



KALLELSE

Datum
2019-08-21

Sammanträdande organ

Tid

Plats

Socialnämnden

Tisdagen den 27 augusti 2019, kl. 13.30

Hellqvistsalen, kommunhuset

Förslag till justerare:

Britt-Marie Häggkvist Back

Förslag till ersättare för justerare:

Per Strengbom

Förslag till tid och plats för justering:

Onsdagen den 28 augusti 2019, klockan 09.00
på kansliet

| Ärende Information | | Dnr |
|--|---|-------------|
| 1 | • Information från Öppenvården | |
| 2 | • Äldreomsorgsplan 2020-2035 | SN 2018/68 |
| 3 | • Plan för digitalisering – Valfärdsteknologiplan 2020-2025 | SN 2019/120 |
| 4 | • Information från förvaltningen | SN 2019/10 |
| 5 | • Budget 2020-2023 | SN 2019/71 |
| Ärenden till kommunstyrelsen/kommunfullmäktige | | |
| 6 | Förslag att avbryta samarbete gällande medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) | SN 2018/173 |
| Ärenden till socialnämnden | | |
| 7 | Kungsörs kommuns yttrande – Stärkt kompetens i vård och omsorg (SOU 2019:20) | SN 2019/93 |
| 8 | Yttrande enligt 4 kap 14 § Föräldrabalken till Västmanlands tingsrätt – Adoption | |
| 9 | Budgetuppföljning per den 31 juli 2019 | SN 2019/32 |
| 10 | Redovisning av inkomna synpunkter/klagomål under perioden 2019-01-01 – 2019-07-31 | SN 2019/119 |
| 11 | Fullmakt att hämta försändelser hos Postens ombud | SN 2019/121 |
| Anmälningsärenden | | |
| 12 | Meddelanden delegationsbeslut | SN 2019/15 |
| 13 | Meddelanden | |



KALLELSE

Datum
2019-08-21

Övrigt

Linda Söder-Jonsson
Ordförande

**Verksamhetsbesök 2019-08-27, kl 10.00
på Södergården hos Sandra Karlsson**

Deltagare:

SN presidium

Marita Pettersson

Eva-Carin Sandbom

Yrjö Björkqvist

Britt-Marie Häggkvist Back

§

Information från Öppenvården

Enhetschef Johnny Östergren informerar.

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |

§

Äldreomsorgsplan 2020-2035 (SN 2018/68)

En lägesrapport i arbetet med planen.

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |

§

Plan för digitalisering – Valfärdsteknologi- plan 2020-2025 (SN 2019/120)

En lägesrapport i arbetet med planen.

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |

Välfärdsteknikplan 2020-2025

SOCIALFÖRVALTNINGEN, KUNGSÖRS KOMMUN
JOHAN HÄGGSTRÖM

Sammanfattning

Kungsörs kommuns socialförvaltning står liksom de flesta andra kommuner i Sverige inför en stor utmaning med en ökad andel befolkning som är i behov av socialtjänstens tjänster och ett skatteunderlag som inte växer i samma takt. Socialförvaltningen är därför i behov av att utvecklas och bli mer kostnadseffektiv samtidigt som vi bibehåller kvalitet och ansvar gentemot den enskilde individen. Ett av medlen till detta är välfärdsteknik.

Välfärdsteknik kan i många fall vara ett starkt medel i verksamhetsutvecklingen och kan dessutom skapa högre kvalitet i det arbete vi genomför – samtidigt som vi i framtiden kan ta emot fler individer utifrån de demografiska behov som kommer finnas. Det som kan anses som negativt med välfärdsteknik är att det ofta är brukarnära teknik som i många fall kan balansera på gränsen när det gäller integritetsfrågor och vad som är juridiskt försvarbart.

Enligt denna rapport kan välfärdstekniken förväntas skapa nytta på tre nivåer; samhällsnivå, organisationsnivå och individnivå.

För att ta in välfärdstekniken på ett holistiskt sätt i organisationen behöver vi arbeta efter ett antal framgångsfaktorer:

- Arbeta för en kombination av hög informationssäkerhet kring sekretessbelagda uppgifter och hög tillgänglighet av information för behöriga när och där den behövs.
- Arbeta för en fortsatt och fördjupad samverkan med andra kommuner (i synnerhet inom KAK), leverantörer, Mälardalens högskola och region.
- Arbeta för att etablera systemförvaltning för systematiskt arbete med vidmakthållande och vidareutveckling av välfärdsteknik
- Säkerställa att vi arbetar med systematisk behovsanalysering och nyttorealisation för välfärdsteknik.
- Sträva efter en kvalitetsmässig och hållbar utveckling av IT-infrastruktur utifrån behoven i verksamhet och ordinärt boende.
- Individerna som ska få ta del av digitala lösningar involveras i utvecklingen av välfärdstekniken.
- Höjd digital kompetens bland berörda personalgrupper och invånare för att minska det digitala utanförskapet.
- Eftersträva informationsutbyte mellan IT-system så långt det går för att säkerställa informationens validitet.

Uppföljning kommer att göras utifrån den påverkan välfärdstekniken gör på samhälle, organisation och individ. Detta utifrån enkäter och intervjuer, avtalsuppföljning för att se volymökningar på gjorda upphandlingar, kostnadsnyttoanalyser, statistik på utbyggd infrastruktur och LIKA-utvärderingar.

Som bilaga till detta dokument finns ett antal frågeställningar som bör utredas under perioden för att bana väg för vidareutveckling i framtiden.

Innehållsförteckning

| | |
|---|----|
| Sammanfattning | 1 |
| 1. Bakgrund..... | 4 |
| 1.1 Nationella och regionala styrdokument..... | 4 |
| 1.1.1 Vision e-hälsa 2025..... | 4 |
| 1.1.2 Regional digital agenda..... | 5 |
| 2. Syfte och mål | 5 |
| 3. Målgrupp..... | 5 |
| 4. Definition av välfärdsteknik | 5 |
| 5. Förväntade effekter | 6 |
| 5.1 Individeffekter | 6 |
| 5.2 Organisationseffekter..... | 6 |
| 5.3 Samhällseffekter | 7 |
| 6. Organisation och samverkan..... | 7 |
| 6.1 Individens medverkan..... | 7 |
| 6.2 Verksamhetsnära medverkan..... | 7 |
| 6.3 Samverkan | 7 |
| 6.3.1 Lokal samverkan | 8 |
| 6.3.2 Fördjupad samverkan | 8 |
| 6.3.3 Regional samverkan | 8 |
| 6.3.4 Nationell samverkan..... | 8 |
| 6.3.5 Leverantörssamverkan | 9 |
| 7. Arbetsformer | 9 |
| 7.1 Behovsanalys och nyttorealiserings | 9 |
| 7.2 Förändringsledning..... | 10 |
| 7.3 Kompetens..... | 10 |
| 7.4 Systemförvaltning..... | 11 |
| 7.5 Informationsöverföring mellan system..... | 11 |
| 7.6 Juridik och etiska ställningstaganden | 12 |
| 7.7 Informationssäkerhet | 12 |
| 7.8 Tekniska förutsättningar | 13 |
| 8. Utveckling av socialförvaltningens välfärdsteknik..... | 13 |



Välfärdsteknikplan 2020–2025

| | | |
|-----|---|----|
| 8.1 | Välfärdsteknik inom Vård och omsorgens område | 13 |
| 8.2 | Välfärdsteknik inom Individ- och familjeomsorgens område..... | 14 |
| 8.3 | Framgångsfaktorer..... | 15 |
| 9. | Uppföljning | 15 |
| | Bilaga A – Strategiska vägval under perioden | 16 |

1. Bakgrund

Digitaliseringen i samhället har skapat en stor påverkan på individ, verksamhet och samhälle. Detta omfattar även offentlig sektor som börjat ta vara på digitaliseringens möjligheter för att klara framtida utmaningar.

Med tiden har satsningar gjorts i välfärdstekniker, både nationellt men även i Kungsör. Inom vård och omsorg är många tekniker komplexa på många sätt beroende på att det ofta är brukarnära teknik som införs. Exempel på välfärdstekniker kan vara fjärrtillsyn på natten eller mobila trygghetslarm med GPS-positioneringsteknik. Många tekniker kan uppfattas göra intrång på den personliga integriteten och är därför extra komplex att hantera.

Individ- och familjeomsorgen har också berörts men inte i samma omfattning. Digitala hjälpmedel som används inom individ- och familjeomsorgen är ofta till för att kvalitetssäkra bedömningsprocesser och samtidigt säkerställa förutsättningarna för individen. Likaså finns tekniker som automatiserar processer så att handläggarna får tid över till exempelvis klientmöten istället för administrativa sysslor.

Eftersom Kungsörs socialnämnd har en ambition att införa välfärdsteknik i en högre takt i förvaltningen, är denna plan en styrande del i hur arbetet ska genomföras.

1.1 Nationella och regionala styrdokument

Som utgångspunkter till denna strategi finns flertalet styrande dokument från nationellt och regionalt håll. Kungsörs kommun har inget övergripande styrande dokument för digitaliseringen än men förväntas få detta under perioden.

