



Vård- och omsorgsnämnden

Ledamöter

Per-Arne Öhman (M), Ordförande
Eva Staake (S), 1:e vice ordförande
Kjell Dufvenberg (L)
Inga Birath von Sydow (C)
Helene Cranser (S)
Ingrid Andersson (S)
Ann-Sofi Borg (SD)

Ersättare

Carl Adam Embretsén (KD)
Marie Nordberg (MP)
Antonio Lopez (S)

Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde

Dag och tid Tisdagen den 14 maj 2019, kl. 18:00
Förmöten från kl. 17.00

Plats Kalmarrummet, Kommunhuset, Bålsta

Mötets öppnande

1. Upprop
2. Val av justerare: Eva Staake (S)
3. Dag och tid för justering: Torsdag den 23 maj, klockan 13:30
4. Anmälan av övriga frågor

Ärenden

1. Avvikelse rapport, årsrapport år 2019, hälso- och sjukvård och social omsorg
Dnr 2019/00049
2. Delårsuppföljning per 31 mars 2019
Dnr 2019/00041
3. Åtterrapportering från studiebesöket Villa Idun i Enköping
Dnr 2019/00004
4. Informationspunkt från förvaltningen
Dnr 2019/00016
5. Informationspunkt om arbetet med åtgärdsplan för kvalitet i särskilt boende
Dnr 2018/00037
6. Samfinansierad kunskapsstyrning i samverkan - socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård
Dnr 2019/00047
7. Redovisning av anmälningsärenden år 2019
Dnr 2018/00052
8. Redovisning av delegationsbeslut
Dnr 2019/00025
9. Rapportering ej verkställda gynnande beslut, kvartal 1 år 2019
Dnr 2019/00048



Vård- och omsorgsnämnden

10. Yttrande till IVO som överväger att söka särskild avgift, ej verkställt beslut bostad
Dnr 2019/00043
11. Yttrande till IVO som överväger att söka särskild avgift, ej verkställt beslut, LSS korttidsvis-
telse
Dnr 2019/00042
12. Yttrande till IVO som överväger att söka särskild avgift, ej verkställt beslut, avlösarservice
Dnr 2019/00044
13. Yttrande till förvaltningsrätten, IVO har ansökt om särskild avgift, ej verkställt bostad LSS
Dnr 2019/00018
14. Anhörigföreningen i Håbo ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00031
15. Bålsta Parkinsonförening ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00033
16. Intresseföreningen Pomona ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00034
17. SPF Seniorernas Trygghetsringning ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00035
18. Strokeföreningen i Håbo ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00036
19. HSO Håbo handikappförbund ansöker om föreningsbidrag år 2019
Dnr 2019/00037
20. Uppdraget anhörigstöd
Dnr 2018/00045
21. Föreslå fullmäktige att kommunstyrelsen samordnar Äldreplan för Håbo kommun
Dnr 2019/00050
22. Förutsatt fullmäktiges beslut - Avsluta äldreplan i vård- och omsorgsnämnd
Dnr 2017/00050

Per-Arne Öhman
Ordförande

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Iréne Eklöf, Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0171-528 87
irene.eklof@habo.se

Ärende 1

Tjänsteskrivelse, avvikelserapport hälso- och sjukvård och social omsorg januari-mars år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner rapporten.

Sammanfattning

Antalet avvikelser är oförändrat per månad denna period som under förra året, 181 per månad. Av det totala antalet fall har fem medfört en fraktur för patienten. Sju personer har drabbats av trycksår under perioden varav fem från annan enhet. Fler avvikelser som berör andra vårdgivare har behandlats i närvårdssamverkan för äldre, vilket är en positiv utveckling.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3906, daterad 2019-04-29
- Avvikelserapport hälso- och sjukvård och social omsorg januari-mars år 2019, VON 2019/00049 nr 3904

Beslut skickas till

Socialchef
Avdelningschef äldre och funktionsnedsatta
Enhetschefer äldre och funktionsnedsatta
Verksamhetschef Buurtzorg
Verksamhetschef Humana, Pomona hus 2

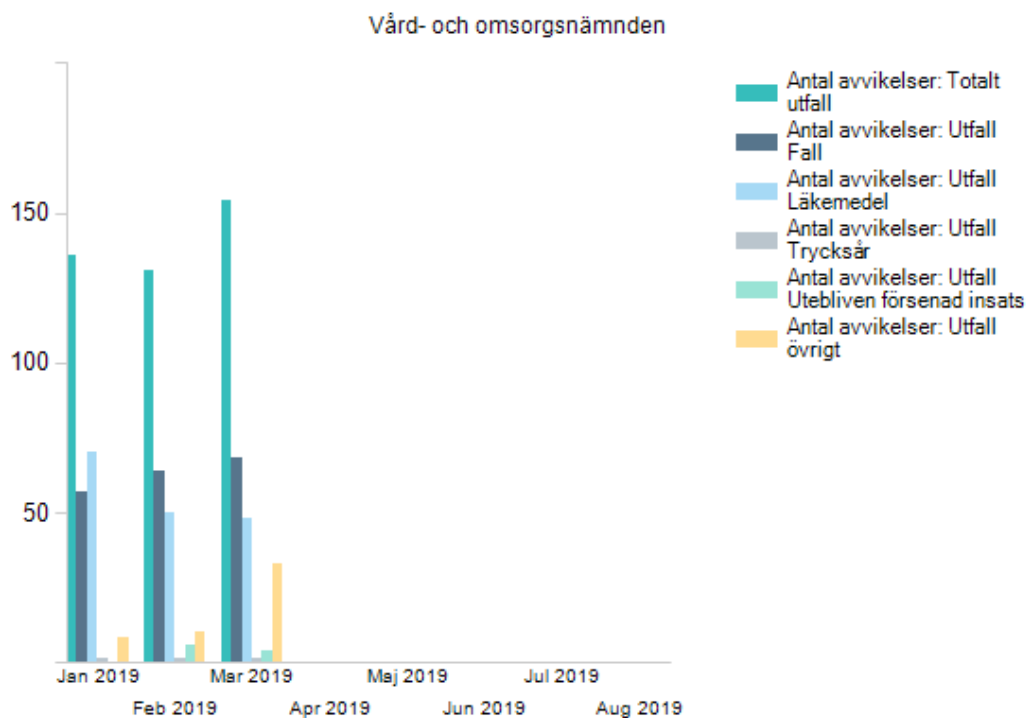


Avvikelse rapport hälso- och sjukvård och social omsorg januari-mars 2019

Vård- och omsorgsnämnden

1 Sammanfattning av totala avvikelser, kommunala och privata vårdgivare

Avvikelser 2019



Diagrammet visar antalet avvikelser som inträffat inom kommunens enheter och hos de privata utförarnas enheter under januari till mars år 2019. Även avvikelser vi fått från andra vårdgivare är inräknade här. Antalet avvikelser är totalt 544. Fördelat per månad blir det 181 avvikelser per månad. Det är i stort samma antal som föregående år.

Andelen fallavvikelser är 37 % och andelen läkemedelsavvikelser är 35 %. Av det totala antalet fall har fem medfört en fraktur för patienten. Sju patienter har drabbats av trycksår under perioden, varav fem från annan enhet.

Diagram visas för de enheter där flest avvikelser inträffar. Avvikelser från de enheter där det förekommer fåtal, redovisas endast om det är en allvarlig händelse. Den första stapeln per månad visar det totala antalet avvikelser och de följande staplarna per grupp händelser. Se färg förklaring i diagrammet. Texten under diagrammen är en sammanfattning av enhetschefernas kommentarer kring utredning och åtgärder om inträffade avvikelser.

1.1 Allvarliga händelser

Två händelser med förväxling av läkemedel samt en utebliven dos av insulin har inträffat inom hemtjänsten Kärnhuset. Ingen av personerna har fått men av händelserna. Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), enhetschef hälso- och sjukvård samt enhetschef hemtjänsten Kärnhuset har utrett händelsen.

Närstående till en person som avled på Pomona hus 4 har lämnat klagomål kring tillsynen under det sista dygnet. Enhetschefen och MAS utreder händelsen.

MAS har utrett en händelse kring om brister i hälso- och sjukvården medfört sjukhusvistelse för en person på Pomona hus 2 (Humana). Verksamhetschefen på

Humana utreder också händelsen som inte är avslutad än.

1.2 Andra händelser

1.3 Samverkan med andra vårdgivare

12 avvikelser har skickats till andra vårdgivare att utreda. Av dem har fyra gått till vårdcentralerna och en till psykiatrimottagningen. Innehållet i avvikelserna till vårdcentralerna handlar främst om bristande information vid överlämnandet av nya ärenden. Avvikelseerna till slutenvården handlar om brister i planeringen kring utskrivning samt att det saknas läkemedel och/eller recept. Flera av avvikelserna har behandlats i närvårdssamverkan äldre. MAS och chefen för familjeläkarnas vårdcentral har också utrett en händelse kring en person med behov av en urinkateter. Utredningen visade på bristande dokumentation och dialog mellan vårdcentralen och hemsjukvården. Resultatet har delgetts personalgrupperna.

Två avvikelser har kommit till kommunen att utreda från Familjeläkarnas vårdcentral. De handlar både om brister vid provtagning. Händelserna har utretts och Familjeläkarna har fått svar.

1.4 Bedömning av allvarlighetsgrad och sannolikhet

Enheterna bedömer konsekvensens allvarlighetsgrad och sannolikhet på avvikelserna enligt en matris på fyra olika nivåer, finns sist i rapporten. Syftet är att få en vägledning i hanteringen av avvikelserna. Knappt hälften av alla avvikelser har fått en bedömning av allvarlighetsgrad och sannolikhet.

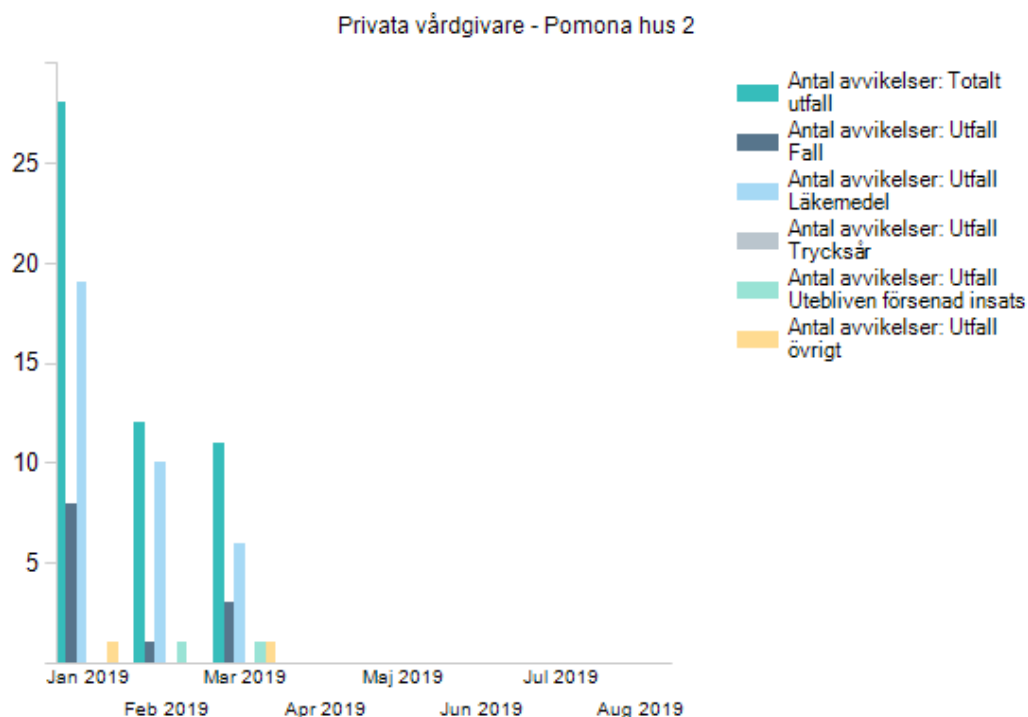
I den reviderade riktlinjen kring avvikelser och klagomål, som gäller för hela socialförvaltningen, finns det nu en riskmatris. I den nya versionen av avvikelshantering i Treserva så finns riskmatrisen med. Från slutet av maj kommer den börja användas som ett hjälpmedel i bedömning av allvarlighetsgrad.

