanträden fastställs till 18:00 och för sociala utskottet 16:30.

### Ärendebeskrivning

Kommunledningskontoret har utarbetat förslag till sammanträdestider för år 2021. Styrande datum för beredning av ärenden till sammanträden har varit de månader som fastslagits i kommunallagen, bl.a. för skattesats och bokslut. Förslaget har tagits fram även med de krav den beslutade budget- och bokslutsprocessen ställer och har i så stor utsträckning det är möjligt tagit hänsyn till skollov etc.

I enlighet med den av fullmäktige beslutade beredningsprocessen kommer kommunledningskontoret även ta fram datum för ordförandeberedning och datum för inlämnande av handlingar till förvaltningen. Ärenden, som inte är beredda, får väckas vid sammanträden enligt arbetsordningen för respektive utskott, nämnd eller styrelse, men bereds till nästa sammanträde om det inte är ett rent informationsärende. Kommunledningskontoret har även föreslagit datum, som den beslutade budget- och bokslutsprocessen innebär tidsmässigt för övriga nämnder.

Sammanträdena för nämnderna föreslås börja kl. 18:00.

### Handlingar i ärendet

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-09-01

### Kopia på beslutet till:

För åtgärd: Johanna Frunck, klk



Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## **Remissvar- Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete**

### **Förslag till beslut**

**Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta:**

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete antas.

### **Ärendebeskrivning**

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetlagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

Kommunstyrelsens arbetsutskott beslutade 2020-08-26 att förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.

Inom socialnämndens ansvarsområde innebär policyn inga åtaganden som inte sedan tidigare är definierade i lag. Förvaltningen ställer sig positiv till att kommunen genom att samla och synliggöra kommunens skyldigheter i en gemensam policy arbetar för att stärka och garantera de nationella minoriteternas rättigheter.

Med hänvisning till ovanstående föreslår socialförvaltningen att socialnämnden föreslår kommunstyrelsen tillstyrka kommunfullmäktige besluta att policyn antas.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-09-01

Tjänsteutlåtande, kommunstyrelsen, 2020-06-26

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete

Beslut, KSAU, 2020-08-26

### **Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Kommunstyrelsen



**VAXHOLMS  
STAD**

# **Policy för Vaxholm stads minoritetspolitiska arbete**

**Kommunfullmäktige xxxx-xx-xx §x**



## Innehåll

Inledning .....	3
Mål .....	3
Syfte .....	3
Information om rättigheter.....	4
Delaktighet och inflytande .....	4
Användning av minoritetsspråk i kontakter med Vaxholms stad .....	4
Minoritetsspråk i grundskola och grundsärskola .....	4
Bibliotek och kultur .....	4
Minoritetsspråk inom äldreomsorg .....	4
Uppföljning .....	4



## **Inledning**

Utgångspunkten för de svenska bestämmelserna om nationella minoriteters rättigheter är internationella överenskommelser såsom FN:s förklaring om de mänskliga rättigheterna samt Europeiska konventionen angående skydd för de mänskliga rättigheterna och de grundläggande friheterna (Europakonventionen).

I Sverige finns fem nationella minoriteter; judar, romer, samer, sverigefinnar och tornedalingar. Det är upp till varje individ att själv avgöra om denna anser sig tillhöra en eller flera nationella minoriteter. Detta benämns som självidentifikationsprincipen och innebär att samhället inte kan ställa några krav på att någon ska styrka sin tillhörighet.

