



Kungsörs kommun

KALLELSE

Datum
2019-04-15

OBS!
Tidigare start!

Sammanträdande organ

Tid

Plats

Socialnämnden

Tisdagen den 23 april 2019, kl. 13.00

Hellqvistsalen, kommunhuset

Förslag till justerare:

Yrjö Björkqvist

Förslag till ersättare för justerare:

Eleonor Westlund

Förslag till tid och plats för justering:

Onsdagen den 24 april 2019, klockan 16.00 på kansliet

Ärende Information

Dnr

- | | | |
|---|---|------------|
| 1 | • Presentation av ny enhetschef | |
| 2 | • Information från förvaltningen bl.a. <ul style="list-style-type: none">- Habiliteringsersättning- Kostnader för matinköp | SN 2019/10 |

Ärenden till kommunstyrelsen/kommunfullmäktige

- -

Ärenden till socialnämnden

- | | | |
|---|--|-------------------------|
| 3 | Detaljbudget 2019 | SN 2018/46 |
| 4 | Budget 2020-2023 | SN 2019/71 |
| 5 | Budgetuppföljning per den 31 mars 2019 | SN 2019/32 |
| 6 | Gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter | SN 2019/11 |
| 7 | Pågående projekt – TES och nyckelfritt | SN 2017/212, SN 2019/16 |
| 8 | Pågående projekt – Äldreomsorgsplanen | SN 2018/68, SN 2019/16 |

Anmälningssärenden

- | | |
|----|-------------------------------|
| 9 | Meddelanden delegationsbeslut |
| 10 | Meddelanden |

Övrigt

Linda Söder-Jonsson
Ordförande

Socialnämnden

2019-04-23

§

Presentation av ny enhetschef

Nya enhetschefen i hemtjänsten Isabella Piva Hultström presenterar sig

Justerandes sign	Protokollsutdrag till
Utdragsbestyrkande	

Socialnämnden

2019-04-23

§

Information från förvaltningen (SN 2019/10)

De viktigaste övergripande händelserna, för vård- och omsorg samt för individ- och familjeomsorg under mars 2019 har sammanställts.

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Sammanställning 2019-04- – Periodens viktigaste händelser mars 2019

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger informationen till handlingarna.

Punkten kommer att kompetteras muntligt vid sammanträdet med bl.a. information om

- habiliteringsersättning och

- kostnader för matinköp

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	



Kungsörs kommun

Socialförvaltningen

Vår handläggare
Lena Dibbern

INFORMATION

Sida 1 (3)

Datum
2019-04-15

Vår beteckning
SN 2019/10

Ert datum

Er beteckning

Adressat

Socialnämnden

Periodens viktigaste händelser mars 2019

Förvaltningsövergripande

- ✚ Arbetet med fördjupad samverkan i KAK fortsätter.
 - Vi har fattat beslut om gemensam MAS, medicinskt ansvarig sjuksköterska. Vi har haft ute annons vid två tillfällen och intervjuat fyra personer. Ingen har dock haft de kvalifikationer som vi sökt. Vi har för avsikt att försöka rekrytera vid ytterligare ett tillfälle samtidigt som vi inom förvaltningen börjar förbereda oss för att ha kvar funktionen inom kommunen.
 - Budget och skuldrådgivning planeras att starta i samverkan mellan Arboga och Kungsör i september 2019 varför detta ärende kommer till nämnden innan sommaren.
 - Ungdomsmottagningen planeras att ske i samverkan mellan Köping och Kungsörs kommun, tidplan för genomförande inte satt ännu.
- ✚ Socialchefen har deltagit i ett samverkansmöte mellan KAK-kommunerna, företagarna i KAK:s representant Lars-Erik Wige och arbetsförmedlingen. Syftet med mötet är att stärka samverkan mellan dessa parter dels för att hjälpa personer utanför arbetsmarknaden in dels att förse företagen och kommunerna med arbetskraft.
- ✚ Fyra representanter från kommunen deltog i årets arbetsmarknadsdagar. Vid hemkomsten beslutade vi utifrån de rön vi fått ta del av om tre utvecklingsområden för Kungsörs kommun, bl.a. att vi inom ramen för 2020 års budget åter ska äska medel för ytterligare en arbetsledare inom AoF i syfte att skilja insatser för ungdomar och vuxna då det inte är optimalt med den blandning av målgruppen som idag är inom verksamheten.
- ✚ Arbetet med Äldreomsorgsplanen har fått mycket uppmärksamhet den senaste tiden, det har varit TV-inspelningar, intervjuer med Bergslagsbladet och Tal-tidningen.
- ✚ Vi har utsett en avgiftshandläggare som under början av året startat arbetet med att rätta till de felaktigheter som upptäckts.
- ✚ Rekrytering av en verksamhetsutvecklare är nu inne i slutfasen.