Samlad bedömning

Antalet avvikelser är ungefär samma som motsvarande period förra året. Det är en positiv utveckling att fler avvikelser som berör andra vårdgivare har behandlats i närvårdssamverkan äldre.

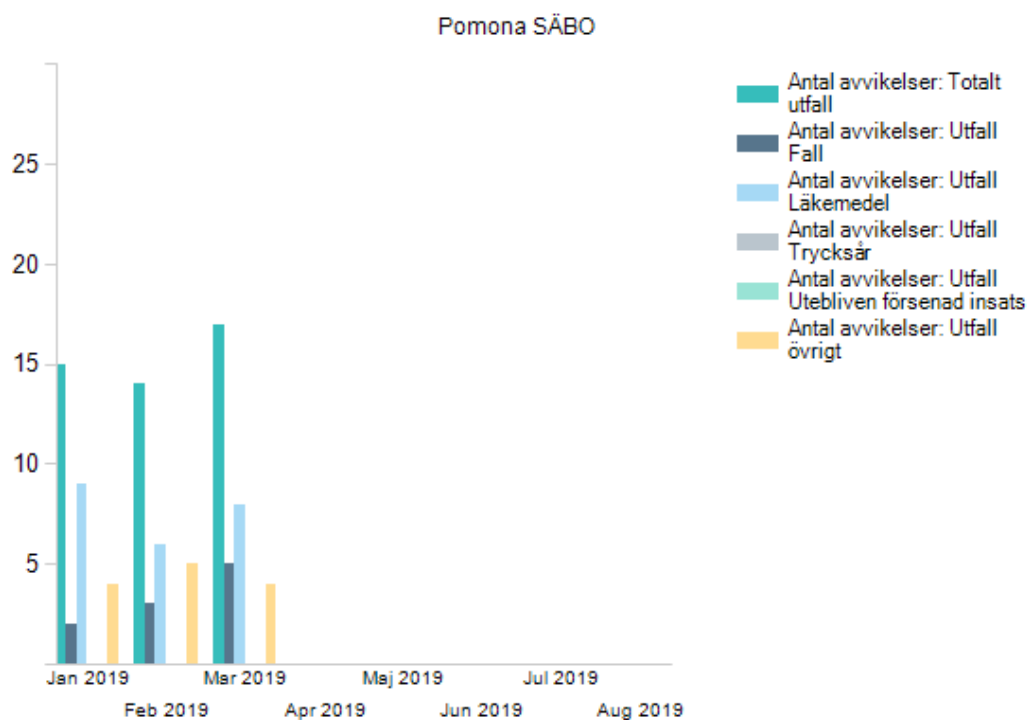
2 Avvikelser per enhet

2.1 Pomona hus 2



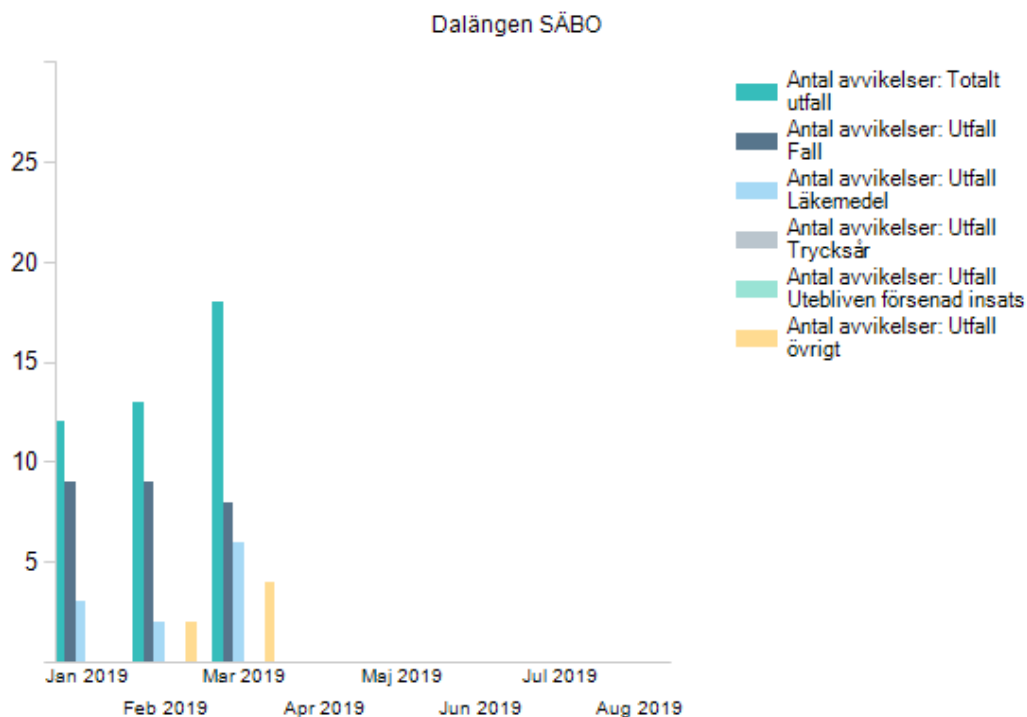
Två personer har drabbats av fraktur efter fall. Läkemedelsavvikelserna i januari består främst av utebliven signering av läkemedel.

2.2 Pomona hus 4



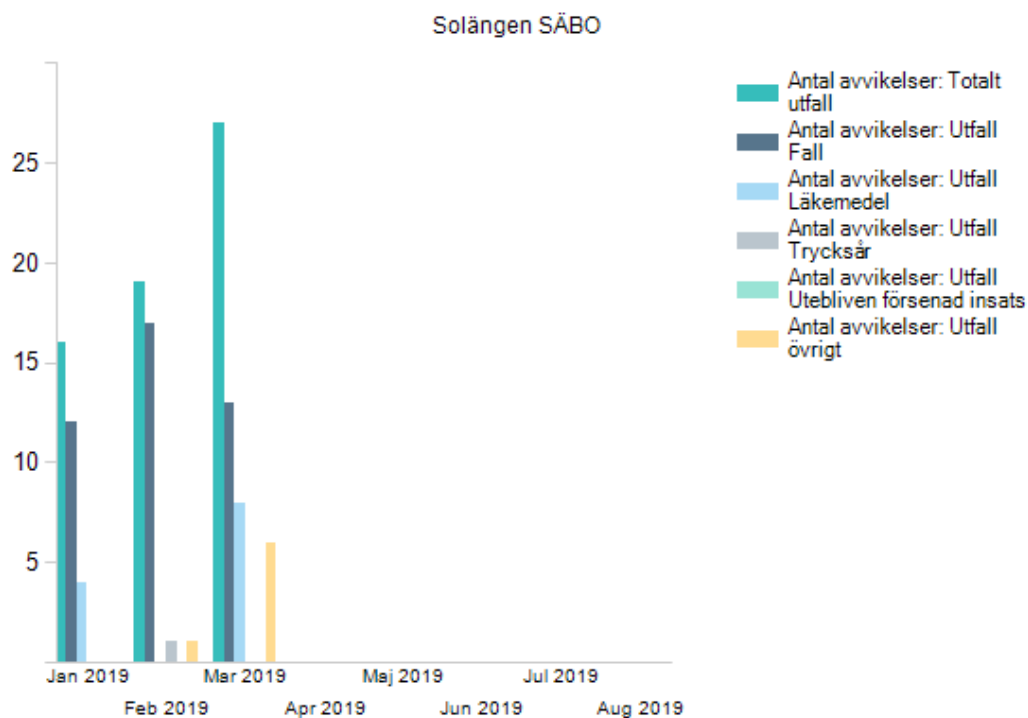
Ett av fallen har medfört en fraktur för personen. Avvikelser kring läkemedel består främst av utebliven signering av givet läkemedel.

2.3 Dalängen



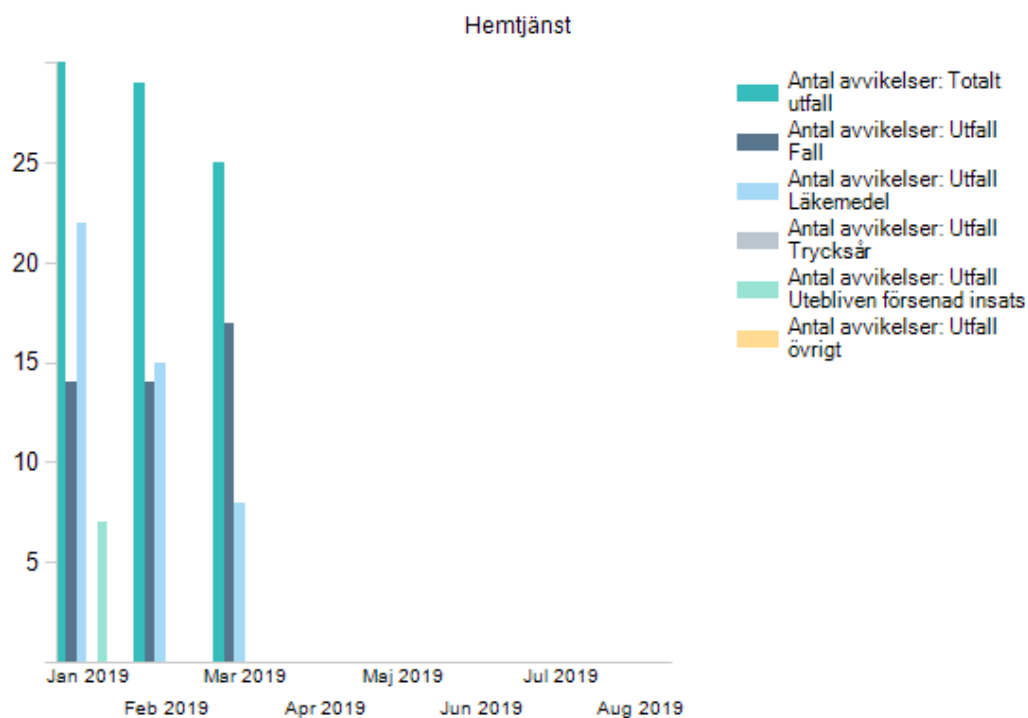
Antalet fallavvikelser har ökat under januari och februari jämfört med tidigare. Samtidigt har också många drabbats av förkylningar och influensa vilket delvis kan förklara den ökande mängden fall. Under mars har det inträffat avvikelser kring hot/våld och ett förebyggande arbete pågår för att minska risken. En person har lämnat enheten och inte hittat hem själv utan fick hjälp av polisen.

