



Kallelse Kommunfullmäktige

Tid: måndag 24 oktober 2022 kl. 18:00

Plats: Kulturhuset Eden, Lilla Edet

Ärenden

Föredragande

Formalia

- 1 Upprop
- 2 Val av justerare och tid för justering
- 3 Godkännande av dagordning

Ärenden

- | | | | |
|----|---|----------|---------------------------------|
| 4 | Val av ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande i kommunfullmäktige för tiden fram till 2026-10-14 | 2022/420 | |
| 5 | Val av 7 ledamöter och 7 ersättare samt val av ordförande och vice ordförande till kommunfullmäktiges valberedning för tiden fram till 2026-10-14 | 2022/420 | |
| 6 | Allmänhetens frågestund på kommunfullmäktige | 2022/60 | |
| 7 | Avsägelse från Magnus Mjöd (SD) från uppdraget som ersättare i kommunfullmäktige | 2022/420 | |
| 8 | Avsägelse från Anna Lärk Ståhlberg (C) från uppdraget som ledamot i kommunfullmäktige | 2022/420 | |
| 9 | Tertialrapport 2 Lilla Edets kommun 2022 | 2022/406 | Jörgen Karlsson,
ekonomichef |
| 10 | Förslag till hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelse | 2022/299 | |
| 11 | Bredbandsstrategi för Lilla Edets kommun | 2022/402 | |
| 12 | Förfrågan om tilläggsanslag från SBRF för förhöjd beredskap | 2022/342 | |
| 13 | Flaggpolicy för Lilla Edets kommun | 2022/354 | |

14	Svar på motion om att inrätta kommunalt pris för civilkurage	2022/197
15	Redovisning av ej besvarade motioner 2022	2022/89
16	Sammanträdestider 2023	2022/394
17	Tillkännagivande av kommunfullmäktiges sammanträden 2023	2022/395

Peter Spjuth (V)
Ålderspresident

From: therese Paulsen
Sent: Thu, 16 Jun 2022 09:14:06 +0000
To: Kommunen; Julia Färjhage
Subject: Allmänheten frågestund!!
Attachments: delade turer-1.docx

Hejsan

Jag skriver till Er då vi måste arbeta snabbt här för att behålla Undersköterskor/Vårdbiträden/vikarier kvar i vården om personalen skall få sina semestrar. Som det ser ut denna sommaren 2022 så får även Ordinarie personal förfrågan om att flytta sina semestrar, just för att det inte finns vikarier, det är väl inte riktigt. Delade turer är INTE attraktivt alls. Tänk på att det skall locka personal till vården inte skrämman bort dom som det görs idag. Ni måste se till att dom delade turerna försvinner fortast möjligt. Det blir mindre och mindre ungdomar som söker sig till vård och omsorgs programmet och speciellt detta året 2022 och mer kommer det att bli. Vi måste lyfta sådana här VIKTIGA punkter och agera snabbt.

När kan vi se en förändring? Varför har Lilla edets kommun kvar dom delade turerna?

De skall inte finnas om man bryr sig om anställdas hälsa.

Det kommer få ner sjukskrivningar, skador, slarv för det är ju ändå som är en självklar sak att arbeta för.

Nu vill vi se förändringar annars får cheferna m.m gå ut och arbeta eller plocka folk från gatan, då Lilla edet förlorar personal till närliggande kommuner.

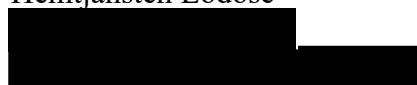
Bifogar även ett underlag som är lämnat och underskrivna av: Hemtjänst lagen i lödöse, Lilla-edet, Ström samt ÄB Soläng, lindakullen och Pilgården.

Mvh

Therese Paulsen

Usk/Msk

Hemtjänsten Lödöse



Delade turer

Delade turer, ord som döljer dåliga arbetsvillkor.

Delade turer skapar stress, trötthet, energikrävande och ger en känsla av otillräcklighet.

Delade turer får stora negativa effekter för den enskilda då det i realiteten innebär långa arbetsdagar och som är upphackade i två delar och med några timmar obetald rast mitt på dagen vilket upplevs som arbetstid för de anställda.

Det blir svårt att använda tiden till sitt privata liv.

Kortsiktigt så leder skiftarbete till sömnbesvär, trötthet, och obalans i privatlivet och arbetsliv.

På lång sikt så leder det till hjärtsjukdom, diabetes och cancer.

Våra äldre får en bättre vård av en utvilad och frisk personalgrupp.

Personal säger upp sig och drar vidare till närliggande kommun/kommuner där det inte finns delade turer och bättre arbetsvillkor och bättre löner.

Arbets sökande tackar nej till tjänster då det förekommer delade turer, vikarier anser inte detta direkt attraktivt.

Även att procentsatsen ökar för dom som arbetar deltid, så får dom arbeta helger och delade turer.

Exempel på psykisk ohälsa i Hemtjänst lagen förekommer det: Personal som ansöker om semester dom gånger de gör delade turer, sjukskrivningar, ökad stress dagar veckor innan dom delade turer, otrivsel, trötthet, okoncentrerade, irriterade och stör sig på småsaker, slarv ökar, mer klagomål och brist på engagemang etc.

Kommunen måste arbeta mer med förläggningen av arbetstider för att se till att vara attraktiva arbetsgivare.

Vi som skriver under här står bakom att Lilla-edets kommun tar bort de här delade turer så att personalgrupperna få må bra och få en bättre arbetsmiljö.

/Therese Paulsen
Hemtjänsten- Lödöse

Delade turer

Delade turer, ord som döljer dåliga arbetsvillkor.

Delade turer skapar stress, trötthet, energikrävande och ger en känsla av otillräcklighet.

Delade turer får stora negativa effekter för den enskilda då det i realiteten innebär långa arbetsdagar och som är upphackade i två delar och med några timmar obetald rast mitt på dagen vilket upplevs som arbetstid för de anställda.

Det blir svårt att använda tiden till sitt privata liv.

Kortsiktigt så leder skiftarbete till sömnbesvär, trötthet, och obalans i privatlivet och arbetsliv.

På lång sikt så leder det till hjärtsjukdom, diabetes och cancer.

Våra äldre får en bättre vård av en utvilad och frisk personalgrupp.

Personal säger upp sig och drar vidare till närliggande kommun/kommuner där det inte finns delade turer och bättre arbetsvillkor och bättre löner.

Arbetsökande tackar nej till tjänster då det förekommer delade turer, vikarier anser inte detta direkt attraktivt.

Även att procentsatsen ökar för dom som arbetar deltid, så får dom arbeta helger och delade turer.

Exempel på psykisk ohälsa i Hemtjänst lagen förekommer det: Personal som ansöker om semester dom gånger de gör delade turer, sjukskrivningar, ökad stress dagar veckor innan dom delade turer, otrivsel, trötthet, okoncentrerade, irriterade och stör sig på småsaker, slarv ökar, mer klagomål och brist på engagemang etc.

Kommunen måste arbeta mer med förläggningen av arbetstider för att se till att vara attraktiva arbetsgivare.

Vi som skriver under här står bakom att Lilla-edets kommun tar bort de här delade turer så att personalgrupperna få må bra och få en bättre arbetsmiljö.

/Therese Paulsen
Hemtjänsten- Lödöse

Riktlinjer för allmänhetens frågestund

Framtagen av: Kommunledningsförvaltningen

Datum: 2020-09-07

Version: 1.0



LILLA EDETS
KOMMUN



Riktlinjer för allmänhetens frågestund

Allmänhetens frågestund innebär en möjlighet för kommuninvånare i Lilla Edets kommun att ställa frågor till kommunens ledande politiker på samtliga kommunfullmäktiges sammanträden. Alla kommuninvånare, utom de som är förtroendevalda, kan skicka in frågor. Frågan ska lämnas in skriftligt till kommunen senast tio dagar innan sammanträdet.

Kommunfullmäktige har beslutat om följande riktlinjer för allmänhetens frågestund:

1. Allmänhetens frågestund inleder kommunfullmäktiges sammanträde och får pågå som längst en halvtimme per tillfälle. Kommunfullmäktiges presidium får ställa in en frågestund, ändra frågestundens placering på dagordningen och flytta frågestunden till annat sammanträde om behov uppstår.
2. När ett kommunfullmäktigesammanträde kungöres och annonseras i ortstidning och på kommunens webbplats, lillaedet.se ska det alltid informeras om möjligheten att lämna frågor och att allmänhetens frågestund äger rum vid sammanträdestillfället.
3. Frågeställaren ska vara kommuninvånare i kommunen. Förtroendevalda i Lilla Edets kommun får inte ställa frågor vid frågestunden.
4. Frågan ska beröra ett ämne av allmänt kommunalt intresse och ska beröra den kommunala verksamheten. Frågan får inte beröra myndighetsutövning mot enskild eller personalärenden. Frågan ska kunna besvaras utan större utredning och bör inte behandlas vid tidigare frågestunder.
5. Frågorna får ställas till kommunfullmäktiges ledamöter, ordföranden och vice ordförandena i kommunala styrelser, nämnder, bolag och stiftelser samt till kommunens revisorer.
6. Kommunfullmäktiges presidium avgör vem eller vilka som ska besvara frågan samt om frågan avser allmänhetens frågestund eller ska besvaras av annan instans.
7. Under frågestunden får ingen debatt mellan kommunfullmäktiges ledamöter ske.
8. Frågeställaren har rätt att närvara vid frågestunden och kan själva läsa upp sin fråga i talarstolen om hen vill och om inte kommunfullmäktiges presidium gör en annan bedömning. Om frågeställaren inte vill, gör kommunfullmäktiges presidium det. Även när frågeställaren inte närvarar läser kommunfullmäktiges presidium upp frågan.



9. Frågorna besvaras i den ordning de inkommit. Frågor som berör samma ämnesområde får behandlas gemensamt.
10. Frågan ska kunna läsas upp på maximalt två minuter. Den som besvarar frågan disponerar fem minuter. Frågeställaren har rätt till en följdfråga på två minuter varefter den svarande får ytterligare två minuter till sitt förfogande.
11. Frågor som ställs på allmänhetens frågestund besvaras muntligt.
12. En fråga från allmänheten ska ha en tydlig avsändare; vara skriftlig, undertecknad, innehålla kontaktuppgifter och vara inkommen till kommunen senast tio dagar före sammanträdet. I brevet ska det framgå tydligt att frågan ska tas upp på allmänhetens frågestund. Frågan ska skickas in via post eller e-post till kommunen eller lämnas in till Medborgarservice i kommunhuset.

From: Maria Olegård
Sent: Mon, 3 Oct 2022 11:44:12 +0000
To: Kommunen
Subject: VB: Hej.
Categories: KS

Lägg avsägelsen på det "nya" valärendet (2023-2026)

Med vänliga hälsningar

Maria Olegård

Administrativ chef

Besöksadress: Järnvägsgatan 12
Postadress: Lilla Edets kommun, 463 80 Lilla Edet
Telefon: 0520- 65 95 00, direkt: 0520-65 95 12

maria.olegard@lillaedet.se
www.lillaedet.se



LILLA EDETS
KOMMUN

Från: Magnus Johansson <kgm.johansson@yahoo.se>
Skickat: den 3 oktober 2022 12:58
Till: Maria Olegård <Maria.Olegard@lillaedet.se>
Ämne: Hej.

Jag avsäger mig uppdraget som ersättare för SD i Kommunfullmäktige.

Med vänlig hälsning.
Magnus Mjöd.

From: Maria Olegård
Sent: Fri, 7 Oct 2022 05:18:59 +0000
To: Kommunen
Subject: Avsägelse
Categories: KS

Med vänliga hälsningar

Maria Olegård

Administrativ chef

Besöksadress: Järnvägsgatan 12
Postadress: Lilla Edets kommun, 463 80 Lilla Edet
Telefon: 0520- 65 95 00, direkt: 0520-65 95 12

maria.olegard@lillaedet.se
www.lillaedet.se



LILLA EDETS
KOMMUN

Från: Anna Lärk Ståhlberg <annalarkstahlberg@gmail.com>
Skickat: den 6 oktober 2022 20:36
Till: Maria Olegård <Maria.Olegard@lillaedet.se>
Kopia: Julia Färjhage <julia.farjhage@lillaedet.se>
Ämne: Re: Ny mandatperiod - byte av iPad

Hej Maria,
härmed avsäger jag mig från min plats i kommunfullmäktige då det inte går att kombinera min tjänst som förbundsdirektör i Fyrbodals kommunalförbund med politiska åtaganden.

MVH Anna Lärk Ståhlberg



Tertialrapport 2 Lilla Edets kommun 2022

Dnr KS 2022/406

Sammanfattning

Lilla Edets kommun följer upp verksamhet och ekonomi och redovisar dessa för kommunfullmäktige efter varje tertial. Per april är det en uppföljningsrapport, per augusti är det ett delårsbokslut (enligt den kommunala redovisningslagen ska ett delårsbokslut upprättas för perioden januari till juni, juli eller augusti) och per december redovisas årsbokslutet. Denna rapport avser tertial 2, det vill säga perioden januari till och med augusti 2022.

Den höga inflationstakten har på bred front fått fäste i ekonomin. Centralbankernas höjda räntor bidrar nu till att ytterligare dämpa konjunkturutsikterna. Den höga inflationen påverkar alla ekonomins sektorer och urholkar köpkraften för företag, hushåll och kommuner.

I reala termer växer skatteunderlaget med 0,9 procent per år 2022–2025, att jämföra med de senaste tio årens genomsnitt på 1,7 procent. Det är en real nedväxling, med 0,8 procentenheter. Trots den nominella uppväxlingen urholkas alltså kommunsektorns köpkraft drastiskt. Samtidigt är den demografiska utmaningen framöver större än tidigare: de i arbetsför ålder ska försörja allt fler (yngre och äldre). Särskilt de ökade behoven av omsorg och vård av äldre förutsätter allt större resurser

Periodens resultat efter augusti månad är positivt och uppgår till 60,5 mnkr. Prognosen för hela året beräknas till ett överskott motsvarande 45,5 mnkr vilket är 28,7 mnkr bättre än budgeterat.

Sammantaget redovisar den skattefinansierade verksamheten ett prognosticerat överskott motsvarande 2,9 mnkr (0,3 procent) vid årets slut.

Soliditeten enligt balansräkningen har förbättrats från 31,7 procent vid helårsbokslutet till 38,6 procent per 2022-08-31. Soliditeten inklusive samtliga pensionsförpliktelser uppgår vid periodens utgång till 8,0 procent vilket är en förbättring med 5,7 procentenheter jämfört med utgången av 2021. Den förbättrade soliditeten beror på det positiva resultatet i kombination med att det egna kapitalet ökar i förhållande till skulderna för perioden

Periodens nettoinvesteringar för kommunen uppgår till 34,8 mnkr. Utgifterna består till största delen av investeringsprojekt inom VA-verksamheten samt väghållning.

Avfallsverksamheten har köpt in två insamlingsfordon och 1 hjullastare. Fritidsanläggningarna har rustats upp under året. Prognosen för framtida investeringsprojekt uppgår till väsentliga belopp och är en uppskattning och bedömning av hur stora utgifter respektive projekt kommer att generera, prognosen avser flera år framöver

Periodens resultat uppgår till 61,3 mnkr i kommunkoncernen. Resultatet motsvarar 11,0 procent av verksamhetens nettokostnader (f år 10,1 procent). Koncernens resultat är en förbättring med 5,0 mnkr jämfört med samma period föregående år. Förbättringen beror framför allt på kommunens höga resultat.

Utifrån kommunfullmäktiges riktlinjer gör kommunstyrelsen bedömningen att god ekonomisk hushållning har uppnåtts under perioden trots att några av verksamhetsmålen inte nått tillfredställande måluppfyllelse under perioden. Helårsprognosen är att god ekonomisk hushållning kommer att uppfyllas då båda de finansiella målen och övervägande delen av verksamhetsmålen bedöms kunna uppfyllas.

Beslutsunderlag

Ekonomichefens tjänsteskrivelse daterad 2022-10-04
Tertialrapport 2 Lilla Edets kommun 2022

Ekonomiska konsekvenser

Prognosen för 2022 innebär ett förväntat överskott med 45,5 mnkr. Prognostiserat balanskravsresultat för år 2022 uppgår till 45,5 mnkr, inga tidigare underskott finns att återställa. Tidigare avsättningar till resultatutjämningsreservfonden (RUR) uppgår till 20 mkr. Enligt kommunens riktlinjer för god ekonomisk hushållning kan avsättningen till RUR högst uppgå till 20 mnkr. Det prognosticerade resultatet innebär att Lilla Edets kommun stärker den långsiktiga finansiella handlingsberedskapen.

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige godkänner tertialrapport 2 2022 för kommunen

Jörgen Karlsson
Ekonomichef
jorgen.karlsson@lillaedet.se

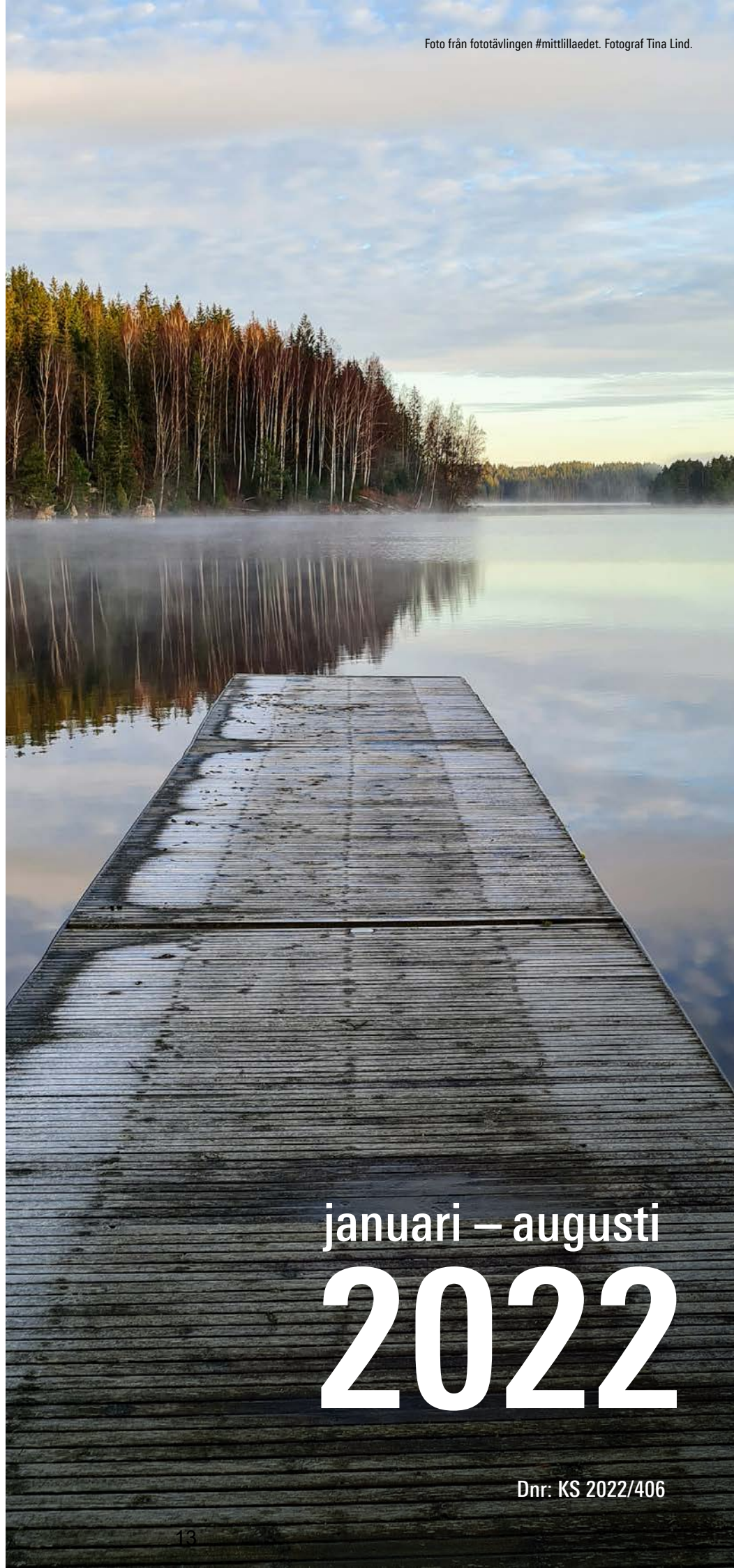
Beslut expedieras till
Ekonomichefen
Kommunchefen
Sektorchefer
Samtliga nämnder
Revisionen

Beslutet skickas för kännedom till

Tertialrapport 2



LILLA EDETS
KOMMUN



januari – augusti
2022

Dnr: KS 2022/406

Sammanfattning

Den höga inflationstakten har på bred front fått fäste i ekonomin. Centralbankernas höjda räntor bidrar nu till att ytterligare dämpa konjunkturutsikterna. Den höga inflationen påverkar alla ekonomins sektorer och urholkar köpkraften för företag, hushåll och kommuner.

I reala termer växer skatteunderlaget med 0,9 procent per år 2022–2025, att jämföra med de senaste tio årens genomsnitt på 1,7 procent. Det är en real nedväxling, med 0,8 procentenheter. Trots den nominella uppväxlingen urholkas alltså kommunsektorns köpkraft drastiskt. Samtidigt är den demografiska utmaningen framöver större än tidigare: de i arbetsför ålder ska försörja allt fler (yngre och äldre). Särskilt de ökade behoven av omsorg och vård av äldre förutsätter allt större resurser.

Periodens resultat efter augusti månad är positivt och uppgår till 60,5 mnkr. Prognosen för hela året beräknas till ett överskott motsvarande 45,5 mnkr vilket är 28,7 mnkr bättre än budgeterat.

Sammantaget redovisar den skattefinansierade verksamheten ett prognosticerat överskott motsvarande 2,9 mnkr (0,3 procent) vid årets slut.

Soliditeten enligt balansräkningen har förbättrats från 31,7 procent vid helårsbokslutet till 38,6 procent per 2022-08-31. Soliditeten inklusive samtliga pensionsförpliktelser uppgår vid periodens utgång till 8,0 procent vilket är en förbättring med 5,7 procentenheter jämfört med utgången av 2021. Den förbättrade soliditeten beror på det positiva resultatet i kombination med att det egna kapitalet ökar i förhållande till skulderna för perioden.

Periodens nettoinvesteringar för kommunen uppgår till 34,8 mnkr. Utgifterna består till största delen av investeringsprojekt inom VA-verksamheten samt väghållning. Avfallsverksamheten har köpt in två insamlingsfordon och 1 hjullastare. Fritidsanläggningarna har rustats upp under året. Prognosen för framtida investeringsprojekt uppgår till väsentliga belopp och är en uppskattning och bedömning av hur stora utgifter respektive projekt kommer att generera, prognosen avser flera år framöver.

Utifrån kommunfullmäktiges riktlinjer gör kommunstyrelsen bedömningen att god ekonomisk hushållning har uppnåtts under perioden trots att några av verksamhetsmålen inte nått tillfredställande måluppfyllelse under perioden. Helårsprognosen är att god ekonomisk hushållning kommer att uppfyllas då båda de finansiella målen och övervägande delen av verksamhetsmålen bedöms kunna uppfyllas.



Innehållsförteckning

Innehåll	Sida
Förvaltningsberättelse	5
Omvärldsanalys	5
Viktiga händelser	6

Jämställdhet	10
---------------------	-----------

Ekonomisk utveckling	11
Ekonomisk analys inklusive prognos	11
Verksamhetens intäkter	11
Verksamhetens kostnader	11
Anläggningstillgångar	11
Omsättningstillgångar	11
Avsättningar	12
Låneskuld	12
Verksamhetens nettokostnader	12
Likviditet	12
Soliditet	12
Budgetföljsamhet	12
Balanskravsutredning och redovisning av resultatutjämningsreserv	13
Kommunkoncernen	13

God ekonomisk hushållning	14
Finansiella mål för god ekonomisk hushållning	14
Uppföljning av finansiella mål	15

Uppföljning av målområden	17
Uppföljning av kommunfullmäktiges målområden	17

Innehåll	Sida
Uppdrag 2022 från kommunfullmäktige	23
Uppdrag från kommunfullmäktige till Kommunstyrelsen	23

Sammanfattning per nämnd och bolag	24
Kommunfullmäktige	24
Kommunrevisionen	24
Överförmyndarnämnd	24
Valnämnden	25
Kommunstyrelsen	25
Socialnämnden	26
Bildningsnämnden	27
Samhällsnämnden	28
AB EdetHus	29
LEFAB	29
Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund (SBRF)	30
Soltak AB	30

Väsentliga personalförhållanden	31
Antal anställda	31
Sjukfrånvaro	32

Redovisning av ekonomi för kommunen	33
Resultaträkning	33
Balansräkning	34
Kassaflödesanalys	35
Noter	36
Driftredovisning	37
Investeringsredovisning	38
Finans inklusive pensionsförpliktelser	40



Tertialrapport 2

2022-10-04

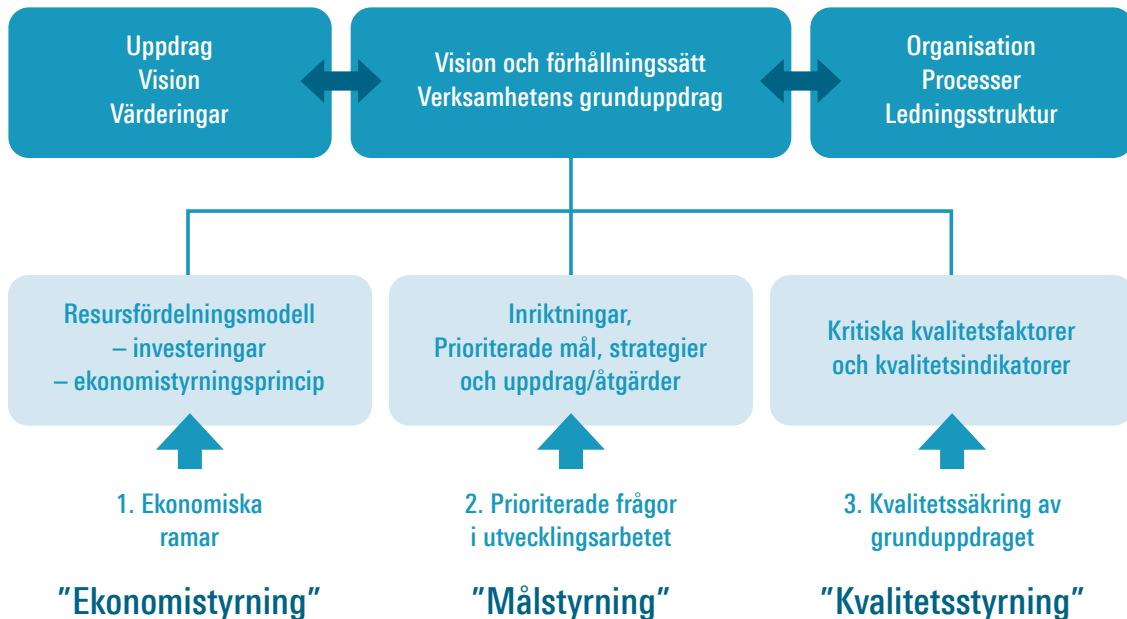
Lilla Edets kommun tillämpar en styrmodell som baserar sig på tillitsbaserad styrning.

Tillitsbaserad styrning (enligt Tillitsdelegationen) är:

- Styrning, kultur och arbetssätt med fokus på verksamhetens syfte och brukarens behov,
- där varje beslutsnivå aktivt verkar för att stimulera samverkan och helhetsperspektiv,
- Bygga tillitsfulla relationer samt säkerställa att medarbetaren kan, vill och vågar hjälpa brukaren.

Utifrån Lilla Edets modell för verksamhetsstyrning så ska uppföljning ske av följande delar:

1. Ekonomiska ramar/detaljbudget, *Ekonomistyrning*.
2. Prioriterade målområden för utvecklingsarbetet med tillhörande strategier och åtgärder, *Målstyrning*.
3. Verksamhetens kvalitet utifrån grunduppdraget genom kritiska kvalitetsfaktorer med tillhörande kvalitetsindikatorer *Kvalitetsstyrning*.





Förvaltningsberättelse

Lilla Edets kommun följer upp verksamhet och ekonomi och redovisar dessa för kommunfullmäktige efter varje tertial. Per april är det en uppföljningsrapport, per augusti är det ett delårsbokslut (enligt den kommunala redovisningslagen ska ett delårsbokslut upprättas för perioden januari till juni, juli eller augusti) och per december redovisas årsbokslutet. Denna rapport avser tertial 2, det vill säga perioden januari till och med augusti 2022.

Omvärldsanalys

Den höga inflationstakten har på bred front fått fäste i ekonomin. Centralbankernas höjda räntor bidrar nu till att ytterligare dämpa konjunkturutsikterna. Den höga inflationen påverkar alla ekonomins sektorer och urholkar köpkraften för företag, hushåll och kommuner.

Läget på arbetsmarknaden är i nuläget ansträngt, med ett arbetskraftsdeltagande och en sysselsättningsgrad högre än före pandemin. Den svaga BNP-tillväxten dämpar dock med tiden sysselsättningen och nästa år stiger andelen arbetslösa. Det kommunala skatteunderlaget växer starkt i nominella termer. Snabbt stigande kostnader, givet högre priser och löner, pekar dock på att skatteintäkterna endast kommer att medge en svag real resursökning kommande år. Stora kostnadsökningar inte minst för avtalspensioner, drivet av den höga inflationen, kommer att bli en stor utmaning för de kommunala budgetarna.

I samband med pandemin fördes en extremt expansiv finanspolitik i USA och återhämtningen blev snabb. Jämfört med den globala finanskrisen var stimulanserna fem gånger större – givet storleken på BNP-nedgången. En samtidig substitution från tjänstekonsumtion till varukonsumtion eldade på efterfrågan på importerade varor. Ett liknande skifte pågick även i resten av världen varför den globala varuefterfrågan steg kraftigt. En rad utbudsproblem har följt – höjda fraktpriser, förlängda leveranstider och igentäppta hamnar – vilket lett till stora prisuppgångar.

Europa präglas i hög grad av kriget i Ukraina, vilket lett till en utbudschock med markant höjda priser på energi och livsmedel. Det ryska hotet om stängda gasflöden har höjt risken för ett mer abrupt bakslag för den europeiska ekonomin. Dock har öppningen av ekonomierna efter pandemin fått tjänstekonsumtionen att ta fart igen, vilket varit gynnsamt främst för södra Europa. Den höga inflationen urholkar dock köpkraften hos alla aktörer i nuläget, varför efterfrågetillväxten dämpas markant. Då även ECB behöver strama åt penningpolitiken för att komma till rätta med inflationsproblemen blir det en ”dubbel smäll” också



i Europa: först stiger inflationen exklusive ränteutgifter kraftigt, därefter skjuter räntorna i höjden. Primärt drabbas konsumtion och investeringar.

I reala termer växer skatteunderlaget med 0,9 procent per år 2022–2025, att jämföra med de senaste tio årens genomsnitt på 1,7 procent. Det är en real nedväxling, med 0,8 procentenheter. Trots den nominella uppväxlingen urholkas alltså kommunsektorns köpkraft drastiskt. År 2023 faller till och med köpkraften; intäkterna beräknas realt sett bli lägre än föregående år. En otillräcklig timtillväxt samt stora ökningarna för de priser och löner som påverkar kommuners och regioners kostnader präglar hela perioden. Den allmänna prisuppgången drabbar på olika sätt de kommunala utgifterna och specifikt genom avtalspensionerna (högre premier).

Samtidigt är den demografiska utmaningen framöver större än tidigare: de i arbetsför ålder ska försörja allt fler (yngre och äldre). Särskilt de ökade behoven av omsorg och vård av äldre förutsätter allt större resurser.



Viktiga händelser



Nu är nya kommunchefen på plats!

Sista februari började Elisabeth Linderoth sin nya tjänst som kommunchef i Lilla Edets kommun.

– Det är så härligt att äntligen vara på plats! Nu ser jag framemot att lära känna organisationen, skapa relationer med medarbetare och politiker men också många värdefulla möten med de som bor och verkar i kommunen. Det ska också bli spännande att ta vid och fortsätta arbetet med utvecklingen av hela kommunen och inte minst med den nya visionen "Göta älvdalens pärla – vi gör det tillsammans" som grund, säger Elisabeth Linderoth.



Kommunen med i pilotprojekt med Generation Pep

30 mars fick Lilla Edets kommun besök av Carolina Klüft och Matti Leijon från Generation Pep. Efter en peppande och inspirerande förmiddag laddar nu Lilla Edets kommun för att dra i gång nya folkhälsoinsatser riktat mot barn och unga tillsammans med Generation PEP! Tillsammans med fem andra kommuner har Lilla Edets kommun blivit utvald att delta som pilotkommun när ett nytt verktyg ska utformas för att skapa vägledning och stöd för Sveriges 290 kommuner, med fokus på fysisk aktivitet och matvanor.

Generation PEP startades på initiativ av kronprinsessparet och har som vision att alla barn och unga i Sverige ska ha viljan och möjligheten att leva ett aktivt och hälsosamt liv.



Sanny Mattelin ny VD på EdetHus

I mitten av april blev det klart att Sanny Mattelin blir ny VD på EdetHus från 1 augusti när nuvarande VD Lars Wijkmark går vidare till nya utmaningar. Rekryteringsgruppen var enig att välja Sanny Mattelin, där Edethus styrelseordförande Andreas Nelin, vice ordförande Bert Åkesson, Edethus ekonomichef Åsa Tapper samt kommunchef Elisabeth Linderoth ingick utöver rekryteringsbyrån. Styrelsen för EdetHus beslutade enhälligt på ett extra insatt styrelsemöte den 13 april att anställa Sanny Mattelin som ny VD.



Viktiga händelser



Succé för nationaldagsfirandet!

Vackert väder, premiär för barnkortege, parken fylld med glada nationaldagsfirare, tal, sång, musik och aktiviteter för alla åldrar. Det blev ett mycket lyckat nationaldagsfirande i Ströms slottspark efter två år av pandemi fick vi så äntligen fira nationaldagen tillsammans igen.