Datum	Vår beteckning
2019-04-15	SN 2019/10
Ert datum	Er beteckning

Individ- och familjeomsorgen

- ✚ Sista ansökningsdag för feriearbete 2019 var den 31 mars, AoF har fått ca 48 unga födda -02 samt 10 unga födda mellan 99-01 där flera är ungdomar från Tallåsgårdens stödboende.
- ✚ Stationskaféet som drevs av AoF sedan juni 2018 har stängt igen under mars eftersom verksamheten inte fick in intäkter att nog ens finansiera hyreskostnaden.
- ✚ Introduktion av två vid behovsvikarier till ekonomiskt bistånd har genomförts under mars månad, dessa kommer att användas vid belastningstoppar och vid frånvaro av ordinarie handläggare.
- ✚ En ytterligare personal på IFO kommer att utbildas i dödsbohandläggning under våren eftersom vi i dagsläget endast har en personal (på ekonomiskt bistånd) med denna kompetens.
- ✚ Arbetsmarknadskonsulenten som är inriktad mot unga 16-24 år och gått en tredagars utbildning ”Introduktionskurs i existentiell filosofi, psykologi och terapi”. Utbildningen riktas mot personal med vägledande arbetsuppgifter för bemötande av personer utsatta för såväl livskriser som traumatiska kriser, nedstämdhet, utmattningsreaktioner och sorg.
- ✚ IVO avslutade tillsynsärendet på Tallåsgårdens stödboende 2019-03-06.
- ✚ Miljö- och hälsoskydds enheten har gjort en inspektion på Tallåsgårdens stödboende 2019-03-06. Åtgärdsbehoven som framkom och som kunde åtgärdas är nu åtgärdade och övriga ålades fastighetsägaren KKTAB i samband med skyddsronen 2019-03-18.
- ✚ Utredningsenheten förstärks med en vuxenhandläggare under resten av 2019 med anledning av ökad arbetsbelastning och en sjukskrivning.
- ✚ Socialsekreterare från Utredningsenheten har träffat arbetsgrupp för lärare i syfte att dels informera om Socialförvaltningens utredningsförfarande och arbetssätt och dels att diskutera samarbetet gällande konsultation, samråd, anmälningsmöte och uppföljning. Planeringen är att möten ska hållas med alla fem arbetsgrupperna för lärare och förskolepersonal.

Vård- och omsorg

- ✚ Utbildning för TES är genomfört och inmatning av schema är påbörjat. Vi räknar med ”skarpt” läge i slutet av april.
- ✚ Nyckelfri hemtjänst har påbörjats på Misteln. Under våren kommer nyckelfritt att installeras inom KFABs fastigheter och ett informationsmöte med KFAB kommer genomföras. I slutet av augusti kommer ett informationsmöte hållas med eventuella privata fastighetsägare och efter det sker installationen där.

Datum
2019-04-15

Vår beteckning
SN 2019/10

Ert datum

Er beteckning

- ✚ Avtalet för arbetsresor till och från daglig verksamhet är fördröjt men beräknas vara klart under april månad.
- ✚ Vi har fått stimulansmedel för habiliteringsersättning så ersättning kommer att ske från 1 april och fria arbetsresor upphör från 1 maj. Information till berörda går ut denna v.
- ✚ Projekt kring ny demensorganisation och intensiv hemgång fortgår enligt planering.

Lena Dibbern

Christer Zegarra Eriksson

Kenneth Pettersson

§

Detaljbudget 2019 (SN 2018/46)

Budgetramarna beslutades av kommunfullmäktige i juni 2018. Efter kommunfullmäktiges beslut i april 2019 har socialnämnden fått

- tre miljoner kronor och medel motsvarande tre årsarbetare i ramförstärkning
- ramreducering med en procent av totala omsättningen

Nämnden har utöver det fått en kraftigt minskad intäkt för ensamkommande flyktingbarn (EKB) och även minskade intäkter inom Verksamheten för funktionsvariationer (VFF), tidigare LSS-verksamheten.

Socialförvaltningen redogör för ett förslag till hur den totala ramen ska fördelas:

Ansvar	Budget 2018	Budget 2019
Totalt socialförvaltningen	229 910 000	236 900 000
Socialnämnden	615 000	654 000
Socialförvaltning	3 907 000	6 446 000
Utredningsenheten	23 367 000	23 058 000
Arbetsmarknad och försörjning	13 141 000	13 080 000
Öppenvårdsenheten	6 461 000	5 789 000
Stödboende EKB	14 927 000	6 305 000
Totalt IFO avdelning	57 896 000	48 232 000
Vård och omsorg administration	7 021 233	6 774 000
Äldreomsorg	76 129 326	80 477 000
Hälso- och sjukvård	13 827 687	14 676 000
VFF	54 765 969	54 819 000
Bistånd och socialpsykiatri	15 747 785	24 822 000
Totalt vård och omsorg	167 492 000	181 568 000

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Respektive akt/meddelandepärm
Utdragsbestyrkande	

Socialnämnden

2019-04-23

Beslutsunderlag

Följande handlingar ligger till grund för beslutet:

- Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2019-04-15

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar fördela budget för 2019 i enlighet med förvaltningens förslag.

Vid eventuella behov av budgetjusteringar ges socialchefen respektive avdelningscheferna befogenhet justera inom ramarna.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Respektive akt/meddelandepärm
Utdragsbestyrkande	



Kungsörs kommun

Socialförvaltningen

Vår handläggare

Socialchef Lena Dibbern

TJÄNSTESKRIVELSE

Sida 1 (3)

Datum

2019-04-15

Ert datum

Vår beteckning

SN 2018/46

Er beteckning

Adressat

Socialnämnden

Socialnämndens budget 2019

Nämnden har fått tre miljoner kronor samt medel motsvarande tre årsarbetare i ramförstärkning. Nämnden har dessutom fått ramreducering med en procent av totala omsättningen samt en kraftigt minskad intäkt för ensamkommande flyktingbarn (EKB) och även minskade intäkter inom Verksamheten för funktionsvariationer (VFF), tidigare LSS-verksamheten.

Budgetramarna är uppräknade med kostnader för löneökningar samt vissa administrativa kostnader.

Socialförvaltningen

Förändringar sedan 2018 är att en tjänst som verksamhetsutvecklare och procent av årsarbetare motsvarande en tjänst som systemadministratör flyttats från verksamheterna till socialförvaltningen gemensamt. Dessutom var förslaget att minska MAS-tjänsten från 80 procent av en heltid till 20 procent av en heltid samt overheadkostnader i samband med att denna tjänst skulle serva hela KAK genom projektet fördjupad samverkan. Då vi ännu inte kunnat rekrytera en gemensam MAS i Västra Mälardalen kommer detta förhållande att justeras då en person och ett avtal om detta finns på plats.