2.4 Solängen

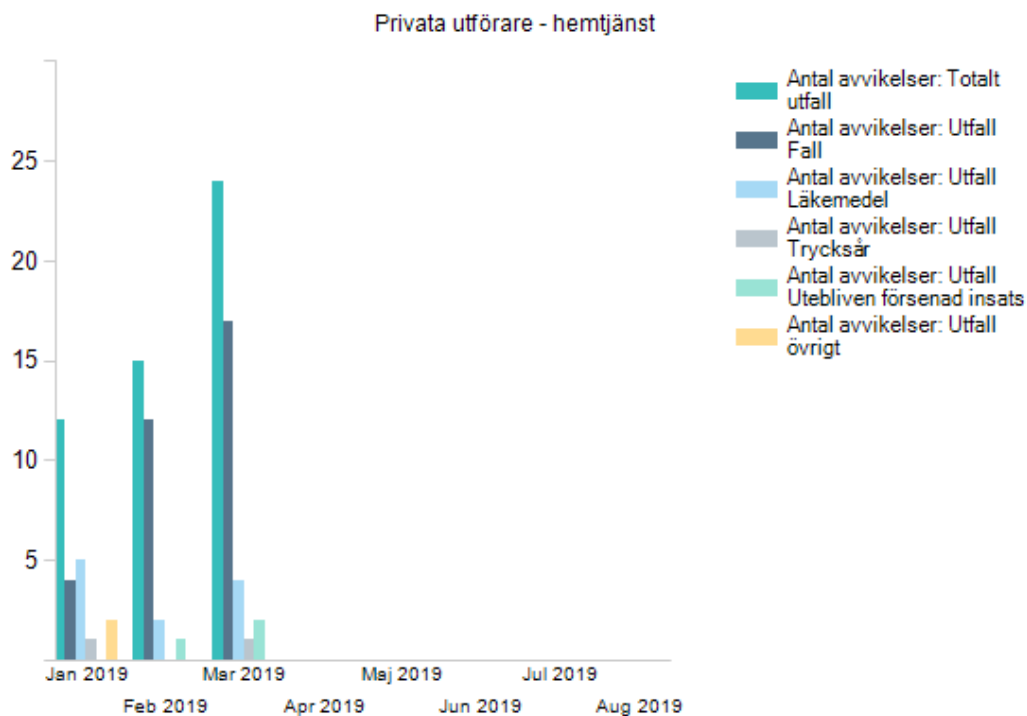


En person har fått trycksår från annan enhet (efter sjukhusvistelse).

2.5 Hemtjänst, Kärnhuset



2.6 Hemtjänst, Buurtzorg

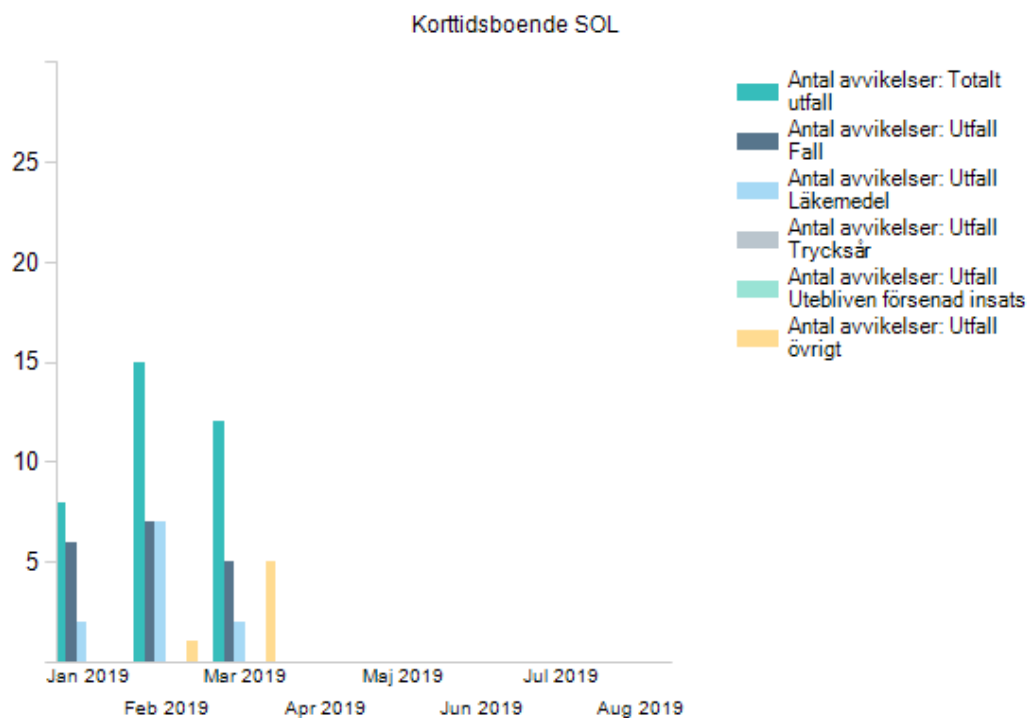


Två personer har drabbats av fraktur efter fall. En person svarar för en tredjedel av alla fall. Den personen har dock inte drabbats av en fraktur. Två personer har drabbats av trycksår varav en från annan enhet.

2.7 Korttidsboenden, äldre

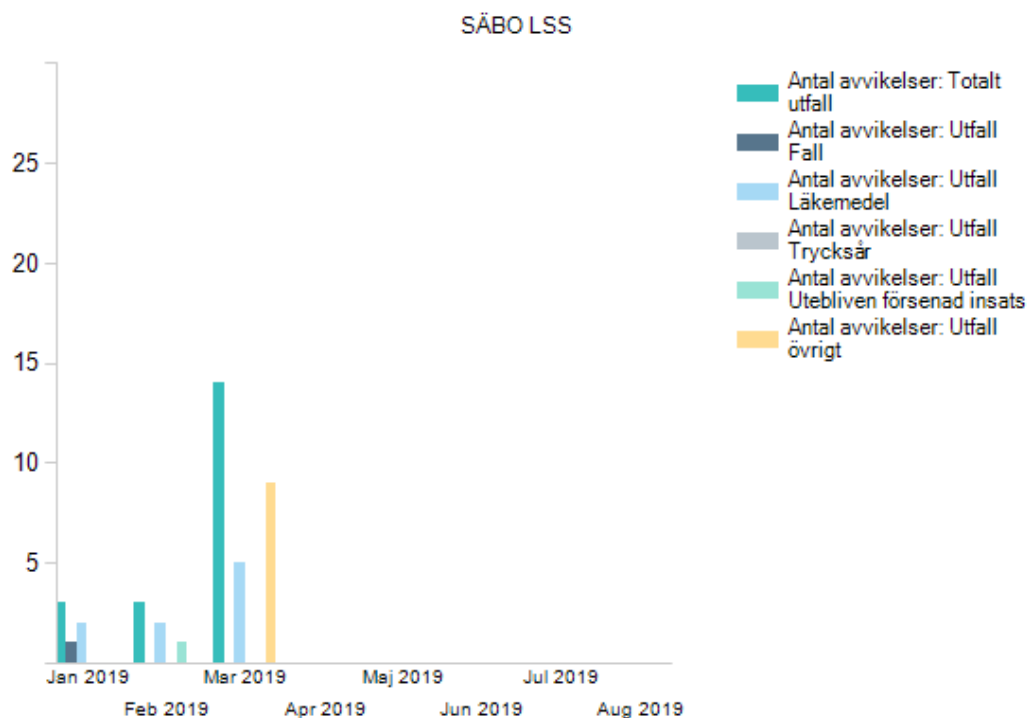
Korttidsboendena finns på Pomona samt Plommonvägen 6.

Korttidsboende



2.8 LSS-boenden

I LSS-boenden ingår gruppboendena Sjövägen och Lindegårdsvägen, servicebostaden Dalvägen, Lindegårdsbacke samt Vallvägen.



3 Sannolikhets- och konsekvensmatris

Sannolikhets- och konsekvensmatrisen nedan är från handboken i grundläggande patientsäkerhetsarbete "Säkrare vård och omsorg" Sveriges kommuner och landsting (SKL), 2011.

Konsekvensens allvarlighetsgrad

Allvarlighetsgrad	Konsekvens	Lagrum	Exempel
Mindre	Ingen/obetydlig	HSL	Obehag eller obetydlig skada, exempel feldosering idosett som upptäcks före överlämnandet, fallolycka utan att skada uppstått.
Mindre	Ingen/obetydlig	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse beviljad insats som leder till mindre obehag, exempel utebliven städning eller tvätt.
Måttlig	Mindre allvarligskada	HSL	Övergående funktionsnedsättning, exempel uteblivendos men utan att det leder till men för patient/brukare. Feldosering. Har inte följt rutin, dock liten eller ingen konsekvens för patient/brukare. Fallolycka med måttlig skada, ej fraktur. Sjukhusbesök som inte medför inläggning. Trycksår stadium 1 och 2.
Måttlig	Mindre allvarligskada	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse av beviljad insats och/ellerbrist i bemötande som leder till obehag för patienten/brukaren, exempel utebliven veckodusch eller inköp.
Betydande	Allvarlig skada	HSL	Kvarstående måttlig funktionsnedsättning, förlängdvårdtid. Missade läkemedel som insulin, Waran och narkotikaklassade läkemedel. Förväxling av doser, feldosering. Vårdrelaterade infektioner. Fallolyckamed större skada, exempel fraktur. Trycksår stadium 3 och 4.
Betydande	Allvarlig skada	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse av beviljad insats och/ellerbrist i bemötande som leder till omfattande obehag för patienten/brukaren, exempel utebliven tillsyn eller personlig hygien då det finns omfattande behov.
Mycket hög,katastrofal	Dödsfall	HSL	Dödsfall eller större, kvarvarandefunktionsnedsättning, exempel fallskada med dödsfall som följd.
Mycket hög,katastrofal	Mycket allvarligskada	SoL/LSS	Fysiska, psykiska, sexuella eller ekonomiskaövergrepp. Brist i omsorgen som utgör ett hot mot enskilds liv, hälsa eller säkerhet. Brott mot sekretesslagen.

Sannolikhet för att det inträffar	Hur ofta?
Mycket liten	Kan inträffa en gång per år
Liten	Kan inträffa varje månad
Stor	Kan inträffa varje vecka eller en på tio tillfällen
Mycket stor*	Kan inträffa dagligen eller en på tre tillfällen

*Gäller händelser som inte görs dagligen eller varje vecka, exempel injektioner var 3:e månad eller städning var 14:e dag men där sannolikheten är stor att händelsen upprepas.

Socialförvaltningen
Kommunstyrelsen
Emma Fahlström, Ekonom
0171-525 97
emma.fahlstrom@habo.se

Ärende 2

Tjänsteskrivelse, Delårsuppföljning per mars 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens delårsuppföljning per mars.
2. Vård- och omsorgsnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

Sammanfattning

Förvaltningens ekonomiuppföljning per mars för vård- och omsorgsnämnden redovisar en prognos i nivå med tilldelad budget.

I nämndens prognos finns både verksamheter som prognostiserar överskott och underskott. Budget finns för verksamheter som i prognosen bedöms att inte starta upp under året. Budget finns också för ett antal tjänster som kommer att vara vakanta under del av året. Detta tillsammans medför lägre kostnader än budgeterat. Samtidigt redovisar andra verksamheter högre kostnader än budgeterat, framför allt köp av externa boendeplatser, köp av hemtjänst, samt lss-boenden och hemtjänst i kommunal regi.

Beslutsunderlag

- Delårsuppföljning per mars, daterad 2019-04-23

Beslut skickas till

Ekonom
Ekonomichef
Kommunstyrelsen

2019-04-23



Delårsuppföljning mars 2019

Vård- och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

1	Kommentarer till driftredovisning	3
2	Driftredovisning	5
3	Volym- och resursmätt	5
4	Investeringsredovisning.....	6
5	Kommentarer till investeringsredovisning.....	6

1 Kommentarer till driftredovisning

Vård- och omsorgsnämnden redovisar en prognos i nivå med tilldelad budget. I nämndens prognos finns både verksamheter som prognostiserar överskott och underskott. Budget finns för verksamheter som i prognosen bedöms att inte starta upp under året. Budget finns också för ett antal tjänster som kommer att vara vakanta under del av året. Detta tillsammans medför lägre kostnader än budgeterat. Samtidigt redovisar andra verksamheter högre kostnader än budgeterat, framför allt köp av externa boendeplatser, köp av hemtjänst, samt lss-boenden och hemtjänst i kommunal regi.

Förvaltningsövergripande överskott 823 000 kronor

Förvaltningsövergripande redovisas ett överskott om cirka 823 000 kronor. Överskottet beror på att det inom avdelningen under delar av året finns flera vakanta tjänster. Vakanserna gäller bara under år 2019.

Hemtjänst i ordinärt boende underskott 3,7 miljoner kronor

Kostnaderna för hemtjänst i ordinärt bedöms bli cirka 3,7 miljoner kronor högre än budgeterat.