Dagen inleddes med att barnkortege tågade från slottets parkering ner till slottsparken och det till levande musik av Blåskompaniet från Lilla Edets och Tjörns kulturskolor. Därefter följde nationaldagstal av kommunalråd Julia Färjhage. Ett gediget scenprogram tog vid med bland annat musikunderhållning av Det stora sångkalaset, elever från Kulturskolan, coverbandet Kung Kaktus från Trollhättan och Hjärtums spelmanslag. Vi bjöds också på diktläsning av elever från Strömsskolan som skrivit dikter om slottsparken. Föreningslivet i Lilla Edet visade upp sina verksamheter. Clownen Daniel gjorde bejublat framträdande och Räddningstjänsten fanns på plats i slutet av dagen och visade upp sin brandbil. Vi fick även se stuntshow med motorcykel, åka häst och vagn, gå tipspromenad och testa lyckan i fiskdammen och mycket mer! Årets nationaldagsfirande hade något för alla!



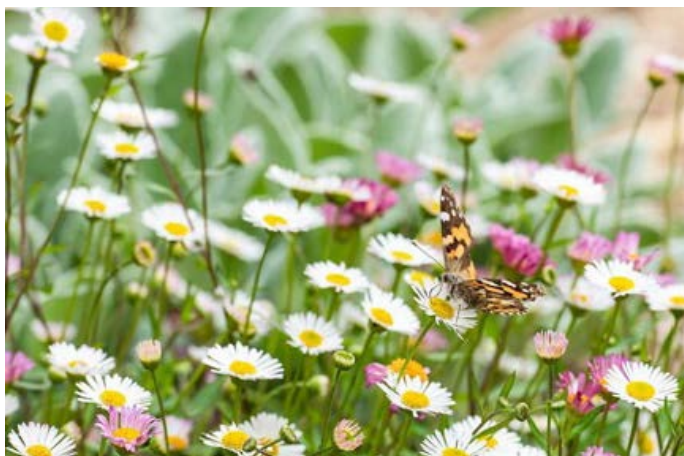
Kommunen inför seniorkort

Kommunstyrelsen beslutade onsdag den 22 juni om att införa seniorkort från 65 år dygnet runt utan att ta ut en administrationsavgift.

– Det känns fantastiskt att vi äntligen kan införa seniorkort i Lilla Edet, det är efterlängtad av många seniorer och jag hoppas att många nu drar nytta av denna fina möjlighet, säger Julia Färjhage, kommunstyrelsens ordförande.



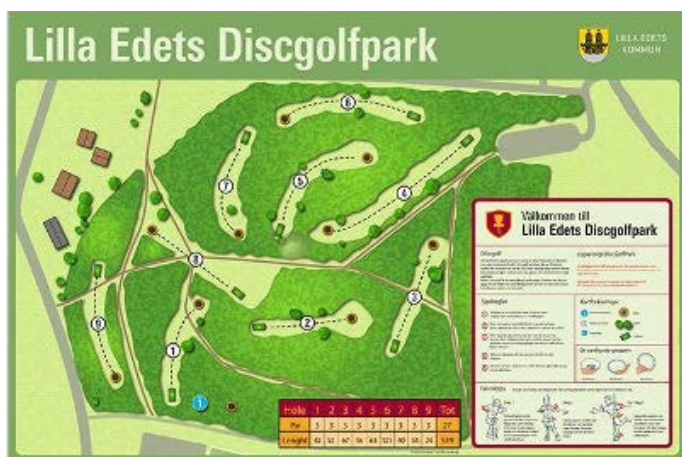
Viktiga händelser



Nytänk kring gräsklippning gynnar biologisk mångfald

Gröna gräsmattor är vackra men ger inte insekterna någon mat – det är som en grön öken för dem. Många insektsarter är hotade, bland annat på grund av bristen på blommande örter och bra boplatser. Samtidigt är över 75 procent av världens jordbruksgrödor helt eller delvis beroende av insektspollinering.

– Vi på Lilla Edets kommun vill göra det vi kan för att öka artrikedomen och gynna pollinatörerna. Därför anpassar vi skötseln av många av kommunens gräsmattor. Genom slätter och borttagning av växtmaterial några gånger per växtsäsong minskar näringen i jorden, vilket på sikt skapar förutsättningar för en naturlig etablering av ängsväxter, säger Anna Berlin, enhetschef stadsmiljö.



Ny discgolfbana i Ströms slottspark

Discgolfbanan har fått en helt ny sträckning med bland annat plana utslagsplattformar och nya korglägen. Under arbetets gång har befintliga korgar och utslagsmarkeringar placerats om, även nya informationsskyltar har satts upp.



Feriearbetare på fritidsgården ordnade sommaraktiviteter för unga

Under sommarveckorna var 52 feriearbetare ute i kommunens verksamheter som vården, förskolorna, bibliotek, Kulturhuset Eden, fritidsgården Kosmos, ferieskola och arbetsmarknadsenheten.

På fritidsgården Kosmos feriearbetade Nemo Kindgren, Ellen Karlsson och Liam Hellersjö. Under de härliga somrardagarna har de arrangerat småaktiviteter på Kosmos som exempelvis femkamper, vattenkrig, biljardturneringar och discgolf på Strömsparkens trevliga bana. Det anordnades också sommaraktiviteter lite längre bort som till exempel frisbee-golf, höghöjdsbana och paddelutflykt med övernattnig.

– Det är väldigt bra med feriearbete på Kosmos där vi får hänga med ungdomarna, stå i cafét och ge förslag på aktiviteter som kan ske under sommaren. Arbetet är lugnt och man ser alltid fram emot att åka dit, berättar Ellen och Nemo.

Kulturskolans nio feriearbetande ungdomar musicerade och bjöd på härlig musik runt om i vår kommun. De besökte bland annat Klosterängens förskola, Träffpunkt Hägern och äldreboendet Pilgården.



Viktiga händelser



Kommunens nya webbplats lanserad

I mitten av juli lanserades kommunens nya webbplats. Målet med den nya webbplatsen är att tillgodose besökarnas behov med tydligt fokus på användarvänlighet, service och tillgänglighet. Arbetet med kommunens nya webbplats har utgått från lagen om tillgänglighet till digital offentlig service och innebär att myndigheters webbplatser ska kunna användas av alla, oavsett individuella förutsättningar, som till exempel synnedsättning eller andra funktionsvariationer.

I förarbetena inför den nya webbplatsen har det förts dialog med olika målgrupper som använder sig av webbplatsen; företagare, föreningar, pensionärsrådet i kommunen, ungdomar, nyanlända och FöretagsCentrum. Vi har också haft tillfällen med Öppet hus för allmänheten att föra dialog med oss.



Premiär för e-förslag

I slutet av augusti lanserades e-tjänsten för e-förslag. Ett e-förslag är en idé eller ett förslag från medborgare till kommunens politiker och kan handla om allt som kommunen ansvar för och har möjlighet att besluta om.

— Genom att införa e-förslag ökar vi invånarnas inflytande i kommunen och deras engagemang kring kommunens verksamheter och dess utveckling. Det är också ett bra sätt för oss förtroendevalda politiker att se vilka frågor som är viktiga för dig som bor och lever här, säger Julia Färjhage, kommunalråd.



Jämställdhet

I Lilla Edets kommun ska kommuninvånarna ha en likvärdig myndighetsutövning, verksamhet, service och fördelning av resurser oavsett kön. Jämställdhetsperspektivet ska genomsyra samtliga områden och arbetssätt. Jämställdhet ska vara en självklar del i allt arbete och alla beslut och inte som ett sidospår.

Nämnder och förvaltningar ansvarar för att ta fram handlingsplaner för sitt jämställdhetsarbete där mål, prioriteringar, åtgärder och resurser som finns för arbetet framgår.

Under 2022 har kommunens jämställdhetsarbete särskilt fokus på våld i nära relation. Våldsprevention med en kommun fri från våld är i fokus och kommunen arbetar särskilt med tidiga insatser. Under 2022 har även kommunfullmäktige antagit en jämställdhetsstrategi.

I den sociala kartläggning över befolkningens hälsa och livsvillkor som togs fram 2020, är stora delar av statistikunderlaget könsuppdelat för att belysa skillnader i hälsa och livsvillkor mellan män och kvinnor. I rapporten framkommer det att det finns skillnader mellan könen vad gäller exempelvis upplevd otrygghet utomhus, tillit till andra människor och förändringar i elevers skolresultat sett över tid. Det framkommer också att det i vissa avseenden finns mindre skillnader mellan män och kvinnor inom kommunen jämfört med män och kvinnor i andra kommuner och sett till ett genomsnitt för regionen och riket. Detta gäller exempelvis självskattad hälsa och nedsatt psykiskt välbefinnande.

Kommunens samordnare för förebyggande av våld i nära relationer deltar i Länsstyrelsens nätverk inom jämställdhet och våld i nära relation. Inom nätverken finns möjlighet till olika utbildningsinsatser som samordnaren har deltagit i samt löpande fört vidare kunskapen, framför allt till socialförvaltningen. Samordnare ingår också i en samverkansgrupp tillsammans med representanter från Vänersborg, Trollhättan och Fyrbodals enhet mot våld i nära relation. Gruppen har kontinuerlig kontakt, utbyte samt gemensamma projekt och kampanjer, såsom Vecka fri från våld, utvecklingsdag och samordnade FRIDSAM-möten.

Den lokala FRIDSAM-gruppen (samverkansgrupp mot våld i nära relationer) med representanter från respektive förvaltning, vårdcentraler, BUP, MVC och ungdomsmottagningen har

träffats under våren och träffas igen under hösten för samsyn och samordna resurser för arbetet med att förebygga våld i nära relationer. Gruppen har initierat en ny insats med screening för våld. Det innebär att chefer kommer att fråga om våld under medarbetarsamtalet i samband med frågor om medarbetarens hälsa. För att genomföra insatsen krävs utbildning inom våld i nära relationer för kommunens samtliga chefer med personalsvar. Arbetet är igång med planering av genomförande av utbildning, informationsutskick, underlag för frågor samt stöd och rutin för chefer.

I samverkan mellan kommunens ungdomssamverkansgrupp och organisationen Tjejjouren Väst har en digital föräldrastödsutbildning tagits fram. Utbildningen är i tre delar och belyser bl.a. ungas utsatthet på nätet och hur föräldrar kan göra sig delaktiga i sitt barns liv på nätet. Tjejjouren Väst arbetar för ett jämställt samhälle genom att med nätbaserade stödchattar stärka tjejer och unga kvinnor för lika rättigheter och goda livsvillkor. Under året har även flera verksamheter i kommunen fått ta del av kampanjer och material som främst handlat om våld i ungas nära relationer, digitalt våld och övergrepp.

Ungdomssamverkansgruppen har fortsatt fokus på våldsprevention och de som utbildats i Machofabrikens metod kommer under hösten att utbilda kommunens sjunde klassare. Ungdomssamverkansgruppen fortsätter att aktivt sprida kunskap om den så kallade Våldspyramiden som förklarar sambandet mellan det lindriga och det grova våldet, alltså vägen från ojämställdhet, normer och vardaglig jargong till våldtäkt, övergrepp och mord. Gruppen har också föräldracaféer med olika teman för att stötta föräldrar i sitt föräldraskap. Kommunen har även en samverkansgrupp för yngre (6–13 år) liksom ungdomssamverkansgruppen, denna startades under hösten 2020 och har under våren 2022 börjat hitta sina former för att samverka och arbeta med våldsprevention.



Ekonomisk utveckling

Ekonomisk analys inklusive prognos

Årets resultat, mnkr	2022-08	2021-08	Prognos	
			2022-12	2021-12
Årets resultat	60,5	58,3	45,5	71,7
Årets resultat enligt balanskravet	60,5	58,3	45,5	71,7

Periodens resultat uppgår till 60,5 mnkr i kommunen. Resultatet motsvarar 10,2 procent av verksamhetens nettokostnader (f år 10,5 procent). Kommunens resultat är en förbättring med 2,2 mnkr jämfört med samma period föregående år. Förbättringen beror framförallt på högre skatteintäkter och statsbidrag som kommunen erhållit med anledning av den pågående coronapandemin, samt att verksamhetens kostnader är lägre än beräknat på grund av allmän återhållsamhet.

Prognosen för hela året beräknas till ett överskott motsvarande 45,5 mnkr vilket är 29 mnkr bättre än budgeterat och motsvarar 4,9 procent av verksamhetens nettokostnader.

Verksamhetens intäkter

Kommunens intäkter visar en ökning på 2,2 procent jämfört med tidigare år motsvarande 2,8 mnkr. Ökningen beror till största delen ökade taxor inom bildning- och socialsektorn 1,7 mnkr, hyror särskilt boende 0,5 mnkr, sålda platser grundskolan och hemsjukvård 0,5 mnkr samt sålda bilar 0,8 mnkr jämfört med samma period föregående år. Ökade driftbidrag består av ökade bidrag covid stöd, äldreomsorgslyftet och riktat statligt bidrag för att säkerställa god vård inom äldreomsorgen.

Intäkterna överstiger budget med 15, mnkr för perioden. Den positiva avvikelser består till största delen av högre driftbidrag än budgeterat.

Verksamhetens kostnader

Kommunens kostnader exkl. avskrivningar har ökat med 6,1 procent vilket motsvarar 40,5 mnkr jämfört med samma period föregående år. Kostnadssidan visar en del variationer mellan kostnadsökningar och kostnadsminskningar inom olika verksamheter. Inom köpt verksamhet, d.v.s. den huvudverksamhet som bedrivs av annan utförare än Lilla Edets kommun har kostnaderna ökat med 10,0 procent motsvarande 14,2 mnkr. Personalkostnaderna har ökat med 2,6 procent vilket motsvarar 9,9 mnkr. Från och med i år har vi bokat upp semesterskulden vilket innebär minskade kostnader. Avtalsenliga löneökningar uppgick till 2,2 procent, utöver det har kostnaderna för övertid ökat med 43,7 procent motsvarande 1,2 mnkr samt timlönerna med 8,0 procent vilket motsvarar 1,2 mnkr.

Skatter, utjämning och fastighetsavgift

Skatteintäkterna uppgår till 491,9 mnkr för perioden vilket är 7 mnkr högre än budgeterat. Sveriges kommuner och regioner (SKR:s) prognoser ser betydligt bättre ut än när kommunfullmäktige antog budgeten för 2022.

Skatteintäkterna har för perioden ökat med 28,3 mnkr jämfört med samma period föregående år. Jämfört med april månads utfall förklaras förändringen av ökade skatteintäkter med förbättrade prognoser avseende slutavräkning för 2021 och 2022. Slutavräkning för innevarande års skatteutfall ska enligt redovisningsregler preliminärbokas innevarande år och definitivt utfall erhålls i december året efter då det preliminära utfallet justeras till verkligt utfall. Under året ska det preliminära utfallet justeras löpande efter SKR:s prognoser av skatteunderlagstillväxten.

Generella statsbidrag och utjämning har ökat under samma period med 6,0 mnkr eller 4 procent och överstiger budget med 6,7 mnkr. Den stora ökningen av generella statsbidrag till kommunerna skedde under 2020 för att kompensera de förväntat lägre skatteintäkterna med anledning av coronapandemin.

Helårsprognosen för generella statsbidrag och utjämning uppgår till 235,6 mnkr vilket är 12,3 mnkr högre än budgeterat. Sammantaget har skatter, utjämning, fastighetsavgift och statsbidrag ökat med 5,6 procent jämfört med samma period föregående år vilket kan jämföras med verksamhetens nettokostnader som har ökat med 6,1 procent.

Finansnetto

Kommunens finansiella intäkter har ökat med 1,3 mnkr, det beror till största del på ökade finansiella intäkter. Omläggningar av befintliga lån innebär lägre räntesatser och därmed lägre räntekostnader på sikt, omläggningen har även inneburit en högre räntebindningstid vilket ger en bättre säkerhet på längre tid för kommunens samlade lån.

Anläggningstillgångar

Kommunens materiella anläggningstillgångar har under perioden ökat med 20,4 mnkr och uppgår till 422 mnkr. Periodens investeringar uppgår till 34,8 mnkr och periodens avskrivningar uppgår till 13,7 mnkr. De största investeringarna avser omläggning och utbyggnad inom VA-verksamheten men även inköp av fordon, avfallsverksamheten.

Omsättningstillgångar

Kassa och bank har under perioden minskat med 9,4 mnkr delvis beroende på högre investeringstakt samt inflationspåverkan för verksamhetskostnader, övrig förändring av likvida medel se nedan kassaflödesanalys.



Avsättningar

Avsättningarna har minskat med 0,1 mnkr. Avsättning för pensioner har minskat med 0,1.

Låneskuld

Utgående låneskuld uppgår till 215 mnkr. Bland de långfristiga skulderna i balansräkningen finns också en långfristig leasing-skuld som uppgår till 1,9 mnkr, motsvarande belopp återfinns bland de materiella anläggningstillgångarna. Efter periodens utgång har ytterligare 20 mnkr amorterats

Verksamhetens nettokostnader

Nettokostnader (%)	Prognos			
	2022-12	2021-12	2020-12	2019-12
Årlig förändring, nettokostnader	9,8 %	1,5 %	-0,7%	5,7%
Årlig förändring, skatter och utjämnung	5,3 %	5,4 %	5,8%	2,7%
Nettokostnadernas andel av skatter och utjämnung	95,8 %	92,0 %	95,6%	101,8%

Den del av kommunens verksamheter som finansieras med skatteintäkter och kommunal utjämnung kallas nettokostnader. I ett längre perspektiv kan nettokostnaderna inte tillåtas öka mer än de angivna intäkterna. Den senaste treårsperioden 2019–2021 uppgår den genomsnittliga kostnadsökningen till 2,2 procent medan skatteintäkterna ökat i genomsnitt 4,6 procent. Enligt prognosen för 2022 blir den genomsnittliga nettokostnadsökningen för 2020-2022 3,5 procent medan skatteintäkterna i genomsnitt ökar 5,5 procent för samma period. Noterbart är att år 2020 är ett exceptionellt år med höga statsbidrag och betydligt lägre nettokostnadsökningar än tidigare år.

Nettokostnadernas förhållande till skatter och utjämningsbidrag bör ligga betydligt under 100 procent så att det utrymme som då finns kvar kan användas för eventuell amortering av lån, investeringar och/eller sparande. Enligt prognos för 2022 beräknas nettokostnaderna uppgå till 95,8 procent av skatter och utjämningsbidrag vilket är en försämring med 3,8 procentenheter jämfört med 2021.

Likviditet

Kassalikviditet	2022-08	2021-12
Kassalikviditet	133,1%	109,4 %

Kassalikviditeten är ett mått på en organisations kortsiktiga betalningsberedskap. En oförändrad eller ökande kassalikviditet i kombination med en oförändrad eller förbättrad soliditet är ett tecken på att kommunens totala finansieringsförmåga förstärks.

Kassalikviditeten har förstärkts under perioden på grund av minskning av de kortfristiga skulderna kommunen samt att kommunen visar på ett positivt resultat.

Periodens kassaflöde uppgår till -9,4 mnkr vilket förklaras av ökad investeringstakt och inflationspåverkan.

Soliditet

	2022-08	2021-12
Soliditet enligt balansräkningen	38,6%	31,7 %
Soliditet inkl ansvarsförbindelse	8,0%	2,3 %

Soliditeten enligt balansräkningen har förbättrats från 31,7 procent vid helårsbokslutet till 38,6 procent per 2022-08-31. Soliditeten inklusive samtliga pensionsförpliktelser uppgår vid periodens utgång till 8,0 procent vilket är en förbättring med 5,7 procentenheter jämfört med utgången av 2021. Den förbättrade soliditeten beror på det positiva resultatet i kombination med att det egna kapitalet ökar i förhållande till skulderna för perioden.

Budgetföljsamhet

Budgetavvikelse, mnkr	Prognos 2022-12	2021-12	2020-12	2019-12
Nämndverksamhet	2,9	19,7	11,3	-36,0
Finans	26,1	38,5	23,1	12,4
Summa	29,0	58,2	34,4	-23,6

Nämndernas samlade resultat har varierat de senaste åren men ett trendbrott skedde 2020 och verkar hålla i sig även för 2022. Finansens prognostiserar ett överskott med 26,1 mnkr gentemot budget vilket gör att total budgetavvikelse för kommunen blir positiv och uppgår till 29,0 mnkr.



Balanskravsutredning och redovisning av resultatutjämningsreserv

Balanskravsutredning, mnkr	Prognos helår 2022
Årets resultat	45,5
Reducering av samtliga realisationsvinster	0,0
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	45,5
Reservering till resultatutjämningsreserv (RUR)	0,0
Disponering av resultatutjämningsreserv (RUR)	0,0
Balanskravsresultat	45,5
Balanskravsunderskott att reglera inom 3 år	0,0
Summa	45,5
Balanskravsresultat att reglera inom 3 år	0,0

En så kallad balanskravsutredning ska genomföras varje år för att fastställa om balanskravet är uppfyllt. Enligt 8 kap. 4 § kommunallagen ska kommuner och regioner budgetera så att intäkterna överstiger kostnaderna. Om balanskravsresultatet enligt 11 kap. 10 § Lagen om kommunal bokföring och redovisning är negativt för ett visst räkenskapsår, ska det i förvaltningsberättelsen för det året anges när och på vilket sätt det negativa balanskravsresultatet ska regleras enligt 11 kap. 12 § kommunallagen.

Prognostiserat balanskravsresultat för år 2022 uppgår till 45,5 mnkr. Tidigare avsättningar till resultatutjämningsreservfonden (RUR) uppgår till 20 mnkr. Enligt kommunens riktlinjer för god ekonomisk hushållning kan avsättningen till RUR högst uppgå till 20 mnkr.

Kommunkoncernen

Periodens resultat uppgår till 61,3 mnkr i kommunkoncernen. Resultatet motsvarar 11,0 procent av verksamhetens nettokostnader (f år 10,1 procent). Koncernens resultat är en förbättring med 5,0 mnkr jämfört med samma period föregående år. Förbättringen beror framför allt på kommunens höga resultat.

Prognosen för hela året beräknas till ett överskott motsvarande 29,8 mnkr vilket är 46,8 mnkr sämre än 2021 års resultat och motsvarar 3,2 procent av verksamhetens nettokostnader.

Soliditeten enligt balansräkningen har förbättrats från 18,3 procent vid helårsbokslutet till 21,6 procent per 2022-08-31. Soliditeten inklusive samtliga pensionsförpliktelser uppgår vid periodens utgång till 6,4 procent vilket är en förbättring med 3,4 procentenheter jämfört med utgången av 2021. Den förbättrade soliditeten beror på det positiva resultatet i kombination med att det egna kapitalet ökar något i förhållande till skulderna för perioden.

Även kassalikviditeten har ökat under perioden från 128,0 procent vid årsskiftet till 160,5 procent och kommunkoncernens totala låneskuld har ökat med 2,4 mnkr.





God ekonomisk hushållning

Enligt kommunallagen skall det för den kommunala verksamheten finnas mål och riktlinjer som är av betydelse för god ekonomisk hushållning.

Begreppet "god ekonomisk hushållning" har både ett finansiellt perspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Enligt kommunfullmäktiges riktlinjer krävs för att under räkenskapsåret ha uppnått god ekonomisk hushållning att:

- samtliga finansiella mål har uppnåtts under räkenskapsåret
- en övervägande del av verksamhetsmålen har uppfyllts under året, eller kommer att uppfyllas under den tidsperiod som anges i målformuleringen.

Utifrån kommunfullmäktiges riktlinjer gör kommunstyrelsen bedömningen att god ekonomisk hushållning har uppnåtts under perioden trots att några av verksamhetsmålen inte nått tillfredsställande måluppfyllelse under perioden. Helårsprognosen är att god ekonomisk hushållning kommer att uppfyllas då båda de finansiella målen och övervägande delen av verksamhetsmålen bedöms kunna uppfyllas.

Finansiella mål för god ekonomisk hushållning

God ekonomisk hushållning ur ett finansiellt perspektiv innebär bland annat att varje generation själv måste bära kostnaderna för den service som den konsumerar. Detta innebär att ingen generation ska behöva betala för det som en tidigare generation förbrukat. Kommunen skall ange en tydlig ambitionsnivå för den egna finansiella utvecklingen och ställningen i form av mål. Målformuleringarna bör utgå från vad som i normalfallet är att betrakta som god ekonomisk hushållning, anpassat till kommunens egna förhållanden och omständigheter.

Utifrån principen att varje generation själv skall bära sina kostnader och med hänsyn till kommunens finansiella ställning är de finansiella målen följande:

Redovisat resultat vid 2022 års utgång ska vara lägst 2 procent av verksamhetens nettokostnad

Kommunens behöver stärka sina resultat på sikt. Vid 2022 års utgång ska det redovisade resultatet vara lägst 2 procent av verksamhetens nettokostnad. För att nå dit behöver vi arbeta strategiskt och långsiktigt med effektiviseringar av verksamheterna. Vi måste bromsa kostnadsökningarna för att lyckas. En utgångspunkt att arbeta utifrån är att nettokostnadsökningarna inte får överstiga 2 procent varje enskilt år.

Soliditeten ska öka varje år för att på sikt nå en positiv soliditet inklusive samtliga pensionsförpliktelser



Soliditeten är ett mått på kommunens ekonomiska styrka på sikt. Den visar hur stor del av de totala tillgångarna som kommunen äger, d.v.s. det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar. De faktorer som påverkar soliditeten är resultatutvecklingen, tillgångarnas och skuldernas förändring. Strävan är att minska skuldbelastningen och därmed frigöra utrymme på driftsresultatet.



Uppföljning av finansiella mål

Båda de finansiella målen har uppfyllts för perioden och bedöms även uppfyllas vid årets slut:

Finansiellt mål nr 1	Redovisat resultat är lägst 2 procent av verksamhetens nettokostnad
Varför är detta mål prioriterat?	För att klara det långsiktiga målet om att nå 2 procent i resultat av verksamhetens nettokostnad behöver alla verksamheter ställa om och effektivisera ytterligare då effekterna många gånger är förskjutna i tid.
Vad är problemet/utmaningen idag?	Kommunen har en svag finansiell ställning vilket till stor del beror på flera års svag budgetföljsamhet.
Vilka konkreta resultat är önskvärda inom målområdet?	Resultat över 2 procent av verksamhetens nettokostnader.
Valda strategier för måluppfyllelse	Fokusera på de områden där kommunen ligger högt i strukturkostnadsindex och anpassa de verksamheterna till betydligt lägre nettokostnader.
Prioriterade åtgärder för måluppfyllelse	Förbättrad budgetföljsamhet och förstärkt dialog mellan kommunstyrelsen och nämnderna.



Grad av måluppfyllelse (nuläge) 	Prognos av måluppfyllelse (helår) 
---	--

Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Periodens resultat uppgår till 60,5 mnkr vilket motsvarar 10,2 procent av verksamhetens nettokostnader. Prognostiserat helårsresultat uppgår till 45,5 mnkr vilket motsvarar 4,9 procent av verksamhetens nettokostnader.



Finansiellt mål nr 2	Soliditeten ska öka varje år för att på sikt nå en positiv soliditet inklusive samtliga pensionsförpliktelser
Varför är detta mål prioriterat?	Soliditeten är ett mått på kommunens ekonomiska styrka på lång sikt. Minskar skuldbelastningen frigörs därmed utrymme på driftsresultatet.
Vad är problemet/utmaningen idag?	Kommunen har en negativ soliditet inklusive samtliga pensionsförpliktelser vilket i sin tur minskar kommunens finansiella handlingsutrymme.
Vilka konkreta resultat är önskvärda inom målområdet?	Att årligen förbättra soliditeten och på sikt nå en positiv soliditet.
Valda strategier för måluppfyllelse	Att stärka kommunens årliga resultat genom ökad budgetföljsamhet.
Prioriterade åtgärder för måluppfyllelse	Förbättrad budgetföljsamhet och förstärkt dialog mellan kommunstyrelsen och nämnderna.

Grad av måluppfyllelse (nuläge)	Prognos av måluppfyllelse (helår)
	

Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Soliditeten enligt balansräkningen har förbättrats från 31,7 procent vid helårsbokslutet till 38,6 procent per 2022-08-31. Soliditeten inklusive samtliga pensionsförpliktelser uppgår vid periodens utgång till 8,0 procent vilket är en förbättring med 5,7 procentenheter jämfört med utgången av 2021. Den förbättrade soliditeten beror på det positiva resultatet i kombination med att det egna kapitalet ökar i förhållande till skulderna för perioden.



Uppföljning av målområden

Uppföljning av kommunfullmäktiges målområden

Målområde nr 1	Bra boende och livsmiljö
Varför är detta område prioriterat?	<ul style="list-style-type: none"> Bra boende och livsmiljöer skapar en attraktiv kommun med kommuninnevånare som trivs, är trygga och nöjda. Det ger ett bra hållbart samhälle att leva, verka och vistas i under alla skeden i livet. Bra boende och livsmiljöer kan minska segregation och sociala klyftor i samhället.
Vilka olika delområden är särskilt viktiga/väsentliga/kritiska inom området?	<ul style="list-style-type: none"> Befolkningsutvecklingen. Tillgång till VA, infrastruktur och kollektivtrafik. Bostäder av olika typer (flerfamiljshus, radhus, villor) med olika upplåtelseformer (hyra, bostadsrätt, äganderätt) i samma område och på olika platser i kommunen. God utformning av rummen (gator, torg, parker, ytor etc.) mellan byggnaderna med avseende på funktion, estetik och teknik Ytor för rekreation, fritid, lek och välbefinnande. Tillgång till samhällsservice så som skola, förskola, räddningstjänsten, bibliotek, vård, handel etc. Strategiskt planerade verksamhetsområden i förhållande till bostadsområden och kollektivtrafik. Samordning av platsers funktioner så de kan samutnyttjas mer över tid.
Vilka effekter är önskvärda inom området?	<ul style="list-style-type: none"> Ett hållbart samhälle sett till livskvalité, miljö och ekonomi (ekologiskt, socialt, ekonomiskt). Människor/medborgare som trivs, har god hälsa och känner stolthet över sin kommun. Samordnade, transparenta och effektiva processer inom kommunen. Befolkningstillväxt som följer målet för bostadsförsörjning.

Grad av måluppfyllelse (nuläge)



Prognos av måluppfyllelse (helår)



Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Grad av måluppfyllelse har bedömts utifrån genomförandeplanens förverkligande.

Sju av tio aktiviteter har genomförts eller bedömts kunna genomföras under 2022. Utöver detta kommer även aktiviteter

att påbörjas att genomföras 2022 men bedöms slutföras 2023. Bland annat kommer påbörjan av förstudie inför framtagande av fördjupad översiktsplan (FÖP) för Lilla Edet/Ström att starta 2022 men slutföras under 2023.

Utöver de aktiviteter som står i genomförandeplanen kommer arbete med Centrumutveckling i Lilla Edet starta under 2022. Utifrån målområdets genomförda och planerade aktiviteter görs värderingen att måluppfyllelsen bedöms vara godkänd i nuläget.



Strategier och åtgärder för att förbättra (eller bibehålla) nuvarande måluppfyllelse inklusive målprognos för målperiodens slut

För aktiviteter som pågår om skall slutföras under 2022 krävs prioritering och tät uppföljning.

För att genomföra aktiviteter som inte startat än men som skall slutföras under 2022 kan förutom tät uppföljning och prioritering även krävas extra resurser.



Målområde nr 2	Hälsa och välbefinnande
Varför är detta område prioriterat?	<ul style="list-style-type: none">• Ökad hälsa och välmående ger trygga medborgare. Mår vi bra och inte är otrygga med att vistas utomhus, eller i vissa områden, så ökar engagemanget för att utveckla vårt samhälle tillsammans.• Lilla Edets kommun ligger högt i psykisk ohälsa, lågt i skolresultat (meritvärde åk 9) och har hög andel familjer som upplever våld i nära relation.• Ökad hälsa ger fler medborgare som har förmågan att aktivt bidra till kommunens utveckling på flera områden och nivåer.
Vilka olika delområden är särskilt viktiga/väsentliga/kritiska inom området?	<ul style="list-style-type: none">• Övergripande områden för alla medborgare är hälsosam mat, god sömn och frekvent rörelse samt goda sociala kontaktytor.• Erbjudna vårdnadshavare ökat stöd i att själva kunna agera tryggt i sin föräldraroll.• För äldre motverka ensamhet och stimulera till fortsatt lärande och rörelse.• Tät samverkan, även operativt, mellan flera nämnder och mellan nämnder och föreningsliv.
Vilka effekter är önskvärda inom området?	<ul style="list-style-type: none">• Ökad andel godkända betyg i alla ämnen i grundskolan och gymnasieexamen inom tre år samt meningsfull fritid.• Färre familjer i kommunen som behöver särskilt stöd.• Trygga och fysiskt aktiva barn och ungdomar.

Grad av måluppfyllelse (nuläge) 1 2 3 4 5 6	Prognos av måluppfyllelse (helår) 1 2 3 4 5 6
---	---



Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Särskilt fokus kring barn och ungas situation är tydligt uttalat från fullmäktige. Kartläggningar och undersökningar visar att ett fortsatt fokus på målområde ökad hälsa och välbefinnande är nödvändigt då resultaten delvis inte pekar i rätt riktning. Utfallet i undersökningarna gällande trygghetssiffran, varierar beroende på vilken undersökning och/eller åldersgrupp vi tittar på, mellan 60–95 % är andelen som upplever sig trygga. Trygghetssiffran varierar delvis till följd av hur undersökningen är utformad, om eleven är bekant med den som utför intervjun.

Resultat (meritvärde) för åk 9 (våren -22) ligger på lägre nivåer än tidigare år. Lilla Edets kommun har tidigare år visat på långsam uppgång men har i år fallit tillbaka resultatmässigt (i meritvärde åk 9).

Förstärkning av ej undervisande personal, som arbetar nära eleverna, har därför genomförts under hösten 2022. Kontinuitet är avgörande och rekommendationen är att fortsätta förstärka upp med ej undervisande personal för att motverka de krafter som vill skapa oro och otrygghet.