Individ- och familjeomsorg

Inom ensamkommande flyktingbarn (EKB) har stora förändringar skett dels p.g.a. att antalet unga dels att statsbidragen minskat kraftigt till följd av detta. Under 2018 stängdes dessutom HVB-hemmet. Till följd av dessa förhållanden har stora effektiviseringar skett inom detta område, förvaltningen reducerar verksamheten med 13 årsarbetare.

En annan förändring som lanseras under 2019 är att det tjänsteköp som förvaltningen gör till Kungsörs KommunTeknik AB (KKTAB) för vaktmästar-tjänster avbryts då både KKTAB och socialförvaltningen vill avbryta detta. Planeringen är att anställa en arbetsledare på Stadsvårdslaget med kunskaper i vaktmästarsysslan.

Vård och omsorg

Nämnden har fått motsvarande tre årsarbetare för att utöka bemanningen inom hemtjänsten och verksamheten har dessutom omfördelat inom sina ramar så att hemtjänsten förstärkts med 3,5 årsarbetare.

Datum	Vår beteckning
2019-04-15	SN 2018/46
Ert datum	Er beteckning

En effektivisering av verksamheten genom införande av planeringsverktyget Trygghet Enkelhet Säkerhet (TES) och nyckelfri hemtjänst. Den enklare och effektivare planeringen av verksamheten leder inte bara till ett effektivare resursutnyttjande utan även till en ökad trygghet för brukarna då alla besök säkerställs i verksamhetssystemet, dels genom att de tidssätts för personalen dels att personalen kvitterar att uppgiften är utförd. Effekterna av denna satsning kommer att ge utslag framför allt i budget 2020.

En annan effektivisering som vidtas är projekt intensiv hemtagning, som är en utveckling av effektiv hemgångsrehabilitering. Syftet med detta projekt är att genom avsätta ett multiprofessionellt team som finns till personens förfogande efter att personen blivit utskrivningsklar kraftigt minska behov av korttidsvistelse. På sikt är förhoppningen att detta ska leda till minskat behov av korttidsplatser så att de kan omvandlas till särskilda boendeplatser.

Att fördela insatserna mer jämnt över dagen är en annan åtgärd som planeras för att minska medarbetarnas toppar och dalar under dygnet så att de får en mer jämnt fördelad arbetsbelastning.

När förvaltningen vid sammanträde den 22 januari 2019 redovisade åtgärder för ekonomi i balans beslutade socialnämnden att uppdra till förvaltningen att arbeta vidare med de redovisade förslagen. Ett av förslagen var att reducera med en tjänst/natt på Södergården. Detta förslag har diskuterats och en riskanalys kommer att göras och därefter förhandlas med de fackliga organisationerna. Denna minskning av nattpersonalen gäller under förutsättning att förhandlingen med de fackliga organisationerna genomförs.

Inom VFF-verksamheten har intäkterna till förvaltningen minskat mellan åren 2018 till 2019, beroende på att en brukare valt att övergå till privat utförare istället för kommunal utförare. Biståndshandläggarna genomför just nu ett omfattande arbete med att ompröva beslut varför vi minskar antalet beslutade timmar.

Förvaltningen har nu rekviderat medel för att införa habiliteringsersättning. En annan förändring inom verksamheten är arbetet med ”rätt brukare på rätt plats” dvs. varje gruppbostad blir mer specialiserad utifrån brukarnas behov. Detta gör att bemanningen på bättre sätt kan bemannas utifrån behoven, dessutom kan fritidsaktiviteterna på ett bättre sätt anpassas efter brukarnas behov.

Datum
2019-04-15

Vår beteckning
SN 2018/46

Ert datum

Er beteckning

Förslag till budget för 2019

Nedan följer en redovisning hur Socialförvaltningen önskar fördela sin budgetram 2019:

Ansvar	Budget 2018	Budget 2019
Totalt socialförvaltningen	229 910 000	236 900 000
Socialnämnden	615 000	654 000
Socialförvaltning	3 907 000	6 446 000
Utredningsenheten	23 367 000	23 058 000
Arbetsmarknad och försörjning	13 141 000	13 080 000
Öppenvårdsenheten	6 461 000	5 789 000
Stödboende EKB	14 927 000	6 305 000
Totalt IFO avdelning	57 896 000	48 232 000
Vård och omsorg administration	7 021 233	6 774 000
Äldreomsorg	76 129 326	80 477 000
Hälso- och sjukvård	13 827 687	14 676 000
VFF	54 765 969	54 819 000
Bistånd och socialpsykiatri	15 747 785	24 822 000
Totalt vård och omsorg	167 492 000	181 568 000

Förvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden beslutar fördela budget för 2019 i enlighet med förvaltningens förslag.

Vid eventuella behov av budgetjusteringar ges socialchefen respektive avdelningscheferna befogenhet justera inom ramarna.

Lena Dibbern

§

Budget 2020-2023 (SN 2019/71)

Förslag till satsningar, behov och äskanden inför budget 2020-2023 är inte klart till utskicket.

Eventuellt kommer ett extra utskick på torsdag. Om inte så presenteras förslaget vid sammanträdet.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till
Utdragsbestyrkande	

§

Budgetuppföljning per den 31 mars 2019 (SN 2019/32)

Redovisningen sker muntligt vid sammanträdet.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	

§

Gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter SN 2019/11)

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sammanträde den 14 december 2018 bl.a. beslutat rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 miljoner kronor, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finanseringen gäller för fyra år (2020-2024).