1.1.1 Vision e-hälsa 2025

Socialdepartementet tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) antog 2016 en vision om e-hälsa. Visionen formuleras som att ”År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.” Visionen belyser att arbetet ska drivas utifrån perspektiv på jämlikhet, jämställdhet och effektivitet i verksamheterna. Arbetet ska styras utifrån tillgänglighet, användbarhet och digital delaktighet, samt integritetsskydd och informationssäkerhet som grundläggande principer.

Målgrupperna för arbetet med Vision e-hälsa 2025 är fokuserat på *omsorgstagaren* och *vård- och omsorgspersonalen*. Visionen syftar till att digitalisering och e-hälsa ska underlätta för människor att uppnå en god hälsa och välfärd samt utveckla och stärka resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet. Det handlar om att med olika typer av digitala stöd ta tillvara brukarens, klientens och patientens egna resurser för att uppnå viktiga värden som förbättrad hälsa samt ökad delaktighet och självbestämmande.

Tillhörande Vision e-hälsa 2025 tas handlingsplaner fram för att nå upp till visionen. Det är en förutsättning att Kungsörs kommun anammar resultaten av insatsområdena så att vi underlättar en högre takt i e-hälsoutvecklingen i samhället.

1.1.2 Regional digital agenda

Som en konsekvens av Vision e-hälsa 2025 har Länsstyrelsen i Västmanland och Region Västmanland tillsammans med kommunerna i länet tagit fram en Regional Digital Agenda. Avsikten med agendan är att skapa ett sammanhållet arbete inom länet och ta tillvara på den potential som digitaliseringen ger för att möta kommande samhällsutmaningar. Målsättningen är ”Ett Västmanland där tillgängliga digitala tjänster möjliggör ett enklare liv för alla på lika villkor.”. För att nå upp till målsättningen utgår agendan utifrån fyra grundläggande förutsättningar;

- **Livshändelseperspektiv med individen i fokus** – Enkla, smarta lösningar som utgår från användarens perspektiv i livets olika skeden.
- **Samverkan** – För att lyckas är det avgörande att aktörerna i länet arbetar tillsammans.
- **Digitalt innanförskap** – Allas möjlighet, förmåga och kunskap att tillgodogöra sig digitaliseringen möjligheter.
- **Infrastruktur** – Tillgänglighet till säker och snabb uppkoppling i hela länet.

Tillhörande den Regionala Digitala Agendan finns handlingsplan där Kungsörs kommun är med och bidrar i aktiviteter under de olika grundläggande förutsättningarna nämnda ovan.

2. Syfte och mål

Målet med denna plan är att belysa socialförvaltningen i Kungsörs kommuns väg framåt med digitaliseringen. Syftet med välfärdsteknik är att förbättra, utveckla och kvalitetssäkra insatser till personer med stöd från socialförvaltningen.

- Välfärdsteknik ska användas som ett komplement eller alternativ vid insatser kring enskilda personers trygghet, delaktighet eller självständighet. Individens behov sätts i centrum för utvecklingen där det aldrig ska bli någon försämring för individen.
- Välfärdsteknik ska hjälpa verksamheten i den mån att skapa en god arbetsmiljö, effektivitet och användas för att ge god kvalitet i arbetssätt och metoder.
- Socialförvaltningen ska ge förutsättningar för en varaktig och hållbar användning av välfärdsteknik.

3. Målgrupp

Målgruppen för denna plan är framför allt politiker och beslutande tjänstemän inom området för vård och omsorg och individ- och familjeomsorg.

Texten är inte skriven med inriktning till allmänheten men lämnas ut vid förfrågan.

4. Definition av välfärdsteknik

Begreppet *välfärdsteknik* är i allmänna ordalag abstrakt. Det finns många olika definitioner som mer eller mindre hör samman. Kungsörs kommun anammar Socialstyrelsens definition som lyder;

”Välfärdsteknik är digital teknik som syftar till att bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning”.

För att tydliggöra innebörden av välfärdsteknik delar socialförvaltningen upp begreppet i *brukarnära teknik* och *processnära teknik*.

- **Brukarnära teknik;** är välfärdsteknik som används direkt av den enskilde eller som används i dennes direkta närhet.
- **Processnära teknik;** är välfärdsteknik som förenklar, effektiviserar och kvalitetssäkrar verksamhetens uppdrag.

5. Förväntade effekter

Effekterna som söks med att på ett strukturerat och strategiskt vis införa välfärdsteknik inom Socialförvaltningen är att skapa en snabbare digitalisering av omsorgen för att möta framtidens utmaningar. Det förväntas ge nytta på tre nivåer; individeffekter, organisationseffekter och samhällseffekter.

5.1 Individeffekter

De individeffekter som skapas med digitaliseringen av omsorgen är beroende på individens situation. Ofta ger välfärdsteknik effekter direkt eller indirekt nytta i form av ökad livskvalitet genom;

- Egenmakt och självbestämmande
- Delaktighet och meningsfullhet
- Integritet och självständighet
- Jämlikhet och jämställdhet
- Kunskap och begriplighet
- Trygghet och säkerhet
- Social kontakt och nätverk
- Valfrihet och inflytande
- Ökade möjlighet till stöd på hemspråk

5.2 Organisationseffekter

För organisationen – avdelningar och enheter – inklusive dess medarbetare är effekterna ökad kvalitet och effektivitet genom;

- Rätt information på rätt plats i rätt tid
- Minskad dubbeldokumentation
- Rättssäker informationshantering
- Beslutsstöd för rätt åtgärd i förhållande till behov
- Minskad tid och kostnad för resor
- Bättre och smidigare teamsamarbete
- Bättre förutsättningar för samverkan över organisationsgränser och mellan huvudmän
- God spårbarhet vid uppföljning av avvikelser och incidenter

- Ökad tillgång till spetskompetens vid behov
- Ökad attraktivitet som arbetsgivare

5.3 Samhällseffekter

För samhället i stort och för Kungsör som kommun möjliggör digitaliseringen av socialförvaltningen en mer hållbar förvaltning ekonomiskt, socialt och ekologiskt genom;

- Förbättrat beslutstöd och uppföljning
- Mer enhetlig omsorg oavsett var jag bor
- Ökad involvering från civilsamhället och anhöriga
- Goda synergier med forskning och innovation
- Minskad miljöpåverkan
- Lägre kostnader och frigjorda resurser
- Bättre möjlighet att möta ett kraftigt växande antal äldre
- Bättre möjligheter att ta vara på ett ökat flyktningmottagande

6. Organisation och samverkan

Nedan följer viktiga aspekter kring individers och verksamhetens medverkan i utvecklingen av välfärdsteknik samt samverkansformer med externa parter och hur de kan bidra till utvecklingen.

6.1 Individens medverkan

Då brukaren är den person som är ytterst påverkad av den brukarnära välfärdstekniken är det viktigt att vi utgår från vilka behov vi har att tillgodose hos den enskilde individen. Brukaren vet också vilken etisk hänsyn som är viktiga och hur vi bör prioritera välfärdsteknik som är nyttig och användbara för dem de är till för. Det är också eftersträvansvärt att uppmuntra ökad digitalisering och kunskap hos målgrupperna för att möjliggöra vård- och omsorgsinsatser också via individernas egen utrustning. Visningsmiljöer är ett sätt att stimulera till ökad användning av digitala lösningar i privatlivet som bidrar till trygghet, självständighet och aktivitet.

6.2 Verksamhetsnära medverkan

Det är viktigt att involvera utförarna och verksamheterna i ett tidigt skede i arbetet med ny välfärdsteknik. Endast då kan man försäkra sig om att utveckla och införa tjänster som verkligen fungerar och kommer till nytta. Testbäddarna utgör ett centralt instrument i detta avseende och bidrar till att realistiska beslutsunderlag skapas innan införandeprocessen. Medarbetarnas medverkan är också viktig, både på det lokala planet och i form av samverkan med fackliga organisationer. Medarbetarnas roll omfattar både deltagande i behovsfångsten och att ge stöd till andra kollegor vid införandet av nya arbetssätt och tekniker.

6.3 Samverkan

Digitaliseringen av omsorgen skapar många möjligheter. För att få en accelererande effekt av arbetet krävs samverkan på flera plan. Framför allt krävs samverkan vid utveckling, införande och förvaltning av de olika lösningarna.

6.3.1 Lokal samverkan

Inom kommunen är det viktigt med goda samverkansformer mellan olika förvaltningar, enheter och roller. Omsorg, IT, juridik, upphandling, KKTAB och ekonomi är de mest framträdande funktionerna som kan bidra till utveckling. Det är också väsentligt att samverka med utförare och civilsamhället.

Kungsörs kommun har redan idag en etablerad relation med Mälardalens högskola gällande vår IFO-verksamhet. Denna relation är viktig att bygga vidare på då ett utbyte med akademien kan gynna båda parter på flera sätt – dels genom att socialförvaltningen kan dra nytta av akademiens resultat och dels att våra verksamheter kan bidra till forskningen.

Vidare finns goda möjligheter i Kungsörs kommun att samverka med pensionärsföreningar via det kommunala pensionärs- och tillgänglighetsrådet (KPTR). Eftersom en viktig del av utvecklingen av välfärdsteknik handlar om individens medverkan är pensionärsföreningarna en viktig intressent.