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk innehåller bestämmelser om nationella minoriteter, nationella minoritetsspråk, förvaltningsområden, rätten att använda minoritetsspråk hos förvaltningsmyndigheter och domstolar samt bestämmelser om äldreomsorg. Enligt lagen ska kommuner anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och ska på begäran lämna uppgifter om antagna mål och riktlinjer till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Rättigheterna för minoriteter och minoritetsspråk återgivs även i annan lagstiftning. I skollagen (2010:800) anges rätten till modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk. I socialtjänstlagen (2001:453) anges att en kommun ska verka för att det finns tillgång till personal med kunskap i de nationella minoritetsspråken där det behövs i omvårdnaden av äldre människor. I bibliotekslagen (2013:801) anges att biblioteken ska ägna särskild uppmärksamhet åt de nationella minoriteterna bland annat genom att erbjuda litteratur på de nationella minoritetsspråken. I diskrimineringslagen (2018:567) framgår att det är förbjudet att missgynna någon på grund av personens etniska tillhörighet. De nationella minoritetsspråken anges i språklagen (2009:600) och är finska, jiddisch, meänkieli, romani chib och samiska.

För språken finska, meänkieli och finska finns av regeringen fastställda förvaltningsområden. För de tre språken finns utökade skyldigheter för kommuner, framförallt för de kommuner som ingår i ett förvaltningsområde. Vaxholms stad ingår inte i något förvaltningsområde.

## **Mål**

Vaxholms stad ska främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

## **Syfte**

Syftet med policyn är att genom nedanstående övergripande riktlinjer inom olika områden synliggöra kommunens skyldigheter och därigenom säkerställa att Vaxholms stad garanterar de nationella minoriteternas rättigheter.





### **Information om rättigheter**

Information om de nationella minoriteternas rättigheter ska finnas tillgänglig på kommunens hemsida, [www.vaxholm.se](http://www.vaxholm.se)

### **Delaktighet och inflytande**

Vaxholms stad ska inom samtliga nämnders ansvarsområden ge nationella minoriteter möjlighet till inflytande i frågor som berör dem och så långt det är möjligt samråda med minoriteterna i sådana frågor.

Barns och ungas möjlighet till inflytande och samråd i frågor som berör dem ska särskilt främjas.

### **Användning av minoritetsspråk i kontakter med Vaxholms stad**

Om det finns personal som behärskar finska, meänkieli eller samiska och som vill använda språket i tjänsten, ska enskilda personer erbjudas att använda språken vid muntliga och skriftliga kontakter som rör ett enskilt ärende.

Vaxholms stad ska arbeta för att ha kunskap om medarbetares kunskaper i minoritetsspråk.

### **Minoritetsspråk i grundskola och grundsärskola**

Barn- och utbildningsnämnden ska erbjuda elever i grundskolan och grundsärskolan som tillhör någon av de nationella minoriteterna modersmålsundervisning i elevens nationella minoritetsspråk.

### **Bibliotek och kultur**

De nationella minoriteternas språk och kultur ska vara en integrerad del i Vaxholms stads biblioteksverksamhet bland annat genom att erbjuda litteratur på minoritetsspråken.

Erbjuder kommunen föreningsbidrag ska de nationella minoriteterna informeras om möjligheten till att bilda föreningar och söka bidragen.

### **Minoritetsspråk inom äldreomsorg**

Om det finns personal som behärskar något av minoritetsspråken och som vill använda språket i tjänsten ska socialnämnden erbjuda den som önskar att få hela eller delar av den service och omvårdnad som erbjuds inom ramen för äldreomsorg av personal som behärskar språket.

Om det finns personal som behärskar minoritetsspråken ska socialnämnden beakta de äldres behov av att upprätthålla sin kulturella identitet.

### **Uppföljning**

Kommunstyrelsen är ansvarig för att vid behov följa upp och föreslå revideringar av policyn. Nämnderna ska utifrån respektive ansvar påtala behov av revideringar i policyn för kommunstyrelsen .



Kommunledningskontoret  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## **Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete**

### **Förslag till beslut**

Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut

1. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.
2. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.
3. Förvaltningen ska återkomma till kommunstyrelsen efter eventuellt inkomna synpunkter med ett slutgiltigt förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete.

### **Ärendebeskrivning**

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetslagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

För att möjliggöra för nationella minoriteter till inflytande i Vaxholms minoritetspolitiska arbete föreslår förvaltningen att förslag till policy ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.