De nationella kvalitetsregistren och en evidensbaserad praktik är av stor betydelse för de äldre som har behov av insatser inom socialnämndens ansvarsområde. Rekommendationen att gemensamt finansiera verksamheten bedöms därför mycket viktig. Kostnaden för detta kommer att vara 1,95 kr/invånare vilket för Kungsörs del blir en mycket liten årlig avgift.

Beslutsunderlag

Följande handlingar ligger till grund för beslutet:

- Meddelande från SKLs styrelsen nr 15/2018 – Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter
- Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2019-04-15

Förslag till beslut

Socialnämnden meddelar Sveriges Kommuner och Landsting att Kungsörs kommun vill medverka till finansiering av viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning i ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Nämnden är villig att delfinansiera detta med ca 1,95 kr/invånare utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift under perioden 2020-2024.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	

Kommunstyrelserna

Meddelande från styrelsen – Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Ärendenr: 18/00295

Förbundsstyrelsens beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sammanträde den 14 december 2018 beslutat:

1. **att** rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2024).
2. **att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.
3. **att** en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
4. **att** i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Medlen till de olika delarna i förslaget kan vid behov och med god framförhållning omfördelas utifrån beslut i styrgruppen. Den föreslagna rekommendationen om gemensam finansiering med tillhörande lednings- och styrningsmodell kommer att gälla från 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar rekommendationen.

Behov av ställningstagande från alla kommuner

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Av ställningstagandet ska det framgå om rekommendationen antas eller inte. Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendationen kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

För att SKL:s kansli ska kunna planera sitt arbete inför 2020 så behöver samtliga

kommuner meddela SKL sitt ställningstagande avseende rekommendationen senast den 15 juni 2018.

Skicka din kommuns ställningstagande till registrator@skl.se med hänvisning till ärendenummer 18/00295.

Bakgrund

SKL:s kongress har beslutat att SKL ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan socialtjänstens personal och deras klienter. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande.

De tjänster och stöd som ingår i förslaget har aldrig finansierats inom ramen för SKL:s ordinarie medlemsavgift utan SKL stöttat kommunerna i denna utveckling med stöd av överenskommelser mellan SKL och regeringen, tillfällig gemensam finansiering från kommunerna eller interna tillfälliga utvecklingsmedel. Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade. SKL rekommenderade därför i juni 2016 kommunerna att gemensamt finansiera en stödfunktion på SKL för att bidra till en mer evidensbaserad socialtjänst under åren 2017-2018. Det angavs i rekommendationen att SKL i slutet av 2018 skulle återkomma om hur den framtida organisationen och finansieringen för detta stöd skulle kunna utformas.

En förändring som påverkat SKL:s arbete, med de områden som förslaget omfattar, är att de statsbidrag som förut var riktade till området nu, efter önskemål från kommunerna, är generella statsbidrag. Kommunerna kan själva prioritera hur dessa medel ska användas – tex. genom att i samverkan finansiera, driva och förvalta avgörande delar för kunskapsstyrning inom socialtjänsten.

För områden där kommunerna ser behov av en hållbar och långsiktig samverkan, struktur och stöd krävs således nu en mer långsiktig finansiering, drift och förvaltning. Kommunerna behöver gemensamt identifiera och långsiktigt säkerställa finansiering för de verksamheter och funktioner de vill samverka kring och samordna tillsammans med SKL.

Med dessa förutsättningar som utgångspunkt har SKL, i dialog med företrädare för medlemmarna, tagit fram ett förslag för att säkra en fortsatt gemensam utveckling för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- de kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.

- stöd för uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Rekommendationen redovisas i bilaga 1.

Sveriges Kommuner och Landsting



Lena Micko
Ordförande

KUNSKAPSSTYRNING I SAMVERKAN - SOCIALTJÄNST OCH KOMMUNAL HÄLSO OCH SJUKVÅRD

Förslag till SKL:s styrelse att ta beslut om en rekommendation till Sveriges kommuner om att gemensamt finansiera viktiga förutsättningar för kunskapsstyrning inom ett mer samlat system för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förankrings- och beslutsprocess under 2018:

1. Information till beredningen för socialpolitik och individomsorg och primärvård och äldreomsorg 19 april.
2. Information och avstämning med Socialchefs nätverket 15 april, 18 maj och 7 september.
3. Information och avstämning med NSK-S 4 april, 12 juni och 30 augusti.
4. Information till RSS-nätverket 14 mars och 12 september.
5. Information till AU 14 juni.
6. Information till beredningen för primärvård och äldreomsorg och överläggning med beredningen för socialpolitik och individomsorg 13 september.
7. Överläggning om förändrad tidsplan för beredningen för socialpolitik och individomsorg 15 november.
8. Information till kommundirektörsnätverket 22 november.
9. Beslut i SKL:s styrelsen 14 december.

Inledning

Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) kongress har beslutat att förbundet ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Kommunerna har under senare år, i högre grad än tidigare, börjat samverka i frågor kring kunskapsutveckling och kunskapsstyrning inom socialtjänstens område. Genom att gemensamt utveckla och etablera ett långsiktigt och hållbart stöd för kunskapsstyrning på olika nivåer i systemet skapas förutsättningar för att kunna tillhandahålla en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst av hög kvalitet.

Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan socialtjänstens personal och deras klienter. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande.