Strategier och åtgärder för att förbättra (eller bibehålla) nuvarande måluppfyllelse inklusive målprognos för målperiodens slut

Målprognosen är fortsatt stora utmaningar för elever i åk 8 och 9 för läsåren 2021/22 och 2022/23. Närvaro och motivation i kombination med trygghet och studiero blir därför målområden att fokusera på framöver. Flera insatser planeras under nuvarande och kommande läsår i syfte att resultaten inte ska ligga på en låg nivå. För att lyckas med det krävs sociala insatser med ett riktat och uthålligt fokus.

Arbetet med att förbereda sektor Bildning och Socialtjänst att använda Skottlandsmodellen pågår och framtagning av en fungerande arbetsmodell sker löpande under 2022. I ett större perspektiv är trygghetsskapande åtgärder för alla medborgare ett prioriterat område. En tydlig inriktning på aktiv fritid för unga pågår och en satsning på olika pröva-på-aktiviteter pågår via ungdomscoacherna. Syftet är att det ska leda till ett ökat intresse bland ungdomar för att engagera sig i aktiviteter som gynnar hälsan.

Kulturhuset Eden ska bidra med ökad bredd på inkluderande kultursatsningar. Det ska medverka i att bryta den långvariga isolering som flera medborgare upplevt över lång tid. Att bryta isolering och meningsfulla aktiviteter bidrar till en förbättrad psykisk hälsa. För att lyckas med det behöver kommun och för- eningsliv tillsammans planera och genomföra aktiviteter.



Foto från fototävlingen #mittlillaedet. Fotograf Marita Lövberg.



Målområde nr 3	Hållbar miljö
Varför är detta område prioriterat?	<ul style="list-style-type: none"> • Lokalt har kommunen det samlade ansvaret för att åstadkomma en god livsmiljö. • För att dagens behov ska kunna tillfredsställas utan att äventyra kommande generationers möjligheter att tillfredsställa sina behov. • För att möta behov hos dem som lever, verkar och vistas i Lilla Edets kommun. • För att vara ett gott föredöme för kommuninvånare och andra lokala aktörer.
Vilka olika delområden är särskilt viktiga/väsentliga/kritiska inom området?	<ul style="list-style-type: none"> • Klimat och energi. • Omställning till fossiloberoende. • Kemikalier och förorenad mark. • Naturmiljöer. • Samverkan med näringsliv och samhälle. • KommunikERING med medborgarna.
Vilka effekter är önskvärda inom området?	<ul style="list-style-type: none"> • En giftfri kommun. • Kontinuerligt ökande grad av återvunnet matavfall. • Ekosystemtjänster kartläggs och används som ett underlag vid fysisk planering, exploatering och förvaltning. • Kommunens klimatpåverkan har analyserats och genom aktiva åtgärder minskats kopplat till åtgärder inom Klimat 2030. • Värdefull tätortsnära natur skyddas mot exploatering.
Grad av måluppfyllelse (nuläge)	Prognos av måluppfyllelse (helår)

Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Resultatet från rankingen av ”Sveriges miljöbästa kommun 2022”, som kom efter tertialrapporteringen för den första tertialen, visade på ett tapp med 39 platser till nr 218. En förbättring är angivet som grund för måluppfyllelse så med ett sådant tydligt resultat kan man därför inte säga att målet har nåtts.

Bedömning av nuläget måluppfyllelse baseras också till viss del på genomförda aktiviteter och åtgärder som är kopplade till målet hållbar miljö men som inte mäts i enkäten.

Programmet om ett giftfritt Lilla Edet följdes upp och reviderades under våren. Samtliga sektorer har varit delaktiga i arbetet och ett flertal åtgärder har genomförts i enlighet med planen, arbete med åtgärder utifrån programmet fortsätter.

Kommunens införande av matavfallsinsamlingen har återupptagits under tertial 2. Prognosen är att insamlingen kan starta för

samtliga hushåll i slutet av året.

Arbete med att ta fram en kommunal laddinfrastrukturplan har påbörjats och är ett steg mot ökad elektrifiering av fordonsflottan.

Naturvärden och ekosystemtjänster bevakas av enskilda handläggare i samband med olika ärenden, men rutiner, strategier och politiska beslut för detta arbete saknas, vilket är en brist. Lilla Edet saknar även specialistkompetens inom detta område. Kommunen har klimatlöften inom ramen för Klimat 2030, beslutade av kommunstyrelsen hösten 2021.

Flera aktiviteter och åtgärder genomförts men att både kvalitet och kvantitet kan förbättras. Endast en del av de önskade effekterna som beskrivits för målet har uppfyllts, och vi har gått åt fel håll i mätningen som är grunden för bedömning av måluppfyllelse. En avgörande åtgärd för att förbättra måluppfyllelsen har genomförts då en samordnande miljöstrateg tillträdde sin tjänst i början av augusti.



Strategier och åtgärder för att förbättra (eller bibehålla) nuvarande måluppfyllelse inklusive målprognos för helår

Att anställa en miljöstrateg som kan samordna kommunens hållbarhetsarbete har länge bedömts vara den åtgärd som skulle kunna påverka måluppfyllelsen i störst omfattning. Bedömningen av måluppfyllelsen för helåret 2022 är därför betydligt mer positiv, även om tiden som återstår på året sannolikt är för begränsad för att uppnå den utpekade målnivån.

Prioriterade åtgärder under hösten är att utveckla nätverket gällande hållbarhetsfrågor inom kommunen, inklusive kommunala bolag och andra organisationer dit kommunen är knutna. Arbetet med ett giftfritt Lilla Edet ska fördjupas och det nya medlemskapet i Glokala Sverige, som etableras under hösten, ska innebära åtgärder som syftar till att kommunen utvecklar ett strategiskt arbete med hållbarhetsmålen i Agenda 2030.





Målområde nr 4	Attraktivt företagsklimat
Varför är detta område prioriterat?	<ul style="list-style-type: none">• Med ett aktivt lokalt näringsliv stärks skattebasen, och därmed möjligheterna att erbjuda kommuninvånare en bra välfärd och en attraktiv miljö att leva och verka i.• Med ett bra företagsklimat i kommunen blir det lättare att starta och utveckla framgångsrika företag. Fler invånare kommer i arbete och skatteintäkterna ökar.• Skapar fler arbetstillfällen som ger människor möjligheten att försörja sig.• 4 av 5 nya jobb skapas i småföretagen.• 75 % av skatteintäkterna kommer från privata sektorn i regionen.
Vilka olika delområden är särskilt viktiga/väsentliga/kritiska inom området?	<ul style="list-style-type: none">• Tillgång till verksamhetsmark, lokaler och förbättrad infrastruktur.• Service, bemötande och korta handläggningstider till och för våra företag.• Stärka samverkan mellan skola och näringsliv.
Vilka effekter är önskvärda inom området?	<ul style="list-style-type: none">• Att kunna erbjuda rätt verksamhetsmark och lokaler samt en infrastruktur som gynnar näringslivet.• Nöjda företag som växer, är lönsamma och anställer fler• Fler företagsetableringar.• Högre betyg i rankingar som berör kommunens näringsliv.

Grad av måluppfyllelse (nuläge)	Prognos av måluppfyllelse (helår)

Sammanfattande analys och slutsatser som motiverar ovanstående ställningstagande vad gäller måluppfyllelsen

Insiktsmätningen som redovisades i april visar en ökning av NKI (Nöjd kundindex) från 70 till 77, vilket är ett högt betyg. Mätningen visar även att företag är nöjdare med kommunens myndighetsutövning. Lilla Edets kommun utsågs till Årets Klättrare och en andraplacering i Göteborgsregionen. Lilla Edet hamnar på plats 66 utav de 198 kommuner som deltog. En av indikatorerna för målområdet är att förbättra alternativt behålla resultatet i insiktsmätningen och det uppfylldes.

I Svensk Näringslivs undersökning om företagsklimatet (enkät-svar från maj 2022) sjunker kommunen inom nästintill samtliga områden. I det sammanfattande omdömet som är en tredjedel av undersökningen sjunker Lilla Edets kommun från 3.07 till 3.02, vilket är ett godkänt resultat. Rankingen från Svenskt Näringsliv i sin helhet presenteras 28 september.

På de resultat som idag finns står måluppfyllelsen i nuläget kvar på 4. Med de resultaten förväntas under hösten borde kanske måluppfyllelsen på helår sänkas till 3. Men med tanke på hur de olika undersökningarna är uppbyggda och att Insikt bygger på den upplevda erfarenheten med avslutade ärenden har den en större tyngd. Därför görs ställningstagandet att måluppfyllelsen på helår är 4.

Strategier och åtgärder för att förbättra (eller bibehålla) nuvarande måluppfyllelse inklusive målprognos för helår

I december 2021 antogs det reviderade näringslivsstrategiska programmet och arbetet med handlingsprogram och tillhörande aktiviteter är påbörjat tillsammans med samtliga sektorer. Det näringslivsstrategiska programmet går hand i hand med Göteborgsregionens näringslivsstrategiska program och dess regionala mål.

Kommunikationen till både etablerade och nystartade företag har förstärkts genom återupptagandet av nyhetsbrev till näringslivet, fler företagsbesök och erbjudanden från samarbetspartners. Kommunikationen riktad till företag ökades kraftigt och har som mål att ha en nyhet varje vecka. Under 2021 genomfördes 27 företagsbesök under hela året, under 2022 har hittills 19 besök gjorts. En näringslivsvecka har införts med extra fokus på företagandet med företagsbesök, handelsfrukost, nyheter och tjänster för företagare. Näringslivsveckan kommer att vara ett återkommande inslag två gånger om året. Kommunen har god hjälp av Business Region Göteborg och deras expertis och erbjudanden till företag.



Uppdrag 2022 från kommunfullmäktige

- Uppdraget är eller beräknas bli färdigställt innan årets slut.
- Uppdraget kommer att vara delvis färdigställt vid årets slut.
- Uppdraget beräknas inte bli färdigställt innan årets slut.

Uppdrag från kommunfullmäktige till kommunstyrelsen

Kommunfullmäktige har för verksamhetsåret 2022 gett kommunstyrelsen/sekter kommunledning följande uppdrag:

Uppdrag	Status	Kommentar	Prognos
Kommunen ska vara digitaliserad 2022	Pågående	Kommunen fortsätter arbetet att utveckla e-tjänster efter de behov som kommer från verksamheterna. Vi har i dag ett flertal e-tjänster både interna och externa som en grund till lansering av "Mina Sidor". Digitaliseringsstrategin är klar och ligger till grund för digitaliseringen och gäller hela kommunen, arbete med att kommunicera Digitaliseringsstrategin fortsätter under hösten. Informationssäkerheten är en naturlig del i digitaliseringens arbete framåt.	●
Rikta folkhälsoarbetets åtgärder mot fullmäktiges målområde ökad hälsa och välbefinnande	Pågående	I kommunen pågår flera insatser för att främja friskfaktorer och förebygga riskfaktorer. Kommunens sektorer samverkar för barn och unga med tidiga insatser för fullföljda studier, fysisk- och psykisk hälsa men också för att öka tryggheten. Arbetet med Generation Pep intensifierades under våren och har fortsatt så under T2. Förebyggande insatser för äldre har ökat. Under T2 genomfördes fokusgrupper med äldre, Senior sport school planerades och fallförebyggande åtgärder i samverkan mellan kommun och region.	●
Ett Lilla Edet fritt från våld	Pågående	Det pågår ett långsiktigt förebyggande arbete inom kommunen i samverkan med kommunledning, socialtjänst och bildning. Kommunen erbjuder fortsatt föräldrastöd genom utökade hembesöksprogram, föräldrastödsprogram och föräldracaféer. Våldspreventiva insatser genomförs med barn och unga i skola, elevhälsa och via kommunens ungdomscoacher. Den utbildningsinsats för chefer, som påbörjades under 2021, har fortsatt. Under T2 har pågått arbete med ett fördjupat stödmaterial inom våld i nära relationer, bland annat en filmad utbildning. En handlingsplan inom en kommun fri från våld är i framtagande. Det pågår planering av "en vecka fri från våld" där fler verksamheter än tidigare kommer att delta.	●
Planera för alternativa boendeformer för äldre	Pågående	Tjänstemän från socialnämndens verksamheter är delaktiga i planeringen av Edethus planerade trygghetsboende på Ångshöken 2.	●
Fortsätta heltidsresan	Pågående	En bemanningshandbok är klar och publicerades i mitten av augusti 2022. Nyanställningar inom vård och omsorg (tillsvidare-tjänster) ska från den 1 oktober 2022 vara på heltid. Alla som arbetar deltid inom vård och omsorg ska senast den 15 december 2022 erbjudas heltid. Personal inom funktionsstöd som arbetar deltid kommer att erbjudas heltid under 2023.	●
Implementera Skottlandsmodellen för att fånga upp och ge ett samlat stöd till barn- och unga	Pågående	En projektgrupp har fått uppdraget att implementera Skottlandsmodellen. Projektgruppen genomför workshops. Projektgruppen håller på att sammanställa förslag till "en metod" att testköra. Förslag utifrån workshops har tagit fram vilka förutsättningar som krävs för genomförande och budget. Detta arbete presenteras för styrgruppen inom kort. Projektgruppen har planerat hur en ansökan till ett flerårigt implementeringsprogram kan ske genom bidrag från Sociala Investeringsfonden och Göteborgsregionen. Målet är att projektplanen och ansökan är klara senast i december 2022 för att gälla 2023–2026.	●



Sammanfattning av kommunfullmäktige, nämnder och bolag

Kommunfullmäktige

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	11	0	0	0	11	0	0	0
Personalkostnader	-214	-179	-279	100	-367	-418	-418	0
Övriga kostnader	-307	-330	-326	-4	-346	-489	-489	0
	-510	-509	-605	96	-702	-907	-907	0

Utfallet för perioden visar på en nettokostnad om 0,5 mnkr. Alla kostnadsposter bedöms följa planen.

Kommunrevisionen

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	0	0	0	0	0	0	0	0
Personalkostnader	-50	-52	-106	54	-86	-159	-159	0
Övriga kostnader	-224	-520	-434	-86	-719	-651	-651	0
	-275	-572	-534	-32	-805	-810	-801	0

Nettokostnaderna för kommunrevisionen uppgår till 0,6 mnkr för perioden. De ökade kostnaderna beror på strängare regler för revision.

Överförmyndarnämnd

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	0	0	0	0	0	0	0	0
Personalkostnader	-262	-334	-333	-1	-403	-500	-500	0
Övriga kostnader	-777	-770	-777	7	-1 120	-1 365	-1 165	-200
	-1 039	-1 104	-1 110	6	-1 523	-1 865	-1 865	-200

Nettokostnaderna för överförmyndarnämnden uppgår till 1,1 mnkr för perioden. Alla kostnadsposter bedöms följa planen.



Valnämnden

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	0	376	0	376	0	376	0	376
Personalkostnader	0	-4	-200	196	-1	-636	-300	-336
Övriga kostnader	0	-40	0	-40	0	-40	0	-40
	0	332	-200	532	-1	-300	-300	0

Nettokostnaderna för valnämnden uppgår till 0,3mnkr för perioden. Alla kostnadsposter bedöms följa planen.

Kommunstyrelsen

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	13 153	14 175	13 270	905	20 085	20 203	19 903	300
Personalkostnader	-18 583	-21 447	-23 462	2 015	-29 460	-34 120	-35 291	1 171
Övriga kostnader	-49 471	-51 375	-55 785	4 410	-76 784	-79 323	-83 675	4 352
	-54 901	-58 647	-65 977	7 330	-86 159	-93 240	-99 063	5 823

Uppföljningen av sammanvägd kvalitet i grunduppdraget för kommunstyrelsen under tertial 2 2022 visar att målgruppsperspektivet uppnår godkänd kvalitet (nivå 5). Verksamhetsperspektivet och medarbetarperspektivet uppnår godkänd kvalitet med varning (nivå 4). Ekonomiperspektivet värderas till godkänd nivå utifrån krav och mål (nivå 5). Prognos för helåret är att samma kvalitet minst ska bibehålls, inom medarbetarperspektivet och verksamhetsperspektivet är ambition att arbete under året kommer att innebära en höjning till godkänd nivå utan varning (nivå 5).

Uppföljningen av kommunstyrelsens målområden visar att grad av måluppfyllelsens nuläge är att uppsatta mål uppfylls under året; prioriterat målområde 1, Effektiv resursanvändning, är graderat som godkänt i nuläget samt prognostiseras fortsatt vara godkänt under hela året. Prioriterat målområde 2, Attraktiv arbetsgivare, bedöms vara godkänt med varning under tertial 2 men med prognos att vara godkänt utan varning när året är slut, samma bedömning sker av prioriterat målområde 3, Digitalisering. Målområde 4, Varumärke, invånardialog och kommunikation för att nå kommunens invånare har förbättrats i jämförelse med tertial 1, målområdet har uppnått godkänd nivå utan varning och prognosen är att detta ska bibehållas. Målområde 5 Kommunens geografiska grunddata ska vara värdeskapande samt prioriterat målområde 6 Lilla Edets kommun ska växa

hållbart och med kvalitet bedöms båda uppnå godkänd nivå med varning, målen prognostiseras vara godkända utan varning på helåret. Det innebär att samtliga prioriterade målområden arbetas med aktivt och bedöms ha en godkänd måluppfyllelse vid årets slut.

Av kommunstyrelsens givna uppdrag till sektor kommunledning bedöms samtliga bli färdigställda innan årets slut. Samma sak gäller de övriga uppdrag som givits sektorn inom Mål- och resursplan 2022.

Personalnyckeltalen visar att antalet tillsvidareanställda har ökat något jämfört med samma period föregående år. Andelen långtidssjukskrivna minskar jämfört med 2021, men den totala sjukfrånvaron ökar när man jämför mot samma period föregående år.

För perioden januari till och med augusti är budgetavvikelsen ett redovisat överskott på 7,3 mnkr, detta är främst kopplat till lägre personalkostnader, lägre övriga verksamhetskostnader samt lägre kostnadsutfall för lokaler och köp av huvudverksamhet under andra perioden av året i förhållande till budget. Kommunstyrelsen prognostiserar ett överskott mot budget på 5,8 mnkr vid årets slut vilket hänförs till lägre personalkostnader samt lägre kostnader för övriga kostnader än budgeterat.



Socialnämnden

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	53 155	47 936	40 272	7 664	69 958	65 322	60 408	4 914
Personalkostnader	-174 555	-184 330	-175 239	-9 091	-261 084	-267 810	-263 418	-4 392
Övriga kostnader	-82 195	-98 830	-85 834	-12 996	-122 604	-147 700	-128 752	-18 948
	-203 595	-235 224	-220 801	-14 423	-313 730	-350 188	-331 762	-18 426

Socialnämnden redovisar för perioden ett överskridande med 14,4 mnkr, vilket motsvarar en budgetavvikelse på cirka 6,5%.

Underskottet hänförs främst till högre kostnader än budgeterat för placeringar av barn och ungdomar.

Andra kostnader som är högre än budgeterat är köp av externa platser bostad med särskild service enligt LSS, kostnaderna för personlig assistans och personalkostnader inom äldreomsorgen. Brist på vikarier har gjort att främst äldreomsorgen, för att klara bemanningen, tvingats till dyra lösningar som fyllnadstid, övertid, semesteravtal och sommarbonusar.

Nämnden prognostiserar ett underskott för helår på 18,4 mnkr. Det prognostiserade underskottet hänförs till fortsatt högre kostnader än budgeterat för barn och ungdomar som behöver placeras utanför hemmet och köpta platser bostad med särskild service inom funktionsstöd.

Prognosen efter tertial 1 var ett överskridande med 13,2 mnkr, det vill säga 5,2 mnkr lägre än den nu lagda prognosen efter tertial 2. Huvudsakligen beror den försämrade prognosen på ytterligare kostnader för placeringar av barn och ungdomar.

Kommunfullmäktige har för verksamhetsåret 2022 sju uppdrag som socialnämnden ansvarar för eller ska bidra till. I tertial 2 är arbetet påbörjat i samtliga sju uppdrag och sex av dem beräknas vara fullgjorda under året. Uppdraget nämnden inte kommer att lyckas med är att inom tilldelad ram bedriva verksamhet enligt beslutade mål, strategier och verksamhetsplan för en god ekonomisk hushållning av kommunens resurser.

Sjukfrånvaron är högre än snittet i GR för samtliga av socialnämndens yrkesgrupper som redovisa i GR:s nyckeltal för personalhälsa. Åtgärder för att komma till rätta med detta har planerats tillsammans med personalavdelningen. Bland annat har workshoppar och utbildning för enhetscheferna inom äldreomsorgen och funktionsstöd genomförts.

En del i kompetensförsörjningsstrategin är heltidsresan. En bemanningshandbok har färdigställts under perioden och publicerades i mitten av augusti 2022. Nya tillsvidare tjänster

inom vård och omsorg ska från den 1 oktober 2022 vara heltid och alla som arbetar deltid inom vård och omsorg ska senast den 15 december 2022 erbjudas heltid. Personal inom funktionsstöd som arbetar deltid kommer att erbjudas heltid under 2023. Antalet heltidsanställda har ökat januari – augusti 2022 jämfört med samma period 2021, 7,4 procentenheter inom äldreomsorgen och 4,9 procentenheter inom funktionsstöd.

I arbetet med att implementera Skottlandsmodellen och ta fram en "Lilla Edet-modell" håller projektgruppen på att ta fram förslag till en metod att testköra som bygger på resultat från den workshop som hölls under tertial 1. Målet är att projektplanen och ansökan om externa medel för ett flerårigt implementeringsprogram är klara senast i december 2022 för att gälla 2023–2026.





Bildningsnämnden

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	31 198	33 057	27 474	5 583	49 375	49 811	41 211	8 600
Personalkostnader	-142 461	-148 265	-146 127	-2 138	-214 217	-215 931	-219 731	3 800
Övriga kostnader	-129 486	-133 167	-140 851	7 684	-196 554	-208 676	-211 276	2 600
	-240 750	-248 375	-259 504	11 129	-361 396	-374 796	-389 796	15 000

Kvalitetsuppföljning sker löpande och under god styrning från nämnd och sektor. **Sammantaget är bedömningen att verksamheterna bedrivs med god kvalitet med fortsatt sikte på ökade resultat.**

Personalluppföljning visar för perioden inga stora avvikelser och området bedöms ligga i balans. Viss avvikelse fanns tidigare i området omsättning av några personalgrupper. Där pågår arbete i samverkan med facken. I övrigt är sjuktal i balans och ligger lågt inom kommunen och om vi jämför med andra kommuner inom GR.

Totalt var 716 barn inskrivna i kommunal **förskola** i Lilla Edets kommun hösten 2022 (egen mätning 2022-09-19). Förskoleverksamhet är en dynamisk verksamhet där barnantal, avdelningar och bemanning förändras löpande under läsåret. Högst antal barn är inskrivna under våren och lägst antal under tidig höst. Lokalerna behöver vara dimensionerade efter antal barn och i dagsläget så har vi valt att inte utöka med någon tillfällig avdelning utifrån det lägre än förväntade barnantalet just nu. Utbyggnad av åtta permanenta avdelningar är sedan tidigare planerade att genomföras på Ström. Den byggnationen beräknas stå klar i juni 2024.

Totalt går ca 185 elever i **förskoleklass** och ca 1250 elever i **grundskolan**. Av dessa går ca 620 elever i fritidshemsverksamhet. Det går 30 elever i grundsärskolan

Utöver de elever som går i kommunens egna skolor går ca 340 elever i skolor med annan huvudman, dvs. fristående skola eller annan kommun. Lilla Edets kommun har inte tillsynsansvar för fristående skolor, det ansvaret vilar på Skolinspektionen.

I **gymnasieåldrar** finns i dagsläget (augusti 2022) 467 gymnasieelever fördelade på ca 70 olika gymnasieskolor.

Verksamhetsområdena **SFI, Komvux, Kulturskola** och **Biblioteket** löper på enligt tidigare utan större förändringar.

Kulturhuset Eden fortsätter att byggas ut på totalen. Kulturhusvärd har anställts under hösten och ytterligare rekrytering är nödvändig för att motsvara de ökade förväntningarna på verksamheten.

Kommunen har ett aktivitetsansvar (**KAA**) för ungdomar i gymnasieålder som av olika anledningar inte studerar på gymnasiet (72 ungdomar augusti 2022).

Ungdomscoacherna fortsätter att vara en verksamhet i utveckling med goda resultat. Under hösten sker en tillfällig utökning med två personal.

En **föreningsutvecklare** är anställd (sedan 220901). Tätt samarbete sker med både föreningsliv och kommunens föreningsamordnare.

Ekonomi prognosticeras vara i balans. Periodens överskott ligger på 11.1 mnkr och prognos för helår är 15 mnkr. Av den summan är intäkter på 8.6 mnkr olika statsbidrag som inte budgeterats för. Prognosticerat överskott när statsbidrag som inte fanns med när budget lades räknas bort är alltså 6.4 mnkr.

Med statsbidrag avses kompensation för sjuklönekostnader av coronapandemin, intäkt ifrån Skolverket gällande skolmiljarden som betalas ut 2 gånger per år samt högre intäkter för taxor och avgifter baserade på volymökningar främst på förskolan. Verksamhetens kostnader gör även ett överskott på kostnadssidan. Överskottet avser lägre kostnader för bland annat köpa platser och tilläggsbelopp för perioden. Orsaken till att överskotten hamnar just där beror på att det inom dessa områden tidigare varit mest osäkerhet kring. Dessa områden finns inom området övergripande, som ligger direkt under sektorchef och har därför varit lämpliga områden att ha en mindre buffert på.



Samhällsnämnden skattefinansierad verksamhet

Periodens resultat, tkr	Utfall period fg år	Utfall period	Budget period	Avvikelse period	Utfall fg år	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse
Intäkter/Inkomster	9 196	7 008	7 161	-153	13 741	11 313	10 742	571
Personalkostnader	-25 862	-28 620	-29 798	1 145	-41 084	-44 019	-44 822	803
Övriga kostnader	-27 571	-29 535	-30 615	1 114	-43 743	-46 760	-45 869	-891
	-44 237	-51 147	-53 252	2 106	-71 086	-79 466	-79 949	483

Samhällsnämndens ansvar verkställs inom sektor samhälle. Verksamheter som ingår i sektorn är *Stadsmiljö, Anläggning fritid, Lokaler och föreningsstöd, Miljö, Bygglov, Kost, Lokalvård och vaktmästeri, Vatten och avlopp* samt *Avfall och återvinning*.

Denna tertialrapport utgör den andra av tre för året, i vilken sektor samhälle arbetar efter kommunens tillitsbaserade styrmodell. I rapporten följs mål- och resursplan 2022 upp, det innebär att kvalitén i grunduppdraget, prioriterade målområden och ekonomin följs upp gällande nuläge och prognos för helåret.

Bedömning gällande sammanvägd kvalitet utifrån nämndens grunduppdrag är att målgruppsperspektivet och ekonomiperspektivet bedöms vara godkända och bibehålls som godkända resterande del av året. Verksamhetsperspektivet och medarbetarperspektivet är graderade som godkänd men med varning. Medarbetarperspektivet bedöms kunna förbättras på helåret i förhållande till den lite lägre måluppfyllelse som graderas i nuläget. Inom verksamhetsperspektivet görs bedömningen att robusthet i verksamheten är kritisk då det saknas tillräckligt med personella resurser samt att underhåll av utrustning är eftersatt.

Gällande nämndens prioriterade målområden, det finns förbättringsområden under resterande del av året, prognos för målområdena i förhållande till nuläge visar en något mer positiv bild. Mest kritiskt är prioriterat mål 4, *kommunens lokaler ska vara trevliga och trygga samt säkra och ändamålsenliga*, målet graderas som ej godkänt i nuläget och nuvarande prognos är att målet kommer fortsatt vara underkänt.

Det ekonomiska utfallet för tertial två är överskott på 2,1 mnkr avseende samhällsnämndens skattefinansierade verksamheter.

Prognos för helåret 2022 gällande de skattefinansierade verksamheterna är ett överskott på 0,8 mnkr, främst till följd av ett prognostiserat överskott inom Miljö- och bygglovsverksamheten vilket förklaras av lägre personalkostnad än budgeterat då tillsättningen av tjänst dröjde till efter sommaren men var budgeterad för tidigare under året. Även lokalvård- och vaktmästeri redovisar överskott för perioden som prognostiseras kvarstå under resterande del av året till följd av att intäkter räknats upp samt tillkommit i förhållande till budget.

Sammantaget för den taxefinansierade verksamheten redovisas ett överskott på knappt 1,7 mnkr. VA-verksamheten redovisar ett överskott på 1,1 mnkr, med prognos om ett överskott på 0,8 mnkr. Avfallsverksamheten har under tertial 2 arbetat upp ett överskott på 0,6 mnkr, prognosen för helåret är ett knappt underskott främst hänförligt till att upparbetat överskott ska användas för finansiering av tillsättning av tjänst inom verksamheten samt ta höjd för prisökningar för drivmedel.

Samhällsnämndens skattefinansierade verksamheter står fortsatt inför utmaningar på grund av snäva ekonomiska ramar och begränsade personella resurser. Samtidigt dras verksamhetens anläggningar med både underhållsskulder och ett framtida investeringsbehov, främst inom den offentlig utemiljön och på föreningslokaler. Det finns även underhållsskulder inom det taxefinansierade VA- området och de största utmaningarna består i finansiering av framtida nya och/eller utbyggda verk. Sektorn behöver även fortsätta sitt utvecklingsarbete för att öka eller bibehålla kvalitén i verksamhetens grunduppdrag samt bidra till en robustare verksamhet.



AB EdetHus

AB EdetHus har till uppgift att trygga Lilla Edets försörjning av AB EdetHus har till uppgift att trygga Lilla Edets försörjning av bostäder, förvaltningsfastigheter och kommersiella lokaler. Bolaget ägs i sin helhet av Lilla Edets kommun.

Periodens resultat uppgår till 1,2 mnkr (f år -2,7 mnkr) vilket är 1,7 mnkr lägre än budgeterat resultat, 2,8 mnkr. Bolagets investeringar uppgår till 13,2 mnkr (f år 8 mnkr). Prognosticerat helårsresultat uppgår till 2,1 mnkr, vilket är 0,7 mkr sämre än budget.

Soliditeten uppgår till 11 procent (f år 13,5 procent) och kassalikviditeten uppgår till 260 procent (f år 179 procent).

Under första delen av 2022 har det fokuserats på underhåll av befintligt fastighetsbestånd. De största åtgärderna som genomförts avser Fuxernaskolan där bolaget har investeringsfört åtgärder på 7 mkr. Åtgärderna har bestått av renovering av flera klassrum i hus B och hus E, fönsterbyten samt en ny konstgräsplan och nya lekplatser och ytor på skolgården. Några andra större åtgärder är äldreboendet Pilgården där fönster har bytts, en tegelfasad på Tingbergsskolan har renoverats och Rysrjöskolan har fått installerat ett nytt kylrum.

Hos hyresgästen Rexel har det installerats ny belysning, likaså hos Förskolan Blåsippan. Hos Bryggeriet i Lödöse och i centrum har lokaler anpassats och renoverats till den utvidgade verksamheten.

Förberedelserna inför stambytet på Hantverkargatan har pågått under första halvan av 2022. Upphandlingen har publicerats i augusti och planen är att arbetet i lägenheterna påbörjas i slutet av 2022. Tanken är att i samband med stam- och rörbyten också uppdatera kök och badrum. Projektet är budgeterat till 34 mkr.

Nya projekt som EdetHus fått tilldelat sig är en ny brandstation, utbyggnad av Strömsskolan samt en ny idrottshall på Fuxernaskolan. Dessa tre projekt samkörs och har lagts ut för Upphandling i augusti. Formen för uppdraget är ett sk ”partnering”-samarbete. Den totala investeringen för dessa tre projekt tillsammans beräknas till drygt 160 mkr och kommer att pågå under 2023-2024.

Planerna för bostäder på Ängshöken har lagts till sidan våren 2022, till förmån för andra projekt. Planen är att detta återupptas 2023.

Planarbeten för Lödöse varv pågår och kommer på en treårsperiod kosta bolaget 3-4 miljoner samt stora resurser personalmässigt. Övriga planarbeten för nyproduktion av bostäder i centrum pågår parallellt.

Det kommer också finnas mindre projekt under kommande år så som exempelvis investeringar för småföretagare på industritomten Hercules, om- och tillbyggnad av Rysrjöskolan samt ombyggnad av Ekaråsens förskola till gruppbostad.

LEFAB

LEFAB ägs av Lilla Edets kommun och Vattenfall med hälften vardera. Bolaget producerar och distribuerar fjärrvärme till fastigheter i Lilla Edet.

Periodens resultat uppgår till 0,3 mnkr (f år 0,1 mkr), prognosticerat helårsresultat uppgår till 0,3 mnkr (f år 0,5 mnkr).

Inga investeringar har genomförts under perioden.

Soliditeten uppgår till 29,7 procent (f år 57,6 procent) och kassalikviditeten uppgår till 6 396 procent (f år 911 procent).



Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund (SBRF)

SBRF:s uppdrag är att förebygga olyckor och att snabbt och effektivt genomföra olika typer av räddningsinsatser. Förbundets ägarkommuner är Lilla Edet, Stenungsund och Tjörn som faktureras kvartalsvis med beslutad medlemsavgift.

Det preliminära resultatet för perioden januari-augusti är negativt och uppgår till 4,0 mnkr (f år -7,1 mnkr). Den preliminära prognosen för helåret är ett underskott på 4,2 mnkr. Verksamheten är budgeterad med ett nollresultat.

Intäkterna har minskat beroende på att industriavtalet har justerats på grund av del av ersättningen betalats ut från industrierna

Till och med augusti har förbundet investerat i utrustning till reservbil, personbilområde, rökdykarradio inkl radio till ledningsbil, brandmannahjälm, båt, slang, gymutrustning, ytlivdräkter, brandutrustning för CIP, övningsanläggning utbyte container Tjörn, PPV-fläkt, träningsdörr, HLR dockor, övningsimulator, samt pågående investeringar bland annat miljötank. Investeringarna uppgår till 3,0 mnkr.