Antalet biståndsbedömda timmar hemtjänst ökar snabbare än budgeterat, vilket direkt påverkar kostnaden för köp av hemtjänst. Prognosen, som visar på högre kostnader med cirka 1,9 miljoner kronor, baseras på dels de senaste månadernas trendökning samt på en beräkning av nuvarande volymer. Den begynnande bristen på platser på korttids och särskilt boende som kommer att påverka kostnaden för köp är uppskattningsvis medtaget i prognosen.

Den kommunala hemtjänstutföraren prognostiserar kostnader som överstiger budget med cirka 900 000 kronor till följd av främst högre personalkostnader.

Trygghetslarm redovisar ett underskott om cirka 900 000 kronor till följd av utebliven höjd avgift för trygghetslarm, men också en högre kostnad för trygghetslarm i och med det ökade antalet som följde av att trygghetslarmen blev avgiftsfria. I avvikelserna ryms också högre kostnader för nyckelfri hemtjänst och nattkameror.

Särskilt boende / annat boende överskott 670 000 kronor

Verksamheterna inom särskilt/annat boende redovisar ett överskott om cirka 670 000 kronor. Psykiatriboendet på Lindegårds backe avvecklades per den sista februari. Effekten blir att man redovisar ett överskott om cirka 3,2 miljoner kronor. Av de 3,2 miljonerna kommer cirka 1,7 miljoner kronor att användas till placeringar och andra insatser till följd av nedläggningen.

Förvaltningen prognostiserar högre kostnader för köp av psykiatriboende som inte kunde tillhandahållits av psykiatriboendet på Lindegårds backe. För externt köp särskilt boende för äldre budgeterades inga kostnader till följd av att förvaltningen tidigare kunnat klara kommunens behov med befintliga egna platser. Under år 2019 kommer enstaka boendeplatser att behöva köpas externt. Prognosen för köp av externa boendeplatser inom psykiatri och särskilt boende rymmer idag inget utrymme för oförutsedda händelser.

Korttidsboende SoL vuxna underskott 478 000 kronor

För korttidsboende redovisas en högre kostnad för köp av externa platser jämfört med både budgeterat och föregående prognos.

Dagverksamhet SoL äldre överskott 1,1 miljoner kronor

Biståndsbedömd dagverksamhet redovisar ett överskott. Till följd av en minskad efterfrågan beräknar förvaltningen att den nya verksamheten startar upp tidigast vid årsskiftet 2019/2020, istället för som budgeterat den 1 april.

Handläggning SoL överskott 483 000 kronor

För handläggning SoL redovisas lägre personalkostnader då en tjänst kunnat minskas till följd av att handläggning av trygghetslarm delvis flyttats om till Kontaktcenter.

Personlig assistans överskott 189 000 kronor

Prognosen för personlig assistans innehåller befintliga ärenden samt ett utrymme för oförutsedda ärenden om cirka 300 000 kronor, vilket motsvarar ett till två nya ärenden under året.

Särskilt boende LSS underskott 1,8 miljoner kronor

För boende enligt LSS redovisas en prognos med ett underskott. Underskottet beror på främst högre personalkostnader i boenden i egen regi. Förvaltningen arbetar i nuläget med att se över bemanningen för att komma till rätta med personalkostnaderna. För de två boenden som startar i maj finns osäkerhet gällande kostnader för bemanning vilket riskerar att medföra en ytterligare högre kostnad än budgeterat för verksamhetsområdet. Kostnaden för köpta boendeplatser är baserad på faktiska och pågående ärenden vilket innebär att inget utrymme finns för oförutsedda händelser.

Daglig verksamhet LSS överskott 312 000 kronor

Daglig verksamhet redovisar ett överskott om cirka 312 000 kronor till stor del till följd av att den nya lokalen tillträtts den 1 april men att budget finns för helår.

Övriga insatser LSS överskott 1,9 miljoner kronor

Inom övriga insatser LSS finns överskott inom korttidsboende för barn/unga i egen regi samt avlösare/ledsagning. Överskottet för korttidsboende i egen regi beror på att den planerade starten av helgklubb är framflyttad till tidigast årsskiftet 2019/2020 till följd av ett förändrat behovsunderlag. Korttidsboendets bemanning är lägre än budgeterat då behovet i dagsläget inte kräver högre bemanning, vilket bidrar till en del av överskottet.

Hälsa- och sjukvård överskott 623 000 kronor

Kostnaden för hjälpmedel är svår att prognostisera då inköp av hjälpmedel görs utifrån individuella behov. Kostnaden för hjälpmedel bedöms bli lägre än budgeterat till följd av att hjälpmedelsbehovet inte ökat i budgeterad takt.

1.1 Är ekonomin i balans?

Vård- och omsorgsnämnden redovisar en prognos i nivå med tilldelad budget trots att det i prognosen finns både försenade uppstarter av verksamheter och ett flertal vakanta tjänster.

I föregående prognos redovisades att nämnden borde haft ett överskott på cirka 4,5 miljoner kronor. I denna prognos borde nämnden haft ett överskott på 5 miljoner kronor till följd av att verksameters uppstart har senarelagts ytterligare. Detta i sig innebär i praktiken att nämnden har en 5 miljoner kronor för stor kostym i ingången av år 2020 om nämnden inte vidtar åtgärder under år 2019.

Nämndens prognos för framför allt köp av externa platser är nästintill uteslutande lagd utifrån redan kända ärenden vilket innebär att det inte finns något utrymme för oförutsedda händelser eller ärenden.

2 Driftredovisning

	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall jan- mars	Prognos helår	Avvikelse från budget
Nämndverksamhet	-353	-379	-135	-409	-30
Nämndadministration	-198	-204	-48	-204	0
Förvaltningsövergripande	-9 847	-11 971	-2 416	-11 148	823
Hemtjänst i ord. boende	-44 640	-42 507	-9 286	-46 224	-3 717
Särskilt / annat boende	-71 022	-72 853	-15 793	-72 183	670
Korttidsboende	-7 031	-11 515	-3 016	-11 993	-478
Dagverksamhet	-2 602	-4 043	-595	-2 954	1 089
Boendestöd	-4 768	-4 609	-924	-4 569	40
Öppen verksamhet	-7 871	-6 403	-1 911	-6 652	-249
Övr insatser ord. boende	-1 171	-1 263	-264	-1 206	57
Handläggning SoL	-4 700	-4 354	-1 061	-3 871	483
Personlig assistans	-16 885	-17 541	-5 558	-17 352	189
Särskilt boende LSS	-28 826	-44 170	-7 672	-46 010	-1 840
Daglig verksamhet LSS	-9 201	-11 858	-2 365	-11 546	312
Övriga insatser LSS	-8 630	-10 734	-2 321	-8 827	1 907
Handläggning LSS	-1 564	-1 586	-367	-1 525	61
Färdtjänst	-7 220	-7 907	-1 214	-7 847	60
Hälso- och sjukvård	-23 920	-27 279	-5 592	-26 656	623
Bostadsverksamhet	-127	-50	-16	-50	0
Summa	-250 576	-281 226	-60 554	-281 226	0

3 Volym- och resursmätt

3.1 Volymmått

Mått	Utfall 2018	Utfall mars 2018	Utfall mars 2019	Budget 2019	Prognos 2019
Antal brukare i kommunens hemtjänst, egen regi	261	186	185	250	265
Antal brukare inom hemtjänsten, totalt	405	270	302	385	450
Antal brukare som har trygghetslarm	399	322	404	440	447
Antal biståndsbedömda timmar inom hemtjänsten	89 133	22 728	21 662	81 750	86 650

4 Investeringsredovisning

4.1 Investeringsredovisning

	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall jan- mar	Prognos 2019	Avvikelse från budget
Inventarier, befintliga verksamheter	-917	0	0	0	0
Inventarier, daglig verksamhet LSS	0	-100	-37	-260	-160
Inventarier, boende LSS	0	-530	-4	-730	-200
Inventarier, boende psykiatri	0	-50	0	0	50
Inventarier, dagverksamhet	0	-100	0	0	100
Summa	-917	-780	-41	-990	-210

5 Kommentarer till investeringsredovisning

Förvaltningen prognostiserar att budgeten för investeringar kommer att överskridas med 210 000 kronor.

Daglig verksamhet LSS kommer under året att starta verksamhet i en till lokal. Befintlig investeringsbudget ser ut att överskridas med cirka 160 000 kronor för inköp av inventarier i form av möbler och hjälpmedel.

Inventarierna till de två nya gruppboendena kommer att överskrida budget med 200 000 kronor till följd av framför allt högre kostnader än budgeterat för hjälpmedel.

I och med att psykiatriboendet stängts kommer inte de budgeterade investeringsmedlen att förbrukas. Investeringsmedlen för den nya dagverksamheten kommer inte att förbrukas då starten av verksamheten är framskjuten.

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 3

Tjänsteskrivelse, återrapporering från studiebesöket Villa Idun

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tackar för informationen.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden fick inbjudan från Vardaga att besöka deras nya äldreboende den 2 maj. Sista dag för anmälan var den 29 april och därmed tog ordförande ett ordförandebeslut som redovisas i samband med återrapporering. Den som ville av nämndens ledamöter och ersättare kunde anmäla sig till visningen.

Ärendet

Från nämnden deltog ordförande Per-Arne Öhman (M), Ann-Sofie Borg (SD) och Marie Nordberg (MP).

Nämnde delges information från studiebesöket på Villa Idun vars utformning, miljö och inredning är baserat på forskning kring äldres hälsa, välmående och livsvillkor.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3925, daterad 2019-05-07
 - Ordförandebeslut nr 3910, daterad 2019-04-29
 - Inbjudan från Vardaga
-



Vård- och omsorgsnämnden
Ordförandebeslut

Ordförandebeslut, studiebesök Villa Idun i Enköping

Beslut

1. Vård och omsorgsnämndens ordförande beslutar på delegation att den som kan av nämndens ledamöter och ersättare kan anmäla sig till visningen av Vardagas nya äldreboende Villa Idun.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har fått inbjudan från Vardaga att besöka nya äldreboendet den 2 maj. Sista dag för anmälan var den 29 april och därmed har ordförande tagit ett delegationsbeslut om att den som kan av nämndens ledamöter och ersättare kan anmäla sig till visningen.

Ärendet

I inbjudan står att Villa Idun är ett nytt särskilt boende, vars utformning, miljö och inredning är baserat på forskning kring äldres hälsa, välmående och livsvillkor.

Utöver en visning och rundvandring på boendet kommer Vardaga särskilt att berätta om: Demensakademin och Mat som hemma.

Beslutsunderlag

- Inbjudan från Vardaga, Villa Idun

Undertecknande

Ordförande Per-Arne Öhman (M)

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 4

Informationspunkt

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tackar för informationen.

Socialchef Mats Elgström Ståhl informerar

- *Stående punkt:* Redogörelse efter partsamverkan i Socsam den 2019-05-10

Avdelningschef Catrin Josephson informerar

- Stående punkt: Lägesrapportering, beläggning och antal som väntar på särskilt boende

Avdelningschef Erik Johansson informerar

- Dokument i anmälningsärendet - Tidplan för nämndens verksamhetsbesök.
 - Dokument i anmälningsärendet – Hyreskontrakt, avtal Lokaler daglig verksamhet
 - Uppstart, nya Gruppboendet på Vallvägen
-

Ärende 5 - Informationspunkt

Åtgärdsplan för ökad kvalitet i särskilt boende för äldre

Avdelning för stöd till äldre och funktionsnedsatta har påbörjat arbetet med att höja den upplevda kvaliteten i våra särskilda boenden för äldre. Baserat på resultaten i öppna jämförelser har vi identifierat ett antal utvecklingsområden som vi ska prioritera.

De områden vi identifierat är: förhållnings- och arbetssätt, anhörigperspektiv, information, mat och måltidsmiljö samt meningsfulla aktiviteter och balans mellan vila och aktivitet. Till varje område har vi kopplat ett antal aktiviteter vi ska arbeta vidare med.