Kunskapsstyrning omfattar de samverkande delarna;

- Kunskapsstöd
- Uppföljning och analys
- Verksamhetsutveckling, lärande och ledarskap

En effektiv och ändamålsenlig kunskapsstyrning ger förutsättningar för att socialtjänstens verksamheter har:

- tillgång till bästa tillgängliga kunskap som också tillämpas.
- möjligheter att kunna följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa - genom användning av t.ex. kvalitetsregister, brukarundersökningar och gemensamma variabler för uppföljning.
- brukarinflytande genom t.ex. brukarundersökningar.
- att socialtjänstens verksamheter arbetar med ständiga förbättringar utifrån den kunskap som utvecklas genom uppföljning och analys av kvalitet och resultat.

Nationell samverkan mellan kommuner (och även mellan kommuner och landsting) med stöd och samordning av SKL bör ske inom områden där samverkan är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje huvudman gör arbetet var för sig. Nationella insatser utgår ifrån områden där det finns gemensamma utmaningar och där det bedöms troligt att gemensamma insatser effektivare kan bidra till målet om en jämlik och evidensbaserad socialtjänst.

Nationellt gemensamma utvecklingsinsatser har skett och sker på flera områden. Till stora delar har arbetet utvecklats och bedrivits inom ramen för överenskommelser mellan staten och SKL, med stöd av tillfälliga centrala utvecklingsmedel inom SKL eller med tillfällig gemensam finansiering från kommunerna. Finansieringen har hittills varit av mer kortsiktig karaktär. För områden där kommunerna ser behov av en hållbar och långsiktig samverkan, struktur och stöd, krävs en mer långsiktig finansiering, drift och förvaltning. Kommunerna behöver

gemensamt identifiera och långsiktigt säkerställa finansiering för de verksamheter och funktioner de vill samverka kring och samordna med stöd av SKL.

SKL rekommenderade i juni 2016 kommunerna att gemensamt finansiera en stödfunktion på SKL för att bidra till en mer evidensbaserad socialtjänst under åren 2017-2018. Det angavs i rekommendationen att SKL i slutet av 2018 skulle återkomma om hur den framtida organisationen och finansieringen för detta stöd skulle kunna utformas.

Sedan rekommendationen antogs har behovet av kommunal medfinansiering ökat. En pådrivande faktor är fortlevnaden av de kvalitetsregister som kommunerna använder. Dessa register har finansierats av den sedan tidigare avslutade överenskommelsen om *Bättre liv för sjuka äldre* mellan SKL och staten samt av landstingen/regionerna. Idag finansieras samtliga kvalitetsregister av staten och landstingen/regionerna. Dock är de nationella anslagen för kvalitetsregister minskade från 2018. Detta har lett till att de kvalitetsregister som kommunerna använder (och som förvaltas av landstingen) är underfinansierade och därmed har svårigheter att bedriva sin verksamhet som tidigare.

Med dessa förutsättningar som utgångspunkt har SKL, i dialog med företrädare för medlemmarna, tagit fram ett förslag för att säkra en fortsatt gemensam utveckling för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- **de kvalitetsregister** som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.
- **stöd för uppföljning och analys** genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- **nationell samordning** för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Kostnaden beräknas till 19,5 mkr årligen.

Varför behöver kommunerna finansiera detta?

Dessa stöd och insatser har aldrig finansierats genom medlemsavgiften till SKL. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tillfällig gemensam finansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna inom IFO och funktionshinderområdet samt utveckling av gemensamma variabler för uppföljning i socialtjänsten. Där har interna utvecklingsmedel från SKL avsatts under fem år, bl.a. för att utveckla och etablera dessa.

Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade. Medlen som förut var riktade statsbidrag är nu, efter önskemål från kommunerna, generella statsbidrag. Kommunerna kan nu själva prioritera hur dessa medel ska användas – t.ex. genom att i samverkan finansiera och medverka i ledning och styrning av avgörande delar för kunskapsstyrning inom socialtjänsten.

Sveriges landsting och regioner finansierar gemensamt 2018 sammanlagt 116,5 mkr till SKL för motsvarande tjänster och stöd inom området kunskapsstyrning inom landsting/regioner:

- Kvalitetsregister, Registercentrumorganisationerna och Kansliet för kvalitetsregister = 100 mkr.
- Nationell patientenkät = 9,5 mkr.
- Stödfunktion för att stödja etableringen av landstingens/regionernas gemensamma system för kunskapsstyrning = 7 mkr.

Utöver ovanstående delar finansierar *landstingen/regionerna i samverkan* även andra tilläggsuppdrag inom kunskapsstyrningsområdet, så totalbeloppet är högre än ovan angivet. Det handlar t.ex. om stöd till uppföljning och analys (30 mkr/år), landstingens samverkansmodell för ordnat införande av läkemedel (16,2 mkr/år), Nationellt kliniskt kunskapsstöd (13,8 mkr/år), Nationella biobanksrådet (0,8 mkr/år) etc. Landstingen/regionerna finansierar därför ca totalt 177 mkr för att utveckla kunskapsstyrning utanför medlemsfinansieringen.

Om samtliga ovan beskrivna kostnader (*kunskapsstyrning för både kommun- och region/landsting*) skulle läggas till på medlemsavgiften skulle det innebära att medlemsavgiften till SKL näst intill skulle behöva fördubblas. Det är inte heller ett alternativ att dessa tjänster och stöd inryms inom den befintliga medlemsavgiften då det skulle innebära en fullständig omprioritering av hela SKL:s uppdrag.

Förslag till beslut

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- **de kvalitetsregister** som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.
- **stöd för uppföljning och analys** genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- **nationell samordning** för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Förslag till beslut:

1. **att** rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2024).

1.a att kommunerna bidrar till finansieringen av de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder, för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvårdens kvalitet och resultat med 14,6 mkr årligen. Denna summa inkluderar medel för utveckling utöver förvaltning.