Soliditeten för perioden är -13,3 procent (f år -46,5 procent) och kassalikviditeten uppgår till 116,6 procent (f år 80 procent).

Soltak AB

Soltak AB levererar stöd- och servicetjänster inom tre verksamhetsområden – ekonomiadministration, löneadministration och IT-drift samt support. Bolagets ägarkommuner är Lilla Edet, Stenungsund, Kungälv och Tjörn. De fyra kommunernas ägarandel uppgår till 25 procent vardera.

Soltak AB skall leverera ett nollresultat. Kostnadsbudgeten för 2022 uppgår till 154,8 mnkr (f år 153,3 mnkr). Bolagets utfall för den aktuella perioden uppgår till 5,6 mnkr (f år 8,6 mnkr). Prognostiserat resultat för 2022 uppgår till 0.

Verksamhetens intäkter ligger över för perioden och beräknas utfalla med 15,9 mnkr över budget per helår, för perioden är intäkterna 18,2 mnkr över budget.

Verksamhetens kostnader beräknas bli 15,9 mnkr högre än budgeterat per helår. För perioden 12,6 mnkr över budget.

Periodens investeringsutgift uppgår till 4,8 mnkr varav kommun-koncernens andel uppgår till 1,2 mnkr.



Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda: Den 31 augusti 2022 uppgår antalet tillsvidareanställda i Lilla Edets kommun till 933 st och antalet tidsbegränsade anställningar uppgår till 214 st.

Antalen årsarbetare, inklusive timavlönade uppgår till 1061 och innebär en ökning jämfört med samma period 2021 då uppgick antal helårsarbetare inkl timavlönade till 1038.

Sektor Socialtjänst är den sektor som har flest antal tillsvidareanställda, tidsbegränsade anställningar och störst andel deltidsanställda

Sektor	Antal tillsvidare	Antal tidsbegr.	Totalt antal månadsavlönade	Antal årsarbetare	Andel kvinnor	Andel som arbetar deltid	Antal avgångar
Socialtjänst	421	123	544	479,11	87,3%	50,7%	56
Bildning	362	76	438	424,69	85,2%	11,2%	26
Samhälle	114	12	126	119,08	73,0%	23,8%	9
Kommunledning	36	3	39	38,50	74,4%	2,6%	4
Lilla Edets kommun	933	214	1147	1061,38	84,5%	31,0%	95

Nyckeltalen speglar den nya nämnd och organisationsstrukturen i Lilla Edets kommun för 2021 vilket bör beaktas vid jämförelser med tidigare tertialrapporter.





Sjukfrånvaro

Frånvaron redovisas i procent i förhållande till ordinarie arbetstid. Siffrorna avser månadsavlönad personal.

Sektor	Sjukfrånvaro	Sjukfrånvaro i antal Helårsarbetare	Andel långtids-sjukfrånvaro
Socialtjänst	11,3%	34,5	41,6%
Bildning	7,4%	20,1	38,4%
Samhälle	8,5%	6,8	46,8%
Kommunledning	1,9%	0,5	25,5%
Lilla Edets kommun	9,1%	62,0	40,9%

Den totala sjukfrånvaron under perioden januari – augusti 2022 är 9,1 procent, vilket är en ökning med 0,4 procentenheter jämfört med sjuktalen vid årsskiftet. Orsaken till ökningen beror på Covid-19.

Arbetet med att ge fler möjlighet att arbeta heltid fortsätter i Lilla Edets kommun. Från 2020 fram tills tertial 2 2022 har Lilla Edets kommun ökat andelen anställda på heltid med 5,8 procentenheter. Merparten av Lilla Edets kommuns deltidsanställningar återfinns på Sektor socialtjänst där ett fokuserat arbete pågår främst inom äldreomsorg och funktionshinderverksamheten för att möjliggöra fler anställningar på heltid.

Sektor	2020	2021	2022-08-31
Socialtjänst	39,5%	41,7%	49,3%
Bildning	87,8%	87,9%	88,8%
Samhälle	77,3%	74,8%	76,2%
Kommunledning	91,6%	94,3%	97,4%
Lilla Edets kommun	63,2 %	64,9%	69,0%

Syssetsättningen på 100% enligt anställningsavtal, månadsavlönade.
2021 skiljer sig avseende hur sektorerna är organiserade.



Redovisning av ekonomi för kommunen

Resultaträkning

Belopp i mnkr	Not	Kommunkoncern				Kommun				
		Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Prognos helår 2022	Utfall 2021-12	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Budget helår 2022	Prognos helår 2022	Utfall 2021-12
Verksamhetens intäkter	2	137,7	178,8	264,4	267,0	128,5	125,7	189,0	202,1	193,1
Verksamhetens kostnader	3	-654,2	-698,9	-1 164,4	-1 043,2	-704,8	-664,3	-1 096,5	-1 114,6	-1 022,9
Avskrivningar o nedskrivningar		-39,7	-38,7	-20,4	-58,5	-13,7	-13,6	-21,9	-20,6	-20,2
Verksamhetens nettokostnader		-556,3	-558,8	-920,4	-834,7	-590,0	-552,2	-929,5	-933,1	-850,0
Skatteintäkter		477,5	474,8	737,9	699,1	491,9	463,6	727,3	737,9	699,1
Generella statsbidrag och utjämning		149,6	149,6	235,6	225,1	155,6	149,6	223,3	235,6	225,1
Verksamhetens resultat		70,8	65,6	53,1	89,5	57,5	61,1	21,1	40,4	74,2
Finansiella intäkter		3,4	0,9	12,9	1,2	3,9	3,4	3,6	12,5	4,4
Finansiella kostnader		-12,9	-10,2	-17,6	-14,1	-0,9	-6,2	-8,2	-7,4	-7,0
Resultat efter finansiella poster		61,3	56,3	48,4	76,6	60,5	58,3	16,5	45,5	71,7
Periodens resultat		61,3	56,3	48,4	76,6	60,5	58,3	16,5	45,5	71,7



Balansräkning

Tillgångar (belopp i mnkr)	Not	Kommunkoncern		Kommun	
		2022-08-31	2021-12-31	2022-08-31	2021-12-31
Anläggningstillgångar					
Immateriella anläggningstillgångar		7,0	5,9	0,7	0,9
Pågående projekt avseende immateriella anläggningstillgångar		0,2	0,0	0,2	0,0
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>					
Mark, byggnader och tekniska anläggningar		1 012,1	1 017,4	368,1	357,9
Maskiner och inventarier		78,8	79,9	29,6	26,4
Pågående nyanläggningar		38,4	35,3	24,3	17,0
Finansiella anläggningstillgångar		11,7	10,8	57,0	57,1
Summa anläggningstillgångar		1 148,1	1 149,3	480,0	459,2
Bidrag till statlig infrastruktur		0,8	1,2	0,8	1,2
Omsättningstillgångar					
Varulager, Exploateringsfastigheter mm		23,4	22,4	22,7	21,8
Fordringar		152,7	177,1	153,2	134,5
Kortfristiga placeringar		0,0	0,0	0,0	0,0
Kassa och bank		163,7	128,4	79,8	89,2
Summa omsättningstillgångar		339,8	327,9	255,7	245,5
Summa tillgångar		1 488,8	1 478,4	736,5	705,9
Eget kapital, avsättningar och skulder (mnkr)	Not	2022-08-31	2021-12-31	2022-08-31	2021-12-31
Årets resultat		61,3	76,6	60,5	71,7
Resultatutjämningsreserv		20,0	20,0	20,0	20,0
Övrigt eget kapital		239,7	173,7	204,1	132,4
Summa eget kapital		321,0	270,3	284,6	224,1
Avsättningar					
Avsättningar till pensioner		18,5	18,3	12,8	12,9
Övriga avsättningar		13,5	14,1	7,4	7,4
Summa avsättningar		32,0	32,4	20,2	20,4
Skulder					
Långfristiga skulder		938,7	936,3	256,7	257,0
Kortfristiga skulder		197,1	239,4	175,1	204,5
Summa skulder		1135,8	1175,7	431,8	461,4
Summa eget kapital och skulder		1 488,8	1 478,4	736,5	705,9
Ansvarsförbindelser	Not	2022-08-31	2021-12-31	2022-08-31	2021-12-31
Borgens- och ansvarsförbindelser		7,5	7,5	680,5	681,6
Pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulder eller avsättningar	4	225,3	225,3	225,3	225,3
Derivatinstrument, marknadsvärde		31,4	31,4	-7,6	-7,6



Kassaflödesanalys

Belopp i mnkr	Noter	Kommunkoncern		Kommun		Prognos 2022-12-31
		2022-08-31	2021-12-31	2022-08-31	2021-12-31	
<i>Den löpande verksamheten</i>						
Årets resultat		61,3	76,6	60,5	71,7	45,5
Justering för avskrivning och nedskrivning	6	39,7	58,6	13,7	20,2	20,6
Justering för gjorda avsättningar	20	-0,4	1,8	0,2	0,4	-0,3
Justering för övriga, ej likviditetspåverkande poster	26	-0,8	-0,6	0,6	2,5	0,2
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		<i>99,8</i>	<i>136,4</i>	<i>75,0</i>	<i>94,8</i>	<i>66,0</i>
Ökning(-) minskning(+) av kortfristiga fordringar	19	24,4	-45,8	-6,8	-27,0	-1,2
Ökning(-) minskning(+) av förråd, lager och exploateringsfastigheter	18	-1,0	-0,5	0,9	-0,3	0,2
Ökning(+) minskning(-) av kortfristiga skulder	22	-42,3	-453,5	-41,4	-11,2	0,0
Kassaflöde från den löpande verksamheten		81,0	-363,4	25,9	56,2	65,0
<i>Investeringsverksamheten</i>						
Investering i immateriella anläggningstillgångar	11, 12	0	-1,3	0	-0,4	0
Investering i materiella anläggningstillgångar	13, 14, 15	-49,8	-60,8	-34,9	-37,0	-62,9
Investeringsbidrag	13, 14, 15	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0
Försäljning av materiella anläggningstillgångar, omklassificering	13, 14, 15	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0
Minskning/Förvärv av finansiella anläggningstillgångar	16	0,0	0,0	0,0	-0,5	-2,9
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-49,8	-60,2	-34,9	-36,9	-65,8
<i>Finansieringsverksamheten</i>						
Nyupptagna lån	21	6,5	2,3	0,0	0,0	0,0
Amortering av lån	21	-2,3	-45,0	-0,3	-40,0	-40,0
Ökning(-) minskning(+) av långfristig fordringar		0,0	443,5	0,0	0	0,0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		4,2	400,8	-0,3	-40,0	-40,0
Årets kassaflöde		35,4	-22,7	-9,4	-20,7	-40,8
Likvida medel från årets början		128,4	151,1	89,2	109,9	89,2
Likvida medel vid årets slut		163,7	128,4	79,8	89,2	48,4
Förändring av likvida medel		35,3	-22,7	-9,4	-20,7	-40,8



Noter

Not 1 Redovisningsprinciper och beräkningsmetoder

Lilla Edets kommun följer Lagen om Kommunal Bokföring och Redovisning (LKBR), i delårsrapporten 2022-08-31 har semesterlöneskuldens förändring bokats upp, detta har inte gjorts tidigare, i övrigt följer kommunen samma redovisningsprinciper i delårsrapporten som i årsredovisning 2021.

Not 2. Jämförelsestörande intäkter

Jämförelsestörande intäkter	Kommun			
	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Prognos helår 2022-12	Utfall 2021-12
Tomtförsäljning exploateringsverksamheten	1,6	2,1	2,9	2,7
Summa	1,6	2,1	2,9	2,7

Not 3. Jämförelsestörande kostnader

Jämförelsestörande kostnader	Kommun			
	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Prognos helår 2022-12	Utfall 2021-12
Kostnad sålda tomter exploateringsverksamheten	-1,0	-0,4	-4,1	-1,1
Summa	-1,0	-0,4	-4,1	-1,1

Not 4. Jämförelsestörande kostnader Förändringar i väsentliga ansvarsförbindelser

Väsentliga ansvarsförbindelser	Kommunkoncern		Kommun	
	2022-08-31	2021-12-31	2022-08-31	2021-12-31
<i>Beräkningen sker enligt RKR. Inga särskilda pensionsavtal finns för tjänstemän.</i>				
Ingående ansvarsförbindelse för pensioner inkl löneskatt	206,1	221,4	206,1	221,4
- Ränte- och basbeloppsuppräknig	5,1	5,1	5,1	5,1
- Ändring av försäkringstekniska grunder				
- Pension till efterlevande				
- Årets utbetalningar	-8,4	-7,0	-8,4	-7,0
- Övrig post	0,7	-0,1	0,7	-0,1
- Minskning av ansvarsförbindelse genom tecknande av försäkring/ överföring till stiftelse				
- Ökning/minskning av ansvarsförbindelse med anledning av värdeförändring på stiftelsens tillgångar				
- Förändring av löneskatt	-0,5	-0,5	-0,5	-0,5
Utgående ansvarsförbindelse för pensioner inklusive särskild löneskatt	203,0	218,9	203,0	218,9



Driftredovisning

Utfall och prognos enligt kommunens organisatoriska struktur:

Belopp i mnkr	2022-08 Utfall Netto	2022-08 Budget Netto	2022-08 Avvikelse	2022-12 Prognos Netto	2022-12 Budget Netto	2022-12 Avvikelse	2021-08 Utfall Netto	2021-12 Utfall Netto	2022-12 Prognos Intäkter	2022-12 Prognos Kostnader
Fullmäktige/Revision	-1,1	-1,1	0,1	-1,7	-1,7	0,0	-0,8	-1,5	0,0	-1,7
Kommunstyrelsen	-58,6	-66,0	7,3	-93,2	-99,0	5,8	-56,3	-86,2	18,9	-112,1
Jävsnämnden	-0,0	0,0	-0,0	-0,0	0,0	-0,0	-0,0	0,0	0,0	-0,0
Överförmyndarnämnden	-1,1	-1,1	0,0	-1,9	-1,7	-0,2	-1,0	-1,5	0,0	-1,9
Valnämnden	0,3	-0,2	0,5	-0,0	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	-0,3
Socialnämnden	-235,2	-220,8	-14,4	-350,1	-331,7	-18,4	-203,6	-313,7	65,3	-415,4
Bildningsnämnden	-248,4	-259,5	11,1	-374,9	-389,8	14,9	-240,7	-361,4	49,8	-424,7
Samhällsnämnden	-52,8	-53,3	0,5	-79,5	-80,0	0,5	-44,5	-71,0	11,3	-90,8
Avgiftsverksamheten	1,7	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	58,8	-58,1
Återställande tidigare underskott	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,4	0,0	0,0
Summa nämnder	-595,3	-602,0	6,8	-901,3	-904,2	2,6	-547,0	-835,4	204,4	-1 105,0
Pensionskostnader	-35	-36,3	1,3	-59,1	-54,5	-4,6	-33,6	-54,2	0,0	-59,1
Semskuldsförändr och uppl löner	13,3	-2,0	15,3	-3,0	-3,0	0,0	0,0	-1,5	0,0	-3,0
Personalomkostnader	21,5	17,4	4,1	30,4	26,5	3,9	22,7	33,5	0,0	30,4
Befarade kundförluster	0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Kapitalkostnad	4,7	4,0	0,7	6,9	6,9	0,0	5,8	7,8	0,0	9,3
Index	0	0,0	0,0	0,0	-2,9	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga interna poster	0,2	-6,2	6,4	-7,0	-7,0	0,0	-5,2	-0,1	7,5	-0,5
Summa verksamhet	-590,6	-625,1	34,5	-933,0	-938,2	4,9	-557,3	-849,9	211,9	-1 127,8
Skatteintäkter	491,9	484,9	7,0	737,9	727,3	10,6	463,6	699,1	737,9	0,0
Gen statsbidrag och utjämnung	155,6	148,8	6,8	235,6	223,3	12,3	149,6	225,1	235,6	0,0
Finansnetto	3,6	2,3	1,3	5,1	4,1	1,0	2,2	-2,6	5,1	0,0
Summa efter finansiering	60,5	10,9	49,6	45,5	16,5	28,7	58,2	71,7	1 190,5	-1 127,8

Totalt för kommunen pekar prognosen på ett positivt årsresultat på 45,5 mnkr vilket är 28,7 mnkr bättre än budgeterat. Största avvikelsen, överskott motsvarande 14,9 mnkr, är hänförligt till bildningsnämnden verksamhet, vilket hänförs främst till personalkostnader och köpta platser som är betydligt lägre än förväntat, det motsvarar 3,8 procent lägre utfall än budgeterat.

Kommunstyrelsen redovisar ett överskott på 7,3 mnkr för perioden, detta är främst kopplat till lägre personalkostnader, lägre övriga verksamhetskostnader samt lägre kostnadsutfall för lokaler och köp av huvudverksamhet under andra perioden av året i förhållande till budget. Kommunstyrelsen prognostiserar ett överskott mot budget på 5,8 mnkr vid årets slut vilket hänförs till lägre personalkostnader samt lägre kostnader för övriga kostnader än budgeterat.

Socialnämnden visar en negativ budgetavvikelse på -18,4 mnkr. Det prognostiserade underskottet hänförs till ökade personalkostnader inom hemtjänst, ökade placeringskostnader barn och unga samt köpta plaster inom funktionshinder.

Sammantaget redovisar den skattefinansierade verksamheten ett prognostiserat överskott motsvarande 2,9 mnkr (0,3 procent) vid årets slut.

Finansen beräknas ge ett överskott mot budget med 26,1 mnkr vilket framförallt förklaras av, högre skatteintäkter än budgeterat då prognoserna för skatteintäkterna har förbättrats betydligt under senare delen av 2021 efter att fullmäktige antog budgeten för 2022. Semesterlöneskuldens förändring påverkar periodens resultat positivt med 13,2 mnkr. Skatteunderlagsprognosen har förbättrats ytterligare under 2022. De generella statsbidragen har ökat med 12,3 mnkr mot budget. Beräkningarna bygger på Sveriges Kommuner och Regioners senaste skattunderlagsprognos daterad 2022-08-25. Prognosen präglas av stor osäkerhet och vi kommer att behöva följa händelseutvecklingen noggrant under resten av året.



Investeringsredovisning 2022-08-31, tkr

Färdigställda projekt	Utgifter sedan projektstart			Varav: årets investeringar					
	Beslutad tot. budget	Prognos tot. utgifter	Prognos avvikelse	Års-budget	Resultat-överföring	Utgifter	Inkomster	Summa	Avvikelse
Kommunstyrelsen									
KS, Oförutsett	500	500	0	500	0	64	0	64	436
Bildningsnämnden									
BIN, Reinvestering och volym	3 000	3 000	0	3 000	0	108	0	108	2 892
Socialnämnden									
SON, Inventarier	650	650	0	650	0	181	0	181	469
Samhällsnämnden									
Centralkök fsk/grsk	80	37	43	80	0	37	0	37	43
SAN Skatt, Offentliga rum									
Lekplatser	5 000	5 000	0	5 000	0	1 175	0	1 175	3 825
Anläggningar									
Underhållsbudget fritidsanläggningar	4 000	4 000	0	4 000	0	3 776	0	3 776	224
Avfalls-investeringar									
ÅVC, drift och underhåll	50	1 075	-1 025	50	0	1 075	0	1 075	-1 025
Insamlingsfordon, 2 st	4 600	4 548	52	4 600	0	4 548	0	4 548	52
VA, Förnyelse								0	0
Rörnät	18 000	14 950	3 050	18 000	0	4 354	0	4 354	13 646
Planerat underhåll avloppsanläggningar	5 000	5 000	0	5 000	0	82	0	82	4 918
Summa investeringar	40 880	38 760	2 120	40 880	0	15 400	0	15 400	25 480



Investeringsredovisning 2022-08-31, tkr

Pågående projekt	Utgifter sedan projektstart			Varav: årets investeringar					
	Beslutad tot. budget	Prognos tot. utgifter	Prognos avvikelse	Års-budget	Resultat-överföring	Utgifter	Inkomster	Summa	Avvikelse
Kommunstyrelsen									
KS, Oförutsett	500	500	0	500	0	421	0	421	79
KS, Skoldatorer	2 500	1 980	520	2 500	0	0	0	0	2 500
KS, Admin-datorer	1 650	1 500	150	1 650	0	1 500	0	1 500	150
KS, Internetförbindelser	800	200	600	800	0	0	0	0	800
KS, Digitalisering av planer till "sömlösdatabas"	950	314	636	950	0	0	0	0	950
KS, Programvaror till drönare och 3D modeller	250	100	150	250	0	0	0	0	250
KS, Digitalisering	2 500	2 500	0	2 500	0	487	0	487	2 013
Bildningsnämnden									
BIN, Reinvestering och volym	3 000	3 000	0	3 000	0	348	0	348	2 652
Socialnämnden									
SON, Inventarier	650	650	0	650	0	0	0	0	650
Samhällsnämnden									
Bygg o Miljö, Nytt verksamhetssystem	1 700	1 700	0	1 700	0	328	0	328	1 372
Centralkök fsk/grsk	80	37	43	80	0	0	0	0	80
Omsorg	110	176	-66	110	0	176	0	176	-66
Anläggningar									
Underhållsbudget fritidsanläggningar	4 000	4 000	0	4 000	0	0	0	0	4 000
SAN Skatt, Planerat underhåll									
Gata	6 000	6 000	0	6 000	0	1 956	0	1 956	4 044
Dagvattenanläggningar	500	500	0	500	0	139	0	139	361
Dammen Rysjön	200	0	200	200	0	0	0	0	200
SAN Skatt, Trafikåtgärder									
Gång- och cykelbanor	1 000	1 000	0	1 000	0	238	0	238	762
Trafiksäkerhet/tillgänglighet	1 000	1 000	0	1 000	0	97	0	97	903
SAN Skatt, Offentliga rum									
Lekplatser	5 000	5 000	0	5 000	0	316	0	316	4 684
Upprustning torg/gata	5 000	5 000	0	5 000	0	139	0	139	4 861
Urbana stråk/miljöer	2 000	2 000	0	2 000	0	199	0	199	1 801
SAN Skatt, Byggnader och anläggningar									
VA, Nyinvesteringar									
Singelserviser, exkl anslutningsavg	1 000	921	79	1 000	0	921	0	921	79
Utökning VO utöver DP	1 000	0	1 000	1 000	0	0	0	0	1 000
VA, Förnyelse								0	0
Rörnät	18 000	14 950	3 050	18 000	0	3 776	0	3 776	14 224
Övriga VA-anläggningar	1 000	1 000	0	1 000	0	415	0	415	585
Planerat underhåll vattenanläggningar	500	3 550	-3 050	500	0	3 550	0	3 550	-3 050
Planerat underhåll avloppsanläggningar	5 000	5 000	0	5 000	0	2 803	0	2 803	2 197
VA, Ofördelat anslag, oförutsett	3 000	3 000	0	3 000	0	777		777	2 223
VA, Övriga VA-investeringar									
Tillståndsansökan Lödöse ARV	1 000	0	1 000	1 000	0	0	0	0	1 000
Åtgärder Lödöse ARV	2 000	0	2 000	2 000	0	0	0	0	2 000
VA-projektering Lilla Edet-Strömslund	3 000	0	3 000	3 000	0	0	0	0	3 000
VA, Exploateringsinvesteringar									
Rysboholmsvägen	1 500	0	1 500	1 500	0	0	0	0	1 500
Avfall, nyinvestering									
Utreda ny ÅVC	1 000	0	1 000	1 000	0	0	0	0	1 000
Avfalls-investeringar									
Införande matavfallsinsamling	1 254	1 254	0	1 254	0	806	0	806	448
ÅVC, drift och underhåll	50	1 075	-1 025	50	0	0	0	0	50
Digitalisering ÅVC, utveckling IT-system	300	0	300	300	0	0	0	0	300
Tidningsinsamling	500	0	500	500	0	0	0	0	500
Insamlingsfordon, 2 st	4 600	4 548	52	4 600	0	0	0	0	4 600
Ofördelat anslag	500	0	500	500	0	0	0	0	500
Summa pågående investeringar	84 594	72 455	12 139	84 594	0	19 392		19 392	65 202
Summa investeringar	84 594	72 455	12 139	84 594		34 793	0	34 793	90 681



Investeringsredovisning 2022-08-31, tkr

Investeringar koncern	Utgifter sedan projektstart			Varav: årets investeringar					
	Beslutad tot. budget	Prognos tot. utgifter	Prognos avvikelse	Års-budget	Resultat-överföring	Utgifter	Inkomster	Summa	Avvikelse
AB EdetHus				14 400		13 153		13 153	1 247
LEFAB				0		0		0	0
SBRF				5 500		3 003		3 003	2 497
Soltak				10 750		4 778		4 778	5 972
Summa investeringar koncern				115 244		55 727	0	55 727	100 397

Periodens nettoinvesteringar för kommunen uppgår till 34,8 mnkr. Utgifterna består till största delen av investeringsprojekt inom VA-verksamheten samt väghållning. Avfallsverksamheten har köpt in två insamlingsfordon och 1 hjullastare. Fritidsanläggningarna har rustats upp under året. Prognosen för

framtida investeringsprojekt uppgår till väsentliga belopp och är en uppskattning och bedömning av hur stora utgifter respektive projekt kommer att generera, prognosen avser flera år framöver. Prognosen visar att kommunen står inför stora investeringar inom VA-verksamhetens område.

Finans inklusive pensionsförpliktelser

Periodens resultat, tkr	Utfall 2021		Utfall 2022		Budget period		Avvikelse period	
	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug	Jan-Aug
Intäkter/Inkomster	2 054	2 141	0	2 141	2 851	7 000	0	7 000
Personalkostnader	-10 894	-271	-22 514	22 243	-29 790	-31 700	-32 473	773
Övriga kostnader	-1 413	-9 959	-8 498	-1 461	-73 596	-7 000	-12 747	5 747
Skatteintäkter	463 629	491 900	484 883	7 017	699 124	737 852	727 325	10 527
Gen statsbidrag o utjämnings	149 615	163 577	156 796	6 781	231 563	235 560	235 194	366
Finansiella poster	2 233	8 331	2 312	6 019	5 253	5 100	3 468	1 632
Totalt	605 223	655 719	612 979	42 740	835 405	946 812	920 767	26 045

Under denna rubrik redovisas kommunens intäkter via skatte- och, utjämningsystem, finansiella intäkter och kostnader samt åtaganden för pensioner och förändrad semesterlöneskuld.

Finansutfallet per augusti visar ett överskott gentemot budget med 42,7 mnkr medan prognosen visar ett överskott med 26,0 mnkr.

Det prognostiserade överskottet förklaras framförallt av ökade skatteintäkter. Sveriges Kommuner och Regioners skatteunderlagsprognoser uppreviderades kraftigt under senare delen av 2021 och första delen av 2022 vilket medförde att det blev en stor positiv avvikelse på skatteintäkterna jämfört med när KF fastställde budgeten för 2022. Beräkningarna bygger på Sveriges Kommuner och Regioners senaste skatteunderlagsprognos daterad 2022-08-25.



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 164

Förslag till hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelse

Dnr KS 2022/299

Sammanfattning

Socialnämnden beslutade den 1 juni 2023 att föreslå Kommunfullmäktige att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser efter rekommendation från Västkom: och GR:s förbundsstyrelser. Då ärendet behandlades i kommunstyrelsen i Lilla Edet den 6 september 2023 hade information framkommit att flera kommuner troligen kommer att besluta att inte anta förslaget varför kommunstyrelsen beslutade att återremittera ärendet för att tillföra nytillkommen informationen samt eventuella konsekvenser av den.

Enligs tidsplanen ska beslut fattas hos respektive huvudman senast under oktober 2022.

Enligt de uppgifter vi har har kommunerna i Västra Götalands läns övriga kommunalförbund beslutat anta förslaget till nytt hälso- och sjukvårdsavtal medan det nu framkommit att ett flertal av Göteborgsregionens kommuner (Mölnadal, Göteborg, Alingsås, Tjörn, Stenungsund, Ale och Lerum) har beslutat eller troligen kommer att besluta att inte anta förslaget. Sammanfattningsvis anses att det föreslagna avtalet inte ger önskade förtydliganden kring kommunens respektive regionens primärvårdsansvar och att det i avtalsförslaget finns skrivningar som innebär en förskjutning av arbetsuppgifter och ansvar. Det finns en farhåga att det troligtvis kommer att medföra kostnadsökningar och bemannings-utmaningar för kommunen. Den otydlighet som påtalas avser både det materiella innehållet och det ekonomiska ansvaret samt att det ifrågasätts om samtliga skrivningar i avtalet är förenliga med gällande lagstiftning.

Det står klart att för att ett nytt avtal ska komma till stånd krävs att alla 49 kommuner skriver på. Om alla kommuner inte antar det nya avtalet förlängs det nuvarande med två år i taget med tolv månaders uppsägningstid. Tre av de fyra tillhörande överenskommelserna följer hälso- och sjukvårdsavtal och förlängs därmed också om ett nytt avtal inte antas. När det gäller överenskommelse om samverkan vid in och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård behöver samtliga kommuner däremot ta beslut om en förlängning.

Sammantaget görs bedömningen att det tar längre tid och mer resurser i anspråk att anta och implementera det nu föreslagna avtalet och sedan arbeta med att få till stånd ett tydligare avtal än att nuvarande avtal förlängs och nytt förslag till hälso- och sjukvårdsavtal tas fram.



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-12

Beslut Socialnämnden 2022-06-01 § 69

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal

Beslut Kommunstyrelsen 2022-09-06 § 156

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av detta beslut

Sociala konsekvenser

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god, säker och jämlik vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

Kommunfullmäktige avstår från att underteckna det reviderade Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 117

Förslag till hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelse

Dnr KS 2022/299

Sammanfattning

Socialnämnden beslutade den 1 juni 2023 att föreslå Kommunfullmäktige att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser efter rekommendation från Västkom: och GR:s förbundsstyrelser. Då ärendet behandlades i kommunstyrelsen i Lilla Edet den 6 september 2023 hade information framkommit att flera kommuner troligen kommer att besluta att inte anta förslaget varför kommunstyrelsen beslutade att återremittera ärendet för att tillföra nytillkommen informationen samt eventuella konsekvenser av den.

Enligs tidsplanen ska beslut fattas hos respektive huvudman senast under oktober 2022.

Enligt de uppgifter vi har har kommunerna i Västra Götalands läns övriga kommunalförbund beslutat anta förslaget till nytt hälso- och sjukvårdsavtal medan det nu framkommit att ett flertal av Göteborgsregionens kommuner (Mölnadal, Göteborg, Alingsås, Tjörn, Stenungsund, Ale och Lerum) har beslutat eller troligen kommer att besluta att inte anta förslaget. Sammanfattningsvis anses att det föreslagna avtalet inte ger önskade förtydliganden kring kommunens respektive regionens primärvårdsansvar och att det i avtalsförslaget finns skrivningar som innebär en förskjutning av arbetsuppgifter och ansvar. Det finns en farhåga att det troligtvis kommer att medföra kostnadsökningar och bemannings-utmaningar för kommunen. Den otydlighet som påtalas avser både det materiella innehållet och det ekonomiska ansvaret samt att det ifrågasätts om samtliga skrivningar i avtalet är förenliga med gällande lagstiftning.

Det står klart att för att ett nytt avtal ska komma till stånd krävs att alla 49 kommuner skriver på. Om alla kommuner inte antar det nya avtalet förlängs det nuvarande med två år i taget med tolv månaders uppsägningstid. Tre av de fyra tillhörande överenskommelserna följer hälso- och sjukvårdsavtal och förlängs därmed också om ett nytt avtal inte antas. När det gäller överenskommelse om samverkan vid in och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård behöver samtliga kommuner däremot ta beslut om en förlängning.

Sammantaget görs bedömningen att det tar längre tid och mer resurser i anspråk att anta och implementera det nu föreslagna avtalet och sedan arbeta med att få till stånd ett tydligare avtal än att nuvarande avtal förlängs och nytt förslag till hälso- och sjukvårdsavtal tas fram.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-12

Beslut Socialnämnden 2022-06-01 § 69

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal

Beslut Kommunstyrelsen 2022-09-06 § 156

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av detta beslut

Sociala konsekvenser

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god, säker och jämlik vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde.

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

Kommunfullmäktige avstår från att underteckna det reviderade Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.



Förslag hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser

Dnr KS 2022/299

Sammanfattning

Socialnämnden beslutade den 1 juni 2023 att föreslå Kommunfullmäktige att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser efter rekommendation från Västkom: och GR:s förbundsstyrelser. Då ärendet behandlades i kommunstyrelsen i Lilla Edet den 6 september 2023 hade information framkommit att flera kommuner troligen kommer att besluta att inte anta förslaget varför kommunstyrelsen beslutade att återremittera ärendet för att tillföra nytillkommen informationen samt eventuella konsekvenser av den.

Enligs tidsplanen ska beslut fattas hos respektive huvudman senast under oktober 2022.

Enligt de uppgifter vi har har kommunerna i Västra Götalands läns övriga kommunalförbund beslutat anta förslaget till nytt hälso- och sjukvårdsavtal medan det nu framkommit att ett flertal av Göteborgsregionens kommuner (Mölndal, Göteborg, Alingsås, Tjörn, Stenungsund, Ale och Lerum) har beslutat eller troligen kommer att besluta att inte anta förslaget. Sammanfattningsvis anses att det föreslagna avtalet inte ger önskade förtydliganden kring kommunens respektive regionens primärvårdsansvar och att det i avtalsförslaget finns skrivningar som innebär en förskjutning av arbetsuppgifter och ansvar. Det finns en farhåga att det troligtvis kommer att medföra kostnadsökningar och bemannings-utmaningar för kommunen. Den otydlighet som påtalas avser både det materiella innehållet och det ekonomiska ansvaret samt att det ifrågasätts om samtliga skrivningar i avtalet är förenliga med gällande lagstiftning.