Förhållnings- och arbetssätt

Vi ska identifiera och formulera verksamhetens grunduppdrag och verksamhetsidé. Vi ska också ta fram nya funktionsbeskrivningar för både befattningar och roller baserade på vårt grunduppdrag och vår verksamhetsidé. Vi ska öka flexibiliteten i verksamheten. Med utgångspunkt i genomförandeplaner ska varje verksamhet se över bemanning över dygnet/veckan. Vi ska skapa en ökad flexibilitet i schemaläggning och arbetstider samt se över alternativa lösningar som kan innefatta både önskeschema, årsarbetstid och vikariepool eller flytande tid. Vi ska säkerställa att alla professioner i verksamheten känner till och arbetar utifrån grunduppdrag och verksamhetsidé. Vi ska också arbeta aktivt och strukturerat med de värdegarantier som finns och revidera dessa vid behov.

Var och en som har sin bostad på ett särskilt boende ska ges möjlighet att uppleva att man är huvudperson i sitt eget liv och att vi ska ge det stöd, den service och den omsorg som den enskilde har fått beviljat, behöver och efterfrågar.

Anhörigperspektivet

Vi ska ge ett bättre stöd till anhöriga än vad vi gör idag. Vi ska ge samtliga medarbetare utbildning i anhörigstöd. Vi ska också utöka samarbetet med anhörigkonsulent och äldre- och handikappombudsmannen bland annat genom regelbundna samverkansträffar med enhetschef.

Vi ska utveckla formerna för anhörigråd och anhörigträffar i samverkan med anhöriga och anhörigföreningen. Vi ska skapa verksamhet där alla anhöriga alltid känner sig välkomna, delaktiga och viktiga.

Information

Vi ska se över hur vi arbetar med information och kommunikation. En åtgärd vi beslutat att genomföra är att ta fram ett informationsmaterial att lämna ut när man tackat ja till en bostad på äldreboendet. Informationsmaterialet ska både handla om praktiska frågor inför inflyttning, men också beskriva verksamhetsidé, kvalitetsdeklarationer, hur man gör om man är missnöjd mm. Materialet ska även innehålla namn på chef och stödperson med kontaktuppgifter.

I den individuella genomförandeplanen ska vi lägga större vikt vid att göra tydliga överenskommelser om samverkan och hur vi ska kommunicera med anhöriga och andra viktiga kontakter, vi ska säkerställa att man får den information man behöver och har rätt att få.

För att anhöriga ska få ökad insyn i verksamheterna och få information om händelser av vikt ska enhetscheferna börja skicka ut regelbundna nyhetsbrev. Vi ska också komplettera välkomstsamtalet, som äger rum när man flyttar in, med ett uppföljningssamtal inom 3 månader för att få möjlighet att fånga upp synpunkter och tankar, uppföljningssamtalet ska i normalfallet hållas av verksamhetens chef.

Vi ska se över och använda alternativa informationsvägar när det är lämpligt och möjligt, exempelvis hemsida och olika sociala medier för att bjuda in, informera och öka vår tillgänglighet.

Mat och måltidsmiljö

Vi ska ta fram ett Måltidskoncept där vi ska beskriva hur vi vill arbeta med mat och måltidsmiljöer på särskilda boenden för äldre i kommunen. Konceptet ska beskriva en målbild för den goda måltiden. Med utgångspunkt i genomförandeplanen ska vi arbeta med allt från matens kvalitet, hur vi dukar och lägger upp maten till belysning samt hur vi skapar gemenskap, god stämning och den goda måltiden.

Samtliga verksamheter får i uppdrag att se över måltidsmiljön och vidta åtgärder för att höja trivseln både avseende den fysiska miljön samt arbetssätt och rutiner för att möjliggöra att arbeta utifrån konceptet. Vi ska öka valmöjligheterna runt mat och måltider och göra de anpassningar av organisation och arbetstidsförläggning som krävs för att kunna erbjuda en högre grad av flexibilitet. Alla som får stöd och service av oss ska ges möjlighet att uppleva den goda måltiden.

Meningsfulla aktiviteter och balans mellan vila och aktivitet

Vi ska arbeta med att skapa en god balans mellan aktivitet och vila. Tillsammans planerar vi i genomförandeplanen vilket stöd varje person önskar. Vi erbjuder ett utbud av olika saker att göra och sysselsätta sig med som kan ge dagarna innehåll. Vi säkerställer också att man kan få den vila och återhämtning man själv önskar. Vi arbetar aktivt med att tydliggöra skillnader mellan vardag och helg, uppmärksammar och firar högtider och högtidsdagar samt ger förutsättningar att uppleva årstidsväxlingar.

Vi ser också till att tillgängliggöra information om saker som händer i samhället utanför den egna bostaden som kan vara av intresse. Vi bjuder in och uppmuntrar frivilliga, anhöriga och föreningar att samverka med oss för att skapa ett rikt utbud av sysselsättning och samvaro på den nivå man själv önskar.

Fortsatt arbete

Det fortsatta arbetet med ovan beskrivna utvecklingsområden kommer att ske i en gemensam arbetsgrupp. I gruppen kommer avdelningschef och enhetscheferna att ingå. Beroende på område kommer olika medarbetare och samverkanspartners att delta i utvecklingen av olika områden och varje enhet kommer också att ha en referensgrupp med medarbetare som kan lämna synpunkter och idéer till de olika utvecklingsprojekten. Gruppen kommer också att bjuda in andra att vid behov delta i gruppens arbete.

Enheterna kommer att bjuda in anhöriga och brukare att lämna synpunkter och ta del av det löpande arbetet. Vi kommer också samverka med anhörigföreningen för att få deras medlemmars synpunkter och idéer.

Arbetsgruppens första uppdrag är att ta fram ovan beskriva styrdokument. Gruppen ska också planera för kommande utbildningsinsatser och fortsatt implementering. Utbildning i värdegarantier, koncept och kvalitetsarbete ska ordnas löpande för nya medarbetare som en del i introduktionsprogrammet. Kvalitetsarbetet ska tematiseras och ges större utrymme på arbetsplatsträffar i verksamheten. När styrdokument med mera är klara ska varje verksamhet ha en "Kick-off" för samtliga medarbetare för att signalera en nysatsning på dessa kvalitetsområden och tydliggöra vårt gemensamma uppdrag.

För att skapa en fortsatt hög angelägenhetsgrad i arbetet kommer verksamhetens ledare att spela en avgörande roll. Vi ska därför fortsätta att arbeta med att utveckla vårt sätt att leda verksamheten och också ge ledarna inspiration och verktyg att arbeta med kvalitetsutveckling. Vi kommer bland annat att ha en årlig kvalitetskonferens för chefer och nyckelpersoner. Kvalitetsutveckling ska också vara en stående punkt på ledningsmöten.

Tidplan

Arbetet med att ta fram koncept, styrdokument med mera har redan påbörjats och kommer att pågå under hela hösten 2018. Implementering kommer att ske löpande i och med att medarbetare och övriga samverkansparter deltar direkt eller indirekt i utvecklingsarbetet. En "kick-off" och nystart planeras till våren 2019 och efter det ska det nya sättet att arbeta ingå som en naturlig del i fortsatt kvalitetsutveckling.

Uppföljning och utvärdering

Öppna jämförelser kommer även fortsatt att vara ett viktigt mått på upplevd kvalitet i verksamheten men vi vill även komplettera den mätningen med egna kvalitetsuppföljningar. Vi ska använda kvalitativa metoder som kan ge oss en bättre förståelse av vad man är nöjd med och vad man vill att vi ska göra annorlunda, det kan handla om fokusgrupper eller intervjuer, men även andra metoder kan bli aktuella. Vi ska också använda nya sätt att lära av varandra och utvärdera verksamheten. Kollegial granskning och jobbskuggning är två olika sätt vi ska prova.

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 6

Tjänsteskrivelse, förslag att anta rekommendationen till gemensam finansiering med tillhörande lednings- och styrningsmodell

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att anta rekommendationen från Sveriges kommuner och landsting om gemensam finansiering av ett samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning

Kommunstyrelsen beslutade 2019-03-19 § 67 att överlämna rekommendationen från SKL, Sveriges kommuner och landsting till vård- och omsorgsnämnden för ställningstagande.

Rekommendationen innebär

Rekommendationens sammanfattning framgår dels i förbundsstyrelsens beslut och dels i kommunstyrelsens beslut. Att kommunerna gemensamt, till SKL, finansierar viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 miljoner kronor, vilket innebär cirka 1,95 kronor per invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år 2020 till 2024.

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.

Att avsikten är att finansiering och organisering permanentas, att kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.

Ärendet

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.

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.

Rekommendationen redovisas i sin helhet i Bilaga.

Socialförvaltningen föreslår till vård- och omsorgsnämnden att anta rekommendationen.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Den gemensamma finansieringen med tillhörande lednings- och styrningsmodell kommer att gälla från år 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar rekommendationen.

Uppföljning

Finansieringen gäller för fyra år, 2020 till 2024

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3869, daterad 2019-04-11.
- Kommunstyrelsens beslut 2019-03-18 § 67, dnr 2019/00001.
- Förbundsstyrelsens SKL:s beslut nr 15/2018, daterad 2018-12-14.
- Bilaga - Rekommendationen

Beslut skickas till

SKL registrator@skl.se – med hänvisning till ärendenummer 18/00295.

Vård- och omsorgsnämndens ekonom, för kännedom

Medicinskt ansvarig sjuksköterska, för kännedom

Kommunstyrelsen, för kännedom.

§ 67

Dnr 2019/00001

Rekommendation från Sveriges kommuner och landsting, till kommuner om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Kommunstyrelsens beslut

1. Kommunstyrelsen beslutar att översända rekommendationen till vård- och omsorgsnämnden för kommunens ställningstagande.

Sammanfattning

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.

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

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING

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

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag KSAU 2019-03-04 § 45

Tjänsteskrivelse 2019-02-19

Meddelande från SKL

Beslutet skickas till:

Vård- och omsorgsnämnden + meddelande från SKL

JUSTERARE

EXPEDIERAD

SIGNATUR

UTDRAGSBESTYRKNING

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 Socialchefsnätverket 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, viktnedgång 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.

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare

Ärende 7

Tjänsteskrivelse - Redovisning anmälningsärenden

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att anmälningsärendena för perioden är redovisade.

Sammanfattning

Nämndens politiker ska ges möjlighet att ta del av inkomna handlingar, såsom domar, begäran om yttranden, eller andra skrivelser och dokument av större vikt. Tidigare har rutinen varit att handlingarna har satts in i pärm som sen cirkulerar på nämndsamtätet. Den ordningen är inte längre aktuell, då nämndens administration helt gått över till digital hantering.

Ärendet

Mot bakgrund av ovan kan nu nämndens politiker löpande ta del av inkomna handlingar i Assistenten, beslutsinstans VON Anmälningsärenden. Anmälningsärendena periodiseras emellan de stoppdatum som nämndens har beslutat om inför kallelseutskick. Handlingar och dokument distribueras löpande till Assistenten under perioden och är tillgänglig för nämndens politiker och förvaltningschef. När stoppdatumet infaller avslutas perioden och den förteckning som då skapas lämnas till nämnden för beslut att anmälningsärendena är redovisade.