1. b att kommunerna bidrar till finansieringen avseende stöd för systematisk uppföljning och analys av socialtjänstens kvalitet och resultat, genom t.ex. brukarundersökningar med 2,4 mkr årligen. Denna summa inkluderar medel för utveckling utöver förvaltning.

1. c att kommunerna genom finansiering bidrar till nationell samordning och stöd för att utveckla kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter med 2,5 mkr årligen.

1.d att Stora AU som utgörs av arbetsutskotten för SKL:s socialchefsnätverk, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) tillsammans med SKL inledningsvis utgör en interimistisk styrgrupp för att leda arbetet.

2. **att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.

3. **att** en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
4. **att** i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Medlen till de olika delarna kan vid behov och med god framförhållning omfördelas utifrån beslut i styrgruppen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL från 2020 behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Av ställningstagandet ska det framgå om rekommendationen antas eller inte.

Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendationen kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver. Den föreslagna rekommendationen om gemensam finansiering med tillhörande lednings- och styrningsmodell kommer att gälla från 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar rekommendationen.

Uppföljning och analys

Nationella kvalitetsregister som kommunerna använder

Kvalitetsregister är en källa för uppföljningen av kvalitet och effektivitet inom kommunernas hälso- och sjukvård och en viktig del av kunskapsstyrningen. Genom att skapa långsiktighet och stabilitet ges möjlighet till utveckling av det nationellt gemensamma arbetet utifrån kommunernas och landstingens/regionernas behov.

Kommunerna skulle genom gemensam finansiering få ökat inflytande över vilka register de önskar finansiera samt om juridiska hinder undanröjs en eventuell utveckling av andra register för socialtjänstens verksamheter.

De kvalitetsregister som 2018 finansieras av stat och landsting/regioner och som kommunerna använder, och som därmed omfattas av förslaget är:

- Senior alert – kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion (används av 287 kommuner)
- Svenska palliativregistret – kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut (används av 290 kommuner)
- BPSD-registret – kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (används av 289 kommuner)
- SveDem – kvalitetsregister för en god demensvård (används av 63 kommuner)
- Rikssår – kvalitetsregister för svårläkta sår (används av 60 kommuner)

Beräknad kostnad årligen: 14,6 mkr inkl. utveckling.

Stöd till uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat

Brukarundersökningar är ett stöd för uppföljning och analys och är ett av flera verktyg, i kommunernas systematiska kvalitetsarbete.

De tjänster som omfattas av förslaget är för närvarande förvaltning och utveckling av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten:

1. Brukarundersökningar inom individ- och familjeomsorg:
 - myndighetsutövning inom social barn- och ungdomsvård, missbruks- och beroendevård samt ekonomiskt bistånd (143 kommuner är anmälda till 2018 års undersökning jämfört med 87 kommuner 2017. 50 av dem använder för första gången ett gemensamt webbenkätverktyg för undersökningen).

- ensamkommande barns boendesituation, d.v.s. om utförarverksamheter, både kommunala och privata aktörer (60 kommuner och åtta privata aktörer 2018 jämfört med 22 kommuner i pilotundersökningen 2017).
2. Brukarundersökning inom funktionshinderområdet:
- utförarverksamheter inom LSS och socialpsykiatri, både kommunala och privata aktörer (hittills är 120 kommuner och sex privata aktörer anmälda för 2018 jämfört med 102 kommuner och åtta privata aktörer 2017).

Deltagande kommuner och privata utförare betalar idag en avgift för användningen av de webbenkätverktyg som används i undersökningarna. Ett mer ändamålsenligt och gemensamt webbenkätverktyg skulle behövas upphandlas för insamling och hantering av data i nationella undersökningar som genomförs från 2020 och framåt. Kostnader för upphandling, förvaltning, samordning, stöd och utveckling av brukarundersökningarna ingår i förslaget. Utöver det tillkommer en kostnad per enkät. 2018 är kostnaden per besvarad enkät inom funktionshinderområdet 30 kr. Samma prismodell används också för Nationell patientenkät (NPE), där landstingen/regionerna, utöver finansiering för förvaltning och utveckling av NPE, också betalar ett pris per enkät. Detta beroende på variationerna i antal patienter och omfattning av undersökningarna i olika landsting/regioner samt dess påverkan av arbetsinsats och kostnad för att administrera undersökningen. I dagsläget är priset per enkät i NPE drygt 17 kronor.

Beräknad kostnad årligen: 2,4 mkr inkl. utveckling.

Nationell samordning för gemensam utveckling av kunskapsstyrning

För att kunna tillhandahålla en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst av hög kvalitet är det en förutsättning att landets kommuner arbetar tillsammans. Ett sådant samarbete är effektivt såväl ur ett ekonomiskt perspektiv som ur ett tidsperspektiv. Genom en nationell samordning och stöd från SKL kan kommunerna tillsammans med SKL generera ett mervärde för kommunernas socialtjänst och hälso- och sjukvård.

För kommunerna innebär denna samordning inte bara en ökad effektivitet utan även att kommunerna får inflytande över den nationella samordningen. Den samordning som omfattas av förslaget innebär en vidareutveckling av:

- Samordning mellan kommuner, RSS, SKL och myndigheter (i Partnerskapet).
- Stöd till och utveckling av arbetet i NSK-S.
- Samordning av Huvudmannagruppen för huvudmännens talan med Rådet för styrning med kunskap.
- Förutsättningarna att arbeta evidensbaserat, så att kommunerna tillsammans med stöd av SKL kan utveckla ett gemensamt system för kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter.
- Samordning med landsting/regioners gemensamma system för kunskapsstyrning, i nuläget med fokus på de nationella programområden för psykisk hälsa samt barn och unga.