6.3.2 Fördjupad samverkan

Vi har idag en fördjupad samverkan mellan Kungsörs kommun, Arboga kommun, Köpings kommun och Surahammars kommun. I denna samverkan ingår många satsningar men det som framför allt är framstående för digitaliseringen av socialtjänsten är möjligheten att dra nytta av varandras erfarenheter och att tillsammans skapa goda förutsättningar för framtidens socialtjänst.

Detta samarbete ska ses som en möjliggörare där vi öppnar upp möjligheter för varandra i exempelvis upphandlingar där vi kan skapa synergieffekter om vi har ett helhetstänk. Risker finns att detta kan få en avstannande effekt i digitaliseringsarbetet om inte den enskilda kommunen har möjlighet att ta ett kliv framåt utan att övriga kommuner också är med på satsningen. Detta kan skapa onödigt långa ledtider, istället bör den enskilda kommunen ha en översikt på övriga kommuners arbete och sätta dem som en avtalspart i upphandlingsunderlaget som de andra kommunerna kan nyttja när de är i motsvarande digitaliseringssteg.

6.3.3 Regional samverkan

Kungsörs kommun medverkar aktivt i nätverket ”Digitalisering inom Socialtjänsten” på uppdrag från ”Regional samverkans- och stödstruktur (RSS)”. I nätverket ingår samtliga kommuner i länet och syftet är att främja samverkan samt utbyta information och erfarenheter mellan kommunerna. Detta nätverk utgör även kopplingen till SKL:s nätverk för socialtjänstens digitalisering samt kopplingen till Regional digital agenda.

Även i detta finns förhoppning om synergieffekter genom att vi utnyttjar varandras kompetens och erfarenheter.

6.3.4 Nationell samverkan

På grund av Kungsörs kommuns ringa storlek finns inget aktivt deltagande i att driva utvecklingen på en nationell nivå. Istället är det viktigt att vi tar del av det resultat av arbete

som skapas på nationellt. Bidragande parter till digitaliseringen av kommunernas socialtjänst är bland annat;

- SKL
- DIGG
- Inera
- Myndigheten för delaktighet
- Socialstyrelsen
- eHälsomyndigheten
- Datainspektionen
- Socialdepartementet
- VINNOVA
- Upphandlingsmyndigheten

6.3.5 Leverantörssamverkan

Ett aktivt och nära samarbete med leverantörer på marknaden är viktigt av flera skäl. Dels ger det kommunen en bild av vad marknaden kan leverera, dels ger det en möjlighet att påverka utvecklingen. Leverantörerna har stort behov av nära samverkan med kunder, verksamheter och användare för att kunna utveckla effektiva och användbara lösningar. Det är viktigt att Kungsör är med och bidrar till utvecklingen av leverantörernas välfärdstekniktjänster och detta gör vi bäst genom samverkan med leverantörerna där våra verksamhetsbehov kan påverka.

7. Arbetsformer

I detta kapitel beskrivs vilka delar vi aktivt bör arbeta med eller ta hänsyn till för att få en hållbar utveckling av välfärdstekniken inom socialförvaltningen.

7.1 Behovsanalys och nyttorealiserings

Det är lätt att imponeras av ny teknik som kommer ut på marknaden. Enkelheten i att få en teknikorienterad utveckling i organisationen är därför överhängande. Problemet med en teknikorienterad utveckling är att man sätter fokus på att införa ny teknik istället för att säkerställa det verkliga behovet av tekniken. Prioriteringen av vilken välfärdsteknik som ska implementeras måste primärt utgå från ett behov som behöver fyllas. Behovet ska hittas i verksamheten och inte utgå från de tekniker som finns på marknaden och istället ska tekniken anpassas efter verksamhetens behov. Utan verksamhetens behov av välfärdstekniken finns det inget incitament att införa den. För att säkerställa att det finns behov måste en behovsanalys genomföras så att man efter införandet av välfärdstekniken kan blicka tillbaka och följa upp vilka behov som uppfyllts.

Nyttorealiserings är en ledningsstrategi som syftar till att sy ihop verksamhetens befintliga styr- och ledningsprocesser för att samverka mot det gemensamma målet att realisera den förändring man föresatt sig. Nyttorealiserings omfattar bland annat målstyrning, portföljstyrning, projektstyrning, förändringsledning, mätning och uppföljning. Att arbeta strukturerat med nyttorealiserings innebär att alla förändringsinsatser ska vara förankrade i

behov och verksamhetsmål. Detta medför att det blir lättare att prioritera implementeringen av välfärdstekniken och att cheferna får ett ägandeskap av förändringen.

Nytta kan mätas utifrån kvantitativa medel och kvalitativa uppskattningar och det finns många metoder att lyfta fram dessa nyttor. Eftersom nyttorna av ett förändringsprojekt ofta faller ut över tid bör även uppföljning göras på investeringarna för att se utfallet gällande de kvalitativa och kvantitativa nyttorna. Det kan till exempel behövas ytterligare insatser för att få ut maximal nytta av investeringen.

Då många andra kommuner redan har gjort nyttorealiserings inför investeringar av välfärdsteknik finns det ofta en god grund att stå på vid beslut. Då det är bråttom att införa många välfärdstekniker kan vi med framgång utgå från dessa för att inte göra ledtiderna för beslut och införande längre än nödvändigt.

7.2 Förändringsledning

Många välfärdstekniker medför förändrade arbetssätt i verksamheterna. För att få verksamheterna att ta till sig den nya tekniken på ett tryggt sätt krävs en fokus på att förbereda de anställda. För att trygghet ska skapas krävs det att projektägarna känner ett tydligt ägandeskap för projektet och tror på att förändringens effekter skapar mervärde för verksamheten och/eller brukaren. Förändringsledningen bör skötas utifrån satta ramverk i form av projektmodeller för att alla aspekter i förändringsledningen ska hanteras. Risken om man inte sköter förändringsledningen på ett effektivt sätt är att man kan skapa motstånd i verksamheten jämfört med om man strukturerat hade hanterat förändringen.

Kungsörs kommun har tillsammans med Arboga kommun tagit steget till en gemensam projektmodell som på många områden ska strukturera förändringsarbetet. En nyckelroll i arbetet är enhetscheferna som har närheten till användarna. Cheferna bör därför aktivt vara med i projektet för att visa vägen för sina anställda.

7.3 Kompetens

En förutsättning för processnära välfärdsteknik är att det finns kompetens om användandet av tekniken i verksamheten. Detta gäller framför allt i verksamheterna som direkt påverkas av nya digitala hjälpmedel i vardagen. En viktig del i utvecklingsarbetet är att de anställda får utbildning i den teknik de ska använda för att förändringen ska bli lyckad.

Vidare kan välfärdsteknik vara en del i verksamheternas kompetenssäkring för framtiden. En effekt av välfärdsteknik är att man kan locka fler till socialförvaltningens verksamheter. Detta i och med att många välfärdstekniker minskar de administrativa sysslorna och den anställda kan fokusera mer på sina primära arbetsuppgifter. Mer tid kan alltså läggas på brukarna eller klienterna istället för på administrativa arbetsuppgifter och därmed friläggs tid att hantera befolkningen som behöver socialförvaltningens stöd samtidigt som en god arbetsmiljö bibehålls.

När det gäller brukarnära välfärdsteknik är det här också viktigt att kompetensutveckla. Ju högre digital kompetens som brukarna har desto högre kommer toleransen att vara för tekniker som stödjer dem i vardagen. Arbete med att säkerställa kompetensen hos befintliga

och framtida målgrupper bör därför aktivt arbetas med för att säkerställa ett gott användande av välfärdsteknik. Det är dessutom viktigt att personalen har tillräcklig kunskap för den brukarnära välfärdstekniken så att de vet hur den ska hanteras.

Förutom att man måste säkerställa kompetensen i verksamheten och bland brukarna krävs många gånger också en fungerande systemförvaltning som kan stödja verksamheten. Kompetenser som både förstår sig på verksamheten och IT-frågor bör därför finnas i organisationen. Desto fler digitala hjälpmedel som hanteras i molnlösningar desto mer av denna kompetens behövs för att säkerställa beställarfunktionen mot leverantörerna.

7.4 Systemförvaltning

Systemförvaltningens roll i vidmakthållande och vidareutvecklingen av välfärdstekniken kan inte nog poängteras. I en effektiv systemförvaltning arbetar verksamhet och IT-verksamhet i en nära relation i arbetsgrupper med tydliga uppdrag från ledningen för att effektivt nå upp till verksamhetsmål.

När nya system har etablerats i verksamheten krävs det att systemets tas om hand under avtalstiden. Detta ska göras i socialförvaltningens systemförvaltningsorganisation där de huvudsakliga uppgifterna är att;

- Administrera system
- Supportera användare i system
- Utbilda användare i system
- Arbeta för systemets kontinuitet
- Arbeta för systemets utveckling
- Ta fram systemrutiner och kontroller
- Kostnadsuppföljning
- Systemavveckling
- Kravställning mot leverantörer

Vid etablering av nya system i verksamheterna ska systemförvaltningen i ett tidigt led vara med för att kunna säkerställa rutiner för dessa punkter. Tydliga roller och arbetsuppgifter kring varje system måste etableras för att lättare kunna följa upp kostnadsutvecklingen.