Redovisade handlingar, perioden från start 2019-04-05 till 2019-04-29

- DOM, särskild avgift, ej verkställt beslut, kontaktperson, Dnr 3838
- IVO begärt yttrande, ej verkställt beslut, avlösarservice, Dnr 3833
- IVO begärt yttrande, ej verkställt beslut, bostad, Dnr 3832
- DOM Förvaltningsrätten avslår överklagan, ansökan om bostad, Dnr 3863
- Avtal om patientnämndsverksamhet, Dnr 3842
- Beslut från KS 2019-03-18 § 57, Tidplan budget och mål 2020 samt plan 2021-2022, Dnr 3865
- Beslut KF § 41, 2019-04-01, Fullmäktige godkänner årsredovisning 2018, Dnr 3871
- Vårproposition 2019 och vårändringsbudget för år 2019 Viktig information från SKL, cirkulär 1918, Dnr 3876
- Dom, ålägger att betala särskild avgift, ej verkställt beslut kontaktperson LSS, Dnr 3873
- SUF Kunskapscentrum 2019-2023 - Beslut SCN Uppsala kommun, Dnr 3900
- Beslut från KS 2019-03-18 § 68 Samverkansöverenskommelse Kommun och Polis, Dnr 3864
- Åtterrapporering enligt § 36, 2019-02-26, att nu finns hyresavtal med bilaga för lokaler för daglig verksamhet draget, Dnr 3903.
- Inbjudan från utförarsidan, verksamhetsbesök den 27 maj 2019, Dnr 3905.
- Cirkulär 19:20 – Preliminär kostnadsutjämning och LSS för 2020 - Viktig information från SKL, Dnr 3908.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3902, daterad 2019-04-26

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 8

Redovisning av delegationsbeslut

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att delegationsbeslutet för perioden är redovisad.

Redovisade delegationsbeslut för perioden 2019-03-19 – 2019-04-29

- Protokoll, återrangerade delegationsbeslut, myndighetsutövning.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3665, daterad 2019-04-29.
 - Protokoll över återrangerade delegationsbeslut, nr 3907
-



Vård- och omsorgsnämnden

Protokoll, återrapporterat en viss grupp delegationsbeslut

Period 2019-03-19 - 2019-04-29

Förslag till beslut

1. Förvaltningschef undertecknar protokollet med att delegationsbesluten för perioden 2019-03-19 – 2019-04-29 är redovisade.
2. Protokollet anslås på kommunens digitala anslagstavla.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har utifrån kommunallagen 7 kap. 8 § beslutat 2019-01-22 § 14 att överlåta återrapportering av vissa delegationsbeslut till förvaltningschef att gälla från 2019-01-22 och tills vidare. Alla myndighetsbeslut som fattats med stöd av delegation återredovisas till förvaltningschef.

Gruppen myndighetsbeslut att återrapportera är följande:

Inleda och avsluta utredning, bostad med särskild service, boendestöd, särskilt boende, stödboende/placering, korttidsvistelse, korttidsboende, växelvårdsboende, daglig verksamhet, dagverksamhet, sysselsättning, kontaktperson, personlig assistans, avlösarservice, hemtjänst, hemsjukvård, assisterad egenvård, färdtjänst, riksfärdtjänst, biståndsbedömt trygghetslarm, trygg hemgång, arbetsstödinsats och avgiftsbeslut.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3907, daterad 2019-04-29.
- Förteckning, ur verksamhetssystemet Treserva för aktuell period, *sekretess*.

Delegationsprotokollet delges

Vård- och omsorgsnämnden

Datum

.....

Förvaltningschef, Mats Ståhl Elgström

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Sandra Sabel, Verksamhetsutvecklare
0171-538 61
sandra.sabel@habo.se

Ärende 9

Rapporteringskyldighet av ej verkställda gynnande beslut kvartal 1 år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden överlämnar yttrande i form av statistikrapport till fullmäktige och fullmäktiges revisorer för kännedom.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden är enligt kap. 16 § 6 h socialtjänstlagen (SoL) och § 28 h lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) skyldiga att varje kvartal rapportera till fullmäktige om ej verkställda gynnande beslut. Beslut som avses är biståndsbeslut enligt SoL och LSS som inte blivit verkställda inom tre månader från dagen för beslut.

Ärendet

Inom kvartal ett år 2019 har totalt 17 ärenden rapporterats till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO). Ett ärende enligt SoL och 16 ärenden enligt LSS. Dessa rapporteringar kan avse beslut som inte har verkställts, avbrutt som skett i tidigare verkställigheter eller då verkställighet skett i tidigare rapporterade ärenden. I förvaltningens yttrande framgår en utförlig statistikrapport om ärendena att överlämna till fullmäktige och fullmäktiges revisorer för kännedom.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

I fyra ärenden har IVO begärt yttranden över skälen för dröjsmålen under kvartal ett år 2019. I dessa ärenden kan IVO överväga om att ansöka hos Förvaltningsrätten om utdömande av särskild avgift för ej verkställda beslut om de finner det motiverat utifrån att kommunen inte inom skälig tid tillhandahåller en insats som någon är berättigad till enligt beslut eller som inte inom skälig tid på nytt tillhandahåller insatsen efter det att verkställigheten av ett sådant beslut avbrutits. Vård- och omsorgsnämnden inväntar vad IVO kommer att besluta i dessa ärenden.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3891, daterad 2019-04-17
- Yttrande, statistikrapport nr 3890, daterad 2019-04-17

Beslut skickas till

Kommunstyrelsen

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Sandra Sabel, Verksamhetsutvecklare
0171-538 61
sandra.sabel@habo.se

Yttrande, statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut, kvartal 1 år 2019

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden är enligt kap. 16 § 6 h socialtjänstlagen (SoL) och § 28 h lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) skyldiga att varje kvartal rapportera till fullmäktige om ej verkställda gynnande beslut. Beslut som avses är biståndsbeslut enligt SoL och LSS som inte blivit verkställda inom tre månader från dagen för beslut.

Statistikrapportering

Inom kvartal ett år 2019 har totalt 17 ärenden rapporterats till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO). Ett ärende enligt SoL och 16 ärenden enligt LSS. Dessa rapporteringar kan avse beslut som inte har verkställts, avbrott som skett i tidigare verkställigheter eller då verkställighet skett i tidigare rapporterade ärenden.

Beslut enligt SoL

Avser ett ärende inom SoL, ÄO, äldreomsorg som rapporterades in under föregående kvartal som ej verkställt inom lagstadgad tid. Den enskilde beviljades bistånd i form av särskilt boende 2018-09-07. Beslutet verkställdes 2019-03-12 och ärendet avslutas i och med denna rapportering.

Beslut enligt LSS

Avser totalt 16 ärenden inom LSS, OF, Omsorger om personer med funktionsnedsättning.

Bostad med särskild service för vuxna (12 beslut)

- Ett ärende är nytt för denna rapporteringsperiod, där den enskilde beviljades insats bostad för vuxna 2019-01-07 och verkställighet planeras ske 2019-05-07.
- Ett ärende rapporterades in under föregående kvartal som ej verkställt inom lagstadgad tid. Beslut fattades 2018-06-11 och den enskildes beslut verkställdes 2019-02-01, ärendet avslutas i och med denna rapportering.
- Ett ärende rapporterades in under föregående kvartal som ej verkställt inom lagstadgad tid. Beslut fattades 2016-07-27. Den enskilde har valt att avsluta insatsen på egen begäran 2019-03-18 och ärendet avslutas i och med denna rapportering.
- Ett ärende rapporterades in under föregående kvartal som ej verkställt inom lagstadgad tid. Beslut fattades 2018-09-07. Beslutet verkställdes 2019-01-14 och ärendet avslutas i och med denna rapportering.
- Ett ärende där beslut fattades 2016-12-12. Verktällighet planeras att ske 2019-05-07.

Avdelning Administrativt stöd och utveckling

- Ett ärende där beslut fattades 2018-01-02. Verkställighet planeras till 2019-05-15.
- Ett ärende där beslut fattades 2017-06-01. Verkställighet planeras till 2019-07-15.
- Ett ärende där beslut fattades 2018-05-23. Verkställighet planeras till 2019-05-07.
- Ett ärende där beslut fattades 2018-06-27. Enskild blivit erbjuden och plats på gruppbofastad finns tillgänglig från och med 2019-05-01. Inväntar svar från enskild.
- Ett ärende där beslut fattades 2016-09-21. Verkställighet planeras till 2019-07-15.
- Ett ärende där beslut fattades 2017-05-22. Verkställighet planeras till 2019-05-15.
- Ett ärende där beslut fattades 2018-01-23. Verkställighet av beslut om bostad för vuxna enligt LSS avvaktas på grund av pågående placering enligt SoL.

Kontaktperson

Ett ärende som är nytt för denna rapporteringsperiod och avser avbrott i verkställigheten från och med 2018-11-30. Rekrytering pågår.

Avlösarservice (två beslut)

- Ett ärende som är nytt för denna rapporteringsperiod och avser avbrott i verkställigheten från och med 2018-12-31. Rekrytering pågår.
- Ett ärende som rapporterades in under föregående period som ej verkställt inom lagstadgad tid. Beslut fattat 2018-05-09. Enskild har på egen begäran avslutat insatsen och ärende avslutas i och med denna rapportering.

Ledsagarservice

Ett ärende som rapporterades in under föregående period som ej verkställt inom lagstadgad tid. Beslut fattat 2018-01-24. Beslutet verkställdes 2019-01-28 och ärendet avslutas i och med denna rapportering.

Ekonomiska konsekvenser och uppföljning

Under rapporteringen för kvartal ett år 2019 framkommer att ett ärende med beslut inom SoL har avslutats i och med att beslutet har verkställts. Vidare framkommer att fem ärenden med beslut inom LSS har avslutats i och med att tre beslut har verkställts och två beslut har avslutats på egen begäran. Det har tillkommit tre nya ärenden för denna rapporteringsperiod där det finns en planering för verkställighet av boendebeslutet under maj 2019 samt att rekrytering pågår i de övriga två ärendena för kontaktperson och

Avdelning Administrativt stöd och utveckling

avlösarservice. Det är en minskning denna rapportering med totalt sju ärenden i jämförelse med föregående period.

Efter första kvartalsredovisningen år 2019 kan konstateras att det fortsättningsvis finns vissa svårigheter i att matcha för insatserna kontaktperson, avlösarservice och ledsagarservice utifrån den enskilde behov och önskemål. Redovisningen visar dock på en positiv trend då det är färre beslut om ovan insatser som rapporteras som ej verkställda i förhållande till tidigare rapporteringar.

Redovisningen visar också att det finns en planering för verkställighet av gynnande beslut om bostad med särskild service för vuxna under år 2019, i och med nya servicebostäder och gruppboende. Vilket kommer leda till att nio beslut om bostad enligt LSS kommer att redovisas som verkställda under kommande rapporteringsperioder, kvartal två och tre år 2019.

Vård- och omsorgsnämnden kommer att lämna yttranden i tre ärenden som avser bostad för vuxna, korttidsvistelse i kontaktfamilj och avlösarservice. Inspektionen för vård- och omsorg, IVO, överväger i dessa ärenden att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten för ej verkställt beslut enligt 28 a § lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Vård- och omsorgsnämnden har yttrat sig i ett ärende som avser bostad för vuxna. Inspektionen för vård- och omsorg, IVO, överväger i ärendet att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten för ej verkställt beslut enligt 28 a § lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Vård- och omsorgsnämnden inväntar vad IVO kommer att besluta i dessa ärenden.

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Sandra Sabel, Verksamhetsutvecklare
0171-538 61
sandra.sabel@habo.se

Ärende 10

Yttrande till IVO över skälen till dröjsmålet att verkställa beslutet
IVO, Dnr [REDACTED].

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens yttrande och överlämnar yttrandet till IVO, Inspektionen för vård- och omsorg.

Sammanfattning

Inspektionen för vård och omsorg, IVO, överväger att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten, enligt 28 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, som gäller ej verkställt beslut i ärende Dnr [REDACTED]. IVO begär därför in underlag i ärendet för att kunna bedöma om dröjsmålet med att verkställa den beviljade insatsen har varit oskäligt långt. Håbo kommun mottog 2019-04-01 begäran om yttrande från IVO med anledning av ej verkställt beslut om bostad för vuxna enligt LSS enligt ovan diarienummer. Vård- och omsorgsnämnden yttrar sig därför med redogörelse i ärendets hantering.