Det står klart att för att ett nytt avtal ska komma till stånd krävs att alla 49 kommuner skriver på. Om alla kommuner inte antar det nya avtalet förlängs det nuvarande med två år i taget med tolv månaders uppsägningstid. Tre av de fyra tillhörande överenskommelserna följer hälso- och sjukvårdsavtal och förlängs därmed också om ett nytt avtal inte antas. När det gäller överenskommelse om samverkan vid in och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver samtliga kommuner däremot ta beslut om en förlängning.

Sammantaget görs bedömningen att det tar längre tid och mer resurser i anspråk att anta och implementera det nu föreslagna avtalet och sedan arbeta med att få till stånd ett tydligare avtal än att nuvarande avtal förlängs och nytt förslag till hälso- och sjukvårdsavtal tas fram.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-12

Beslut Socialnämnden 2022-06-01 § 69

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal

Beslut Kommunstyrelsen 2022-09-06 § 156

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av detta beslut

Sociala konsekvenser

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god, säker och jämlik vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde.

Bakgrund

Sedan 1999 har Västra Götalands 49 kommuner och Västra Götalandsregionen reglerat samverkan och ansvarsfördelning för hälso- och sjukvårdsansvar i ett Hälso- och sjukvårdsavtal. Hälso- och sjukvårdsavtalet och överenskommelserna ska säkerställa en god och säker vård för de som behöver insatser från både kommun och VGR och avtalet ska reglera ansvarsförhållandet. I revideringen inför ny avtalsperiod omfattar avtalet även fyra överenskommelser som berör områden som huvudmännen enligt lag är skyldiga att samverka/komma överens om. I revideringen har man försökt förtydliga delar som varit otydliga, barnkonventionen har lyfts in och det har förtydligats att primärvård omfattas av två huvudmän och att kommunens hälso- och sjukvård är en del av primärvården.

Avtalet var i början av 2022 ute på remiss. Lilla Edets kommuns remissvar byggde huvudsakligen på det gemensamma remissvar som vi tog fram tillsammans med GR och övriga GR-kommuner. Det kom in många synpunkter och i vissa delar var de motstridiga, som till exempel förkorta eller förlänga avtalets längd och att några remissinstanser önskade högre detaljeringsgrad och andra lägre. En del förändringar har gjorts i förslaget sedan remissversionen.

När det reviderade avtalet sedan tagits fram bedömde både Västkom och GR att revideringarna som genomförts och utvecklingsområden som identifierats möter omställning till nära vård och att avtalet kan hålla över tid. Både Västkom och GR:s förbundsstyrelse har rekommenderat medlemskommunerna att anta hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser 2023-01-01 - 2026-12-31.

En kommun får inte utföra uppgifter som ankommer på regionen och vice versa utan lagstöd. I ädelreformen 1992 ville man integrera den sociala och medicinska kompetensen i vården om äldre och personer med funktionsnedsättning. Regioner som har huvudansvar för hemsjukvården fick då möjlighet att överlåta den till kommunen, vilket också gjordes i alla regioner utom Stockholmsregionen.

Det som sedan hänt efter ädelreformen är att mer och mer vård går att utföra i hemmet istället för som tidigare på sjukhus. Antalet personer som får hälso- och sjukvårdsåtgärder utförda av personal i patientens ordinära bostad ökar, bl.a. tack vare den medicinska och medicintekniska utvecklingen. I det föreslagna avtalet står att

kommunen och regionen har gemensamt ansvar för primärvården. Det är många gånger svårt med gränsen mellan den hälso- och sjukvård kommun enligt lag ska och får bedriva och den som åligger regionen. Det finns en farhåga att regionen vältar över mer och mer på kommunen till exempel användande av avancerad medicinteknisk utrustning om den bedöms som egenvård. Det finns också en risk att den regionfinansierade primärvården inte behöver se över sin organisation till exempel kvällar och nätter. Ett beslut om delegering är personligt och får endast avse en namngiven person och inte en viss yrkesgrupp, det är således inte möjligt att delegera till ”enhetens undersköterskor”. Den som genom ett delegeringsbeslut tilldelats vissa arbetsuppgifter får i sin tur inte delegera uppgiften till någon annan. Delegeringar kan ske över verksamhets- och vårdgivargränser. En förutsättning är att mottagaren av uppgiften har sin arbetslednings tillåtelse att utföra arbetsuppgiften. SKL har understrukit att om arbetsuppgifter utförs som är så avancerade att stöd inte kan ges av arbetsgivaren och arbetsgivaren inte kan avgöra om de utförs på ett korrekt sätt, kan personalen och deras närmaste chefer hamna i en svår eller omöjlig situation som exempelvis kan leda till arbetsrättsliga frågor om arbetsskyldighet. Kommunerna ska inte i varje enskilt fall behöva ta diskussionen om ansvarsfördelning utan det ska tydligare regleras i avtalet.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen föreslår Kommunfullmäktige att avstå från att underteckna det reviderade Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.

Lotte Mossudd
Sektorchef
lotte.mossudd@lillaedet.se

Beslut expedieras till

[Här skriver du vilka som ska ta del av beslutet](#)

Beslutet skickas för kännedom till

[Här skriver du vilka som ska ha beslutet för kännedom](#)



Socialnämnden protokoll 2022-06-01

§ 69

Förslag till hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser

Dnr SON 2022/117

Sammanfattning

Sedan år 1999 har Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna i länet reglerat samverkan och ansvarsfördelning inom hälso- och sjukvårdsområdet i ett Hälso- och sjukvårdsavtal. Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen. På uppdrag av det politiska samrådsorganet (SRO) har Hälso- och sjukvårdsavtalet, underavtal och överenskommelser med koppling till hälso- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats. Genomgående har förtydligande gjorts. Reviderat förslag gäller från 2023-01-01 - 2026-12-31.

Efter revidering av avtalet och remissomgång har VästKoms styrelse och Göteborgsregionens förbundsstyrelse ställt sig bakom förslaget och rekommenderar kommunerna att anta förslaget till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.

Beslutsunderlag

Beslut Socialnämndens arbetsutskott 2022-05-18 § 173

Tjänsteskrivelse daterad 22-05-06

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser

Beslut

Socialnämnden föreslår Kommunfullmäktige att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.

Beslutet expedieras till

Lotte Mossudd, sektorchef

Kommunfullmäktige

Beslutet skickas för kännedom till

Camilla Karlsson, verksamhetschef VoO/Fh

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser

Förslag till beslut

Förbundsstyrelsen föreslås, under förutsättning att SRO och VästKoms styrelse fattar samma beslut, ställa sig bakom och rekommendera medlemskommunerna att anta förslaget till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser. Reviderat förslag gäller från 2023-01-01 - 2026-12-31.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser i Västra Götaland reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen (VGR).

På uppdrag av det politiska samrådsorganet, SRO, har hälso- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats inför ny avtalsperiod. Samtidigt har underavtal och överenskommelser med koppling till hälso- och sjukvårdsavtalet, där lagstiftningen ställer krav på att samverkan ska regleras i överenskommelse, också reviderats.

Nationellt pågår ett omställningsarbete där både kommunal och regional primärvård, är navet i vården och samspelar med socialtjänsten. Målet med omställningen är att patienten får en god, nära, samordnad och hälsofrämjande vård och är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser.

Förändringar har gjorts med syfte att lyfta fram den omställning som sker och för att få avtalet att hålla över tid med fokus på personcentrerat förhållningssätt.

SRO kommer behandla ärendet den 2022-02-24. Förslag till beslut är att ställa sig bakom reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser och rekommenderar samtliga parter att var för sig besluta om att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser. VästKoms styrelse behandlar ärendet 2022-03-14.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser
- Utkast missiv till SRO 2022-02-24

BESKRIVNING AV ÄRENDET

Bakgrund och syfte

Under 2021 har en länsgemensam revidering gjorts av nuvarande hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser. Genomgående har förtydligande gjorts i både hälso- och sjukvårdsavtal och i överenskommelserna kring personcentrerat förhållningssätt, patientsäkerhet samt samverkan och tillit. Barnkonventionen har lyfts in. Förtydligande har även gjorts kring att primärvård omfattas av två huvudmän och att kommunens hälso- och sjukvård är en del av primärvården.

Göteborgsregionens kommunalförbund har under remisstiden stöttat medlemskommunerna i dialoger och framtagande av gemensamma formuleringar till remissvar. Formuleringarna har varit fria att omformulera och använda i medlemskommunernas remissvar. En stor mängd synpunkter har inkommit från remissinstanserna, vilket tyder på ett stort engagemang. Det har varit en utmaning att ta hand om motstridiga synpunkter, som exempel förkorta eller förlänga avtalets längd. Några remissinstanser har önskat en högre detaljeringsgrad och andra en lägre. Flera av synpunkterna kommer att tas om hand i det fortsatta länsgemensamma utvecklingsarbetet.

Del A: Gemensam avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande

- Avtalstiden är förändrad från 3,5 år till 4 år.
- Möjligheten att förlänga avtalet har ändrats från 2 år till 3 år.
- Uppsägningstiden är förändrad från 12 månader till 18 månader.
- Ansvarsförhållande, primärvårdens hälso- och sjukvårdsuppdrag/specialiserad vård
- Samlat information kring SIP, informationsöverföring och planering

Del B: Hälso- och sjukvårdsavtalet

- Kommunal hälso- och sjukvård är en del av primärvården.
- Kompletterat med Primärvårdens grunduppdrag under lagstiftning
- Patientens fasta vårdkontakt ska utses där den huvudsakliga vården ges.
- Fast läkarkontakt och fast vårdkontakt ska tillsammans stärka patientens ställning.
- Tillsammans utgör professioner från de båda huvudmännen det team som ansvarar för att ge en god och säker hälso- och sjukvård till målgruppen
- Förtydligat att ansvaret för rehabilitering ska följa hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Kommunens möjlighet att bistå VGR i enskilda fall är utökad till att även omfatta dagtid helg, tidigare enbart kväll och natt.
- Regionen ska erbjuda samtliga hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL för personer som vistas i hem för vård och boende, HVB, eller hem för viss annan heldygnsvård.

Tjänsteskrivelse Göteborgsregionens kommunalförbund
Handläggare: Maria Ljung, Planeringsledare
Datum: 2022-02-17, Diarienummer: 2021-00198

Del C: Överenskommelser

Överenskommelse Läkarmedverkan i kommunernas primärvård i Västra Götaland

- Gemensamt ansvar kring lokal samverkan bl.a. genom närområdesplan med bilaga
- Regionen ska ge möjlighet till fast läkarkontakt i primärvård
- Tillgänglighet till läkare hela dygnet

Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

- Patienter som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska *så snart som möjligt* skrivas ut
- Målet är att patienten får vård på rätt vårdnivå
- Tydliggörande kring förutsättningar för kommunens betalningsansvar kopplat till den regionfinansierade öppenvården
- Betalningsmodellen kvarstår

Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende

- Omfattar samtliga kommunala och regionala verksamheten som möter målgruppen
- Tydliggöranden gällande ansvarsfördelning för respektive huvudman samt för gemensamma ansvarsområden
- Större fokus på individen och dess behov
- Gemensamma texter har lyfts till A och B delen

Överenskommelse Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

- N-Tandvårds åldersgräns är förändrad, gäller numera från det år den enskilde fyller 24 år

Tjänsteskrivelse Göteborgsregionens kommunalförbund
Handläggare: Maria Ljung, Planeringsledare
Datum: 2022-02-17, Diarienummer: 2021-00198

Länsgemensam uppföljning, analys och utveckling

Under arbete med Färdplan, Hälso- och sjukvårdsavtalet och överenskommelserna har utvecklingsområden identifierats. De kommer omhändertas för att omsättas i Färdplan länsgemensam strategi för god och nära vård. Utvecklingsområdena kommer redovisas löpande på vardsamverkan.se. Genom länsgemensam uppföljning och analys följs både avtal och utveckling i sin helhet.

Bedömning

Göteborgsregionen bedömer att de revideringar som genomförts och de utvecklingsområden som identifierats möter den omställning som sker idag och att avtalet kan hålla över tid med fokus på personcentrerat förhållningssätt. Göteborgsregionen bedömer att ett fortsatt arbete med länsgemensam uppföljning och analys för både avtal och utveckling i sin helhet behövs framåt.

Helena Söderbäck
Förbundsdirektör

Lena Holmlund
Avdelningschef

Skickas till

Västra Götalandsregionen
SRO
Västkom
Medlemskommunerna



FÖRSLAG

AVTAL

Hälsa- och sjukvårdsavtal

Huvudavtal med tillhörande överenskommelser (bilagor).
Reglerar samverkan och ansvar för hälso- och sjukvård mellan
länets 49 kommuner och region Västra Götaland.

Bilagor:

- Överenskommelse Läkarmedverkan inom kommunal primärvård i Västra Götaland
- Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård
- Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende
- Överenskommelse Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

➔ Avtal

Överenskommelse



VästKom



**VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN**

Läsanvisningar

Detta avtal består av Hälso- och sjukvårdsavtalet (huvudavtal) med fyra tillhörande överenskommelser (bilagor). Avtalet är indelat i tre delar:

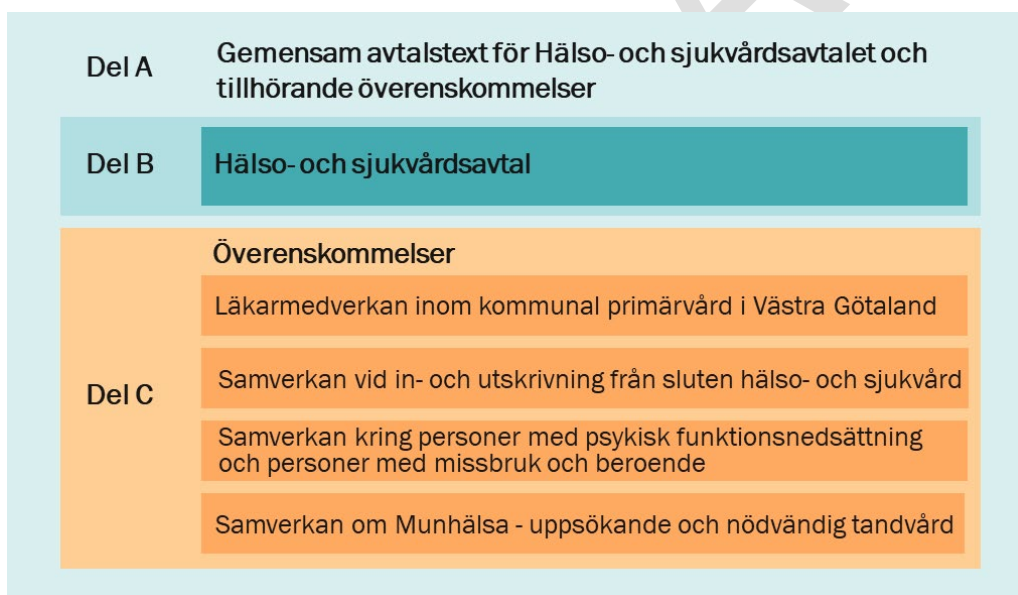
- Del A, Gemensam avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser
- Del B, Hälso- och sjukvårdsavtalet
- Del C, Överenskommelser

Del A tillsammans med del B utgör Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Del A tillsammans med del C utgör fyra lagstadgade överenskommelser.

Hälso- och sjukvårdsavtalet, del B, ligger till grund för överenskommelserna

Syftet med den här uppdelningen är att skapa en struktur där lagreglerad samverkan mellan kommun och Västra Götalandsregionen finns samlad.



Innehåll

Läsanvisningar	2
----------------------	---

Del A, Gemensam avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet och

tillhörande överenskommelser	1
---	----------

A.1 Inledning	1
A.2 Syfte	2
A.3 Värdegrund	3
A.4 Parternas gemensamma åtagande innebär att... ..	3
A.5 Personcentrerat förhållningssätt	3
A.6 Samordnad Individuell Plan, SIP	3
A.7 Informationsöverföring och planering	4
A.8 Bästa tillgängliga kunskap	4
A.9 Avtalsparter	5
A.10 Avtalets omfattning och uppbyggnad	5
A.11 Avtalstid	5
A.12 Ändringar och tillägg till avtalet	5
A.13 Gemensam samverkansstruktur	5
A.14 Digitalisering och e-hälsa	6
A.15 Uppföljning	6
A.16 Avvikelse	6
A.17 Oenighet om tolkning av avtal	7

Del B, Hälso- och sjukvårdsavtalet	8
---	----------

B.1 Lagstiftning	8
B.2 Gemensamt ansvar och samverkan	9
B.3 Parternas ansvar	10
B.4 Rehabilitering och habilitering	12
B.5 Bedömning om hälso- och sjukvårdsinsats kan utföras som egenvård	12
B.6 Vårdhygien	12
B.7 Asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd ..	13
B.8 Förvaring och transport av avliden	13
B.9 Läkemedel	13
B.10 Personligt förskrivna hjälpmedel och läkemedelsnära produkter i vardagsmiljö	14
B.11 Personligt förskrivna hjälpmedel	14
B.12 Personligt förskrivna läkemedelsnära produkter	15
B.13 Oreglerade medicintekniska produkter	15
B.14 Tjänsteköp	15
B.15 Gemensamma utvecklingsområden	15

Del C Överenskommelser

Läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland

Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende

Samverkan om munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

Del A, Gemensam avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser

Del A innehåller avtalsområde som är gemensam för alla överenskommelser och Hälso- och sjukvårdsavtalet. Dessa texter är av generell och allmän karaktär. Avtal och överenskommelser utgår från Socialstyrelsens termbank för termer och begrepp.

A.1 Inledning

Länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) har sedan 1999 reglerat samverkan och ansvarsfördelning för områden båda huvudmännen har hälso- och sjukvårdsansvar för i ett Hälso- och sjukvårdsavtal.

Revideringen inför ny avtalsperiod har även omfattat andra avtal/överenskommelser som är lagreglerade för huvudmännen, dessa ingår som överenskommelser till Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Nationellt pågår ett omställningsarbete där både kommunal och regional primärvård, vidare i dokumenten kallat primärvård är navet i vården och samspelar med socialtjänsten. Målet med omställningen är att patienten får en god, nära, samordnad och hälsofrämjande vård och är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser.

Utifrån hälso- och sjukvårdsavtalet, Färdplan - länsgemensamma strategin för god och nära vård och tydliggörande av primärvårdsuppdraget i hälso- och sjukvårdslagen ska en gemensam analys och uppföljning löpande tas fram. Genom länsgemensam uppföljning och analys samt fortsatt arbete med identifierade utvecklingsområden fördjupas det gemensamma utvecklingsarbetet. Målsättningen är att kunna följa utvecklingen mot en god och nära vård och följsamheten till hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.

Hälso- och sjukvårdens medicinska, digitala och tekniska utveckling får som följd att den hälso- och sjukvård som ges i öppen vård och i hemmet förändras över tid. Primärvårdens hälso- och sjukvårdsuppdrag omfattas av två huvudmän och avser vanligt förekommande hälso- och sjukvårdsinsatser både enkla och komplexa som på ett patientsäkert sätt kan utföras utan särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens.

Regionen har ansvar för specialiserad vård som kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens även om insatsen utförs av primärvården.

Den gemensamma politiska viljeinriktningen med Hälso- och sjukvårdsavtalet fokuserar på individens behov framför att söka skarpa gränser mellan huvudmännens ansvarsområden. Gränsdragning ner på detaljnivå i alla situationer skapar organisatoriska mellanrum som kan leda till att patienten inte får sina behov av hälso- och sjukvård tillgodosedda.

Följande politiska prioritering har varit vägledande i framtagandet av Hälso- och sjukvårdsavtalet:

- Vad blir bäst för patienten?
- Vad är bästa sättet att använda våra skattemedel ur ett samhälls-/invånarperspektiv?
- Behöver vi överenskommelser eller avtal för att stödja detta?

Avsikten är att Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser ska ge de förutsättningar som behövs för samverkan och personcentrerad vård över huvudmannagränserna.

Parallellt med revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet har en "Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård"* tagits fram. Färdplanen innehåller de områden som huvudmännen gemensamt prioriterat att kraftsamla kring för att tillsammans utveckla hälsa, vård och omsorg i Västra Götaland fram till 2030.

* L Ä S M E R

[Färdplan Nära vård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://www.vardsamverkan.se)

A.2 Syfte

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god och säker vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde.

A.3 Värdegrund

En förtroendefull och öppen dialog mellan kommunerna i Västra Götaland och VGR är en förutsättning för att tillsammans möta framtidens gemensamma utmaningar.

Samarbetet mellan parterna ska kännetecknas av...

- ett gemensamt ansvarstagande för patientens bästa.
- ett respektfullt bemötande mot både patient och medarbetare som skapar trygghet i vårdkedjan.
- en tillitsbaserad samverkan där patienten är medskapare och upplever insatserna som en välfungerande helhet, oavsett vilken av parterna som utför insatserna.

A.4 Parternas gemensamma åtagande innebär att...

- barnkonventionen ska beaktas i samverkan när det är aktuellt.
- säkerställa att detta avtal med tillhörande bilagor implementeras och görs kända inom de egna verksamheterna.
- ställa krav på att överenskommelser som VGR och kommunen har träffat enligt detta avtal även gäller i avtal med upphandlade entreprenörer enligt lagen om offentlig upphandling, LOU, samt enligt lagen om valfrihetssystem, LOV.
- följa upp efterlevnaden av ingångna avtal.

A.5 Personcentrerat förhållningssätt

Alla insatser patienten behöver från respektive huvudman ska planeras, utvärderas och följas upp tillsammans med patienten. Det ska göras med respekt och lyhördhet för de erfarenheter, önskemål samt kunskap som patienten och/eller dennes närstående eller företrädare har.

Det är viktigt att utgå från patientens egna resurser och målsättningar med insatserna och stärka patientens förutsättningar till egenvård. Verksamheterna ska underlätta och motivera patienten och/eller närstående att vara delaktiga kring beslut som rör den egna personen.

A.6 Samordnad Individuell Plan, SIP

Den 1 januari 2010 infördes en lagstadgad skyldighet i 16 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL, och i 2 kap. 7 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL, som innebär att huvudmännen tillsammans ska upprätta en individuell plan när den enskilde har behov av insatser från båda huvudmännen. Planen

ska upprättas om kommunen, VGR eller den enskilde/närstående bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas.

Samordnad individuell plan, SIP* ska erbjudas alla oavsett ålder, diagnos, funktionsnedsättning eller behov och är patientens plan. SIP ger en samlad beskrivning av den enskildes pågående och planerade insatser, från kommun och VGR samt andra aktörer.

Planering av den medicinska vården ska genomföras, även om den enskilde tackar nej till SIP.

I Västra Götaland har VGR och kommunerna fastställt gemensamma riktlinjer för samordnad individuell plan (SIP).

*** L Ä S M E R**

[Riktlinje för SIP - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)

A.7 Informationsöverföring och planering

Om patienten har behov av kommunal primärvård i hemmet, förutsätter det att parterna är överens om ansvarsfördelning samt att nödvändigt informationsutbyte sker. Patienten ska vara delaktig och medskapare till sin vård och behandling.

Vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård ska överenskommelse, riktlinje och rutin tillämpas*. Ingående parter ska använda den gemensamma IT-tjänsten där informationsdelning sker.

Kravet på informationsöverföring gäller även vid samverkan utanför in- och utskrivningsprocessen.

*** L Ä S M E R**

[Gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland, PDF](#)

A.8 Bästa tillgängliga kunskap

Vården och insatserna ska bygga på bästa tillgängliga kunskap med evidensbaserad grund och beprövad erfarenhet. Nationella vård- och insatsprogrammen berör båda huvudmännens ansvar och målet är att insatser ska vara kunskapsbaserade, jämlika, resurseffektiva samt av hög kvalitet. Socialstyrelsens nationella riktlinjer och Västra Götalands läns gemensamma

styrdokument är stöd för huvudmännen vid prioriteringar och ger vägledning om vilka insatser som i första hand ska erbjudas för personer som omfattas.

A.9 Avtalsparter

Avtalsparter i detta avtal är var och en av kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen vilka fortsättningsvis i avtalet benämns som parterna. Avtalet gäller under förutsättning att beslut tas av regionfullmäktige respektive kommunfullmäktige.

A.10 Avtalets omfattning och uppbyggnad

Detta avtal, fortsättningsvis kallat Hälso- och sjukvårdsavtalet, är ett huvudavtal för hälso- och sjukvård som kompletterats med lagstadgade överenskommelser som bilagor. Överenskommelsernas giltighet är direkt kopplat till huvudavtalets giltighet. Varje överenskommelse är direkt underställd Hälso- och sjukvårdsavtalet dvs. ingen rangordning mellan dem.

Hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar ansvarsfördelning och samverkan inom de områden där kommunen och VGR har ett gemensamt hälso- och sjukvårdsansvar enligt 8 kap. 6 § och 12 kap. 1-3 §§, 14 kap. 1§ samt 16 kap 2 § HSL (2017:30).

Avtalet omfattar även samverkan mellan VGR:s hälso- och sjukvård och kommunens socialtjänst och vissa andra områden/grupper av betydelse för samverkan.

A.11 Avtalstid

Avtalet gäller under perioden 2023-01-01 – 2026-12-31. Senast arton månader innan avtalstiden löper ut har parterna möjlighet att skriftligt säga upp avtalet. Om ingen part skriftligen sagt upp avtalet förlängs det med tre år i taget med arton månaders uppsägningstid.

A.12 Ändringar och tillägg till avtalet

Vid väsentliga förändringar av förutsättningarna för avtalet kan initiativ till en översyn tas av det politiska samrådsorganet, SRO.

Ändringar och tillägg i Hälso- och sjukvårdsavtalet gäller efter beslut vunnit laga kraft hos samtliga parter. Samma hantering gäller vid ändringar och tillägg i en överenskommelse.

A.13 Gemensam samverkansstruktur

Inom Västra Götaland finns en utvecklad samverkan mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen. En gemensam samverkansstruktur med politiskt

samrådsorgan, SRO, och ledningsgrupp med tjänstepersoner på länsnivå, Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG, delregionala samverkansorgan samt lokala samverkansgrupper.

Den gemensamma stödstrukturen ska bidra till att förvalta och utveckla intentionerna som beskrivs i Hälso- och sjukvårdsavtalet samt i Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård

Samverkan måste ske på flera organisatoriska nivåer: länsgemensam, delregional och lokal nivå. Respektive huvudman ska ställa krav på sina vårdgivare att delta aktivt i samverkan.

A.14 Digitalisering och e-hälsa

Gemensamma IT- tjänster

Vård- och omsorg är informationsintensiva verksamheter som förutsätter en välfungerande informationsförsörjning mellan individer och olika aktörer. Med hjälp av sammanhållna och användarvänliga IT-tjänster som stödjer ett personcentrerat förhållningssätt kan informationen överföras på ett säkrare och effektivare sätt och säkerställa koordinerade insatser till den enskilde.

Varje part har ansvar för att IT-stöd är kända hos berörda verksamheter och att riktlinjer och rutiner följs.

Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM

Gemensamma strategiska beslut om e-hälsa och informationsförsörjning är avgörande för att stödja samverkan och gemensamma utvecklingsmål.

2017 tecknade parterna en avsiktsförklaring om Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM, ett samarbete mellan Västra Götalandsregionen, VGR (exklusive tandvården), privata vårdgivare och länets 49 kommuner. FVM kommer att påverka administrativa processer, standardisering och gemensamma arbetssätt som ska utvecklas i samverkan.

A.15 Uppföljning

Parterna har ett gemensamt ansvar för den länsgemensamma uppföljningen av Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande överenskommelser. VVG ansvarar för uppföljningsplan för löpande uppföljning.

A.16 Avvikelse

Den länsgemensamma rutinen för avvikelshantering i samverkan* har tagits fram för att säkerställa att kontinuerlig analys av avvikelser sammanställs och används för ett systematiskt förbättringsarbete, kunskapsutveckling och

lärande i samverkan på alla nivåer. Avvikelse i samverkan ska ge ett gemensamt underlag och integreras i patientsäkerhetsarbete. Gemensamma händelseanalyser ger ett viktigt stöd till förbättringsarbetet.

Avvikelse ska hanteras skyndsamt och svar ges till rapportören så snart händelsen är analyserad och plan för åtgärd finns. Alla parter har ett ansvar för analys, åtgärder och uppföljning för att förhindra oenighet.

*** L Ä S M E R**

[Avvikelsehantering - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://www.vardsamverkan.se)

A.17 Oenighet om tolkning av avtal

Alla parter har ett ansvar för att uppfylla intentionerna i avtalet. Vid oenighet om tolkning eller tillämpning av Hälso- och sjukvårdsavtalet eller överenskommelser ska det i första hand lösas lokalt och i andra hand delregionalt inom vårdsamverkan. I de fall oenighet inte kunnat lösas på lokal eller delregional nivå kan frågan lyftas till länsnivå enligt gemensam riktlinje "Hantering av oenighet på regional nivå - Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)"^{29*}.

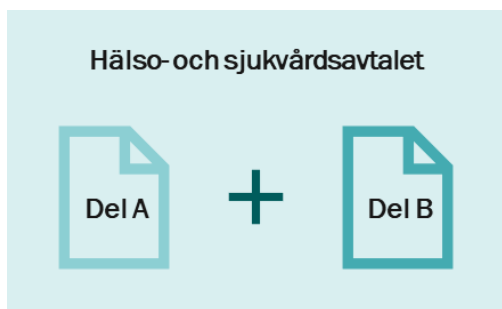
*** L Ä S M E R**

[Riktlinje Hantering av oenighet på regional nivå Vårdsamverkan Västra Götaland \(PDF\)](#)

Del B, Hälso- och sjukvårdsavtalet

Hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland.

För att få Hälso- och sjukvårdsavtalet i sin helhet behöver du läsa det **tillsammans med Del A**. Del A innehåller avtalstext som är gemensam för Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.



Hälso- och sjukvårdslagen, HSL, är den lag som reglerar grundläggande skyldigheter för VGR och kommunen. Även övriga lagar och förordningar som berör området ska beaktas.

Hälso- och sjukvårdsansvaret för VGR och kommunen regleras i 8 kap. 6 § och 12 kap. 1-3 §§ samt 14 kap. 1 § HSL (2017:30), och ansvaret omfattar rehabilitering, habilitering och hjälpmedel samt sjuktransporter och omhändertagande av avlidna. För tandvård finns särskilda bestämmelser, tandvårdsförordningen (1998:1338).

Sedan 1 juli 2021 finns ett förtydligande i HSL kring primärvårdens grunduppdrag, 13a kap. 1 § HSL (2017:30). Primärvård är alla de hälso- och sjukvårdsinsatser som på ett patientsäkert sätt kan utföras utan särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens, 2 kap. 6 § HSL (2017:30).

Patientgrupper som ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 12 kap. 1 § HSL (2017:30):

- Personer i särskilda boendeformer samt bostäder med särskild service 5 kap. 5 § andra stycket, 5 kap. 7 § tredje stycket eller 7 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2001:453), SoL.
- Personer som bor i bostad med särskild service enligt 9 § 8 och 9 § 9 LSS.

- Personer under vistelsetiden vid biståndsbedömd dagverksamhet (3 kap. 6 § SoL) samt daglig verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.
- I Västra Götaland har kommunerna ansvaret för hälso- och sjukvård i hemmet sedan regionbildningen 1999, avtal enligt möjligheten i 12 kap. 2 § HSL (2017:30).

För dessa patientgrupper ska länets kommuner och VGR enligt 16 kap. 1 §, HSL, sluta avtal om läkarresurser och formerna för samverkan.

För personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk är VGR och kommunen, genom likalydande bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen, skyldig att ha överenskommelse om samarbete (16 kap. 3 § HSL respektive 5 kap. 8 a § och 9 a § SoL).

Sedan den 1 januari 2020 gäller barnkonventionen som svensk lag (2018:1197 om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter). Barnets rättigheter ska beaktas vid avvägningar och bedömningar som rör barn.

Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård grundar sig i lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (lag 2017:612).

Vid den samordnade individuella planeringen (SIP-mötet) ska enheterna upprätta en individuell plan (SIP) i enlighet med bestämmelserna i 16 kap. 4 § tredje och fjärde styckena hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 2 kap. 7 § andra och tredje styckena socialtjänstlagen (2001:453).

Samordnad individuell planering (SIP-möte) ska enligt lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (4 kap. 1-3§§) erbjudas den enskilde, om hen efter utskrivningen behöver insatser från både kommunen och VGR i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst.

För att stärka individens integritet, självbestämmande och delaktighet kompletterar patientlagen (2014:821) regelverket för hälso- och sjukvård.

B.2 Gemensamt ansvar och samverkan

Parterna ska i egenskap av sjukvårdshuvudmän erbjuda en hälso- och sjukvård av god kvalitet samt den kompetens som krävs för att fullgöra sitt hälso- och sjukvårdsansvar.

För patienter som får kommunal hälso- och sjukvård har parterna alltid ett gemensamt ansvar genom att kommunen ansvarar för insatser utförda av sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut medan VGR ansvarar för insatser utförda av läkare och övriga kompetenser. Tillsammans utgör

professioner från de båda huvudmännen det team som ansvarar för att ge en god och säker hälso- och sjukvård till målgruppen.

All hälso- och sjukvård ska utgå från ett personcentrerat förhållningssätt där patienten ska ges möjlighet att vara medskapare i sin vård och behandling. Om patienten samtycker kan även närstående vara medskapare.

Parterna har ett gemensamt ansvar för att hälso- och sjukvårdsinsatser personcenteras och koordineras så att patienten upplever trygghet, säkerhet, kontinuitet och värdighet.

Patientens vård och behandling sker efter beslut eller ordination.

Huvudprincipen är att parterna var för sig har ett ekonomiskt ansvar för beslut, ordinationer eller förskrivning som görs av respektive huvudman.

Patientens ska ges möjlighet till fast läkarkontakt inom primärvård enligt patientlagen (2014:821) 6 kap 3§ för att öka tryggheten för patienten.

Patientens fasta vårdkontakt ska utses där den huvudsakliga vården ges och ska grundas på patientens medicinska och övriga behov och vilken kompetens som bäst kan tillgodose det behovet. I samband med utskrivning från slutenvård ska fast vårdkontakt vara utsedd inom primärvård.