7.5 Informationsöverföring mellan system

Historiskt har många system varit slutna för informationsutbyte med andra system. Detta medför problem då samma information har varit tvunget att matas in i flera system vilket är allvarligt för kvaliteten. Samma sak gäller inloggnings i olika system där man i många fall har haft olika inloggnings som skapat en hög informationssäkerhetsrisk i och med att användare ofta skriver ner inloggningsuppgifterna. Det man idag eftersträvar i mjukvaruutvecklingen är att göra det enkelt och tillgängligt för användaren samtidigt som man inte drar ner på informationssäkerheten. Man eftersträvar så långt det går att information endast ska skrivas in en gång både när det gäller inloggningsuppgifter men i synnerhet arbetsdokumentation. Vi måste därför eftersträva att köpa in system som går att integrera med varandra för att säkerställa den kvalitet och användarvänlighet som krävs för ett effektivt arbetssätt.

7.6 Juridik och etiska ställningstaganden

Kompetens när det gäller juridik och välfärdsteknik kommer behöva säkras för att avgöra vad som är inom lagens gräns eller inte. Det finns inget förbud i hälso- och sjukvårdslagen, patientlagen, socialtjänstlagen eller LSS mot att använda olika typer av välfärdsteknik. Det är dock inte möjligt att generellt ange vilka tekniska lösningar som är tillåtna respektive otillåtna. Det är många faktorer som påverkar den bedömningen, som till exempel vilka funktioner tekniken har, vem mottagaren för den är och vad som är syftet med lösningen. Detta innebär att en bedömning måste göras i varje enskilt fall. Ett samtycke mellan individ och verksamhet är att använda en viss välfärdsteknik är i många fall en möjliggörare, dock ställs man inför dilemman där personer med demenssjukdom eller andra typer av kognitiva funktionsvariationer kan ha kommunikationssvårigheter – men kan genom sina reaktioner visa hur de upplever en viss åtgärd. Detta kan i sådana fall vara vägledande för ställningstagandet om samtycke föreligger eller inte. Det pågår just nu en utredning gällande samtycken i dessa fall kring hur det ska hanteras i praktiken i framtiden. Fokus måste ligga på att välfärdstekniken ska införas med den enskilda individens behov i centrum där denne – med sitt samtycke får vara med och påverka vilken välfärdsteknik som ska hjälpa denne i sin vardag. Vid införande av etiskt problematiska välfärdstekniker ska socialnämnd fatta beslut vad som är acceptabelt och inte.

7.7 Informationssäkerhet

Mängder av informationssäkerhetsincidenter har hänt i samhället på senare tid som äventyrat befolkningens förtroende för offentlig sektor. Inom våra verksamheter är det oerhört viktigt att arbeta aktivt med informationssäkerhet. Detta framför allt för att vi behandlar känsliga personuppgifter i verksamheten. Från tillsynsmyndigheterna saknas en tydlig praxis i hur man bör arbeta med detta men ett ledningssystem för informationssäkerhet är bra att utgå från.

ISO 27000-serien är ett ramverk för informationssäkerhet som många organisationer går efter. Anledningen till att använda sig av ett systematiskt informationssäkerhetsarbete – framför allt inom socialtjänsten där hög sekretess ofta råder – är att vi inte vill äventyra förtroendet hos allmänheten samt att följa rådande lagstiftning och föreskrifter.

Informationssäkerhet innebär att skydda informationen så;

- att den alltid finns när vi behöver den (tillgänglighet)
- att vi kan lita på att den är korrekt och inte manipulerad eller förstörd (riktighet)
- att endast behöriga personer får ta del av den (konfidentialitet) och
- att det går att följa hur och när informationen har hanterats och kommunicerats (spårbarhet)

SKL har tagit fram verktyget KLASSA som behandlar olika säkerhetsnivåer inom tillgänglighet, riktighet, konfidentialitet och spårbarhet, men även efterföljning av lagrum. Samtliga system som implementeras ska KLASSA:s för att få handlingsplaner att utgå från för att arbeta för en förbättrad informationssäkerhet.

7.8 Tekniska förutsättningar

En förutsättning för att kunna använda välfärdsteknik i verksamheterna är en teknisk infrastruktur som är säker, kvalitetssäkrad och skalbar. Eftersom många av socialförvaltningens verksamheter sker dygnet runt är det av yttersta vikt att säkerställa detta. Idag tillhandahålls IT-infrastrukturen av IT-enheten hos Västra Mälardalens Kommunalförbund (VMKF) samt Köpings Kabel-TV – som tillhandahåller fiberanslutningar till verksamheterna. Förutom dem finns flertalet olika internetleverantörer som levererar internet till ordinärt boende. En förutsättning för att kunna bedriva omsorg i hemmet digitalt är en stabil och säker internetanslutning. Arbetet med utbyggnaden av fiber i Kungsör har inte uppnått de mål som var satta för bredbandsetableringen.

Att skapa tekniska förutsättningar är viktigt både ute i verksamheterna men i förlängningen även ut till brukare i ordinärt boende eftersom det finns mycket att vinna på att utföra omsorg i brukarnas egna hem. Den digitala infrastrukturen består bland annat av fiberanslutningar, fastighetsnät, trådlösa nätverk, servrar, mobila enheter med mer. För att uppnå en stabil IT-infrastruktur krävs att kommunen är goda kravställare mot leverantörerna av IT-infrastrukturen. Detta gäller inte bara socialförvaltningen utan spänns över förvaltningsgränserna då samtliga förvaltningar gynnas av god beställarkompetens. Med ett utökat behov av välfärdsteknik skapas också med tiden ett utökat tryck på infrastrukturen, detta gör att man redan nu måste tänka på framtida kvalitet, skalbarhet och säkerhet i IT-infrastrukturen.

8. Utveckling av socialförvaltningens välfärdsteknik

Detta avsnitt förklarar potentialen med välfärdstekniken i de olika verksamheterna inom socialförvaltningen.

8.1 Välfärdsteknik inom Vård och omsorgens område

Vård och omsorgen i Kungsör står som resterande kommuner i Sverige, inför en kraftig ökning av antalet äldre personer över 80 år. Digitaliseringen är ett av flera sätt att hantera den utmaningen. En ökad användning av välfärdsteknik är också ett sätt att möta nya generationer av äldre som kommer vara mer bekväma med digitala tekniker – samt ha större förväntan att vara delaktiga i sin egen vård och omsorg. Förutom detta finns ytterligare potential i användningen av ny teknik – att locka nya arbetstagare. Svårigheter finns redan idag i att rekrytera personal men i och med att en ny generation med hög digital mognad kan lockas finns större möjligheter att säkerställa kompetensen.

Gällande processnära välfärdsteknik i verksamheterna finns idag stora möjligheter till att effektivisera och skapa högre kvalitet i arbetsprocesserna. Digitala hjälpmedel så som fjärrtillsyn på natten, mobila trygghetslarm kopplade till hemtjänst, digitala lås, digital läkemedelssigenering, mobil dokumentation och lösningar för hemsjukvård på distans.

Idag finns god potential i att nyttja brukarnära välfärdsteknik inom området vård och omsorg. Digitala hjälpmedel kan dels *hjälpa de äldre* med ökad trygghet, självständighet, aktivitet, social kontakt och delaktighet i samhället. Dessutom finns det stora fördelar för *personer med*

kognitiva eller grava funktionsvariationer att använda digitala hjälpmedel till att uppnå en förbättrad livskvalitet.

Den äldre befolkningsgruppen kännetecknas ofta med en lägre digital vana och är ofta i ett digitalt utanförskap. Detta trots att exempelvis datorer, surfplattor och internet skulle kunna hjälpa många till en bättre livskvalitet genom ökad trygghet, självständighet, aktivitet, social kontakt och delaktighet i samhället. För att minska den digitala klyftan bör kommunen därför arbeta för att denna målgrupp ska öka användningen framför allt på individens egna initiativ och bekostnad. Exempel på detta kan vara att stödja de äldre i användandet av videotelefoni och sociala medier för kontakt med vänner och anhöriga, appar för att beställa mat och mediciner, egenvård och självmonitorering av hälsan, mobiltelefoner med larmfunktion kopplad till anhöriga eller digitala kalendrar med påminnelsefunktion.

För personer med kognitiva eller fysiska funktionsvariationer finns även idag väl utvecklad digital teknik på marknaden. Tidigare har många av de digitala hjälpmedlen som funnits på marknaden varit beroende av både en specifik hårdvara tillsammans med en specificerad mjukvara – vilket har lett till höga kostnader. Idag finns en större möjlighet att utnyttja standardteknik, det vill säga exempelvis vanliga mobila plattformar och datorer för att hjälpa brukaren i vardagen. Exempel på tillgänglig teknik inom området är olika typer av kommunikationslösningar som ger individen möjlighet att lättare välja vad denne vill äta, visar vilken personal som jobbar eller kommer att jobba samt vad som ska hända under dagen.

8.2 Välfärdsteknik inom Individ- och familjeomsorgens område

Hos de personer som kommer i kontakt med individ- och familjeomsorgen är idag ofta i ett digitalt innanförskap – det vill säga att de har en hög digital mognadsgrad. Detta medför en stor möjlighet att digitalisera mycket av individernas kontakt med handläggarna samt tillhandahålla uppföljning av ärenden på den tid och den plats som passar individen. När fysiska träffar behövs kan exempelvis e-tjänster för tidbokning och digitala påminnelser vara till hjälp. Om man ser till grupperna som till exempel är hemlösa eller missbrukare kan det finnas en utmaning i att säkerställa deras åtkomst till det digitala samhället. För att hantera det är det viktigt att fortfarande arbeta efter alla målgruppers förutsättningar så att de får åtkomst till den omsorg de behöver.