Samordningen och stödet som SKL kan erbjuda innebär att SKL planerar och tillsammans med medlemmarna bereder och genomför samordning, stöd och gemensam utveckling. Samordningen, stödet och utvecklingen av detta innebär behov av både fysiska och digitala möten. Att de olika nätverken som ansvarar för socialtjänstens kunskapsutveckling träffas och gemensam driver på frågan är en förutsättning för att ta steg framåt tillsammans. Kostnaden nedan inkluderar både personal och möteskostnader. I dag finansieras nationell samordning på det här området både av tillfällig gemensam finansiering från kommunerna och genom medlemsavgiften. Till exempel finansieras möten med utvecklingsledare inom de olika sakområdena kopplat till socialtjänstens kunskapsstyrning samt samordning av dessa genom medlemsavgiften.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr.

Bättre insatser för brukare och bättre förutsättningar för huvudmännen

Nedan redovisas exempel på resultat som har uppnåtts genom kvalitetsregister, nationella brukarundersökningar samt nationell samordning:

- Mellan 2009 och 2015 har läkningstiden för svårläkta sår minskat med 63 procent från 146 dagar i snitt till 53 dagar (Rikssår). En halvering av kostnaderna för behandling per läkt sår har skett.
- Mellan 2011 och 2015 minskade trycksåren från 14,3 procent till 7,5 procent (Senior alert).
- Brukarundersökningar har gett ett 100-tal kommuner förutsättningar att bedriva förbättringsarbete utifrån jämförbara mått och ny kunskap om hur brukarna upplever kvaliteten i verksamheterna. Ca 20 000 brukare har fått möjligheten att tala om hur de upplever kvaliteten i socialtjänstens verksamheter.
- NSK-S har inlett ett arbete med att på ett systematiskt sätt kartlägga kommunernas behov av kunskapsstöd.
- Kommunerna har genom NSK-S och Huvudmannagruppen påverkat de statliga myndigheternas arbete med kunskapsstyrning t.ex. avseende förvaltning och vidareutveckling av Kunskapsguiden.se och inledd förstudie avseende den kommunala hälso- och sjukvården.
- Kommunerna har genom NSK-S samverkat med landstingen/regionerna i kunskapsstyrningsfrågor inom områden där kommuner och landsting behöver agera gemensamt, t.ex. psykisk hälsa.

En önskan om medverkan från samtliga kommuner

Förslaget innebär att kommunerna långsiktigt (fyra år inledningsvis) säkerställer och gemensamt finansierar viktiga förutsättningar för att tillsammans kunna utveckla en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård med stöd av SKL.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendation kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Ledning och styrning av det gemensamt finansierade delarna

Inledningsvis kommer en styrgrupp tillsättas bestående av Stora AU och SKL. Stora AU består av arbetsutskotten för nätverket för RSS, SKL:s socialchefs nätverk och NSK-S. Denna styrgrupp får mandat att föreslå en permanent styrmodell för de gemensamt finansierade delarna.

När det gäller styrning och ledning avseende de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder bör kommunföreträdare inkluderas i den befintliga ledningsfunktionen som idag består av landstingen/regionerna och staten. Under förutsättning att kommunerna antar rekommendationen och tillser medel till de kvalitetsregister som de använder, kommer ledning och styrning för nationella kvalitetsregister kompletteras med det kommunala perspektivet och kompetensen.



Kungsörs kommun

Socialförvaltningen

Vår handläggare
Lena Dibbern

TJÄNSTESKRIVELSE

Sida 1 (2)

Datum 2019-04-15 Vår beteckning SN 2019/11

Ert datum Er beteckning

Adressat

Socialnämnden

Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Rekommendationen omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- de kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter
- stöd för uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat
- nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem

Bakgrund

SKL:s kongress har beslutat att SKL ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan socialtjänstens personal och deras klienter.

De tjänster och stöd som ingår i förslaget har aldrig finansierats inom ramen för SKL:s ordinarie medlemsavgift utan SKL stöttat kommunerna i denna utveckling med stöd av överenskommelser mellan SKL och regeringen, tillfällig gemensam finansiering från kommunerna eller interna tillfälliga utvecklingsmedel. Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade. En förändring som påverkat SKL:s arbete, med de områden som förslaget omfattar, är att de statsbidrag som förut var riktade till området nu, efter önskemål från kommunerna, är generella statsbidrag. Kommunerna kan själva prioritera hur dessa medel ska användas – tex. genom att i samverkan finansiera, driva och förvalta avgörande delar för kunskapsstyrning inom socialtjänsten.

Datum	Vår beteckning
2019-04-15	SN 2019/11
Ert datum	Er beteckning

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sammanträde den 14 december 2018 beslutat att:

- rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2024).
- kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.
- en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
- i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

De nationella kvalitetsregistren och en evidensbaserad praktik är av stor betydelse för de äldre som har behov av insatser inom socialnämndens ansvarsområde. Rekommendationen att gemensamt finansiera verksamheten bedöms därför mycket viktig. Kostnaden för detta kommer att vara 1,95 kr/invånare vilket för Kungsörs del blir en mycket liten årlig avgift.

Socialförvaltningens förslag till beslut

Socialnämnden meddelar Sveriges Kommuner och Landsting att Kungsörs kommun vill medverka till finansiering av viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning i ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Nämnden är villig att delfinansiera detta med ca 1,95 kr/invånare utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift under perioden 2020-2024.