**Handlingar i ärendet**

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete  
Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-06-26

**Kopia på beslutet till:**

**För åtgärd:** Socialnämnden  
Barn- och utbildningsnämnden  
Nämnden för teknik, fritid och kultur



## § 27 Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete

### Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut

1. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete skickas på remiss till barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden samt till nämnden för teknik, fritid och kultur.
2. Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.
3. Förvaltningen ska återkomma till kommunstyrelsen efter eventuellt inkomna synpunkter med ett slutgiltigt förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete.

### Ärendebeskrivning

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetslagen) har gällt i Sverige sedan januari 2010. Lagen beskriver vilka rättigheter som minoriteterna har i hela landet och inom de speciella förvaltningsområden som finns för finska, meänkieli och samiska. Samtliga kommuner och andra myndigheter är skyldiga att informera minoriteterna om deras rättigheter. De är också skyldiga att skydda minoriteternas språk och kultur och särskilt viktigt är barns och ungas rätt att få utveckla sitt språk och sin kultur. Dessutom är kommuner och andra myndigheter skyldiga att ge minoriteterna inflytande i frågor som berör dem.

Från den 1 januari 2019 är lagen reviderad så att rättigheter och skyldigheter stärkts ytterligare. Kommunerna är sedan 2019 skyldiga att anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och dessa ska på begäran kunna lämnas ut till den myndighet som har uppföljningsansvar för lagen.

Förslag till policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete är framtagen för att säkerställa att Vaxholm i enlighet med aktuell lagstiftning arbetar för att främja de nationella minoriteternas rättigheter, skydda de nationella minoritetsspråken samt främja de nationella minoriteternas möjligheter att behålla och utveckla sin kultur.

För att möjliggöra för nationella minoriteter till inflytande i Vaxholms minoritetspolitiska arbete föreslår förvaltningen att förslag till policy ska publiceras på Vaxholms stads hemsida med möjlighet för personer som tillhör en nationell minoritet att inkomma med synpunkter inför antagande.

### Yrkanden

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

### Handlingar

Policy för Vaxholms stads minoritetspolitiska arbete  
Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-06-26

### Kopia på beslutet till

För åtgärd: Socialnämnden  
Barn- och utbildningsnämnden  
Nämnden för teknik, fritid och kultur



Socialförvaltningen  
Johanna Frunck  
Nämndsekreterare/utredare

## **Redovisning av delegeringsbeslut 2020-09-22**

### **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 2020-09-22 finns inga delegeringsbeslut att redovisa.

### **Handlingar i ärendet**

Tjänsteutlåtande, Johanna Frunck, 2020-08-28

SOLMS AD SOCIALNÄMNDEN									
			Uppdaterad 2020-08-28				SN 2020/3.009		
<b>Utestående uppdrag till förvaltningen</b>									
<b>Uppgifter markerade med * är obligatoriska</b>									
Rubrik*	Beskrivning*	Beslutsdatum*	Status	Förvaltningens kommentar	Förvaltning	Uppskattad tidsåtgång (intern)	Uppskattade externa kostnader	Klart senast*	
Förvaltningen ska vid behov och minst kvartalsvis informera socialnämnden kring drift, åtgärder och uppföljningar på Vaxholms äldreboende.		2019-06-11							
Internaluppkoppling Vaxholms äldreboende	Förvaltningen återrapporterar en utvärdering av gästnätet för nämnden i december 2020.	2019-11-12							2020-12-31
I del fall KF beslutar att förlänga bostadskontrakten för nyanlända förlängs ska en utvärdering ske vid slutet av 2020.		2019-11-12							2020-12-31
Socialnämnden ska få återrapportering kring "insatser stimulansmedel psykisk ohälsa 2020".		2020-05-26							
Förvaltningen ska återkomma med en utvärdering kring Covid-19		2020-08-25							