En användning av e-tjänster inom individ- och familjeomsorgen skapar höga vinster för den enskilde samt effektiviseringsvinster för verksamheten. Det finns möjligheter att frigöra resurser som idag ägnas åt administration till att istället ägnas åt kärnuppgifterna.

Verksamhetssystemets roll i detta arbete är avgörande. Vid e-tjänsternas intågande krävs att det är integrationer sker med verksamhetssystemet så att rätt information hamnar på rätt plats från början. Det finns annars en risk att samma arbetssätt som tidigare kvarstår. Det är ingen större skillnad på en inkommen blankett som manuellt skrivs in i verksamhetssystemet kontra en e-tjänst vars data hamnar i exempelvis i en delad epostlåda. Den verkliga effekten uppstår om informationen som tillhandahålls av individen automatiskt matas in i verksamhetssystemet. Man får då både en effektiviserad handlägningsprocess samt kvalitetssäkrat information från början.

Vidare finns ytterligare digitala hjälpmedel att ta hjälp av inom området så som exempelvis KBT-behandling via nätet, nykterhetskontroll på distans, videosamtal med familjehemsplacerade barn och ungdomar eller digital signering av akuta beslut av nämndsordförande.

8.3 Framgångsfaktorer

Flertalet framgångsfaktorer finns för att vi i socialförvaltningen ska angripa och utveckla välfärdstekniken på ett hållbart sätt.

- Arbeta för en kombination av hög informationssäkerhet kring sekretessbelagda uppgifter och hög tillgänglighet av information för behöriga när och där den behövs.
- Arbeta för en fortsatt och fördjupad samverkan med andra kommuner (i synnerhet inom KAK), leverantörer, Mälardalens högskola och region.
- Arbeta för att etablera systemförvaltning för systematiskt arbete med vidmakthållande och vidareutveckling av välfärdsteknik
- Säkerställa att vi arbetar med systematisk behovsanalys och nyttorealisation för välfärdsteknik.
- Sträva efter en kvalitetsmässig och hållbar utveckling av IT-infrastruktur utifrån behoven i verksamhet och ordinärt boende.
- Individerna som ska få ta del av digitala lösningar involveras i utvecklingen av välfärdstekniken.
- Höjd digital kompetens bland berörda personalgrupper och invånare för att minska det digitala utanförskapet.
- Eftersträva informationsutbyte mellan IT-system så långt det går för att säkerställa informationens validitet.

9. Uppföljning

Arbetet med välfärdsteknik bör ge effekt för kommunen på tre nivåer; för individer, organisation och för samhället. Nedan listas idéer för hur effekten kan mätas i framtiden:

Individperspektivet – vilken nytta skapar välfärdstekniken för medborgarna?

Verksamhetsperspektivet – hur förändras attityder bland personal och chefer, hur utvecklas infrastrukturen och i vilken takt implementeras välfärdsteknik?

Samhällsperspektivet – på vilket sätt medför digitaliseringen en ökad samhällsnytta och ett bättre hushållande med resurserna? Skapar vi synergieffekter genom samverkan med andra?

Mätmetoder: Enkäter och intervjuer, avtalsuppföljning för att se volymökningar på gjorda upphandlingar, kostnadsnyttoanalyser, statistik på utbyggd infrastruktur, LIKA. Utifrån detta kan man sätta mätbara mål.

Bilaga A – Strategiska vägval under perioden

1. Avgifter för välfärdsteknik?

Avgifter för välfärdsteknik? Kan man tänka sig att det blir billigare tillsyn exempelvis genom kamera än fysiskt? Många av brukarna är i behov av flera insatser än bara tillsyn vilket gör denna frågeställning onödig men det kan förekomma fall där endast tillsyn krävs – exempelvis på natten, som gör att denna frågeställning kan bli aktuell.

2. Konsumenttjänster för vård och omsorg?

Om kommunen kan använda sig av digitala tjänster för konsumenter för att utföra digitala omsorgsuppgifter? Exempelvis Skype-samtal, Facetime? Det kan finnas stor potential i detta eftersom det ofta är teknik som konsumenten är van vid, däremot kan det skapa tveksamheter när det gäller informations säkerhet.

3. Gränsdragning mellan individens/samhällets ansvar för digitala hjälpmedel

Var går gränsen mellan individens respektive samhällets ansvar när det gäller den digitala tekniken? Ska kommunen stå för bredbandsuppkoppling, smartphones och surfplattor för att bedriva vård? I många fall kan man se en samhällsvinst i detta då vi kan bedriva verksamheten på ett effektivare sätt – men det krävs ett utredande dokument och beslut för detta.

4. Beslut enligt HSL eller SoL?

När ska digitala lösningar hanteras under socialtjänstlagen (SoL) respektive under hälso- och sjukvårdslagen (HSL)? Idag görs det olika i olika kommuner och för olika lösningar. Mobilt trygghetslarm med GPS-positionering kan till exempel ibland förskrivas som personförskrivet tekniskt hjälpmedel enligt HSL och ibland beviljas som bistånd enligt SoL. Vanliga ”hemma”-trygghetslarm har traditionellt hanterats på det senare sättet. Mycket av välfärdsteknologin består av såväl en teknisk komponent (till exempel trygghetskameran) och en mänsklig insats (någon som gör tillsyn via kameran) – det kan då argumenteras för att tekniken skulle förskrivas enligt HSL medan insatsen skulle beviljas enligt SoL. Här behöver principiella vägval göras för att underlätta vid införande av olika tjänster.

5. Vad eller hur?

Inom kommunfinansierad vård och omsorg brukar normalt frågor om ”vad” vara de som beställaren hanterar i till exempel biståndsbeslut medan frågor om ”hur” lämnas till utförarna. Huruvida en omsorgsinsats ska utföras traditionellt eller digitalt kan då sägas vara en typisk ”hur”-fråga och således höra till utförarens ansvarsområde. Hittills har dock merparten av digitaliseringsarbetet drivits från beställarsidan och en framtidsfråga är om och när man ska förvänta sig att det är utförarna som svarar för utveckling och implementering. Med beställningen om ”vad” skulle då kunna följa ett uppdrag att utgå från individens behov och önskemål i valet mellan traditionell och digital insats när man kommer till ”hur”.

Socialnämnden

2019-08-27

§

Information från förvaltningen (SN 2019/10)

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

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Sammanställning 2019-08-20 – Periodens viktigaste händelser juni - augusti 2019

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger informationen till handlingarna.

Punkten kan komma att kompetteras muntligt vid sammanträdet.

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |



Kungsörs kommun

Socialförvaltningen

Vår handläggare

INFORMATION

Sida 1 (1)

Datum
2019-08-20

Vår beteckning
SN 2019/10

Ert datum

Er beteckning

Adressat

Socialnämnden

Periodens viktigaste händelser juni - augusti

Övergripande (*Socialchef Lena Dibbern*)

- ✚ Ny avdelningschef på IFO anställdes i juli, Christer Zegarra Eriksson (tidigare enhetschef på AoF)
- ✚ Stödboendet för ensamkommande kommer från 1/9 att överflyttas till VOO:s verksamhetsområde
- ✚ Sommaren har fungerat bra i våra verksamheter
- ✚ IT-stategen går på föräldraledighet från mitten av september och åtta månader
- ✚ Kvalitetsutvecklaren påbörjar sitt arbete den 1 september

Individ- och familjeomsorg (*avdelningschef Christer Zegarra Eriksson*)

- ✚ 53 personer ansökte och fick feriearbete i år. Start efter skolavslutningen uppdelat på tre perioder fram till skolstart.
- ✚ Återstående personal på Tallåsgårdens stödboende är fyra personer varav en under rehabilitering efter sjukskrivning. Återstående antal ungdomar på boendet är tio efter sommaren.
- ✚ Vår verksamhet i Kungsör, unga i arbetsmarknadsinsatser – har blivit uppmärksammade i riksmidia
- ✚ Rekryteringar, bl.a. socialsekreterare flyter på och vi har många och kvalificerade sökande

Vård och omsorg (*Avdelningschef Kenneth Pettersson*)

- ✚ Rekrytering av enhetschef för HSO-enheten pågår fortfarande
- ✚ Näckrosen kommer att flytta till Tallåsgården den 23/8 och Häggen flyttar 29/8 också till Tallåsgården
- ✚ Under vecka 35 påbörjas evakueringen av de boende på Södergården inför ytskiktsreoveringen
- ✚ Projektet Trygg och säker hemgångsrehabilitering startar den 1/9

§

Budget 2020-2023 (SN 2019/71)

En lägesrapport i arbetet med äskanden om resurser för år 2020 till budgetberedningen.

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |

§

Förslag att avbryta samarbete gällande medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) (SN 2018/173)

Kommunstyrelsen beslutade den 15 januari 2019 att Kungsör tillsammans med Köpings kommun och Arboga kommun skulle anställa en gemensam medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

En gemensam MAS-funktion var ett utpekat politiskt beslut kring stärkt samverkan i Västra Mälardalen och förvaltningarna såg fördelar med en sådan konstruktion bl.a. för att en gemensam tjänst innebär att personen kan få denna befattning på heltid och inte behövde splittra sin tid med andra arbetsuppgifter.