Fast läkarkontakt och fast vårdkontakt ska tillsammans stärka patientens ställning.*

* L Ä S M E R

[Överenskommelse om läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland](#)

B.3 Parternas ansvar

Regionens ansvar

Västra Götalandsregionen ska erbjuda en god hälso- och sjukvård till de som är bosatta eller som vistas i Västra Götaland. Ansvaret omfattar öppen och slutenvård, akut och planerad vård.

Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar:

- Patienter som utan större svårigheter kan besöka VGRs mottagningar och tillgodogöra sig insatsen. I ansvaret ingår hälso- och sjukvård där patienten vistas, då insatserna är av tillfällig karaktär.
- Läkarsatser i hemmet för patienter som omfattas av den kommunala primärvården enligt avtal mellan parterna.

- Erbjudna samtliga hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL för personer som vistas i hem för vård och boende, HVB, eller hem för viss annan heldygnsvård.
- Rehabiliterings- och habiliteringsinsatser inom specialist- samt primärvård.
- Handledning och kunskapsöverföring till kommunens personal i vård, omsorg, rehabilitering samt i hantering av medicintekniska produkter.
- Specialistvård till patienter inom kommunal primärvård enligt gällande medicinska riktlinjer, eller enligt upprättad plan eller SIP.

Kommunens ansvar

Kommunal hälso- och sjukvård är en del av primärvården. Kommunen ska enligt 12 kap. 1 § HSL erbjuda hälso- och sjukvård åt personer med beslut om särskilt boende, bostad med särskild service samt under vistelsetiden åt personer med beslut om dagverksamhet enligt SoL och daglig verksamhet enligt LSS. Kommunen har tagit ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende enligt 12 kap. 2 § HSL.

Kommunal primärvård omfattar vanligt förekommande vårdbehov, både enkla som komplexa.

Kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret omfattar:

- Patienter som på grund av somatisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsättning inte kan ta sig till Västra Götalandsregionens mottagningar utan större svårighet och där det på grund av insatsernas omfattning och frekvens motiverar att vården ges i patientens hem.
- Patienter med behov av hälso- och sjukvårdsinsatser över tid, oavsett ålder eller diagnos, som kan ges med bibehållen patientsäkerhet i patientens hem.
- Patienter som enligt ovanstående punkter har behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder i hemmet kan samtidigt få vissa hälso- och sjukvårdsinsatser utförda på mottagning baserat på upprättad plan eller SIP.
- Rehabiliterings- och habiliteringsinsatser inom primärvård.

Efter överenskommelse kan Kommunal primärvård även omfatta:

- Att när överenskommelse skett i enskilda fall utföra planerade och/eller förutsägbara hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet under kväll, helg och nattetid för patienter som omhändertas av Västra Götalandsregionens vårdcentraler.
- Hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet till patienter på permission från sluten vård som inte kan ta sig till mottagning. Det gäller endast under

förutsättning att en dialog skett i samförstånd och nödvändig informationsöverföring skett som stöd för de kommunala insatserna.

B.4 Rehabilitering och habilitering

Rehabilitering och habilitering är hälso- och sjukvårdsinsatser som följer hälso- och sjukvårdsansvaret och bedrivs av både VGR och kommun i enlighet med detta avtal.

* L Ä S M E R

[Rutiner för samordning av insatser rehabilitering och habilitering 2009, PDF](#)

[Vägledning för rehabilitering och habilitering inom öppenvård för vuxna personer i Västra Götaland, PDF](#)

B.5 Bedömning om hälso- och sjukvårdsinsats kan utföras som egenvård

Egenvård är en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal bedömt och beslutat att en patient själv eller vårdnadshavare kan utföra och ansvara för. I de fall då patienten behöver praktisk hjälp med egenvården behöver den legitimerade yrkesutövaren samråda med den som ska hjälpa patienten, för att bedöma samt dokumentera om hälso- och sjukvårdsinsatsen kan ske på ett patient-säkert sätt.

I enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter har parterna fastställt gemensamma rutiner som ska tillämpas i Västra Götaland.

* L Ä S M E R

[Egenvårdsrutin - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

B.6 Vårdhygien

Både kommunen och Västra Götalandsregionen har ansvar för att förebygga och förhindra smittspridning och infektioner i vård och omsorg. VGR:s expertheter för vårdhygien har i uppdrag att bistå kommunerna med vårdhygienisk rådgivning och utbildning i enlighet med Regionalt direktiv för vårdhygienisk verksamhet.

B.7 Asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd

Hälso- och sjukvård till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd (även kallade papperslösa) är VGR:s ansvar. Detta är enligt Lag (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m fl och hälso- och sjukvård till papperslösa enligt Lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. För dessa personer har kommunen inget hälso- och sjukvårdsansvar, detta gäller även patienter med behov av sjukvård i boendet/hemmet. Det är möjligt att erbjuda kommunal primärvård i hemmet om kommunens och VGR:s verksamhetsföreträdare är överens om detta.

B.8 Förvaring och transport av avliden

Ansvar för omhändertagande av avliden ingår i hälso- och sjukvårdsansvaret enligt HSL.

I länsgemensam Riktlinje för förvaring och transport av avlidna* beskrivs samverkan och ansvar vid omhändertagande av avliden, transport av avliden samt regelverk då kommunen önskar köpa bårhusplats av VGR.

* L Ä S M E R

[Riktlinje för förvaring och transport av avlidna](#)

B.9 Läkemedel

Läkemedelsbehandlingar är en integrerad del i hälso- och sjukvården och ingår därmed i regelverk för samverkan mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland.

VGR ansvarar för kostnader, exklusive patientens egenavgift, avseende läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som är förskrivna enligt lagen om läkemedelsförmåner till enskild patient.

Akutläkemedelsförråd

VGR tillhandahåller akutläkemedelsförråd avsedda för patienter med kommunal primärvård. Akutläkemedelsförråd och dess sortiment beslutas av VGR.

Läkemedlen i förrådet kan användas för akut ordination eller för att behandla under en begränsad tidsperiod (t ex antibiotikakur). VGR ansvarar för läkemedelskostnader, transport och kontroll av de kommunala akutläkemedelsförråden.

Öppenvårdsdos

Öppenvårdsdos beslutas av läkare som tar ställning till patientens behov och att kriterier enligt regional medicinsk riktlinje för öppenvårdsdos är uppfyllda.

B.10 Personligt förskrivna hjälpmedel och läkemedelsnära produkter i vardagsmiljö

Personligt förskrivna hjälpmedel omfattar hjälpmedel för det dagliga livet samt hjälpmedel för vård och behandling. I Västra Götaland ingår personligt förskrivna hjälpmedel för medicinsk behandling samt läkemedelsnära produkter i hjälpmedel för vård och behandling.

Förskrivning av hjälpmedel och läkemedelsnära produkter är en del av vård och behandling och följer hälso- och sjukvårdsansvaret.

Parterna har gemensamt regelverk för förskrivning av produkter inom respektive produktområde. De produktområden som ingår kan förändras på grund av förändringar i lagstiftning samt nya och/eller ändrade diagnostik och behandlingsmetoder.

B.11 Personligt förskrivna hjälpmedel

Försörjning av hjälpmedel är beslutad genom samarbetsavtal mellan region och kommuner samt överenskommelser inom VGR.

Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel, består av riktlinjer och produktanvisningar*, där bland annat kostnadsansvar och förskrivningsrätt beskrivs.

För barn och ungdomar till och med 17 år har VGR kostnadsansvar för de produkter som regleras i Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel. Gällande vuxna är kostnadsansvaret beroende av vilken vårdgivare som har hälso- och sjukvårdsansvaret. För vissa produkter har VGR alltid kostnadsansvaret. I varje produktanvisning anges fördelning av kostnadsansvar för den aktuella produkten.

För att underlätta en obruten vårdkedja kan förtroendeförskrivning ske, vilket innebär att förskrivning får göras på annan sjukvårdshuvudmans kostnadsansvar.

* L Ä S M E R

[Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vregion.se\)](https://vgr.region.se/handbok-for-forskrivning-av-personliga-hjalpmedel)

B.12 Personligt förskrivna läkemedelsnära produkter

Läkemedelsnära produkter omfattar förbrukningsartiklar som används till en del av den medicinska behandlingen i hemmiljö. Försörjning och distribution är beslutad i samarbetsavtal där region och kommun har gemensamt kostnadsansvar (blås- och tarmdysfunktion och nutrition) samt överenskommelse där region har kostnadsansvaret (diabetes, stomi, spolvätskor och trakeostomi*).

* L Ä S M E R

[Hjälpmedel och läkemedelsnära produkter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

B.13 Oreglerade medicintekniska produkter

Det finns ytterligare medicintekniska produkter, som används till patienter i deras vardagsmiljö, som ännu inte är reglerade i handbok och har en gemensam försörjningslösning. Generellt gäller att den vårdgivare som förskriver produkten är kostnadsansvarig. Medicintekniska produkter som ordinerar av läkare är ett ansvar för VGR.

För sårläkningsartiklar och kompressionsförband finns en förteckning där det framgår vilka produkter VGR respektive kommunen har kostnadsansvar för.

B.14 Tjänsteköp

Tjänsteköp kan ske i undantagsfall och föregås av en förfrågan till den andra parten om att utföra en insats. Ansvaret och uppföljningen av insatsen kvarstår dock hos huvudmannen.

Lokala avtal om tjänsteköp kan ingås under förutsättning att båda parter är överens och att det på alla sätt uppfyller Hälso- och sjukvårdsavtalet i övrigt.

I det lokala avtalet kommer parterna överens om formerna för tjänsteköp. I detta bör framgå vem som har mandat att besluta om tjänsteköp och på vilket sätt information och kommunikation sker parterna emellan.

B.15 Gemensamma utvecklingsområden

De läns-gemensamma utvecklingsområden som identifierats i samband med revideringen överlämnas för omhändertagande till parterna i gemensamt ansvar.



FÖRSLAG

ÖVERENSKOMMELSE

Överenskommelse om läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland

Bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet

Upprättat mellan länets 49 kommuner och region Västra Götaland. Reglerar samverkan och ansvar för läkarmedverkan i kommunal primärvård.

Avtal

→ Överenskommelse



Innehåll

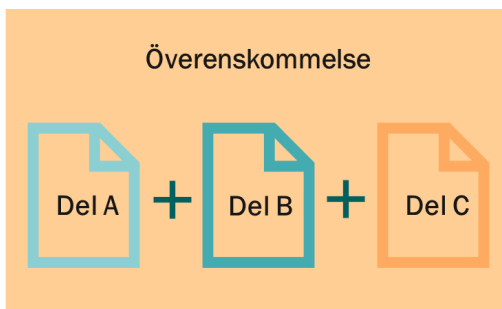
Del C, Överenskommelse Läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland	2
1. Inledning	2
2. Målgrupp	2
3. Syfte	3
4. Gemensamt ansvar	3
5. Parternas ansvar	4
5.1 Regionens ansvar	4
5.2 Kommunens ansvar.....	4
6. Uppföljning	5

FÖRSLAG

Del C, Överenskommelse Läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland

Denna överenskommelse är en bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet och omfattar Västra Götalandsregionens läkarmedverkan i kommunal primärvård. För att få överenskommelsen i sin helhet behöver du läsa den **tillsammans med Del A och Del B**

Del A tillsammans med del B utgör Hälso- och sjukvårdsavtalet. Del A och Del B tillsammans med del C utgör fyra lagstadgade överenskommelser.



Överenskommelsen bygger på en lagstadgad skyldighet att samverka, som gäller både kring målgrupper och på individnivå. Överenskommelsen baseras på 16 kap. 1 § och 2 § HSL (2017:30), som reglerar samverkansformerna och omfattningen mellan kommun och region.

Beslut om kommunal primärvård förutsätter att en planering genomförts där parterna är överens om ansvarsfördelning samt där nödvändigt informationsutbyte sker enligt gällande rutin.

2. Målgrupp

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen och hälso- och sjukvårdsavtal ansvarar Västra Götalandsregionen för läkarmedverkan till de patientgrupper som ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen, HSL, (2017:30).

- Personer i särskilda boendeformer samt bostäder med särskild service 5 kap. 5 § andra stycket, 5 kap. 7 § tredje stycket eller 7 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2001:453), SoL.

- Personer som bor i bostad med särskild service enligt 9 § 8 och 9 § 9 LSS.
- Personer under vistelsetiden vid biståndsbedömd dagverksamhet (3 kap. 6 § SoL) samt daglig verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.
- I Västra Götaland har kommunerna ansvaret för hälso- och sjukvård i hemmet sedan regionbildningen 1999, avtal enligt möjligheten i 12 kap. 2 § HSL (2017:30).

3. Syfte

Att reglera samverkansformerna för läkarmedverkan oberoende av läkarens organisatoriska tillhörighet.

Att skapa förutsättningar för ett personcentrerat förhållningssätt där patienten och närstående är medskapare i vård och behandling.

4. Gemensamt ansvar

Parterna ska gemensamt, genom samverkansstrukturen, skapa förutsättningar för ett personcentrerat förhållningssätt.

Genom att:

- arbeta proaktivt där patienten och närstående är medskapare i sin samordnade individuella planering som är hållbar dygnets alla timmar.
- utifrån medicinsk bedömning upprätta, revidera och följa upp den individuella planen, enligt hälso- och sjukvårdslagen.
- säkra informationsöverföringen mellan alla verksamheter.
- planera för en stabil personalkontinuitet med erforderlig bemanning och kompetens för att uppfylla en god och säker hälso- och sjukvård.
- utbyta information vid personal- eller organisationsförändringar som kan påverka det lokala samarbetet.
- samverkansformer och omfattning ska avtalas lokalt, bland annat genom Närområdesplan inklusive bilaga.
- samverka mellan professionerna är en förutsättning för att kunna bedriva en patientsäker och personcentrerad vård.

5. Parternas ansvar

5.1 Regionens ansvar

Läkarens patientansvar

I Västra Götalandsregionens läkaransvar, oavsett organisatorisk tillhörighet eller vårdnivå, ingår bland annat:

- att ge möjlighet till fast läarkontakt inom primärvård enligt patientlagen (2014:821) 6 kap 3§ för att öka tryggheten för patienten.
- att utföra medicinska bedömningar, utredningar och behandlingsinsatser planerat och oplanerat för vård, hela dygnet.
- att tillgodose behovet av palliativa insatser och brytpunktssamtal vid vård i livets slutskede.
- att ge medicinsk konsultation utifrån ett personcentrerat förhållningssätt till kommunens legitimerade personal.
- att genomföra läkemedelsgenomgång och upprätta läkemedelsberättelse enligt Regional medicinsk riktlinje, RMR.

Vårdcentralens särskilda ansvar

- Tillse att läkare ska vara tillgänglig per direktkontakt för kommunens sjuksköterskor på överenskomna tider och vid akuta situationer hela dygnet.
- Utsedd vårdcentral har behandlingsansvar för alla patienter under deras vistelsetid på korttidsboendet via beslut enligt socialtjänstlagen. Detta oavsett vilken vårdcentral patienten har sitt vårdval. I närområdesplanen står det fastställt vilken vårdcentral som har ansvaret.
- Medicinskt rådgivningsansvar innebär bland annat att ansvara för råd och stöd till personalen i övergripande hälso- och sjukvårdsfrågor, att ta fram gemensamma riktlinjer och rutiner och bistå ledningen för den kommunala verksamheten i planering av verksamhetsförslag medicinsk fortbildning. Detta ansvar åligger en utsedd vårdcentral enligt närområdesplan. Det innefattar inte patientansvar.

5.2 Kommunens ansvar

- Legitimerad personal bedömer, utreder, åtgärdar, följer upp, och informerar ansvarig läkare kontinuerligt samt vid förändringar i patientens hälsotillstånd.
- Utföra läkarordinationer samt utvärdera och återrapportera resultat.
- Tillgodose behovet av palliativa insatser vid vård i livets slutskede.

- Meddela aktuella mottagningar vid uppstart och avslut av kommunal primärvård.

6. Uppföljning

Parterna har ett gemensamt ansvar för länsgemensam uppföljning av överenskommelsen. Överenskommelsen ska följas upp årligen avseende följsamheten samt avvikelser. Uppföljning ska ske årligen av Närområdesplan med bilaga vilket är underlag till uppföljning av lokal samverkan.

FÖRSLAG



FÖRSLAG

ÖVERENSKOMMELSE

Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet

Upprättat mellan länets 49 kommuner och region Västra Götaland. Reglerar samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Avtal

→ Överenskommelse



Innehåll

Del C, Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från slutna

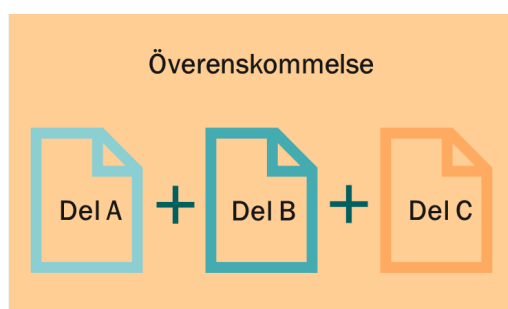
hälso- och sjukvård	2
1. Inledning	2
2. Målgrupp	2
3. Syfte	2
4. Gemensamt ansvar	3
5. Kommunens betalningsansvar	3
5.2 Ekonomisk modell för att beräkna betalningsansvaret	4
6. Uppföljning	4

FÖRSLAG

Del C, Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Denna överenskommelse är en bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet och omfattar Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. För att få överenskommelsen i sin helhet behöver du läsa den **tillsammans med Del A och Del B**

Del A tillsammans med del B utgör Hälso- och sjukvårdsavtalet. Del A och Del B tillsammans med del C utgör fyra lagstadgade överenskommelser.



1. Inledning

2. Målgrupp

Målgruppen är personer i alla åldrar som är i behov av samordnade insatser vid in- och utskrivningsprocessen från slutna hälso- och sjukvård.

3. Syfte

Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård ska stärka den enskildes rätt till en trygg, säker och effektiv in- och utskrivning, och stärka samordningen mellan huvudmän och verksamheter.

4. Gemensamt ansvar

Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland är överens om att patienter som inte längre har behov av slutenvårdens resurser så snart som möjligt ska skrivas ut. Det är den behandlande läkaren inom slutenvården som bedömer när patienten är utskrivningsklar. Målet är att patienten på ett tryggt och säkert sätt ska få vård på rätt vårdnivå.

Parterna har ett gemensamt ansvar för att in- och utskrivning vid slutna hälso- och sjukvård är trygg, säker och effektiv för patienten.

Parterna ska säkerställa att berörda verksamheter:

- Följer överenskommelse och riktlinje om in- och utskrivning vid slutna hälso- och sjukvård.
- Använder gällande gemensam IT-tjänst och rutin.
- Arbetar med förbättringar av in- och utskrivningsprocessen med ett personcentrerat förhållningssätt.

Vid återkommande brister i följsamhet till framtagna överenskommelse och/eller riktlinje/rutin eller återkommande betalningsansvar bör region och kommun tillsammans ta fram en åtgärdsplan. Åtgärdsplanen är ett gemensamt ansvar och berörda verksamheter kan ta initiativ till en sådan.

5. Kommunens betalningsansvar

En kommuns betalningsansvar inträder när det genomsnittliga antalet dagar i slutna vård efter utskrivningsklar överskrider 3,0 kalenderdagar per kommun under en kalendermånad. Villkoren enligt Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård och den gemensamma riktlinjen ska vara uppfyllda. Dessa villkor är:

- Slutenvården ska ha skickat inskrivningsmeddelande enligt riktlinjen.
- Slutenvården ska ha meddelat att patienten är utskrivningsklar enligt riktlinjen.
- Om SIP, samordnad individuell plan, ska göras ska öppenvården ha kallat till sådan enligt riktlinjen.

Förutsättningar för att Kommunens betalningsansvar ska träda in

- Planering finns för insatser av den regionfinansierade öppna vården.
- Insatser från den regionfinansierade öppna vården är tillgängliga för en patientsäker vård i hemmet.

5.2 Ekonomisk modell för att beräkna betalningsansvaret

- Kommunens betalningsansvar inträder om man har ett genomsnitt över 3,0 kalenderdagar under en kalendermånad.
- En kommun betalar retroaktivt för mellanskillnaden mellan genomsnittligt antal kalenderdagar och 3,0 (mellanskillnaden * Antal utskrivna personer som omfattas av denna överenskommelse * Fastställt belopp).
- Genomsnittet summeras efter varje månad.
- För patienter som är inskrivna inom slutenvården längre än 7 kalenderdagar efter bedömning om utskrivningsklar övergår genomsnittsberäkningen till individuell beräkning från dag 8. Kommunen betalar då för de dagar som överskrider 3 kalenderdagar, det vill säga från dag 4, per individ. Dessa personer ska inte räknas med i månadens genomsnitt.

Beloppet fastställs årligen av regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer, och motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården.

6. Uppföljning

Parterna har ett gemensamt ansvar för länsgemensam uppföljning av överenskommelsen. Överenskommelsen ska följas upp årligen avseende följsamheten samt avvikelser. Framtagna gemensamma mål och indikatorer ska följas och sammanställas regelbundet på länsgemensam nivå*.

* L Ä S M E R

[Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](http://vardsamverkan.se)



FÖRSLAG

ÖVERENSKOMMELSE

Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende

Bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet

Upprättat mellan länets 49 kommuner och region Västra Götaland. Reglerar samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende.

Avtal

→ Överenskommelse



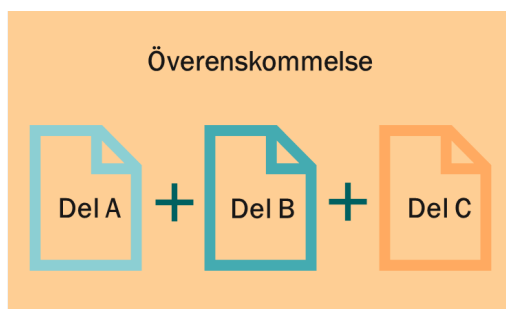
Innehåll

Del C, Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende	2
1. Inledning	2
2. Målgrupper	2
3. Lagstiftning.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
3.1 Samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning samt kring personer med missbruk.....	3
4. Syfte	3
5. Gemensamt ansvar och samverkan.....	4
5.1 Brukarinflytande.....	4
5.2 Bästa tillgängliga kunskap	4
5.3 Informationsöverföring, planering och SIP	5
6. Parternas ansvar	5
6.1 Personer med psykisk funktionsnedsättning.....	5
6.2 Personer med missbruk och beroende samt samsjuklighet.....	7
6.3 Placering utanför hemmet (Hem för vård och boende, familjehem och hem för viss annan heldygnsvård).....	8
6.4 Personer i psykiatrisk tvångsvård	12
7. Uppföljning	13

Del C, Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende

Denna överenskommelse är en bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet och omfattar Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende. För att få överenskommelsen i sin helhet behöver du läsa den **tillsammans med Del A och Del B**

Del A tillsammans med del B utgör Hälso- och sjukvårdsavtalet. Del A och Del B tillsammans med del C utgör fyra lagstadgade överenskommelser.



1. Inledning

Denna överenskommelse reglerar samverkan mellan regional hälso- och sjukvård samt kommunala verksamheter som lyder under socialtjänstlagen, härnäst benämnd som "kommun" i dokumentet. Överenskommelsen ska stärka samverkan mellan kommun och VGR för att bättre tillgodose behovet av vård, stöd och behandling för målgrupperna. Det är av särskild vikt att beakta barnens bästa.

Målgrupperna för överenskommelsen är personer i alla åldrar med psykisk funktionsnedsättning, och personer med missbruk, som har behov av insatser från både kommunens verksamheter och VGR:s hälso- och sjukvård.

3. Lagstiftning

Överenskommelsen bygger på en lagstadgad skyldighet, i Hälso- och sjukvårdslagen samt Socialtjänstlagen, om samarbete kring målgrupperna samt en generell skyldighet att samverka på individnivå.

3.1 Samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning samt kring personer med missbruk

Region och kommun är genom likalydande bestämmelser i 16 kap. 3 § hälso- och sjukvårdslagen, HSL, och 5 kap. 8 a § socialtjänstlagen, SoL, skyldiga att ingå en överenskommelse om samarbete när det gäller personer med psykisk funktionsnedsättning. Likaså är region och kommun skyldiga att ingå en överenskommelse gällande samarbete i fråga om personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar. Detta enligt 16 kap. 3 § hälso- och sjukvårdslagen, HSL samt 5 kap. 9 a § SoL.

Skyldigheten att ingå överenskommelser är avsedd att omfatta kommunernas och regionernas offentligrättsliga åtaganden, och överenskommelserna får inte strida mot några föreskrifter. Dvs. överenskommelsen omfattar samtliga kommunala och regionala verksamheter.

3.2 Samarbete vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

Huvudsakliga rättsregler återfinns i lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT) och i lag (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård, LRV.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård ska tillämpas vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård.

4. Syfte

Syftet med denna överenskommelse är att personer inom målgrupperna ska ges möjlighet till återhämtning och delaktighet i samhällslivet på samma villkor som andra. Vård, stöd och insatser ska bidra till att individen behåller och/eller förbättrar sin hälsa samt sina funktioner inom livsområden som boende, sysselsättning och mellanmänniska relationer.

Den enskilde ska få vård, stöd och insatser som är samordnade mellan kommunens och VGRs verksamheter och upplevs som en välfungerande

helhet. Individerna ska inte hamna mellan huvudmännens olika ansvarsområden.

5. Gemensamt ansvar och samverkan

Varje huvudman, region och kommun, har specifikt ansvar över olika delar kring målgruppen. Dessa redogörs för under respektive behovsområde. Visst ansvar är dock gemensamt för parterna.

Parterna ska gemensamt ansvara för att:

- Erbjuder hälso- och sjukvård enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Erbjuder stöd till närstående.
- Arbeta för tidig upptäckt och med tidiga insatser.
- Arbeta med suicidprevention.
- I samverkansarbetet utgå från ett personcentrerat arbetssätt
- Särskilt beakta barn och ungas rätt till information, råd och stöd.
- Ge handledning i individrelaterade ärenden rörande hur vissa tillstånd kan påverka samt ge generell kunskapsöverföring.

5.1 Brukarinflytande

En utgångspunkt i samverkan mellan huvudmännen är att öka enskildas delaktighet och brukarorganisationers medverkan för att utveckla vård- och stödinsatser. Personer med egna erfarenheter av psykisk sjukdom/missbruk är en viktig källa till kunskap. Det är angeläget att deras erfarenheter och önskemål tas tillvara. Brukare och brukarföreträdare ska ges möjlighet till delaktighet och inflytande när frågor kring samverkan enligt denna överenskommelse planeras och följs upp både på lokal, delregional och regional nivå.

5.2 Bästa tillgängliga kunskap

Vården och insatserna ska bygga på bästa tillgängliga kunskap, vetenskaplig grund och evidensbaserad kunskap.

Nationella riktlinjer visar på nyttan och riskerna med olika åtgärder och är ett stöd för vården och omsorgen att prioritera rätt åtgärder till dem med störst behov. Målet är att ge människor möjlighet till en god vård och omsorg.

Genom så kallade Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp samt Nationella vård- och insatsprogram för psykisk ohälsa kan förutsättningarna öka för en mer jämlik och effektiv vård baserad på bästa tillgängliga kunskap.

Vård- och insatsprogrammen berör båda huvudmännens ansvar och målet är att insatser ska vara kunskapsbaserade, jämlika, resurseffektiva samt av hög kvalitet.

Kunskapsguiden, som innehåller kvalitetssäkrad kunskap, vänder sig till yrkesverksamma inom socialtjänst eller hälso- och sjukvård.

*** L Ä S M E R**

[Nationella vård- och insatsprogram \(vardochinsats.se\)](http://vardochinsats.se)

[Kunskapsguiden \(kunskapsguiden.se\)](http://kunskapsguiden.se)

5.3 Informationsöverföring, planering och SIP

Inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, skola och andra verksamheter ställs det stora krav på samordning. SIP, Samordnad individuell plan, är ett dokument och ett verktyg för samverkan, som ger en samlad beskrivning av den enskildes pågående och planerade insatser, från kommun och VGR samt andra aktörer. Arbetssätt som skapar tydlighet och överblick leder till förbättrad patientsäkerhet.

För fördjupad kunskap om SIP, se Hälso- och sjukvårdsavtalet del A och B.

6. Parternas ansvar

VGR ska medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador genom att erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser i så väl öppen som slutenvård. Hälso- och sjukvården ges av kommunalt respektive regionalt finansierad primärvård, habiliteringen, tandvården och den somatiska och psykiatriska specialistvården.

Kommunens insatser ska under hänsynstagande till den enskildes ansvar för sin situation inriktas på att främja den enskildes ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor samt aktiva deltagande i samhällslivet. Kommunen ska erbjuda stöd till meningsfull sysselsättning, försörjning, bostad och utbildning. I det enskilda fallet krävs dock oftast en ansökan och en individuell behovsprövning för att få tillgång till insatser. Kommunen erbjuder också insatser enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet.

6.1 Personer med psykisk funktionsnedsättning

Målgruppen Personer med psykisk funktionsnedsättning består av personer, oavsett ålder, med psykisk funktionsnedsättning som har svårigheter att utföra aktiviteter på viktiga livsområden. Dessa svårigheter kan bestå av funktionshinder, det vill säga begränsningar som uppstår i relation mellan en

person med en funktionsnedsättning och brister i omgivningen, eller vara direkt effekt av funktionsnedsättningen.

Svårigheterna kan ha funnits över tid, ibland sedan födseln. För vissa personer är funktionsnedsättningen varaktig och livslång.

Länets kommuner och VGR har antagit en gemensam överenskommelse om samverkan för barns och ungas hälsa. Målgruppen för denna är alla barn och unga, till och med 20 år, som behöver samordnade insatser och tvärprofessionell kompetens från olika verksamheter inom VGR och kommunerna.

Regionens ansvar

- Motverka somatisk ohälsa, skada och förtida död och uppmärksamma behovet av tandvård.
- Erbjuder samtliga hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL för personer som vistas i hem för vård och boende, HVB, eller hem för viss annan heldygnsvård.
- Bistå med intyg/bedömning av individens funktion, förutsättningar och behov av anpassning

Kommunens ansvar

- Bedriva uppsökande arbete och upplysa om kommunens verksamheter.
- Initiera och påtala de behov av stöd från samhället som identifierats för personen i den uppsökande verksamheten.
- Utredda, fatta beslut och verkställa insatser enligt SoL och LSS samt utreda, ansöka om och verkställa vård enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU, och lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM.
- När behov finns, tillhandahålla boende och stöd i hemmet så att personen får möjlighet att bo på ett sätt som är anpassat efter den enskildes behov.
- Erbjuder meningsfull sysselsättning och/eller stöd till att arbeta eller studera.
- Kommunens socialtjänst och skolhuvudmän som bedriver utbildning i kommunen måste samverka med varandra gällande fullföljda studier för denna målgrupp.

6.2 Personer med missbruk och beroende samt samsjuklighet

Målgruppen Personer med missbruk och beroende omfattar personer, oavsett ålder, med missbruk av alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel samt spel om pengar.

Missbruk innebär att bruket av drogen påverkar individen eller dennes omgivning negativt. Missbruket går ut över individens sociala liv, såsom hem, familj, arbete och skola, men leder också till ökad risk för fysisk skada. I fråga om narkotika räknas ofta en användare som missbrukare oberoende av mängd, eftersom narkotikainnehav/bruk är kriminaliserat.

Samsjuklighet innebär att man har två eller flera diagnoser, psykiska och/eller somatiska samtidigt. Samsjuklighet fördröjer och försvårar många gånger behandling och återhämtning. Samsjuklighet är ofta vanligt vid psykisk sjukdom och vid missbruksproblem. Personer med samsjuklighet löper en större risk för allvarliga skador, sjukdomar och förtida död.

Både kommunen och VGR har ett ansvar för att tidigt identifiera samsjuklighet och att särskilt uppmärksamma denna problematik hos ungdomar. Båda huvudmännen ska säkerställa att behandling av missbruk och samtidig psykisk sjukdom sker parallellt och integrerat.

Samsjuklighet får aldrig vara ett skäl till att inte ge vård eller att vård och behandling försenas. Uthållighet och kontinuitet ska präglade vården och insatserna.

Regionens ansvar

- Ge tvärprofessionella behandlingsinsatser.
- Erbjud stöd till anhöriga och närstående.
- Särskilt beakta barns rätt till information, råd och stöd.
- Motverka ohälsa, skada och förtida död samt bedriva smittskyddsarbete och tandvård.
- Erbjud samtliga hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL för personer som vistas i hem för vård och boende, HVB, eller hem för viss annan heldygnsvård.
- Bistå med intyg/bedömning av individens funktion, behov och förutsättningar.
- Fullfölja anmälningsskyldighet enligt gällande lagar.
- Initiera samverkan kring tillnyktring

Kommunens ansvar

- Bedriva uppsökande arbete och upplysa om kommunens insatser och verksamheter.
- Initiera och påtala de behov av stöd som identifierats för personen i den uppsökande verksamheten.
- Utredda, fatta beslut och verkställa insatser enligt SoL och LSS samt utreda, ansöka om och verkställa vård enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU, och lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM.
- Erbjudna stöd till boende och sysselsättning.
- Arbeta med återfallsprevention.
- Ge motiverande och familjeorienterade insatser.
- Kommunens socialtjänst och skolhuvudmän som bedriver utbildning i kommunen måste samverka med varandra gällande fullföljda studier för denna målgrupp.
- Ge stöd till barn som har en förälder eller annan närstående med missbruks- och beroendeproblem.
- Erbjudna stöd till anhöriga och närstående.

6.3 Placering utanför hemmet (Hem för vård och boende, familjehem och hem för viss annan heldygnsvård)

Hem för vård och boende, HVB-hem, är en verksamhet som bedriver behandling, omvårdnad och stöd till barn, ungdomar, vuxna eller familjer med någon form av behov inom kommunens ansvarsområde. Hem för viss annan heldygnsvård är ett tillfälligt boende som ger möjlighet till avlastning för anhöriga eller rehabilitering för individen.