Lena Dibbern
socialchef

§

Pågående projekt – TES och nyckelfritt (SN 2017/212, SN 2019/16)

Redovisningen sker muntligt vid sammanträdet.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Respektive akt
Utdragsbestyrkande	

§

Pågående projekt – Äldreomsorgsplanen (SN 2018/68, SN 2019/16)

Redovisningen sker muntligt vid sammanträdet.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Respektive akt
Utdragsbestyrkande	

§

Meddelanden delegationsbeslut (SN 2019/15)

Socialnämndens myndighetsutskotts protokoll 2019-03-21 §§ 29-36.

Socialnämndens ordförande har fattat följande delegationsbeslut:

- 2019-03-13: Skyddat boende enligt 4 kap 1 § SoL för perioden 2019-03-13 – 2019-03-20
- 2019-04-03: Omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU
- 2019-04-03: Hemlighållande av vistelseort enligt 14 § 2 st LVU
- 2019-04-03: Umgängesbegränsning enligt 31 § LVU

Beslut som har fattats med stöd av delegationsordningen under mars månad är tillgängliga för nämnden under mötet. Nedan lämnas en jämförelse mot förra året gällande antal beslut/ärenden.

Försörjningsstöd

	2018			2019		
	Bifall	Avslag	Belopp	Bifall	Avslag	Belopp
Januari	107	78	544512	117	83	596396
Februari	116	61	540698	109	94	624640
Mars	104	82	636623	126	124	635348
April	104	83	529043			
Maj	91	76	550499			
Juni	129	97	684511			
Juli	105	88	469666			
Augusti	107	78	611880			
September	88	59	470748			
Oktober	89	62	439616			
November	150	109	795737			
December	115	71	457119			

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	

Beslut om utredning och behandling samt familjerätt

	Utrednings- och behandlingsbeslut		Familjerättsbeslut	
	2018	2019	2018	2019
Januari	15	8	16	3
Februari	8	3	4	5
Mars	16	4	7	6
April	6		4	
Maj	11		5	
Juni	8		5	
Juli	12		3	
Augusti	8		5	
September	4		7	
Oktober	11		4	
November	6		3	
December	10		12	

Färdtjänst och riksfärdtjänst

	Färdtjänst Antal beslut				Riksfärdtjänst Antal enkelresor	
	2018		2019		2018	2019
	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag		
Januari	9	0	5	0	14	12
Februari	6	0	5	0	3	10
Mars	2	0	6	0	16	12
April	7	0			11	
Maj	11	0			15	
Juni	9	0			23	
Juli	14	0			14	
Augusti	4	0			15	
September	9	0			11	
Oktober	8	0			14	
November	7	0			24	
December	2	0			28	

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	

Biståndsbeslut

	Beslut enligt SoL 2018		Beslut enligt SoL 2019	
	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag
Januari	54	2	52	6
Februari	37	4	30	0
Mars	46	2	35	1
April	48	2		
Maj	60	0		
Juni	55	2		
Juli	34	1		
Augusti	46	0		
September	40	0		
Oktober	43	1		
November	45	2		
December	29	2		

	Beslut enligt LSS 2018		Beslut enligt LSS 2019	
	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag
Januari	1	0	4	1
Februari	1	0	0	0
Mars	3	2	3	2
April	4	0		
Maj	2	0		
Juni	1	0		
Juli	6	1		
Augusti	1	1		
September	0	1		
Oktober	1	0		
November	2	2		
December	2	0		

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Sammanfattande rapport från socialnämndens myndighetsutskotts protokoll 2019-03-21 §§ 29-36.

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger meddelandena om delegationsbeslut till handlingarna.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Akten
Utdragsbestyrkande	



Kungsörs kommun

RAPPORT

Rapport av beslut i socialnämndens myndighetsutskott 2019-03-21 §§ 29-36

§	Ärende/delegationshänvisning	Beslut/ kostnad
	Ärenden – vård och omsorg	
29	Bistånd enligt 9 § 7 LSS – korttidstillsyn på annan ort	Bifall. 1 juni 2019 till och med avslutad skolgång på högstadiet Kostnad: 100 000 kr/termin
	Ärenden – ensamkommande	
30	Rapport – Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § socialtjänstlagen	Till handlingarna
	Ärenden – Vuxna	
31	Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – stödboende på AD terapeut AB	Bifall 1 april – 30 augusti 2019. Uppdrag om må- natliga rapporter. Kostnad: 1 450 kr/dygn
32	Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – förlängning av extern öppenvårdsinsats på Frizon	Bifall 1 april – 30 september 2019. Uppdrag om må- natliga rapporter. Kostnad: 990 kr/dygn
33	Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – förlängning av placering på Solgläntans behandlingshem för slutfas med utslussning	Bifall 1 april – 31 augusti 2019. Kostnad: 1050 kr/dygn
34	Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – tandvård	Bifall. Kostnad: 11 319 kr
35	Bistånd enligt 4 kap 1 § SoL – behandling på Rockesholm för missbruksbehandling	Bifall fyra veckor. Kostnad: 2 190 kr/dygn



Kungsörs kommun

RAPPORT

	Övrigt	
36	Aktuella institutionsplaceringar	Till handlingarna

Eva Kristina Andersson
Nämndsekreterare

Socialnämnden

2019-04-23

§

Meddelanden

Inspektionen för vård och omsorg har den 14 mars 2019 beslutat avsluta ärendet från tillsynen i hur socialnämnden i Kungsör handlägger ärenden som gäller vuxna och barn som kan ha utsatts för våld eller andra övergrepp från närstående. De har dock gjort ett antal påtalanden av brister. Dnr SN 2018/157

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger meddelandena till handlingarna.

Justerandes sign	Protokollsutdrag till Respektive akt/meddelandepärm
Utdragsbestyrkande	