Flera försök har gjort att rekrytera en gemensam MAS utan att lyckas.

Arboga och Kungsör hyr idag en konsult för uppdraget, konsulten gör ett mycket bra uppdrag på de tio timmar som hon köpts in. Kostnaden för denna lösning är dock inte försvarbar varför en annan lösning behövs. Köping har fortfarande kvar sin MAS men hon kommer inom kort att avsluta sin anställning varför även Köping har behov av en långsiktigt hållbar lösning.

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Socialförvaltningens tjänsteskrivelse 2019-07-17

Förslag till beslut

Socialnämndens förslag:

Kommunstyrelsen avbryter försöket men en gemensam MAS inom ramen för fördjupad samverkan då rekrytering av en sådan funktion för närvarande inte varit möjlig.

Beslutet gäller under förutsättning att Köpings och Arboga kommuner fattar motsvarande beslut.

| | |
|--------------------|---|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Kommunstyrelsen, akten |
| Utdragsbestyrkande | |



Kungsörs kommun

Socialförvaltningen

Vår handläggare
Socialchef Lena Dibbern

TJÄNSTESKRIVELSE

Sida 1 (1)

Datum
2019-07-17

Vår beteckning
SN 2018/173

Ert datum

Er beteckning

Adressat
Socialnämnden

Förslag att avbryta samarbete gällande medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

Kommunstyrelsen fattade 2019-01-15 beslut om att Kungsör tillsammans med Köpings kommun och Arboga kommun skulle anställa en gemensam medicinskt ansvarig sjuksköterska. En gemensam MAS-funktion var ett utpekat politiskt beslut kring stärkt samverkan i Västra Mälardalen och förvaltningarna såg fördelar med en sådan konstruktion bl.a. för att en gemensam tjänst innebär att personen kan få denna befattning på heltid och inte behövde splittra sin tid med andra arbetsuppgifter.

Köpings kommun skulle vara den kommun som ansvarar för den gemensamma tjänsten. Köpings HR-avdelning har tillsammans med de tre förvaltningscheferna gjort flera försök till att rekrytera en gemensam MAS utan att lyckas. Vi har kallat kandidater till intervjuer dock utan att vi funnit någon som har kompetens för uppdraget.

Arboga och Kungsör hyr idag en konsult för uppdraget, konsulten gör ett mycket bra uppdrag på de tio timmar som hon köpts in. Kostnaden för denna lösning är dock inte försvarbar varför en annan lösning behövs. Köping har fortfarande kvar sin MAS men hon kommer inom kort att avsluta sin anställning varför även Köping har behov av en långsiktigt hållbar lösning.

Förslag till beslut

Socialnämndens förslag

Kommunstyrelsen beslutar att avbryta försöket men en gemensam MAS inom ramen för fördjupad samverkan då rekrytering av en sådan funktion för närvarande inte varit möjlig.

Beslutet gäller under förutsättning att Köpings och Arboga kommuner fattar motsvarande beslut.

Lena Dibbern

Socialnämnden

2019-08-27

§

Kungsörs kommuns yttrande – Stärkt kompetens i vård och omsorg (SOU 2019:20) (SN 2019/93)

Kungsörs kommun har gett möjlighet att yttra sig över slutbetänkandet från utredningen Reglering av yrket undersköterska. Det redovisas i SOU 2019:20 Stärkt kompetens i vård och omsorg.

Förvaltningen har tagit fram ett förslag till yttrande.

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- SOU 2019:20 (sammanfattning i handlingarna. Utredningen i sin helhet kan läsas på https://www.regeringen.se/499507/contentassets/e38875e2c15f4bdc8e10e2a15b177949/starkt-kompetens-i-var-d-och-omsorg-sou-2019_20.pdf)
- Socialförvaltningens förslag till yttrande 2019-08-xx (ej klart till utskick)

Förslag till beslut

Socialnämnden antar förvaltningens förslag till yttrande över SOU 2019:20 Stärkt kompetens i vård och omsorg som sitt eget.

| | |
|--------------------|--|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till s.remissvar@regeringskansliet.se, s.fs@regeringskansliet.se, akten |
| Utdragsbestyrkande | |

Stärkt kompetens i vård och omsorg

*Betänkande av Utredningen Reglering
av yrket undersköterska*

Stockholm 2019



STATENS OFFENTLIGA
UTREDNINGAR

SOU 2019:20

Sammanfattning

Utredningens övergripande uppdrag är att föreslå hur yrket undersköterska kan regleras i syfte att öka kvaliteten och säkerheten i hälso- och sjukvården och omsorgen.¹

Yrkesgruppen undersköterska är en av Sveriges största yrkesgrupper och består av personal som besitter viktig kompetens för att kvalitet och säkerhet inom vård och omsorg ska kunna upprätthållas. Det har dock i utredningens kartläggning visat sig finnas relativt utbredda brister i kompetensen hos yrkesgruppen vilket har en direkt effekt på utförandet av arbetsuppgifterna. Det kan ses som en konsekvens av att undersköterskeyrket hittills varit oreglerat vilket innebär att vem som helst kan anställas som undersköterska och bl.a. genomföra vårdåtgärder utan relevant utbildning. Det är huvudmännens och arbetsgivarnas ansvar att se till att rätt kompetens finns för arbetsuppgifterna så att arbetsfördelningen bidrar till en effektiv verksamhet med kvalitet.

Former för yrkesreglering m.m.

Med ett reglerat yrke avses yrkesverksamhet där det genom lag, förordning eller andra föreskrifter, direkt eller indirekt, krävs bestämda yrkeskvalifikationer för att få tillträde till eller utöva verksamheten eller någon form av denna eller använda en viss yrkestitel. Att införa en ny yrkesreglering av någon form innebär att lagstiftaren samtidigt accepterar att vissa hinder uppstår på arbetsmarknaden – det är inte möjligt att få jobb av ett visst slag utan att först genomgå särskild utbildning, eller det är inte möjligt att använda en viss titel som är förbehållen den som har genomgått särskild utbildning. Vilka yrken som är reglerade i de olika EU och EES-länderna har stor betydelse

¹ Dir. 2017:103.

för hur den fria rörligheten för personer och tjänster ska fungera på den inre marknaden. År 2005 trädde därför yrkeskvalifikationsdirektivet i kraft. Direktivet syftar till att underlätta för dem som vill utöva ett reglerat yrke i ett annat land än sitt hemland inom EU, EES eller Schweiz.

Utredningen redogör i kapitel 4 för regelverket om legitimation, skyddad yrkestitel, reglerade arbetsuppgifter, hälso- och sjukvårdspersonal, delegering av arbetsuppgifter och stöd vid utförande av egenvård.

Kartläggning av yrkesgruppen undersköterska

Utredningen har dels sammanställt grundläggande data kring yrkesgruppen, dels genomfört ett stort antal besök och intervjuer med representanter för kommuner, landsting, privata utförare, professionsföreträdare och myndigheter för att bättre kunna redovisa hur stor yrkesgruppen är, vilken utbildning de som arbetar i yrket har och vilka arbetsuppgifter de utför.

Grundläggande data om yrkesgruppen

Det totala antalet undersköterskor i landet uppgick 2017 till cirka 183 000.^{2,3} Denna siffra inkluderar de som är anställda inom kommuner och landsting/regioner samt inom privata verksamheter. Majoriteten av de som är anställda som undersköterska arbetar inom kommunalt finansierad vård och omsorg. Inom kommunerna är undersköterskor den största gruppen inom vård- och omsorgspersonal (51 procent), följt av vårdbiträden, sjuksköterskor och personliga assistenter. I landstingsverksamhet är sjuksköterskor den största personalgruppen, följt av undersköterskor (26 procent).

Av de yrkesverksamma undersköterskorna är det förhållandevis få som genomgått gymnasieskolans vård- och omsorgsprogram – många fler läser sin utbildning inom komvux eller annan vuxenutbildning.

² SKL: <https://skl.se/ekonomijuridikstatistik/statistik/personalstatistik/personalenidiagramochsiffror.850.html>

³ Vårdföretagarna, Arbetsgivaralliansen och KFO.

Kartläggning av arbetsuppgifter m.m.

För att kartlägga yrkesgruppen undersköterska har utredningen inhämtat synpunkter och erfarenheter från ett så brett urval av huvudmän som möjligt då det är dessa som har det övergripande ansvaret för kvalitet och säkerhet inom vården och omsorgen.

Utredningen har träffat företrädare för 27 kommuner, såväl stora som små sett till invånarantal och för sju landsting.

Utredningen har också tagit del av såväl privata utförarens som organisationers, nätverks och andra relevanta aktörers synpunkter i syfte att förstå yrkesrollens betydelse för kvalitet och säkerhet och vilka kompetensområden som behöver förbättras.

Utredningen kan konstatera att det finns en gemensam uppfattning bland deltagarna i kartläggningen om vilka kompetenser som karaktäriserar en undersköterska. Företrädarna underströk att flera av dessa kompetenser var bland de viktigaste för patientsäkerheten.