En placering utanför hemmet görs då det bedöms vara nödvändigt utifrån personens behov, antingen efter en ansökan från den enskilde (SoL) eller efter en bedömning av socialnämnden utifrån Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, SoL, LVU eller LVM med placering i familjehem, på HVB eller Statens institutionsstyrelses, SIS, institutioner.

Skiljelinjen mellan huvudmännens ansvar i lagstiftning är inte alltid tydlig. I realiteten har många personer behov och svårigheter inom flera livsområden. Ofta besväras personer med psykisk funktionsnedsättning och missbruk även av somatisk ohälsa och psykosocial problematik. Insatserna ska präglas av ett helhetsperspektiv och av att flera insatser kan göras samtidigt. Behovet kan

därmed omfatta ett brett spektrum av vård och stödinsatser, som faller inom både det sociala och det medicinska området.

Gemensamt ansvar

Båda huvudmännen ska utgå från den enskildes bästa med målet att vård, stöd och insatser ska bidra till att individen behåller och/eller förbättrar sin fysiska och psykiska hälsa samt funktioner inom livsområden som boende, sysselsättning och mellanmänniska relationer.

Båda huvudmännen ska sträva efter att minska behovet av placeringar genom att själva tillhandahålla individanpassade vård- och stödinsatser.

En gemensam process för hantering av ansvar vid placering är central när den enskilde har behov av insatser från både kommun och region. Dessförinnan ska huvudmännen ha kommit fram till att resurser i närmiljön är uttömda samt att den enskildes behov inte kan tillgodoses på annat sätt än genom placering utanför hemmet. Resurser i närmiljö/Västra Götaland ska alltid övervägas före placeringar utanför regionen, för att resurserna på bästa sätt ska tillgodose den enskildes insatsbehov samt skapa förutsättningar för kontinuitet. I vissa fall kan det dock vara till den enskildes fördel att placering sker utan hänsyn till geografi, då kvalitet och inriktning på insatsen kan väga tyngre.

Regionens respektive kommunens ansvar

Kommunen har det yttersta samordningsansvaret för placeringen i sin helhet. Vid placering av barn är barnens hälsa och skolgång de enskilt viktigaste faktorerna att ta hänsyn till.

Regionen har alltid ansvar för läkarinsatser, oavsett boendeform, och har dessutom ansvar för övriga hälso- och sjukvårdsinsatser i boendeformerna HVB, Familjehem och Hem för viss annan heldygnsvård. Personer som har behov av fortsatta insatser, och som placeras i boenden, ska därmed inte avslutas hos aktuell verksamhet inom hälso- och sjukvården. Ansvar för den enskildes hälso- och sjukvårdsinsatser kan aldrig förläggas till boendet.

Varje huvudman ansvarar för bedömning, utredning, insatser och uppföljning utifrån sitt uppdrag.

Båda huvudmännen har rätt att själva utföra insatserna. Båda huvudmännen har också rätt att träffa avtal med annan part som har kompetens att utföra uppdraget. Denna rätt omfattar enbart det ansvarsområde som respektive huvudman ansvarar för enligt gällande lagstiftning.

Gemensam planering

Inför en placering, där båda huvudmännen är delaktiga, ska en samordnad individuell plan, SIP, så tidigt som möjligt upprättas där ansvarsfördelning tydliggörs.

I de fall den enskilde inte vill delta i en SIP kan hen ändå lämna samtycke till samverkan mellan huvudmännen. I dessa fall ska en plan upprättas för hur ansvar fördelas mellan huvudmännen, enligt mallen för SIP.

Vid placering ska särskilt beskrivas:

- målsättning med placeringen och planerad placeringstid.
- den enskildes behov och önskemål.
- respektive huvudmans och parts ansvar för de insatser som ska utföras och på vilket sätt detta tillförsäkras individen.
- hur skola/sysselsättning tillgodoses.

Då placering sker akut ska en gemensam planering genomföras skyndsamt. Huvudmännen har ett gemensamt ansvar att omgående komma överens om en tillfällig ansvarsfördelning. Den enskildes behov av insatser ska alltid säkerställas.

Överenskommelse om kostnadsansvar

I de fall då det kan bli fråga om att insats utförs av annan än huvudmännen är huvudregeln att varje huvudman ansvarar för de kostnader som kan knytas till vars och ens ansvar. Detta oavsett om insatserna utförs av huvudmannen eller om avtal med annan part upprättats. Avtal och insatser som även omfattar den andra huvudmannens ansvarsområde ska föregås av ett godkännande från denne, för att kostnadsansvar ska uppstå.

Varje placering ska föregås av en överenskommelse om kostnadsansvar mellan huvudmännen, oavsett vilken huvudman som gör placeringen.

I den skriftliga kostnadsfördelningen ska det framgå:

- respektive huvudmans och parts ansvar för de insatser som ska utföras.
- hur hälso- och sjukvårdsinsatser ska tillgodoses.
- fördelning av kostnader i kronor eller procent.
- tidsperiod

Då placering sker akut bör kostnadsfördelningen vara klarlagd senast 30 dagar efter placeringen. Kostnaden för akutplaceringen ligger kvar på placerande huvudman till dess att ansvars- och kostnadsfördelning fastställts.

Oenigheter som uppkommer vid upprättandet av överenskommelse om kostnadsansvar mellan huvudmännen, ska lösas i linjeorganisationen. Det innebär att chefer i respektive verksamhet/organisation har i uppdrag att i samverkan hitta en lösning. Parterna har gemensamt ansvar för att via SIP, eller annan gemensam plan, omgående komma överens om tillfällig kostnadsfördelning i väntan på lösning. Det beslut som slutligen fattas i linjeorganisationen kan innebära en justering i efterhand.

I de fall den enskilde är i behov av både kommunens socialtjänstinsatser och hälso- och sjukvårdsinsatser, och fördelningen mellan dessa är oklar, kan huvudmännen dela på kostnaden. Detta görs då utifrån en schablon där VGR betalar en tredjedel och kommunen två tredjedelar av placeringskostnaden (33% VGR, 67% kommun), om inget annat är överenskommet. Denna schablon ska användas restriktivt och enbart i de fall då kostnadsfördelningen är oklar och inte på annat sätt kunnat definierats.

Uppföljning av placering

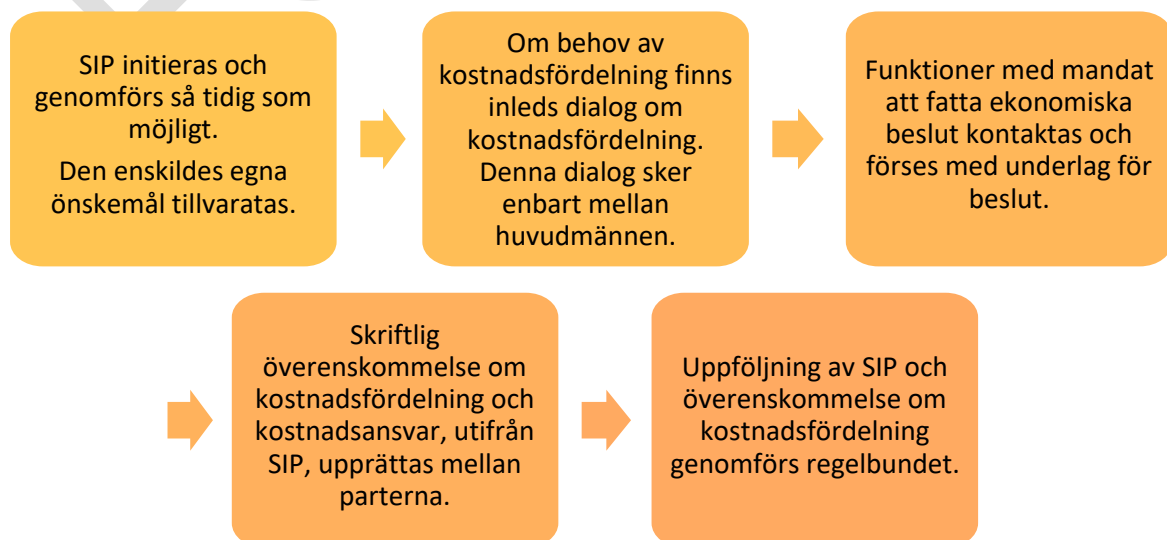
Uppföljning av den enskildes placering ska ske gemensamt och regelbundet av huvudmännens berörda verksamheter.

När den enskildes behov förändras ska parterna göra nya bedömningar om, och hur, kostnadsfördelningen ska justeras.

Inför avslut av placering ska gemensam planering för vidare insatser göras.

Process för gemensamma aktiviteter för planering och uppföljning vid placering

Följande processbild beskriver de för huvudmännen gemensamma aktiviteter för planering och uppföljning vid placering. Den beskriver inte respektive huvudmans enskilda ansvar i processen.



6.4 Personer i psykiatrisk tvångsvård

En person som lider av en allvarlig psykisk störning och som motsätter sig nödvändig vård kan bli föremål för psykiatrisk tvångsvård. En person som lider av en allvarlig psykisk störning och som begått brott kan, i stället för att dömas till kriminalvårdspåföljd, dömas till rättspsykiatrisk vård.

Båda vårdformerna påbörjas alltid i slutenvård men kan omvandlas till öppen psykiatrisk tvångsvård (ÖPT) respektive öppen rättspsykiatrisk vård (ÖRV) via beslut i förvaltningsrätt. Förvaltningsrätt stipulerar de särskilda villkor som den enskilde ska följa utanför sjukhuset. En samordnad vårdplan som beskriver olika parter insatser ska justeras av psykiatri och kommun.

En förutsättning är att patienten bedöms vara utskrivningsklar av ansvarig läkare samt att förvaltningsrätt fattat beslut om ÖPT respektive ÖRV. Det ska även vara klarlagt att den regionfinansierade öppna vården är tillgänglig för den enskilde.

Regionens ansvar

- Utföra behandling i slutenvård enligt Lag om psykiatrisk tvångsvård, LPT, och Lag om rättspsykiatrisk vård, LRV.
- Besluta om permission från slutenvård.
- Planera och samordna med andra aktörer vid permission från slutenvård.
- Ansöka hos förvaltningsrätten om övergång till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk tvångsvård.
- Genomföra samordnad vårdplanering, SVPL, vid utskrivning från slutenvård i samråd med kommunen.
- Utföra behandlings- och rehabiliteringsinsatser i öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk tvångsvård.
- Presenterar för förvaltningsrätten en justerad (undertecknad av parterna) samordnad vårdplan där planerade insatser från olika huvudmän regleras.
- Föreslå förvaltningsrätten de särskilda villkor som den enskilde ska rätta sig efter vid öppen vårdform.
- Erbjuder en SIP vid utskrivning från öppen tvångsvård till frivillig öppenvård om behov finns av insatser från båda huvudmännen.

Kommunens ansvar

- Utredda, fatta beslut och verkställa insatser enligt relevant lagstiftning.
- Att medverka vid samordnad vårdplanering inför utskrivning från slutenvård och vid upprättande av Samordnad vårdplan.

- Insatser enligt SoL och LSS vid permission från slutenvård.
- Insatser enligt SoL och LSS vid öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk tvångsvård.
- Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet.

7. Uppföljning

Parterna har ett gemensamt ansvar för länsgemensam uppföljning av överenskommelsen. Överenskommelsen ska följas upp årligen avseende tillämpning, följsamhet samt rapporterade avvikelser. Uppföljning av följsamhet bör ske på såväl individ- som systemnivå.



ÖVERENSKOMMELSE

Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

Bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet

Upprättat mellan länets 49 kommuner och region Västra Götaland. Reglerar samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård.

Avtal

→ Överenskommelse



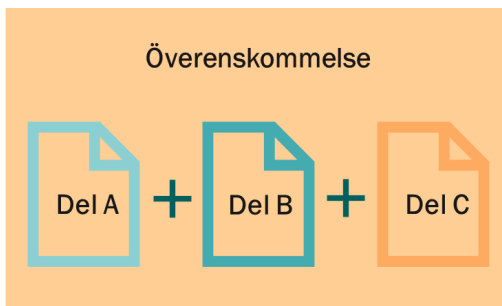
Innehåll

Del C, Överenskommelse Samverkan om munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård.....	1
1. Inledning.....	1
2. Målgrupp.....	2
3. Syfte.....	2
4. Gemensamt ansvar.....	3
5. Parternas ansvar.....	3
5.1 Västra Götalandsregionens ansvar för munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård.....	3
6. Uppföljning och utvärdering.....	6
7. Utveckling och gemensamma utmaningar.....	7
7.1 Öka andel intyg om N-tandvård.....	7

Del C, Överenskommelse Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

Denna överenskommelse är en bilaga till Hälso- och sjukvårdsavtalet och omfattar Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård. För att få överenskommelsen i sin helhet behöver du läsa den **tillsammans med Del A och Del B**

Del A tillsammans med del B utgör Hälso- och sjukvårdsavtalet. Del A och Del B tillsammans med del C utgör fyra lagstadgade överenskommelser.



Västra Götalandsregionen (VGR) har enligt tandvårdslagen (1985:125) ansvar för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för individer som har rätt till denna insats. Enligt tandvårdsförordningen (1998:1338) ska VGR och kommunen samverka beträffande målgruppen och det är myndigheternas ansvar att utarbeta en samverkansmodell.

I förbyggande och hälsofrämjande arbetet ingår en god munhälsa, att ett gott allmäntillstånd behålls samt att ett ökat tandvårdsbehov undviks. Denna överenskommelse upprättas mellan parterna som reglerar samverkan, uppföljning samt utvärdering av målgruppens tillgång till uppsökande och nödvändig tandvård.

Överenskommelsen omfattar en gemensam planeringsprocess.

2. Målgrupp

Bakgrunden till att i tandvårdslagen definiera grupperna har varit bedömningen att dessa grupper omfattar individer, som på grund av sitt stora omvårdnadsbehov, ofta har svårigheter att sköta sin munhygien på ett tillfredsställande vis samt ofta saknar förmåga och insikt om vikten av regelbunden tandvård.

Målgrupp är den personkrets som finns angiven i tandvårdslagen (1985:125) 8 a §:

Vid tillämpningen av 8 § ska landstinget särskilt se till att uppsökande verksamhet bedrivs bland dem som

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

Region/Landsting ska även se till att N-tandvård erbjuds de personer som beskrivs i grupperna ovan (1, 2a, 2b samt 2c).

3. Syfte

Målet är att upprätta och bibehålla en god munhälsa hos målgruppen. Alla individer som har rätt till nödvändig tandvård (intyg om N-tandvård) ska identifieras och erbjudas munhälsobedömning. Syftet med verksamheten är att skapa bästa möjliga förutsättningar för brukare att klara den dagliga munvården.

Detta förutsätter en god samverkan mellan huvudmännen där ansvarsfördelning och samverkan är tydlig och känd hos berörda verksamheter. Överenskommelsen ska förtydliga samverkan och ansvarsfördelning mellan kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen.

4. Gemensamt ansvar

Parternas gemensamma åtagande innebär att

- implementera och säkerställa att innehållet i överenskommelsen är känt i samtliga berörda verksamheter.
- ställa krav på att överenskommelsen som VGR och kommunen har träffat även gäller i avtal med tandvårdsleverantör enligt lagen om offentlig upphandling, LOU, samt enligt lagen om valfrihetssystem, LOV.
- gemensam uppföljning av överenskommelsen.

5. Parternas ansvar

5.1 Västra Götalandsregionens ansvar för munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård

VGR tillhandahåller tandvårdsleverantör som ska ansvara för den uppsökande verksamheten i samverkan med kommunen. I den uppsökande verksamheten ingår att ge årlig munhälsobedömning till individer med intyg om N-tandvård samt erbjuda utbildning i allmän munhälsovård till berörd personal.

Utfärda intyg om N-tandvård och erbjuda munhälsobedömning

- VGR ska, vid behov, vägleda kommunens intygsutfärdare med bedömning av underlaget för intyg om N-tandvård.
- VGR ska årligen tillhandahålla regelbunden utbildning och aktuellt informationsmaterial för kommunens intygsutfärdare.
- VGR ska ge kommunen information om eventuell förändring inom N-tandvård och uppsökande verksamhet.
- VGR ska tillhandahålla informationsmaterial om N-tandvård och munhälsobedömning. Informationsmaterialet riktar sig till individer som är berättigade till N-tandvård och munhälsobedömning, anhöriga och närstående, patientföreningar, vårdpersonal med flera.
- VGR tillhandahåller ett IT-stöd för kommunen, Intygsbeställningen, för all administration som krävs gällande intyg om N-tandvård, munhälsobedömning, boendeenheter med mera.
- VGR ansvarar för att uppgifter från Intygsbeställningen förs över till tandvårdsleverantörens IT-system.

Munhälsobedömning

- VGR ansvarar för att tandvårdsleverantören tillhandahåller utbildning för personal inom vård och omsorg.
- Tandvårdsleverantören ansvarar för att behovet av hjälp med daglig munvård beskrivs av tandhygienisten i ett individuellt dokument. I dokumentet beskrivs förutsättningen att klara daglig munvård utifrån ett individuellt perspektiv.
- Tandvårdsleverantören ansvarar för återrapportering till personal/närstående om eventuellt vårdbehov vid munhälsobedömning.

Avvikelser

- Om samarbetet med kommunen i den uppsökande verksamheten inte fungerar ska tandvården lämna avvikelse*.

* L Ä S M E R

[N-tandvård och munhälsobedömning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

5.2 Kommunens ansvar för munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård

Kommunen tillhandahåller den personal, så kallad intygsutfärdare, som ska identifiera individer berättigade till N-tandvård och munhälsobedömning.

Utfärda intyg om N-tandvård och erbjuda munhälsobedömning

- Kommunen ska utse minst en kontaktperson per kommun/stadsdel för kommunikation och informationsutbyte med VGR gällande det som rör intyg om N- tandvård och munhälsobedömning.
- Kommunen ansvarar för att det finns tillräckligt många intygsutfärdare inom kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänst som säkerställer att berättigade individer får erbjudande om årlig munhälsobedömning och intyg om N-tandvård. En intygsutfärdare kan till exempel vara biståndshandläggare, LSS-handläggare, sjuksköterska inom hemsjukvård, socialsekreterare, enhetschef med flera*. Kommunen ansvarar för att en intygsutfärdare regelbundet genomgår utbildning som VGR tillhandahåller och som säkerställer att intygsutfärdaren har aktuell kompetens för att kunna identifiera vilka individer som är berättigade till N-tandvård.

- Kommunen ansvarar för att aktuella uppgifter är registrerade i det IT-stöd, Intygsbeställningen, som VGR tillhandahåller för all administration gällande intyg om N-tandvård och munhälsobedömning. Det är viktigt att det finns rätt boendeadress till individ med intyg om N-tandvård, rätt kontaktuppgift till ansvarig på boende/hemtjänst med mera för att tandvårdsleverantören ska kunna fullgöra sitt uppdrag.

*** L Ä S M E R**

[Intygsbeställningen för utfärdare och administratörer](#)

Munhälsobedömning

En munhälsobedömning är en enkel kontroll av munhåla och tänder. Vid en munhälsobedömning dokumenteras förutsättningen att klara daglig munvård utifrån ett individuellt perspektiv. Tips och råd om hur personal kan hjälpa till med daglig munvård ingår i munhälsobedömningen.

Kommunen ska samverka med tandvårdsleverantören gällande utbildning i allmän munhälsovård och munhälsobedömning.

Uppgift om individens behandlare eller vårdgivare av N-tandvård (folktandvård eller privat) ska finnas dokumenterad och tillgänglig för omvårdnadspersonal för att säkerställa regelbunden kontakt med tandvård.

Individer med intyg om N-tandvård som är registrerade att de inte önskar en munhälsobedömning ska årligen erbjudas sådan. Förändrat svar registreras i IT- stödet, Intygsbeställningen.

Kommunen ansvarar för att omvårdnadspersonal deltar vid munhälsobedömning.

Omvårdnadspersonal har ansvar för att individen ges daglig munvård enligt tandvårdens instruktioner. Tid för daglig munvård ska ingå i personlig hygien.

Utbildning

I den uppsökande verksamheten ingår utbildning till personal inom vård och omsorg i allmän munhälsovård. Den tandvårdsleverantör som VGR tillhandahåller ansvarar för utbildningen. Utbildningen kan varieras i tid och rikta sig till det behov personalen har. Till exempel allmän munhälsovård, tandvård för dementa, praktisk träning i hur munvård utförs på annan person med mera.

Genom rätt utbildning ges förutsättning för ett gott omhändertagande av daglig munvård. Kommunen ansvarar för att berörd omvårdnadspersonal genomgår de utbildningar i allmän munhälsovård som VGR/tandvårdsleverantör erbjuder.

Avvikelser

- Om samarbetet med tandvården i den uppsökande verksamheten inte fungerar ska kommunen lämna avvikelse*.

* L Ä S M E R

[Samverkansavvikelse](#)

6. Uppföljning och utvärdering

Parterna har ett gemensamt ansvar för länsgemensam uppföljning av överenskommelsen.

VGR ansvarar för att genomförd verksamhet följs upp och rapporteras inom VGR, kommuner och centrala myndigheter. Kommunen är i vissa delar av uppföljningen ansvariga för att rätt uppgifter lämnas till VGR.

VGR sammanställer statistik kring munhälsa från IT-stöden. Återkoppling ges kvartalsvis. Mått som redovisas är bland annat:

- Antal individer med intyg om N-tandvård per kommun.
- Antal individer med intyg om N-tandvård som önskar munhälsobedömning.
- Antal individer med intyg om N-tandvård som får munhälsobedömning.
- Antal individer med intyg om N-tandvård som får nödvändig tandvård.
- Antal deltagare och utbildningstimmar för vårdpersonal i kommunen.
- Antal avvikelser som visar hur många individer med intyg om N-tandvård som är registrerade på fel boendeenhet.
- Antal avvikelser som visar hur många individer med intyg om N-tandvård som inte vill ha munhälsobedömning när tandvården kommer trots att det är registrerat att de vill.

7. Utveckling och gemensamma utmaningar

7.1 Öka andel intyg om N-tandvård

Målsättningen är att alla individer som har rätt till intyg om N-tandvård ska få det.

Det är parternas gemensamma intresse att öka täckningsgraden för att uppfylla målet.

En beräkning (sammanställd av VGR februari 2017) av andel intyg om N-tandvård per befolkning från 24 år och uppåt visar en variation mellan kommunerna från 1,17 - 3,47 procent.

Den differens som finns mellan olika kommuner kan visa på att det finns individer som har rätt till intyg om N-tandvård men som inte får detta. I dialog mellan kommunernas kontaktpersoner och VGR föreslås, som ett första delmål och rimlighet för den enskilda kommunen, att minst 3 procent av befolkningen i varje kommun över 24 år får intyg om N-tandvård.

Utveckla uppföljning till att omfatta kvalitetsmätt

Parterna har ett gemensamt ansvar för att fortsatt utveckla former för kvalitativ uppföljning till exempel utifrån brukare, närstående och omvårdnadspersonal.

Mått som kommer att följas upp är:

- Antal avvikelser som visar på samverkansbrist och skäl till dessa.
- Att samtliga enheter i kommunen under en treårsperiod har genomgått utbildning i allmän munhälsovård.
- Antal intygsutfärdare som deltar i utbildningar som VGR årligen erbjuder.

Missiv

Förslag till Hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser

Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser i Västra Götaland reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen (VGR).

På uppdrag av det politiska samrådsorganet, SRO, har Hälso- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats inför ny avtalsperiod. Samtidigt har underavtal och överenskommelser med koppling till Hälso- och sjukvårdsavtalet, där lagstiftningen ställer krav på att samverkan ska regleras i överenskommelse, också reviderats.

Nationellt pågår ett omställningsarbete där både kommunal och regional primärvård, är navet i vården och samspelar med socialtjänsten. Målet med omställningen är att patienten får en god, nära, samordnad och hälsofrämjande vård och är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser.

Förändringar har gjorts med syfte att lyfta fram den omställning som sker och för att få avtalet att hålla över tid med fokus på personcentrerat förhållningssätt.

Ett huvudavtal med tillhörande överenskommelser

I samband med revideringen har det tydliggjorts hur avtal och överenskommelser mellan kommunerna i länet och VGR är kopplade till varandra. Det är viktigt att hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser läses som en helhet.

I de fyra lagstadgade överenskommelserna enligt hälso- och sjukvårdslagen finns de avtalstexter som är specifika för aktuellt samverkansområde/målgrupp såsom samverkansansvar och ansvarsfördelning.

- Överenskommelse Läkarmedverkan i kommunal primärvård i Västra Götaland.
- Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård.
- Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende.
- Överenskommelse Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård.

Det finns ytterligare avtal och överenskommelser som regleras i annat sammanhang.

Sammanfattning av förslag

Genomgående har förtydligande gjorts i både hälso- och sjukvårdsavtal och i överenskommelserna kring personcentrerat förhållningssätt, patientsäkerhet samt samverkan och tillit. Barnkonventionen har lyfts in. Förtydligande har även gjorts kring att primärvård omfattas av två huvudmän och att kommunens hälso- och sjukvård är en del av primärvården.

En stor mängd synpunkter har inkommit från remissinstanserna, vilket tyder på ett stort engagemang. Det har varit en utmaning att ta hand om motstridiga synpunkter, som exempel förkorta eller förlänga avtalets längd. Några remissinstanser har önskat en högre detaljeringsgrad och andra en lägre. Flera av synpunkterna kommer att tas om hand i det fortsatta länsgemensamma utvecklingsarbetet.

Del A: Gemensam avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet och tillhörande

- Avtalstiden är förändrad från 3,5 år till 4 år.
- Möjligheten att förlänga avtalet har ändrats från 2 år till 3 år.
- Uppsägningstiden är förändrad från 12 månader till 18 månader.
- Ansvarsförhållande, primärvårdens hälso- och sjukvårdsuppdrag/specialiserad vård
- Samlat information kring SIP, informationsöverföring och planering

Del B: Hälso- och sjukvårdsavtalet

- Kommunal hälso- och sjukvård är en del av primärvården.
- Kompletterat med Primärvårdens grunduppdrag under lagstiftning
- Patientens fasta vårdkontakt ska utses där den huvudsakliga vården ges.
- Fast läkarkontakt och fast vårdkontakt ska tillsammans stärka patientens ställning.
- Tillsammans utgör professioner från de båda huvudmännen det team som ansvarar för att ge en god och säker hälso- och sjukvård till målgruppen
- Förtydligat att ansvaret för rehabilitering ska följa hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Kommunens möjlighet att bistå VGR i enskilda fall är utökad till att även omfatta dagtid helg, tidigare enbart kväll och natt.
- Regionen ska erbjuda samtliga hälso- och sjukvårdsinsatser enligt HSL för personer som vistas i hem för vård och boende, HVB, eller hem för viss annan heldygnsvård.

Del C: Överenskommelser

Överenskommelse Läkarmedverkan i kommunernas primärvård i Västra Götaland

- Gemensamt ansvar kring lokal samverkan bl.a. genom närområdesplan med bilaga
- Regionen ska ge möjlighet till fast läkarkontakt i primärvård
- Tillgänglighet till läkare hela dygnet

Överenskommelse Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

- Patienter som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska *så snart som möjligt* skrivas ut
- Målet är att patienten får vård på rätt vårdnivå
- Tydliggörande kring förutsättningar för kommunens betalningsansvar kopplat till den regionfinansierade öppenvården
- Betalningsmodellen kvarstår

Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende

- Omfattar samtliga kommunala och regionala verksamheten som möter målgruppen
- Tydliggöranden gällande ansvarsfördelning för respektive huvudman samt för gemensamma ansvarsområden
- Större fokus på individen och dess behov
- Gemensamma texter har lyfts till A och B delen

Överenskommelse Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

- N-Tandvårds åldersgräns är förändrad, gäller numera från det år den enskilde fyller 24 år

Länsgemensam uppföljning, analys och utveckling

Under arbete med Färdplan, Hälso- och sjukvårdsavtalet och överenskommelserna har utvecklingsområden identifierats. De kommer

omhändertags för att omsättas i Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård. *Utvecklingsområdena kommer redovisas löpande på vardsamverkan.se*. Genom läns gemensam uppföljning och analys följs både avtal och utveckling i sin helhet.

Fortsatt beslutsgång

SRO har den 24 februari, 2022 ställt sig bakom reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser och rekommenderar samtliga parter att var för sig besluta om att anta reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.

Datum:

Datum:

Johnny Magnusson, Ordförande SRO,
Ordförande Regionstyrelsen

Axel Josefsson, Vice ordförande SRO,
Göteborgsregionens kommunalförbund



Kommunstyrelsen protokoll 2022-09-06

§ 156

Förslag till hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelse

Dnr KS 2022/299

Sammanfattning

Sedan år 1999 har Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna i länet reglerat samverkan och ansvarsfördelning inom hälso- och sjukvårdsområdet i ett Hälso- och sjukvårdsavtal. Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen. På uppdrag av det politiska samrådsorganet (SRO) har Hälso- och sjukvårdsavtalet, underavtal och överenskommelser med koppling till hälso- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats. Genomgående har förtydligande gjorts. Reviderat förslag gäller från 2023-01-01 - 2026-12-31.

Efter revidering av avtalet och remissomgång har VästKoms styrelse och Göteborgsregionens förbundsstyrelse ställt sig bakom förslaget och rekommenderar kommunerna att anta förslaget till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-08-23

Tjänsteskrivelse daterad 2022-06-13

Beslut Socialnämnden 2022-06-01 § 69

Förslag till reviderat hälso- och sjukvårdsavtal

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser

Sociala konsekvenser

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska ligga till grund för en god och säker vård för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska beskriva ansvarsförhållandet mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland samt stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare så att resultatet bidrar till ett tryggt och självständigt liv för den enskilde.

Yrkande

Peter Spjuth (V) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag och med tillägget ”under förutsättning att övriga kommuner ställer sig bakom förslaget till hälso- och sjukvårdsavtal”



Kommunstyrelsen protokoll 2022-09-06

Frej Dristig (SD)

Kommunstyrelsen återremitterar ärendet för att tillföra den nytillkomna informationen samt eventuella konsekvenser av den.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska återremitteras.

Beslut

Kommunstyrelsen återremitterar ärendet för att tillföra den nytillkomna informationen samt eventuella konsekvenser av den.

Beslutet expedieras till

Lotte Mossudd, sektorchef socialtjänst

Sofia Enström, folkhälsoutvecklare



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 169

Bredbandsstrategi för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/402

Sammanfattning

För att Lilla Edets kommun ska få rätt förutsättningar att nå de bredbandsmål som beslutats nationellt och lokalt behöver kommunen en tydligare strategi och ett aktivt engagemang. Tydliga åtgärder och projektledning behövs för att Lilla Edets kommun så ha en chans att lyckas för att alla invånare och företagare i kommunen ska kunna ta tillvara på digitaliseringens möjligheter.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Bredbandsstrategi 2022-09-12

Tjänsteskrivelse 2022-09-12

Ekonomiska konsekvenser

Arbetet med bredbandsstrategin görs inom befintlig budgetram.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

1. Kommunfullmäktige antar bredbandsstrategin för Lilla Edets kommun
2. Kommunfullmäktige upphäver tidigare Bredbandsstrategi 2017/KS0195



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 119

Bredbandsstrategi för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/402

Sammanfattning

För att Lilla Edets kommun ska få rätt förutsättningar att nå de bredbandsmål som beslutats nationellt och lokalt behöver kommunen en tydligare strategi och ett aktivt engagemang. Tydliga åtgärder och projektledning behövs för att Lilla Edets kommun så ha en chans att lyckas för att alla invånare och företagare i kommunen ska kunna ta tillvara på digitaliseringens möjligheter.

Beslutsunderlag

Bredbandsstrategi 2022-09-12

Tjänsteskrivelse 2022-09-12

Ekonomiska konsekvenser

Arbetet med bredbandsstrategin görs inom befintlig budgetram.

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

1. Kommunfullmäktige antar bredbandsstrategin för Lilla Edets kommun
2. Kommunfullmäktige upphäver tidigare Bredbandsstrategi 2017/KS0195



Ny bredbandsstrategi

Dnr KS 2022/402

Sammanfattning

För att Lilla Edets kommun ska få rätt förutsättningar att nå de bredbandsmål som beslutats nationellt och lokalt behöver kommunen en tydligare strategi och ett aktivt engagemang. Tydliga åtgärder och projektledning behövs för att Lilla Edets kommun ska ha en chans att lyckas för att alla invånare och företagare i kommunen ska kunna ta tillvara på digitaliseringens möjligheter.

Beslutsunderlag

Bredbandsstrategi 2022-09-12
Tjänsteskrivelse 2022-09-12

Ekonomiska konsekvenser

Arbetet med bredbandsstrategin görs inom befintlig budgetram.

Bakgrund

Nationella bredbandstrategin har uppdaterats och Lilla Edets kommun når inte de nationella målen. Det behövs ett aktivt arbete internt och externt för att aktivt projektleda arbetet för att Lilla Edets kommun ska lyckas med ambitionen att nå upp till målen och kunna erbjuda bredband till alla som bor och verkar i kommunen.

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige antar bredbandsstrategin för Lilla Edets kommun
Kommunfullmäktige beslutar att upphäva tidigare Bredbandsstrategi 2017/KS0195

Kim Borg
IT-chef
kim.borg@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Elisabeth Linderöth, kommunchef
Karin Holmström, samhällsbyggnadschef
Kim Borg, IT-chef

Beslutet skickas för kännedom till
Leif Gardtman, bildningschef
Lotte Mossudd, socialchef

Bredbandsstrategi

Framtagen av: Kim Borg

Datum: 2022-09-12

Version: 1.2



LILLA EDETS
KOMMUN



Inledning

Tillgången till en bra infrastruktur med bredband i Lilla Edet är viktigt för kommunens fortsatta tillväxt och utveckling.