Ärendet

Redogörelse över skälen till ej verkställt beslut framgår i sin helhet i yttrande daterat 2019-04-02.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Om insatsen bostad för vuxna verkställts inom lagstadgad tid på kommunens gruppbofastad hade nettokostnad uppgått till 89 681 kronor per månad. Den enskilde bor i annan kommun och har inga insatser pågående i Håbo kommun. Kommunen har därmed inga kostnader för andra insatser i avvaktan på verkställighet av beslut om bostad med särskild service.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3893, daterad 2019-04-18
- Yttrande nr 3828, daterad 2019-04-02
- Begäran om yttrande och handlingar, daterad 2019-03-26
- Individrapport, daterad 2019-01-30
- Personkretsutredning
- Beslut om avslag personkretstillhörighet, daterad 2016-12-13
- Insatsutredning
- Beslut om bostad för vuxna, daterad 2018-06-27
- Journalutskrifter från och med 2016-07-08 till och med 2019-04-16

Beslut skickas till

Inspektionen för vård- och omsorg (IVO)

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Sandra Sabel, Verksamhetsutvecklare
0171-538 61
sandra.sabel@habo.se

Ärende 11

Yttrande till IVO över skälen till dröjsmålet att verkställa beslutet IVO, Dnr [REDACTED]

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens yttrande och överlämnar yttrandet till IVO, Inspektionen för vård- och omsorg.

Sammanfattning

Inspektionen för vård och omsorg, IVO, överväger att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten, enligt 28 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, som gäller ej verkställt beslut i ärende Dnr [REDACTED]. IVO begär därför in underlag i ärendet för att kunna bedöma om dröjsmålet med att verkställa den beviljade insatsen har varit oskäligt långt.

Håbo kommun mottog 2019-03-28 begäran om yttrande från IVO med anledning av ej verkställt beslut om korttidsvistelse utan för det egna hemmet 9§6 LSS enligt ovan diarienummer. Vård- och omsorgsnämnden yttrar sig därför med redogörelse i ärendets hantering.

Ärendet

Redogörelse över skälen till ej verkställt beslut framgår i sin helhet i yttrande daterat 2019-04-08.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kostnad för insatsen korttidsvistelse i kontaktfamilj i en omfattning om fyra dygn per månad, enligt det gynnande beslutet, uppgår till cirka 2 400 kronor per månad för omkostnad och arvodering till uppdragstagare.

Kostnad för insatsen avlösarservice i en omfattning om tolv timmar per månad, som den enskilde erhållit i väntan på verkställighet, uppgår till cirka 2 200 kronor per månad.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3892, daterad 2019-04-18
 - Yttrande nr 3843, daterad 2019-04-08
 - Begäran om yttrande och handlingar, daterad 2019-03-22
 - Individrapport, daterad 2019-01-25
 - Insatsutredning, daterad 2018-04-24
 - Beslut om korttidsvistelse, daterad 2018-04-27
 - Journalutskrifter från och med 2018-03-14 till och med 2018-11-06
-

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Hanna Røngren, Verksamhetsutvecklare
hanna.rongren@habo.se

Ärende 12

Tjänsteskrivelse, Begäran om yttrande ej verkställt beslut om avlösarservice

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens yttrande och överlämnar yttrandet till IVO, Inspektionen för vård och omsorg

Sammanfattning

Inspektionen för vård och omsorg, IVO, överväger att ansöka om utdömmande av särskild avgift hos förvaltningsrätten enligt 28 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS. Ärendet avser insatsen avlösarservice i hemmet som rapporterats som ej verkställt inom den lagstadgade tiden om tre månader.

IVO begär därför in underlag i ärendet för att kunna bedöma om dröjsmålet med att verkställa den beviljade insatsen har varit oskäligt lång.

Håbo kommun mottog 2019-04-01 begäran om yttrande från IVO med anledning av ej verkställt beslut. Vård- och omsorgsnämnden uttrat sig därför med redogörelse i ärendets hantering.

Ärendet

Förvaltningens redogörelse över skälen till ej verkställt beslut framgår i sin helhet i yttrande daterat 2019-04-10.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

IVO begär att Håbo kommun redogör för den beräknade kostnaden för den beviljade insatsen per månad, samt eventuellt andra insatser som den enskilde beviljats i avvaktan på att insatsen verkställts.

Kommunens beräknade kostnad för insatsen avlösarservice uppgår till 2 960 kronor per månad, utifrån beslutets ursprungliga omfattning på 2 h, 2 gånger i veckan.

Då beslutet förändrades i december 2018 till en omfattning av 3,5h, varannan vecka beräknas kommunens kostnad uppgå till 1 295 kronor. Beräkningen utgår från kommunens ersättning till avlösare med timlön inklusive personalomkostnader om 185 kronor.

Den enskilde har inte erhållit några andra insatser i avvaktan på att beslutet verkställts, nämnden har därmed inga andra kostnader att redogöra för.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3901, daterad 2019-04-26
- Yttrande nr 3836, daterad 2019-04-04

- Begäran om yttrande och handlingar, inkommen 2019-04-01
- Individrapport, daterad 2019-01-28
- Utredning LSS, daterad 2018-03-20
- Beslut om avlösarservice i hemmet, daterad 2018-06-07
- Journalutskrifter från och med 2018-03-20 till och med 2019-04-09

Beslut skickas till

IVO, Inspektionen för vård och omsorg

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Sandra Sabel, Tf. avdelningschef
0171-538 61
sandra.sabel@habo.se

Ärende 13

Tjänsteskrivelse, svar på förläggande om särskild avgift i mål nr



Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att överlämna svaret på föreläggandet till förvaltningsrätten.
2. Vård- och omsorgsnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

Sammanfattning

Inspektionen för vård- och omsorg (IVO) har lämnat ansökan om utdömande av särskild avgift till förvaltningsrätten för prövning. Ansökan avser ej verkställt beslut om bostad med särskild service för vuxna enligt LSS. Vård- och omsorgsnämnden besvarar med att motsätta sig det som begärs av IVO's ansökan.

Ärendet

Inom vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde sker löpande planering för att möta enskildas behov av insatser enligt LSS, så som bostad med särskilt stöd för vuxna. Nämnden har planerat och projekterat nybyggnationer av gruppboendestäder, men som på grund av omständigheter som nämnden inte kan påverka, har försenats. Detta har föranlett längre väntan av verkställighet av gynnande beslut och att enskild har erbjudits extern verkställighet. Om försening av byggnationsprocessen inte hade uppstått hade den enskildes gynnande beslut om boende verkställts inom lagstadgad tid och nämnden hade kunnat fullfölja den planering som legat till grund för att möta kommande behov. Nämnden menar därför att det inte är rimligt att åläggas en särskild avgift enligt 28 a § LSS.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Om förvaltningsrätten ålägger Håbo kommun att till staten betala en särskild avgift utifrån IVO's yrkande i ansökan, skulle den ekonomiska konsekvensen leda till en kostnad om uppskattningsvis 438 000 kronor.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3936, daterad 2019-05-09
- Svar på föreläggande nr 3926, daterad 2019-05-07

Beslut skickas till

Förvaltningsrätten Uppsala

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 14

Tjänsteskrivelse, Anhörigföreningen ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 10 000 kronor i föreningsbidrag till Anhörigföreningen i Håbo för år 2019.

Sammanfattning

Anhörigföreningen ansöker om 10 000 kronor i föreningsbidrag för år 2019. Föreningens uppgifter är att stödja anhöriga i deras arbete med närstående. Påverka samhället så att anhörigas situation uppmärksammas och värderas samt genom utbildning och informationsinsatser stärka anhörigas arbete. Anhöriga som tar hand om sina närstående är en viktig resurs för samhället.

Ärendet

Föreningen har genomfört sitt årsmöte den 19 mars 2019.

Efter genomgång av föreningens verksamhetsberättelse, balans- och resultaträkning och revisionsberättelse för 2018 samt budget och verksamhetsplan för 2019 förslår förvaltningen till vård- och omsorgsnämnden att bevilja Anhörigföreningen 10 000 kronor i föreningsbidrag för år 2019.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga konsekvenser kan noteras.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3878, daterad 2019-04-12.
- Ansökan, årsmötesprotokoll samt bilagor 1-6.

Beslut skickas till

Sökande Anhörigföreningen i Håbo kommun
Förvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 15

Tjänsteskrivelse, Parkinsonföreningen ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att bevilja ett föreningsbidrag på 18 700 kronor till Bålsta Parkinsonförening.

Sammanfattning

Bålsta Parkinsonförening överlämnar till nämnden att antingen bevilja ansökan A+B på 12 700 kronor eller bevilja ansökan A+B med tillägg på 18 700 kronor.

Parkinson föreningen har idag 27 medlemmar en ökning på fyra från föregående år. 15 av dessa medlemmar har Parkinson, en ökning med en från föregående år. Under 2018 inbjöds tre föreläsare till Håbo. 13 februari Odlas hjärnan gav inblick hur långt forskningen har kommit inom stamcellsteknik och vilka begränsningar och möjligheter som finns, 45 åhörare kom. Den 9 oktober föreläsning om ett kommande projekt, en klinisk studie för att ta fram en alternativ behandlingsmetod, 46 åhörare kom. Den 8 november nyheter inom medicinering och behandling, 41 åhörare kom, varav 12 från Västerås.

Ärendet

Föreningen genomförde sitt årsmöte den 16 januari 2019. Socialförvaltningen ser positivt på att föreningen aktivt söker kunskap och håller sig uppdaterade om ny forskning och behandlingsmetoder samt också samarbetet med Bålsta boxningsklubb och träningen ”Rock Steady Boxing”. Dock anser inte förvaltningen att föreningens intresseområden ligger inom ramen för socialtjänstens verksamhetsområden men är positiv till föreningens aktiviteter. Efter genomgång av föreningens projektbeskrivning, verksamhetsberättelse, intyg, resultat- och balansräkning samt verksamhetsplan och budget för 2019 föreslår förvaltningen till vård- och omsorgsnämnden, att bevilja Parkinsonföreningen ett föreningsbidrag enligt förslaget A+B med tillägg.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga konsekvenser kan noteras.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3880, daterad 2019-04-15.
- Ansökan med bilagor

Beslut skickas till

Parkinsonföreningen i Håbo
Socialförvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 16

Tjänsteskrivelse, Intresseföreningen Pomona ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 20 000 kronor i föreningsbidrag till Intresseföreningen Pomona för år 2019.

Sammanfattning

Intresseföreningen Pomona ansöker om ett föreningsbidrag på 20 000 kronor för år 2019 som också inkluderar de första månaderna år 2020. Intresseföreningen består av representanter från PRO, SPF Seniorerna, Finska föreningen och boende på Pomona.

Föreningens tyngdpunkt är att skapa en trevlig samvaro med sång och musik och kaffeservering för de boende på Pomona och pensionärer i närområdet.

Ärendet

Förvaltningen är mycket positivt till att de boende på Pomona får en meningsfull samvaro, dels genom underhållning och dels genom olika festligheter.

Föreningen angav i sin ansökan 2018 – *att då hissarna är avstängda under våren 2018 kommer underhållare som har möjlighet, göra ett framträdande även på avdelningarna, vilket blir en merkostnad för föreningen* – Under tiden hissmonteringen pågick genomfördes vid några tillfällen underhållning uppe på avdelningarna Efter att hissarna monterats klart anordnades en Hissfest till vilken Intresseföreningen stod för underhållningen.

Efter genomgång av verksamhetsberättelse, revisionsberättelse, resultat- och balansräkning samt förslag till budet 2019 föreslår förvaltningen till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det önskade beloppet på 20 000 kronor till Intresseföreningen Pomona.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga konsekvenser kan noteras.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3881, daterad 2019-04-15.
- Ansökan med bilagor

Beslut skickas till

Intresseföreningen Pomona
Socialförvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 17

Tjänsteskrivelse, SPF Trygghetsringning ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 6 000 kronor i föreningsbidrag till SPF Seniorerna i Håbo för år 2019, att användas till trygghetsringning.