Önskvärda kompetenser hos undersköterskan enligt deltagarna i kartläggningen:

- Bedömningsförmåga
- Omvårdnads/omsorgskunskap
- Medicinsk kompetens
- Kunskap om diagnoser
- Professionellt bemötande

Identifierade kompetensbrister enligt deltagarna i kartläggningen:

- Kunskap om hur man ska dokumentera
- Omvårdnads-/omsorgskunskap
- Medicinsk kompetens
- Kunskap om diagnoser
- Professionellt bemötande

Utöver dessa kompetensbrister har i princip alla som utredningen träffat påtalat att språkkunskaper hos personalen många gånger är bristfälliga. Det finns också en gemensam uppfattning bland företrädarna

om att utbildningens varierande innehåll är en orsak till kompetensbristerna. Det framgår tydligt att arbetsfördelningen mellan undersköterskor och vårdbiträden inte är ändamålsenlig. Detta är särskilt tydligt när det gäller verksamhet i ordinärt boende som innebär mycket ensamarbete vilket innebär att det inte finns lätt tillgängligt stöd från andra yrkesgrupper, som till exempel sjuksköterskor. Det är arbetsgivarens ansvar att fördela arbetsuppgifter efter kompetens.

Sammantaget ser utredningen att dessa brister i yrkesgruppens kompetens påverkar kvaliteten i verksamheterna och innebär potentiella patientsäkerhetsrisker.

En ny utbildning och yrkesbeskrivning lägger grunden

Utredningen har löpande samrått med Skolverket och Socialstyrelsen kring de uppdrag som myndigheterna har haft om att föreslå justeringar i vård- och omsorgsprogrammet, vilka åtgärder som krävs för att införa en undersköterskeexamen inom såväl gymnasieskolan som inom kommunal vuxenutbildning samt framtagande av nationella kompetenskrav för yrket undersköterska.

Myndigheterna har redovisat sina respektive uppdrag och utredningen ser att de förslag som lämnats kommer att bidra till att tydliggöra såväl yrkets innehåll som vilka kunskaper en person som vill arbeta som undersköterska måste inhämta för att på bästa sätt kunna utföra yrket.

Utredningens förslag

Mot ovan givna bakgrund som närmare beskrivs i kapitel 3–11 i betänkandet föreslår utredningen att yrket undersköterska regleras med en skyddad yrkestitel. Utredningen har även övervägt att föreslå legitimation och att förbehålla vissa arbetsuppgifter för undersköterskor men finner att en skyddad yrkestitel är den mest ändamålsenliga regleringen för yrkesgruppen.

En skyddad yrkestitel införs för undersköterskor

- Den som har avlagt undersköterskeexamen eller har motsvarande kompetens ska efter ansökan få ett bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska. Endast den som har sådant bevis får i yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område, socialtjänstens område eller enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade använda yrkestiteln. Det ska inte heller vara tillåtet att på dessa områden att använda en yrkestitel som kan förväxlas med den skyddade yrkestiteln för den som saknar rätt till yrkestiteln undersköterska.

Därutöver föreslår utredningen bl.a. följande i syfte att regleringen ska kunna uppnå önskad effekt och kvalitet och säkerhet:

- Socialstyrelsen ska vara behörig myndighet för det reglerade yrket undersköterska och pröva ansökningar om bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska.
- Socialstyrelsens beslut ska kunna överklagas.
- Socialstyrelsen ska också få meddela föreskrifter om vilken kompetens som ska anses motsvara en undersköterskeexamen och ge rätt att använda yrkestiteln undersköterska.
- En avgift ska få tas ut för prövning av ansökan om bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska.
- Den som olovligen använder yrkestiteln undersköterska ska dömas till böter.
- En myndighet får i uppdrag att under en avgränsad period validera kompetens och utföra de ytterligare åtgärder som kan behövas för att underlätta för huvudmännen och för enskilda att ansöka om bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska.
- För att upprätthålla en långsiktig och hållbar kompetensnivå bör Skolverket samråda med Socialstyrelsen om innehållet i utbildningen till det reglerade yrket undersköterska.

Ikraftträdande och övergångsbestämmelser

- Förslagen ska träda i kraft den 1 januari 2025.
- Övergångsbestämmelser som möjliggör för flera i dag verksamma att t.o.m. den 31 december 2029 ansöka om bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska.

§

Yttrande enligt 4 kap 14 § Föräldrabalken till Västmanlands tingsrätt – Adoption

SEKRETESS

Ärendet hanteras direkt på sammanträdet.

| | |
|--------------------|--|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Västmanlands tingsrätt, familjerättshandläggaren, akten |
| Utdragsbestyrkande | |

§

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

Lämnas muntligt på nämnden

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |

Socialnämnden

2019-08-27

§

Redovisning av inkomna synpunkter/klagomål under perioden 2019-01-01 – 2019-07-31 (SN 2019/119)

Socialnämndens presidium har önskat sammanställning på inkomna synpunkter/ klagomål två gånger per år.

En sammanställning har gjorts för perioden 1 januari – 31 juli 2019. Det är synpunkter/klagomål som kommit in för diarieföring.

Sammanställningen inte tar upp avvikelser som upprättats/lämnats in. Dessa kan i sig innehålla synpunkter på t.ex. bemötande eller missförhållande.

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Tjänsteskrivelse 2019-08-19

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger redovisningen till handlingarna.

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Akten |
| Utdragsbestyrkande | |



Kungsörs kommun

Kommunstyrelsens förvaltning
Kansliet

Vår handläggare
Nämndsekreterare Eva Kristina Andersson

TJÄNSTESKRIVELSE

Sida 1 (1)

Datum 2019-08-19 Vår beteckning SN 2019/119
Ert datum Er beteckning

Adressat
Socialnämnden

Redovisning av inkomna synpunkter/klagomål under perioden 2019-01-01 – 2019-07-31

Socialnämndens presidium har önskat sammanställning på inkomna synpunkter/klagomål två gånger per år. En sammanställning har gjorts för perioden 1 januari – 31 juli 2019 (*bilaga 1*).

Värt att notera är att

- detta är synpunkter/klagomål som kommit in för diarieföring. Dessa har lämnats företrädesvis via kommunens hemsida där det finns möjlighet att elektroniskt skicka in synpunkter. Vid några tillfällen har handläggare gjort tjänsteanteckningar för lämnade synpunkter som kommit in via telefon och/eller vid personligt besök
- möjlighet att lämna synpunkter finns också i en broschyr som ska finnas där förvaltningen har olika verksamheter. I den finns en talong som kan skickas in eller lämnas in
- sammanställningen inte tar upp avvikelser som upprättats/lämnats in. Dessa kan i sig innehålla synpunkter på t.ex. bemötande eller missförhållande.

Lena Dibbern
Socialchef

Eva Kristina Andersson

Redovisning av inkomna synpunkter/klagomål under perioden 2019-01-01 – 2019-07-31

| Dnr | Kom in | Ämne | Handläggare | Svar lämnat |
|-------------|------------|---|---|---------------------------------------|
| SN 2019/24 | ? | Städning och missnöje med personal | Marie Norin Junttila | 2019-02-04 |
| SN 2019/29 | 2019-02-17 | Uteliggare | Åse Björkman | |
| SN 2018/185 | 2018-12-12 | Vårdbrist i hemtjänsten | Kenneth Pettersson | 2019-01-11 |
| SN 2019/115 | 2019-03-21 | Beröm till verksamheten vid Södergården (framfört vid besök hos brukare) | Lena Dibbern | 2019-03-21 |
| SN 2019/64 | 2019-03-31 | Klagomål – Hemtjänsten | Isabella Piva Hultström | 2019-04-05 |
| SN 2019/72 | 2019-03-24 | Boendet Lärken och städning | Marie Norin Junttila | 2019-04-12 |
| SN 2019/114 | 2019-04-18 | Personlig omvårdnad på boendeenheten Lärken (muntligt och personligt besök) | Lena Dibbern | 2019-04-18 |
| SN 2019/79 | 2019-05-17 | Öppenvården | Christer Zegarra Eriksson och Johnny Östergren | 2019-06-05 |
| SN 2019/81 | 2019-05-30 | Hemtjänsten – många involverade, kompetensbrist, språksvårigheter) | Isabella Piva Hultström | 2019-05-31 |
| SN 2019/82 | 2019-06-03 | Hemtjänsten – sen hjälp efter larm | Isabella Piva Hultström | 2019-06-19 |
| SN 2019/41 | 2019-06-07 | Synpunkter på familjehem (inleddes med skrivelse till kommunen i mars, via IVO i juni) | Josef Szidó | Arbete pågår. Besvaras vecka 35 |
| SN 2019/99 | 2019-06-10 | Hemtjänsten – sen hjälp efter larm | Isabella Piva Hultström | 2019-06-13 |
| SN 2019/113 | 2019-07-15 | Hemtjänsten – sen hjälp efter larm | Isabella Piva Hultström | 2019-07-18 |
| SN 2019/116 | 2019-09-18 | Bemötande av boendestödare i kommunen | Linda Forsman-Axelsson | 2019-07-22 |

§

Fullmakt att hämta försändelser hos Postens ombud (SN 2019/121)

Kommunstyrelsen har bemyndigat personal på kansliavdelningen att för kommunens räkning hämta försändelser som ställt till Kungsörs kommun eller någon förvaltning/enhet i kommunens organisation.

Alla avier kommer inte till kansliavdelningen och viss post har kansliavdelningen inte rätt att öppna (personer som inte medgett central postöppning). För att förenkla hanteringen kan socialnämnden bemyndiga personer att för kommunens räkning hämta försändelser som ställts till Socialnämnden i Kungsörs kommun eller någon enhet i förvaltningens organisation.

Förslag till beslut

Socialnämnden bemyndigar följande personer att hämta försändelser hos Postens ombud som ställt till socialnämnden/förvaltningen enligt följande:

| | |
|--|---|
| <i>Nämnden eller förvaltningen med underliggande avdelningar och enheter</i> | <i>Socialchef Lena Dibbern, avdelningschef Kenneth Pettersson, avdelningschef Christer Zegarra Eriksson och nämndsekreterare Eva Kristina Andersson</i> |
| <i>Vård- och omsorgsavdelningen med underliggande enheter</i> | <i>Avdelningschef Kenneth Pettersson och administratör Elisabeth Strengbom</i> |
| <i>Individ- och familjeomsorgsavdelningen med underliggande enheter</i> | <i>Avdelningschef Christer Zegarra Eriksson, administratör Lana Ristic, administratör Margareta Wassberg</i> |

Försändelser som adresserats till socialförvaltning/enhet i förvaltningen med angivande av namn på befattningshavare kan också hämtas av befattningshavaren själv.

Även personal på kommunstyrelsens kansliavdelning, har rätt att hämta ut handlingar till socialnämnden/förvaltningen och dess enheter, enligt kommunstyrelsens bemyndigande.

| | |
|--------------------|--|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Posten Köping, de bemyndigade, vaktmästeriet, akten |
| Utdragsbestyrkande | |

§

Meddelanden delegationsbeslut (SN 2019/15)

Socialnämndens myndighetsutskotts protokoll 2019-06-19, §§ 66-75 och 2019-07-15, §§ 76-89.

Alkoholserving med musikunderhållning i tält under Kungsörsdagarna 2019:

- Ansökan om tillstånd från Kungsör Pub & Restaurang AB
- Alkoholhandläggaren har den 19 augusti 2019, efter färdig utredning, på delegation beviljat tillfälligt tillstånd.
- Polisen har utfärdat tillståndsbevis.

Dnr SN 2019/118

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

Socialförvaltningen har fattat beslut enligt delegation. Jämförelse görs mot förra året.

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 | 112 | 132 | 539666 |
| Maj | 91 | 76 | 550499 | 124 | 132 | 604498 |
| Juni | 129 | 97 | 684511 | 137 | 127 | 736543 |
| Juli | 105 | 88 | 469666 | 125 | 101 | 525573 |
| Augusti | 107 | 78 | 611880 | | | |
| September | 88 | 59 | 470748 | | | |
| Oktober | 89 | 62 | 439616 | | | |
| November | 150 | 109 | 795737 | | | |
| December | 115 | 71 | 457119 | | | |

| | |
|--|---------------------------------------|
| Justerandes sign Utdragsbestyrkande | Protokollsutdrag till Akten |
|--|---------------------------------------|

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 | 10 | 4 | 5 |
| Maj | 11 | 4 | 5 | 6 |
| Juni | 8 | 5 | 5 | 4 |
| Juli | 12 | 11 | 3 | 8 |
| 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 | 4 | 0 | 11 | 13 |
| Maj | 11 | 0 | 4 | 2 | 15 | 15 |
| Juni | 9 | 0 | 8 | 1 | 23 | 24 |
| Juli | 14 | 0 | 4 | 0 | 14 | 6 |
| 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 | 38 | 0 |
| Maj | 60 | 0 | 34 | 2 |
| Juni | 55 | 2 | 30 | 3 |
| Juli | 34 | 1 | 35 | 0 |
| 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 | 2 | 0 |
| Maj | 2 | 0 | 1 | 0 |
| Juni | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Juli | 6 | 1 | 0 | 1 |
| Augusti | 1 | 1 | | |
| September | 0 | 1 | | |
| Oktober | 1 | 0 | | |
| November | 2 | 2 | | |
| December | 2 | 0 | | |

Beslutsunderlag

Följande handlingar utgör underlag i ärendet:

- Sammanfattande rapporter från socialnämndens myndighetsutskotts protokoll 2019-06-19, §§ 66-75 och 2019-07-15, §§ 76-89

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger meddelandena om delegationsbeslut till handlingarna.

| | |
|--|---------------------------------------|
| Justerandes sign Utdragsbestyrkande | Protokollsutdrag till Akten |
|--|---------------------------------------|



RAPPORT

Rapport av beslut i socialnämndens myndighetsutskott 2018-06-18 §§ 66-75

| § | Ärende/delegationshänvisning | Beslut/ kostnad |
|----|--|---|
| | Ärenden – vård och omsorg | |
| 66 | Utökning av korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS | Bifall till 2 extra dygn/månad under perioden 2019-06-19 – 2021-06-19 Kostnad: 3 100 kr/dygn |
| 67 | Fortsatt insats i form av bostad med särskild service för barn enligt 9 § 8 LSS | Bifall 2019-09-02 – avslutad skolgång Kostnad: 5 253 kr/dygn |
| | Ärenden – Barn | |
| 68 | Rapport – Övervägande vid placering enligt 6 kap 8 § socialtjänstlagen | Till handlingarna |
| 69 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – stadigvarande familjehemsplacering | Bifall. Stadigvarande placering |
| 70 | Omprövning enligt 13 § 2 stycket LVU och stadigvarande placering i familjehem enligt 3 § LVU | Vården ska fortsätta. Stadigvarande placering i familjehem |
| | Ärenden – Vuxna | |
| 71 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – skyddat boende | Bifall 2019-06-05 – 09-02 Kostnad: 4 000-4 600 kr per dygn |
| 72 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – missbruksbehandling | Bifall fyra månader. Kostnad: 1 800 kr/dygn |



RAPPORT

| | | |
|----|--|--|
| 73 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – tandvård | Delvis bifall Kostnad: 8 286 kr Delvis avslag: 1 145 kr |
| 74 | Rapport – Övervägande enligt 6 kap 8 § socialtjänstlagen | Till handlingarna |
| | Ärenden – övrigt | |
| 75 | Aktuella institutionsplaceringar | Till handlingarna |

Eva Kristina Andersson
Nämndsekreterare

**Rapport av beslut i socialnämndens myndighetsutskott 2018-06-18 §§ 66-75**

| § | Ärende/delegationshänvisning | Beslut/ kostnad |
|----|---|--|
| | Ärenden – Barn | |
| 76 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – stadigvarande familjehemsplacering | Bifall. Stadigvarande placering under förutsättning att inte familjehemsutredning eller matchning talar emot. |
| 77 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – stadigvarande familjehemsplacering | Bifall. Stadigvarande placering under förutsättning att inte familjehemsutredning eller matchning talar emot. |
| 78 | Medgivande enligt 11 § LVU – kryssning till Åland | Medges |
| 79 | Vistelse i hemmet enligt 11 § LVU med kvarstående vård enligt 2 § LVU | LVU-vården ska bestå. Vistelse kan vara i hemmet. |
| | Ärenden – Vuxna | |
| 80 | Bistånd enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen – familjehemsvård | Bifall som längst till 2019-08-14 |
| | Ärenden – övrigt | |
| 81 | Information – färdig familjehemsutredning och matchningsbedömning | Informationen noteras och läggs till handlingarna. |
| 82 | Meddelande delegationsbeslut – tillfällig placering i nätverksfamiljehem och förlängd utredningstid | Till handlingarna. |
| 83 | Meddelande delegationsbeslut – tillfällig placering i nätverksfamiljehem och förlängd utredningstid | Till handlingarna. |
| 84 | Meddelande delegationsbeslut – omplacering i nytt familjehem | Till handlingarna |



Kungsörs kommun

RAPPORT

| | | |
|----|---|-------------------|
| 85 | Meddelande delegationsbeslut – omplacering i nytt familjehem | Till handlingarna |
| 86 | Meddelande delegationsbeslut – omplacering i nytt familjehem | Till handlingarna |
| 87 | Meddelande delegationsbeslut – omplacering i nytt familjehem | Till handlingarna |
| 88 | Meddelande delegationsbeslut – fortsatt jourplacering i familjehem | Till handlingarna |
| 89 | Meddelande delegationsbeslut – omedelbart omhändertagande och umgängesbegränsning | Till handlingarna |

Eva Kristina Andersson
Nämndsekreterare

Socialnämnden

2019-08-27

§

Meddelanden

Inspektionen för vård och omsorg har den 10 juni 2019 beslutat avsluta sitt ärende – Uppföljning av anmälan enligt lex Maria om händelse som inträffat inom hemsjukvården. Dnr SN 2019/30

Kommunfullmäktiges protokoll 2019-06-10, § 101 Kommunfullmäktiges mål 2020. Dnr SN 2019/100

Statistiska centralbyrån har rapporterat beräkningarna för utjämningsav LSS-kostnader mellan kommuner för utjämningsåret 2020. Dnr SN 2019/101

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger meddelandena till handlingarna.

| | |
|--------------------|--|
| Justerandes sign | Protokollsutdrag till Respektive akt/meddelandepärm |
| Utdragsbestyrkande | |