Sammanfattning

Trygghetsringning är en möjlighet för äldre personer att känna trygghet, dels för de som lever ensamma och dels för de som ensam tar hand om sin närstående som har någon form av funktionsnedsättning.

Den som utnyttjar servicen ringer varje dag till ett journummer före ett visst klockslag och uppger sitt namn och telefonnummer. Ett tjugotal brukare är anmälda till tjänsten och det finns ett tjugotal jourhavande som turas om att lyssna av telefonsvararen.

Ärendet

Förvaltningen ser positivt på att tjänsten möjliggör trygghet och bedömningen är att trygghetsringningen har fungerat väldigt bra under åren. Förvaltningen föreslår därför till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det önskade bidraget på 6 000 kronor.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga konsekvenser kan noteras.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3884, daterad 2019-04-16.
- Ansökan med bilagor

Beslut skickas till

SPF Trygghetsringning
Socialförvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 18

Tjänsteskrivelse, Strokeföreningen i Håbo ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 5 500 kronor i föreningsbidrag till Strokeföreningen i Håbo för år 2019.

Sammanfattning

Strokeföreningen i Håbo ansöker om ett föreningsbidrag på 5 500 kronor för år 2019. Av verksamhetsberättelsen framgår att föreningen vid årets slut har 52 medlemmar. Årsmötet samt sju stycken protokollförda sammanträden har genomförts.

Strokeföreningen har under år 2018 använt föreningsbidraget från Håbo kommun till en specialanpassad buss för rullstolsburna och två studiecirklar. ”Vi lär oss att använda iPads” och Språklig stimulans vid afasi” som båda var i samarbete med ABF samt en guidad bussutflykt till Stockholm.

Ärendet

Strokeföreningen vill till höstterminen 2019 fortsätta med språklig stimulans samt möjliggöra en utflykt även detta år med specialanpassad buss för de rullstolsburna medlemmarna. Förvaltningen är positivt till att studiecirkeln fortsätter och att rullstolsburna personer också får möjlighet att följa med på utflykt. Efter genomgång av verksamhetsberättelsen, revisionsberättelsen samt årsredovisningens resultat- och balansrapport föreslår förvaltningen till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det önskade föreningsbidraget på 5 500 kronor.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga konsekvenser noteras

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3885, daterad 2019-04-16
- Ansökan med bilagor

Beslut skickas till

Strokeföreningen i Håbo
Socialförvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 19

Tjänsteskrivelse, HSO ansöker om föreningsbidrag för år 2019

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att utbetala 10 000 kronor till HSO Håbo för år 2019.

Sammanfattning

HSO Håbo är en paraplyorganisation inom funktionshinderrörelsen med elva medlemsföreningar samt två som är vilande. HSO ansöker nu om ett föreningsbidrag på 10 000 kronor med följande motiveringar:

- Paraplyorganisationer kan inte söka föreningsbidrag som andra föreningar kan.
- Anordna ett stort informationsmöte under år 2019 med fokus på anhöriga.
- Ordna fler medlemsaktiviteter för att visa upp föreningen i olika sammanhang.
- Ordna utflykter som alla organisationer har glädje av.
- Arbeta med LSS utredningen då den kommer att drabba alla medlemsgrupper.
- Kostnader i samband med namnbyte från HSO Håbo till Funktionsrätt Håbo.

Ärendet

Föreningen har genomfört sitt årsmöte den 28 mars 2019. Årets resultat visar ett överskott på 250 kronor. Av motiveringarna framgår det inte var en paraplyorganisation inte kan söka föreningsbidrag. Det framgår inte heller vad för typ av arbete LSS utredningen kommer medföra. Noteras kan att LSS utredningen släpptes 10 januari 2019 med förslag att lagändringarna ska träda i kraft den 1 januari 2022. Föreningens tillägg till intäkter och kostnader är rörig och svår att förstå.

Utifrån HSO planerade informationsmöte, ordna fler aktiviteter för att synas och ökade kostnader i samband med namnbytet till Funktionsrätt Håbo kan förvaltningen föreslå till vård- och omsorgsnämnden att HSO Håbo ska bli beviljade att få det önskade beloppet på 10 000 kronor.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Förvaltningen har inte tagit med i helhetsbedömningen föreningens redovisning av intäkter och utgifter, då den är alltför otydlig för att förstå. Förvaltningen har istället denna gång, som undantag, bara bedömt utifrån planerat informationsmöte med fokus på anhöriga, aktiviteter för att synas samt namnbytet.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3899, daterad 2019-04-25.
- Ansökan med bilagor.

Beslut skickas till

HSO Håbo
Socialförvaltningens ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 20

Tjänsteskrivelse, återkomma i september hur anhörigstöd kan utvecklas

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att förvaltningen får återkomma till nämnden i september med en rapport.

Sammanfattning

2018-12-11 gav vård- och omsorgsnämnden, i samband med beslut om budget, förvaltningen i uppdrag att återkomma till nämnden i mars med en rapport kring hur arbetet med anhörigstöd kan utvecklas.

Ordförande föreslog i skrivelse daterad 2019-02-26 att uppdraget till förvaltningen (enligt ovan) ska avbrytas och istället ge förvaltningen i uppdrag att redovisa konsekvenser av att anställa anhörigkonsulent. En redovisning dels utifrån om nämnden får av fullmäktige full kostnadstäckning för fria larm och dels om nämnden inte får full kostnadstäckning. Vård och omsorgsnämnden beslutade 2019-04-02 att förvaltningen ska återkomma till nämnden efter fullmäktiges sammanträde den 6 maj 2019, således till nämnden i maj.

Ärendet

Förvaltningen ser behov av att få mer tid. Bland annat med anledning av att dåvarande förvaltningschef gick i pension i slutet på februari och nya förvaltningschefen påbörjade sin tjänst i början av februari. En avdelningschef går i pension i augusti och en avdelningschef slutar i juni. Därför har nya förvaltningschefen behövt göra en översyn av förvaltningens organisation, vilket också har inkluderat förvaltningens tänk kring ett anhörigstöd.

Därför ber nu förvaltningen om att få ytterligare tid och föreslår till vård- och omsorgsnämnden om att få återkomma i september med en redogörelse för hur förvaltningen tänker, att ett anhörigstöd kan tillgodoses.

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3934, daterad 2019-05-09
-

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 21

Tjänsteskrivelse, föreslå kommunfullmäktige att kommunstyrelsen tar fram en Äldreplan för Håbo kommun

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar föreslå kommunfullmäktige att kommunstyrelsen tar fram en Äldreplan för Håbo kommun.

Sammanfattning

Under år 2018 har vård- och omsorgsnämnden påbörjat arbetet med att ta fram en övergripande Äldreplan för Håbo kommun. Under arbetets gång står det klart att planen behöver genomarbetas på en mycket bredare front. Flera förvaltningar behöver delta med sakkunskaper i kultur, teknik, mötesplatser, bostäder, etc.

Vård- och omsorgsnämndens presidium har tillsammans med förvaltningschef kommit fram till att mest korrekt är om kommunstyrelsen har ansvaret för att en Äldreplan för Håbo kommun arbetas fram.

Ärendet

Vård- och omsorgsnämndens presidium tillsammans med förvaltningschef föreslår därför till vård- och omsorgsnämnden, att vård- och omsorgsnämnden ska föreslå kommunfullmäktige att kommunstyrelsen samordnar att uppdra till andra nämnder att utse sakkunniga tjänstemän att delta i arbetet.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga kända konsekvenser

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3940, daterad 2019-05-10
- Utredning nr 3932, daterad 2019-05-08.

Beslut skickas till

Kommunfullmäktige

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

En övergripande Äldreplan

Efter vård- och omsorgsnämndens beslut 2017-12-12 fick socialförvaltningen i uppdrag att ta fram en äldreplan.

Syftet med Äldreplanen

– citerat från inriktningen som angavs i tjänsteskrivelsen

är att skapa en långsiktig handlingsberedskap för att möta utvecklingen av de äldres livssituation i Håbo kommun. Planen ska ses som ett övergripande dokument som uttalar kommunens viljeinriktning och ambitioner inom olika områden för att åstadkomma det goda livet för äldre. Det goda livet innebär att ta vara på de erfarenheter och kunskaper som förvärvats genom livet och att känna sig trygg och uppleva gemenskap och delaktighet i samhället. Äldreplanen ska också utgöra ett underlag för vård- och omsorgsnämnden att långsiktigt arbeta med vision och strategier för framtidens äldreomsorg samt vara ett stöd i åtaganden och ekonomisk planering.

Under år 2018 har förvaltningen genomfört fyra så kallade workshopsträffar dit allmänheten bjöds in. Frågeställningarna under dessa forum var: Individuellt förhållningssätt, Ett aktivt och socialt liv, Inflytande och självständighet samt Trygghet.

Förvaltningen skickade därefter ut ett förslag till Äldreplan på remiss till Kommunala pensionärsrådet, Kommunala handikapprådet, föreningarna PRO, SFP, HSO och Finska föreningen.

Remissyttranden inkom från:

Kommunala pensionärsrådet, Kommunala handikapprådet och HSO Håbo (Handikappföreningarnas samarbetsorgan), som lämnade ett gemensamt yttrande. Samt yttrande från SPF Seniorerna. Där uttryckte de gemensamt att de ville ha en mer genomgripande plan.

En av frågorna som då kom upp var att Äldreplanen, som är tänkt att vara ett övergripande dokument, inte enbart kan ligga på vård- och omsorgsnämnden. Vård- och omsorgsnämnden ser också ett behov av att flera förvaltningar deltar med sina sakkunskaper i kultur, teknik, mötesplatser, bostäder, etc.

Efter synpunkter och diskussioner har förvaltningschef tillsammans med vård- och omsorgsnämndens presidium kommit fram till, att bäst är och mest korrekt, är att fråga kommunfullmäktige om kommunstyrelsen kan överta ansvaret för planen. Att det blir kommunstyrelsen som formellt får ge berörda nämnder i uppdrag att utse sina sakkunniga tjänstemän att delta i en arbetsgrupp för framtagande av en Äldreplan för Håbo kommun. Och att kommunala råden, KHR och KPR kan medverka som referensgrupp, om kommunstyrelsen anser det lämpligt.

Socialförvaltningen
Avdelning Administrativt stöd och utveckling
Lena Fertig, Administrativ controller/nämndsekreterare
0171-525 06
lena.fertig@habo.se

Ärende 22

Tjänsteskrivelse, avsluta vård- och omsorgsnämndens ärende att utarbeta en Äldreplan

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att stänga ärendet – *Uppdrag, utarbeta en Äldreplan* – och istället föreslå att kommunstyrelsen övertar ansvaret för en Äldreplan för Håbo kommun.

Sammanfattning

Förvaltningen fick av tidigare vård- och omsorgsnämnd, 2017-12-12 i uppdrag att ta fram en äldreplan. Grunden till det var att vård- och omsorgsnämnden ville ha en äldreplan likt den som Östhammars kommun har. Under år 2018 har förvaltningen genomfört fyra medborgardialoger samt haft planen på remiss till kommunala pensionärsrådet och kommunala handikapprådet.

Ärendet

Utifrån synpunkter och diskussioner, behöver en sådan plan vara mer övergripande att gälla för alla äldre i Håbo kommun och inte bara för de äldre som vård- och omsorgsnämnden har i sin vård och omsorg.

Därför har nu förvaltningens ledningsgrupp tillsammans med presidieberedningen kommit fram till att föreslå till vård- och omsorgsnämnden att uppdraget ska avslutas i vård- och omsorgsnämnden och istället förslå kommunstyrelsen att överta ansvaret att ta fram en övergripande Äldreplan för Håbo kommun.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Inga kända konsekvenser

Beslutsunderlag

- Denna tjänsteskrivelse nr 3931, daterad 2019-05-08

Beslut skickas till

Kommunstyrelsen för kännedom