I Post och Telestyrelsens undersökning för 2021 kan man se att 88 procent (Nationellt) av alla hushåll och företag har tillgång till hastigheter om 100 Mbit/s. Regeringens mål har därmed fortfarande inte uppnåtts. Under 2021 hade 74 procent av hushållen i Lilla Edet till bredband på minst 100 Mbit/s. Detta visar att Lilla Edets kommun har en bit kvar för att nå de nationella bredbandsmålen. Från 2020 till 2021 ökade bredbandsutbyggnaden med 6,43% i Lilla Edets kommun.

Som kommun har Lilla Edet en viktig roll för att skapa bästa möjliga förutsättningar för en effektiv utbyggnad av snabbt och säkert bredband.

Syfte

Bredbandsstrategin fastställer en långsiktig och övergripande strategi avseende bredband till privatpersoner och företag i förhållande till de mål och åtaganden som tidigare antagits. Bredbandsstrategin ska ge stöd i kommande planarbete samt belysa utvecklingsbehoven ur ett samhällsperspektiv. En bredbandsstrategi är en förutsättning för att erhålla statlig ekonomiskt stöd.

Nationell bredbandsstrategi

På nationell nivå har regeringen uppdaterat den nationella bredbandsstrategin. Bredbandsmålet 2020 har höjts till att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s och att 2023 bör alla ha tillgång till stabila mobila tjänster av god kvalitet samt att 2025 bör hela Sverige ha tillgång till snabbt bredband.

Regeringens vision

”Regeringens vision om ett helt uppkopplat Sverige handlar om att bredbandsinfrastrukturen ska motsvara användarnas behov av uppkoppling. Varken fast eller trådlöst bredband ska i praktiken utgöra en begränsning för användning, tillhandahållande eller utveckling av digitala tjänster. Här kan en parallell dras till hur el konsumeras, där det kan finnas en begränsning i hur mycket ström som kan levereras till en fastighet, men där kapaciteten i normalfallet är så hög och leveranssäker för hushållsanvändning att användaren inte upplever någon begränsning. Användaren ska på motsvarande sätt vara trygg i att uppkopplingen fungerar för de bredbandstjänster som den används för. Det bidrar till ett demokratiskt, jämlikt och jämställt samhälle rustat för framtiden. Det behövs för att digitaliseringens fulla potential ska kunna tillvaratas.”

Regeringens mål

”För att förverkliga visionen om ett helt uppkopplat Sverige krävs ökad tillgång till bredband. Strategin innehåller därför mål om tillgång till snabbt bredband och tillgång till stabila mobila tjänster av god kvalitet.”



Sammanfattning av de viktigaste målen:

- År 2020 bör 95 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s
- År 2023 bör hela Sverige ha tillgång till stabila mobila tjänster av god kvalitet.
- År 2025 bör hela Sverige ha tillgång till snabbt bredband
 - 98 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till 1 Gbit/s
 - 1,9 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till 100 Mbit/s
 - 0,1 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till 30 Mbit/s

Lilla Edets strategi

Alla som bor, verkar och besöker Lilla Edets kommun ska inom kommunens geografi ha tillgång till bredband med kapacitet som krävs för att ta tillvara de möjligheter som det digitala samhället erbjuder.

Bredbandsmål

Lilla Edets kommuns bredbandsmål för perioden 2022 – 2025 är:

- Lilla Edets kommun stödjer den nationella bredbandsstrategin och dess mål.
- Lilla Edets kommun anser att tillgång till bredband av god kvalitet och kapacitet är en grundläggande faktor för att vara attraktiv för boende, inflyttande och företagande.

Praktiska tillämpning

Bredbandssamordning:

- Omvärldsbevakning samt kartläggning av bredbandsaktörer
- Samarbete och aktiviteter tillsammans med bredbandsaktörer
- Kartläggning av bredbandstäckning
- Hantering av bidragsansökningar
- Stödjande insatser till byalag, föreningar och andra aktörer
- Övriga insatser för att öka andelen hushåll med tillgång till bredband samt öka andelen anslutna till bredbandsnät
- Aktiv i samverkansprojekt inom Göteborgsregionen, Västra Götalands län, Västra Götalandsregionen samt bevaka nationella planer och projekt

Samordningen med annan infrastrukturutbyggnad

Vid all planering för utbyggnad eller underhåll av gatu- eller ledningsnät skall möjligheten till samordning med utbyggnad av bredband studeras och prioriteras.

Redan idag läggs kanalisation i samband med all grävning som sker oavsett ändamål. Detta gör att kommunen bygger upp ett ägande av ett kanalisationsnät som kan hyras ut till intresserade operatörer i framtiden.



- Lilla Edets kommun ska aktivt söka samförläggning när vi genomför eller initierar infrastrukturella projekt. Vi skall säkerställa att kanalisation för fiber alltid läggs ned då grävning sker, oavsett om vi ser en omedelbar nytta av detta eller ej.
- Kommunens ägande av kanalisationsnät, enligt sista meningen ovan, är inte ett självändamål.
- Kommunens ägda kanalisation kan hyras ut.

Ägande

Kommunen har ej intresse av att själva anlägga, äga, driva eller direkt tillhandahålla IT-infrastruktur, bredbandskapacitet eller kommersiella tjänster till näringsliv och invånare. Det är ett ansvar som läggs på kommersiella aktörer.

- Kommunen har ett intresse av att, om så inte sker av kommersiell aktör, lägga ned kanalisation i samband med andra infrastrukturella projekt. Kanalisation är en förutsättning för en IT-infrastruktur.

Bredbandsaktörer

De operatörer som idag erbjuder fiberanslutning är primärt IP-Only och Telia. Ett antal angränsande aktörer finns också, till exempel Trollhättan Energi, Uddevalla Energi och Kungälv Energi. Även flera ideella fiberföreningar finns i kommunen.

Fiberföreningar

Lilla Edets kommun har beslutat om ”Kommunal borgen till fiberföreningar” KF §45/2016. Lilla Edets kommun stödjer ideella fiberföreningar med kartor och sammanställningar för deras interna bruk.

Ansvar och roller

Lilla Edets kommun ansvarar inte själv för att bygga IT-infrastruktur. Det ansvarar bredbandsaktörerna på marknaden för. Däremot ska kommunen vara aktiv och i största möjliga mån påverka inriktning och utformning i önskad riktning vid planering och utbyggnad av bredbandsnät. I detta ansvar ligger att förlägga ett kanalisationsnät när kommunen eller externa aktörer gräver för andra ändamål. Kommunen avser att behålla ägandet av detta kanalisationsnät och vid efterfrågan hyra ut till tele- och dataoperatörer.

Kommunen har en viktig funktion att samverka med olika aktörer för att få så effektiv infrastruktur som möjligt. Därmed kan kostnaderna för etablering av IT-infrastruktur i kommunen hållas nere. Sådan samverkan i form av samförläggning kan ske med teleoperatörer, elnätsägare, väghållare, fjärr-/närvarmeleverantörer samt inom kommunens egen organisation. Denna samordning kan lämpligen ske genom fortlöpande planeringsmöten. Inom den kommunala organisationen kommer planeringen av IT-infrastruktur att samordnas i den kommunala processen kring planprioriteringen i enlighet med Plan- och Bygglagen.

- Bredbandsstrategin fastställs av kommunfullmäktige
- Kommunstyrelsen ansvarar för att bredbandsstrategin får genomslag långsiktigt
- Kommunchefen säkerställer att bredbandsstrategin kommuniceras i kommunen samt ansvarar för de kommungemensamma aktiviteter och åtgärder som krävs



- Kommunchefen får ansvaret att samordna och främja bredbandsutbyggnaden i enlighet med kommunens målsättning för bredbandsutbyggnad. Kommunchefen ansvarar även för uppföljning av strategin och målsättning.

Organisation

Stödjande ansvar för att säkerställa förutsättningar för bredband i kommunen, så väl landsbygd som tätort, skall ligga hos Sektor samhälle. Förutsättningarna är att det ska finnas en effektiv hantering av grävstillstånd och att kanalisation för bredband genomförs med strategisk planering. Bredband är en fråga om grundläggande infrastruktur på samma vis som vägar och VA.

Kommunstyrelsen är ansvarig för kommunens förvaltningsnät. Lilla Edets kommun skall ansluta egna verksamhetsplatser till fiber. Prioritering av medel för utbyggnad och drift sker genom årlig budgetprocess.

AB EdetHus

Det kommunala bostadsbolaget EdetHus med flertalet bostäder ska medverka till att förverkliga bredbandsstrategin. Bredband har redan installerats i stora delar av det kommunala bostadsbeståndet. EdetHus erbjuder industri- och näringslivslokaler och medverkar även om detta område till att förverkliga bredbandsstrategin.

Åtgärder

Följande åtgärder ska genomföras för att stödja bredbandsmålen

- Kommunchefen ska utse Bredbandssamordnare vars uppgift är att verka för och stödja bredbandsutbyggnaden i kommunen. Även verka för ökad förståelse för bredbandsutbyggnad.
- Bredbandssamordnaren ska stötta och driva möjligheten för aktörer att söka bidrag för hushåll på landsbygden som är bidragsberättigade för intentionen att bygga till dessa.
- Bredbandssamordnaren ska arbeta kontinuerligt med att påverka efteranslutningar för att öka anslutningsgraden.
- Bredbandssamordnaren definierar tydliga nyckeltal kring hur verksamheterna i Lilla Edets kommun verkar för och stimulerar bredbandsutbyggnaden.
- Lilla Edets kommun ska underlätta för aktörer på bredbandsmarknaden som vill lägga ned fiber. Detta med till exempel digitala tjänster och personliga kontakter från Sektor samhälle.
- Kommunstyrelsen ska årligen följa upp bredbandsutbyggnaden i förhållande till bredbandsstrategins mål. Uppföljning och förslag om justeringar av bredbandsstrategin relaterat till hur bredbandsmarknadens olika aktörer lyckas med sina utbyggnadsplaner ska redovisas.



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 173

Förfrågan om tilläggsanslag från SBRF för förhöjd beredskap

Dnr KS 2022/342

Sammanfattning

Med anledningen av den militära invasionen som pågår i Ukraina har SBRF sedan en tid påbörjat vissa åtgärder för att skapa robusthet i enlighet med identifierade risker och sårbarheter som omfattar förebyggande arbete och insatser i skarpt läge.

Det bedöms finnas en risk för att SBRF:s verksamhet kan störas ut och/eller att informationspåverkan och ryktesspridning kan komma att ske i syfte att minska förtroendet för SBRF:s verksamhet. Elförsörjningen kan komma att påverkas. Som en konsekvens kan störningar i elförsörjningen bland annat hota SBRF:s IT-miljö. Störningarna kan vidare påverka internetåtkomst, extern webbsida och mobilnät samt tillförsel av varor och tjänster.

Direktionen beslutar om utökade kostnader avseende kontinuitetshantering och beredskapsplanering för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund med anledning av förändrat omvärldsläge. Det är ett nationellt uppdrag till kommunerna att rusta för förhöjd beredskap

Direktionen för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund har beslutat att äska medel för nationellt uppdrag om utbildad beredskap om 900 tkr från medlemskommunerna.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Ekonomichefens tjänsteskrivelse daterad 2022-08-09

Sammanträdesprotokoll 2022-06-30 SBRF

Ekonomiska konsekvenser

För Lilla Edets kommun innebär förslaget en utökad kostnad med 262 994 kr för innevarande budgetår. Kostnaden för SBRF finansieras inom kommunstyrelsens budget och efter tertial 1 prognosticeras ett överskott vid årets slut med motsvarande 2,9 mnkr

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

Kommunfullmäktige beslutar att bevilja äskandet från SBRF med 262 994 kr. Äskandet finansieras genom kommunstyrelsens prognosticerade överskott.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 112

Förfrågan om tilläggsanslag från SBRF för förhöjd beredskap

Dnr KS 2022/342

Sammanfattning

Med anledningen av den militära invasionen som pågår i Ukraina har SBRF sedan en tid påbörjat vissa åtgärder för att skapa robusthet i enlighet med identifierade risker och sårbarheter som omfattar förebyggande arbete och insatser i skarpt läge.

Det bedöms finnas en risk för att SBRF:s verksamhet kan störas ut och/eller att informationspåverkan och ryktesspridning kan komma att ske i syfte att minska förtroendet för SBRF:s verksamhet. Elförsörjningen kan komma att påverkas. Som en konsekvens kan störningar i elförsörjningen bland annat hota SBRF:s IT-miljö. Störningarna kan vidare påverka internetåtkomst, extern webbsida och mobilnät samt tillförsel av varor och tjänster.

Direktionen beslutar om utökade kostnader avseende kontinuitetshantering och beredskapsplanering för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund med anledning av förändrat omvärldsläge. Det är ett nationellt uppdrag till kommunerna att rusta för förhöjd beredskap

Direktionen för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund har beslutat att äska medel för nationellt uppdrag om utbildad beredskap om 900 tkr från medlemskommunerna.

Beslutsunderlag

Ekonomichefens tjänsteskrivelse daterad 2022-08-09

Sammanträdesprotokoll 2022-06-30 SBRF

Ekonomiska konsekvenser

För Lilla Edets kommun innebär förslaget en utökad kostnad med 262 994 kr för innevarande budgetår. Kostnaden för SBRF finansieras inom kommunstyrelsens budget och efter tertial 1 prognosticeras ett överskott vid årets slut med motsvarande 2,9 mnkr

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

Kommunfullmäktige beslutar att bevilja äskandet från SBRF med 262 994 kr. Äskandet finansieras genom kommunstyrelsens prognosticerade överskott.



Förhöjd beredskap

Dnr KS 2022/342

Sammanfattning

Med anledningen av den militära invasionen som pågår i Ukraina har SBRF sedan en tid påbörjat vissa åtgärder för att skapa robusthet i enlighet med identifierade risker och sårbarheter som omfattar förebyggande arbete och insatser i skarpt läge.

Det bedöms finnas en risk för att SBRF:s verksamhet kan störas ut och/eller att informationspåverkan och ryktesspridning kan komma att ske i syfte att minska förtroendet för SBRF:s verksamhet. Elförsörjningen kan komma att påverkas. Som en konsekvens kan störningar i elförsörjningen bland annat hota SBRF:s IT-miljö. Störningarna kan vidare påverka internetåtkomst, extern webbsida och mobilnät samt tillförsel av varor och tjänster.

Direktionen beslutar om utökade kostnader avseende kontinuitetshandling och beredskapsplanering för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund med anledning av förändrat omvärldsläge. Det är ett nationellt uppdrag till kommunerna att rusta för förhöjds beredskap

Direktionen för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund har beslutat att äska medel för nationellt uppdrag om utbildad beredskap om 900 tkr från medlemskommunerna.

Beslutsunderlag

Ekonomichefens tjänsteskrivelse daterad 2022-08-09

Sammanträdesprotokoll 2022-06-30 SBRF

Ekonomiska konsekvenser

För Lilla Edets kommun innebär förslaget en utökad kostnad med 262 994 kr för innevarande budgetår. Kostnaden för SBRF finansieras inom kommunstyrelsens budget och efter tertial 1 prognosticeras ett överskott vid årets slut med motsvarande 2,9 mnkr

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar att bevilja äskandet från SBRF med 262 994 kr. Äskandet finansieras genom kommunstyrelsens prognosticerade överskott.

Jörgen Karlsson
Ekonomichef
jorgen.karlsson@lillaedet.se




Beslut expedieras till
Direktionen för SBRF
Ekonomichefen



DIREKTIONEN


1 [19]

SZZZ

Plats och tid	Räddningsstationen i Stenungsund 9 juni 2022 kl. 13.30 – 15.20
Utses att justera	Lars Ivarsbo (C)
Justeringens plats och tid	Stenungsunds kommunhus 13 juni 2022
Paragrafer	§ 43 - 59
Underskrifter Sekreterare	 Lena Töppner Nilsson
Ordförande	 Agneta Pettersson Bell (ST)
Justerare	 Lars Ivarsbo (C)

ANSLAG/ BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Nämnd	Direktionen
Sammanträdesdatum	2022-06-09
Anslaget publiceras på SBRF.se/anslagstavla	2022-06-17
Protokollets förvaring	Stenungsunds räddningsstation
Underskrift	 Lena Töppner Nilsson Utdragsbestyrkande



DIREKTIONEN

2 [19]

Närvarande på plats	Agneta Pettersson Bell (ST), ordförande, Stenungsund Lars Ivarsbo (C), 1 vice ordförande, Lilla Edet Harry Berglund (S), ledamot Lilla Edet
Tjänstgörande ersättare på plats	Katja Nikula (S), tjänstgörande ersättare Stenungsund Magnus Gullbrandsson (TP), tjänstgörande ersättare Tjörn Mats Nilsson (L), tjänstgörande ersättare Lilla Edet
Ersättare närvarande	Anna-Lee Alenmalm (M), ersättare Lilla Edet
Tjänstemän närvarande på plats	Peter Johansson, tf biträdande Förbundsdirektör SBRF Erik Leveau, tf Förebyggandechef SBRF Thomas Olsson, tf Räddningschef SBRF Christian Weberberger, Områdeschef Stenungsund Maria Holmberg, Ekonom Lena Töppner Nilsson, Sekreterare
Närvarande fackliga representanter	Erik Söderberg, Brandmännens riksförbund Mikael Kristensson, Vision

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Direktionen § 51

Förhöjd beredskap

Direktionen beslutar

Direktionen beslutar om utökade kostnader avseende för kontinuitetshantering och beredskapsplanering för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund (SBRF) med anledning av förändrat omvärldsläge.

Det är ett nationellt uppdrag till kommunerna om att rusta för förhöjd beredskap. Direktionen beslutar äska medel för nationellt uppdrag om utökad beredskap om 900 tkr från medlemskommunerna.

Ärendet

En militär invasion pågår i Ukraina. Regeringen, Försvarsmakten och Säkerhetspolisen kan konstatera att det säkerhetspolitiska läget i Europa allvarligt har försämrats och att det fortsatt kan komma att handla om en snabb händelseutveckling. Situationen innebär ett förändrat säkerhetshot i Sverige. I nuläget finns det anledning att understryka vikten av ett välfungerande säkerhetsskyddsarbete för att minska sårbarheten i för Sverige skyddsvärda verksamheter. Sverige kan drabbas av störningar, försörjning av varor och tjänster, sanktioner, motåtgärder, cyberhot, förändrade migrationsmönster med mera.

Det bedöms finnas en risk för att SBRF:s verksamhet kan störas ut och/eller att informationspåverkan och ryktesspridning kan komma att ske i syfte att minska förtroendet för SBRF:s verksamhet. Elförsörjningen kan komma att påverkas. Som en konsekvens kan störningar i elförsörjningen b l a hota SBRF:s IT-miljö. Störningarna kan vidare påverka internetåtkomst, extern webbsida och mobilnät samt tillförsel av varor och tjänster.

SBRF har sedan en tid påbörjat vissa åtgärder för att skapa robusthet i enlighet med identifierade risker och sårbarheter. Inom förbundet behöver vi också se över vår kontinuitetshantering, det handlar om att upprätthålla en verksamhet även i händelse av störningar. Det omfattar förebyggande arbete och insatser i skarpt läge. Beredskapsplanering, med syfte att växla upp SBRF:s förmåga inom höjd beredskap och ytterst under krig, bygger på en robust krisberedskap och planering för kapacitetshöjande åtgärder.

Det torde därför vara viktigt att säkerställa kontinuiteten totalt sett i verksamheten i SBRF:s område och det är mycket att vinna på att tänka efter, före det händer.

Underlag

10. TU Förhöjd beredskap

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Kostnadsredogörelse för utökad beredskap

Förslag till beslut

Direktionen beslutar om utökade kostnader avseende för kontinuitetshantering och beredskapsplanering för Södra Bohusläns Räddningstjänstförbund (SBRF) med anledning av förändrat omvärldsläge

Det är ett nationellt uppdrag till kommunerna om att rusta för förhöjd beredskap.

Direktionen beslutar äska medel för nationellt uppdrag om utökad beredskap om 900 tkr från medlemskommunerna.

Ärendet

En militär invasion pågår i Ukraina. Regeringen, Försvarmakten och Säkerhetspolisen kan konstatera att det säkerhetspolitiska läget i Europa allvarligt har försämrats och att det fortsatt kan komma att handla om en snabb händelseutveckling. Situationen innebär ett förändrat säkerhetshot i Sverige. I nuläget finns det anledning att understryka vikten av ett välfungerande säkerhetsskyddsarbete för att minska sårbarheten i för Sverige skyddsvärda verksamheter. Sverige kan drabbas av störningar, försörjning av varor och tjänster, sanktioner, motåtgärder, cyberhot, förändrade migrationsmönster med mera.

Det bedöms finnas en risk för att SBRF:s verksamhet kan störas ut och/eller att informationspåverkan och ryktesspridning kan komma att ske i syfte att minska förtroendet för SBRF:s verksamhet. Elförsörjningen kan komma att påverkas. Som en konsekvens kan störningar i elförsörjningen bli hota SBRF:s IT-miljö. Störningarna kan vidare påverka internetåtkomst, extern webbsida och mobilnät samt tillförsel av varor och tjänster.

SBRF har sedan en tid påbörjat vissa åtgärder för att skapa robusthet i enlighet med identifierade risker och sårbarheter. Inom förbundet behöver vi också se över vår kontinuitetshantering, det handlar om att upprätthålla en verksamhet även i händelse av störningar. Det omfattar förebyggande arbete och insatser i skarpt läge. Beredskapsplanering, med syfte att växla upp SBRF:s förmåga inom höjd beredskap och ytterst under krig, bygger på en robust krisberedskap och planering för kapacitetshöjande åtgärder.

Det torde därför vara viktigt att säkerställa kontinuiteten totalt sett i verksamheten i SBRF:s område och det är mycket att vinna på att tänka efter, före det händer.

Inriktning

SBRF:s uppdrag ska säkerställas även under störda förhållanden. SBRF ska bibehålla förmågan att upptäcka, rapportera, hantera och återställa system och verksamhet vid säkerhetshotande verksamhet. Ordinarie linjeansvar och uppdrag kvarstår även vid situation med till exempel omfattande räddningsinsatser eller annan yttre påverkan. För SBRF gäller den preliminära inriktningen/prioriteringarna (innan förbundsdirektionen och kommunfullmäktige tagit beslut):

-SBRF:s grunduppdrag (operativt/administrativt)

-Särskilt inriktningsbeslut (SIB) avseende kontinuitetshantering/beredskapsplanering



Inriktning blir således att Kontinuitetshandlingen/beredskapsplanering på en utökad kostnad för SBRF med en prognos på 900tkr fördelat på tre kommuner enligt bilaga fördelning.

Tidigare arbete med kontinuitetshandling ska beaktas. Erfarenheter från arbetet med pandemin, med särskilt avseende på personalförsörjningsaspekter ska tas tillvara.

Åtgärderna som föranstaltas i detta beslut avser det korta perspektivet, De ska verkställas med omedelbar verkan och ska vara genomförda senast per 2022-06-30.

Kontinuitetshandling och beredskapsplanering för SBRF:s utgår särskilt avseende på;

- I. Ledning och samverkan
- II. Personalförsörjning
- III. Sambandstjänst och IT-drift
- IV. Energiförsörjning
- V. Fordon, materiel och utrustning
- VI. Livsmedels- och vattenförsörjning samt sanitetsåtgärder
- VII. Ekonomi- och upphandlingsfrågor (varor och tjänster)
- VIII. Kommunikation
- IX. Beredskapsplanering

Samtliga punkter I-IX hanteras av SBRF med TF Räddningschefen som process ägare.

Bakgrund Cecilia Looström MSB.

MSB fick uppdraget att på fem dagar redovisa en bedömning av vilka åtgärder som bör vidtas för att stärka det civila försvarets förmåga under 2022. Uppdraget redovisades den 10 mars. Utifrån MSB:s redovisning har riksdagens samtliga partier kommit överens om snabba åtgärder för att öka upprustningstakten: resurstillskott, utökningar av bemyndiganderamen för materielbeställningar och ändrade finansiella villkor. Det militära försvaret tillförs 2 miljarder kronor och det civila försvaret 800 miljoner kronor för 2022. Hur fördelningen kommer ske kommer regeringen att presentera i vårbudgeten.

Med detta som bakgrund och MSB:s krishantering så har man uttryckt att man skall ta ansvar i kommunen och räddningstjänsten för att klara en samhällsstörning dimensionerat för egen drift i 3 månader.



Prognos Kostnader under året ca -900 tkr för våra tre kommuner.

Prognos för 900tkr är beräknad enligt följande:

Kostnader fram till 1/5 300tkr utrustning

Kommande under -22

Dieseltankar 200tkr

Bränsle 200tkr

Utbildning material Säkerhet 100tkr

Livsmedel vattenförsörjning 50tkr

Utrustning för värme 50tkr

Bilagor

Fördelning					
	Fast del 85% utifrån beslutad andel i	Fast del 85% kr	Rörlig del 15 % baserat på invånarant al 31/12-20	Rörlig del 15% kr	Kostnad per kommun
Kommun					
Lilla Edet	29,99%	229 447	24,85%	33 548	262 994
Tjörn	39,07%	298 861	28,09%	37 922	336 783
Stenungsund	30,94%	236 692	47,06%	63 528	300 220
Summa	100,00%	765 000	100,00%	135 000	900 000

Författare: Thomas Olsson

Titel: TF Räddningschef



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 177

Flaggpolicy för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/354

Sammanfattning

Nuvarande policy för flaggningsregler ”Regler för kommunal flaggning”, daterad 2007-06-05 §115, antogs av kommunstyrelsen under 2007 och föreslås nu ersättas av en ny Flaggpolicy, daterad 2022-09-26.

Syftet med en ny flaggpolicy är bla att tydliggöra ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger samt hur flaggning på de olika kommunala flaggstängerna förväntas eller ska utföras. Vidare tydliggöra policyn vilka placeringar som utgör officiella flaggstänger, där policyn ska efterlevas, samt övriga kommunala flaggstänger där policyn är vägledande.

Flaggpolicyn innehåller följande direktiv:

- Vilka dagar vi ska flagga
- Vart vi ska flagga
- Vilka flaggor som ska användas
- På vilken flaggstång respektive flagga ska sättas
- Vem som ansvarar för att flaggningen utförs
- Vem som bekostar reparationer och inköp av nya flaggor
- Vilka allmänna flaggningsregler som gäller

Policyn avser att flaggning i Lilla Edets kommun ska ske på de av regeringen fastställda allmänna flaggdagar. Utöver detta föreslås det även att flaggas på de officiella kommunala flaggstängerna vid följande tillfällen:

- Skolavslutning för kommunala grundskolan
- Internationella kvinnodagen, 8 mars
- Europadagen 9 maj
- West pridefestivalen
- Orange week – En kommun fri från våld

Förslaget till flaggpolicyn bygger på den lagstiftning som finns, liksom anvisningar från Stiftelsen Sveriges Nationaldag och riktlinjer som finns i andra städer.

Kommunfullmäktige beslutade 2022-09-19 att återremittera ärendet för att utreda så att flaggpolicyn inte innehåller motsägelsefulla regler.



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-26

Flaggpolicy daterad 2022-09-26

Ekonomiska konsekvenser

Policyn tydliggör ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger. På så sätt blir det tydligt vem som bekostar eventuella reparationer, underhåll och inköp.

Fler flaggdagar, fler officiella flaggstänger och fler olika flaggor kan innebära en viss merkostnad på de berörda sektorerna till följd av vissa inköp och större arbetskostnad för entreprenör som hissar och halar flaggor på kommunens officiella flaggstänger.

Sociala konsekvenser

Den svenska flaggan har ett stort symbolvärde för många människor och är en viktig del av den svensk tradition för att tillsammans fira, men också för att sörja, och visa sin gemenskap. Mot den bakgrunden är det viktigt att kommunens flaggning sker på ett samordnat sätt och vid tidpunkter som invånarna kan känna samband med. Tydliga och kända riktlinjer för Lilla Edets kommuns flaggning bidrar till att ge dagarna värdighet och ger ökad förståelse för de dagar som högtidlighålls.

Yrkande

Julia Färjhage (C)

1. Kommunfullmäktige fastställer Flaggpolicy för Lilla Edets kommun.
2. Kommunfullmäktige upphäver kommunstyrelsens tidigare beslut ”Regler för kommunal flaggning” 2007-06-05 § 115.

Frej Dristig (SD) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag.

Andreas Freiholtz (SD) tillstyrker Frej Dristigs yrkande.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att kommunstyrelsen bifaller Julia Färjhages yrkande.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

1. Kommunfullmäktige fastställer Flaggpolicy för Lilla Edets kommun.
2. Kommunfullmäktige upphäver kommunstyrelsens tidigare beslut ”Regler för kommunal flaggning” 2007-06-05 § 115.

Reservation

Frej Dristig (SD), Andreas Freiholtz (SD) och Jari Kalliomäki (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 133

Flaggpolicy för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/354

Sammanfattning

Nuvarande policy för flaggningsregler ”Regler för kommunal flaggning”, daterad 2007-06-05 §115, antogs av kommunstyrelsen under 2007 och föreslås nu ersättas av en ny Flaggpolicy, daterad 2022-09-26.

Syftet med en ny flaggpolicy är bla att tydliggöra ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger samt hur flaggning på de olika kommunala flaggstängerna förväntas eller ska utföras. Vidare tydliggöra policyn vilka placeringar som utgör officiella flaggstänger, där policyn ska efterlevas, samt övriga kommunala flaggstänger där policyn är vägledande.

Flaggpolicyn innehåller följande direktiv:

- Vilka dagar vi ska flagga
- Vart vi ska flagga
- Vilka flaggor som ska användas
- På vilken flaggstång respektive flagga ska sättas
- Vem som ansvarar för att flaggningen utförs
- Vem som bekostar reparationer och inköp av nya flaggor
- Vilka allmänna flaggningsregler som gäller

Policyn avser att flaggning i Lilla Edets kommun ska ske på de av regeringen fastställda allmänna flaggdagar. Utöver detta föreslås det även att flaggas på de officiella kommunala flaggstängerna vid följande tillfällen:

- Skolavslutning för kommunala grundskolan
- Internationella kvinnodagen, 8 mars
- Europadagen 9 maj
- West pridefestivalen
- Orange week – En kommun fri från våld

Förslaget till flaggpolicyn bygger på den lagstiftning som finns, liksom anvisningar från Stiftelsen Sveriges Nationaldag och riktlinjer som finns i andra städer.

Kommunfullmäktige beslutade 2022-09-19 att återremittera ärendet för att utreda så att flaggpolicyn inte innehåller motsägelsefulla regler.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-26

Flaggpolicy daterad 2022-09-26

Ekonomiska konsekvenser

Policyn tydliggör ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger. På så sätt blir det tydligt vem som bekostar eventuella reparationer, underhåll och inköp.

Fler flaggdagar, fler officiella flaggstänger och fler olika flaggor kan innebära en viss merkostnad på de berörda sektorerna till följd av vissa inköp och större arbetskostnad för entreprenör som hissar och halar flaggor på kommunens officiella flaggstänger.

Sociala konsekvenser

Den svenska flaggan har ett stort symbolvärde för många människor och är en viktig del av den svensk tradition för att tillsammans fira, men också för att sörja, och visa sin gemenskap. Mot den bakgrunden är det viktigt att kommunens flaggning sker på ett samordnat sätt och vid tidpunkter som invånarna kan känna samband med. Tydliga och kända riktlinjer för Lilla Edets kommuns flaggning bidrar till att ge dagarna värdighet och ger ökad förståelse för de dagar som högtidlighålls.

Yrkande

Julia Färjhage (C)

1. Kommunfullmäktige fastställer Flaggpolicy för Lilla Edets kommun.
2. Kommunfullmäktige upphäver kommunstyrelsens tidigare beslut "Regler för kommunal flaggning" 2007-06-05 § 115.

Frej Dristig (SD) tillstyrker Julia Färjhages yrkande med följande ändring:

1. Kommunfullmäktige beslutar att "Inga andra flaggor än Svenska flaggan får hissas närmare än 25 meter från ett röstmottagningsställe."

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar först att arbetsutskottet bifaller Julia Färjhages yrkande och därefter frågar ordföranden om arbetsutskottet bifaller eller avslår Frej Dristigs ändringsyrkande och finner att arbetsutskottet bifaller yrkandet.

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

1. Kommunfullmäktige fastställer Flaggpolicy för Lilla Edets kommun.
2. Kommunfullmäktige upphäver kommunstyrelsens tidigare beslut "Regler för kommunal flaggning" 2007-06-05 § 115.
3. Kommunfullmäktige beslutar att "Inga andra flaggor än Svenska flaggan får hissas närmare än 25 meter från ett röstmottagningsställe."



Flaggpolicy för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/354

Sammanfattning

Nuvarande policy för flaggningsregler ”Regler för kommunal flaggning”, daterad 2007-06-05 §115, antogs av kommunstyrelsen under 2007 och föreslås nu ersättas av en ny Flaggpolicy, daterad 2022-09-26.

Syftet med en ny flaggpolicy är bla att tydliggöra ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger samt hur flaggning på de olika kommunala flaggstängerna förväntas eller ska utföras. Vidare tydliggöra policyn vilka placeringar som utgör officiella flaggstänger, där policyn ska efterlevas, samt övriga kommunala flaggstänger där policyn är vägledande.

Flaggpolicyn innehåller följande direktiv:

- Vilka dagar vi ska flagga
- Vart vi ska flagga
- Vilka flaggor som ska användas
- På vilken flaggstång respektive flagga ska sättas
- Vem som ansvarar för att flaggningen utförs
- Vem som bekostar reparationer och inköp av nya flaggor
- Vilka allmänna flaggningsregler som gäller

Policyn avser att flaggning i Lilla Edets kommun ska ske på de av regeringen fastställda allmänna flaggdagar. Utöver detta föreslås det även att flaggas på de officiella kommunala flaggstängerna vid följande tillfällen:

- Skolavslutning för kommunala grundskolan
- Internationella kvinnodagen, 8 mars
- Europadagen 9 maj
- West pridefestivalen
- Orange week – En kommun fri från våld

Förslaget till flaggpolicyn bygger på den lagstiftning som finns, liksom anvisningar från Stiftelsen Sveriges Nationaldag och riktlinjer som finns i andra städer.

Kommunfullmäktige beslutade 2022-09-19 att återremittera ärendet för att utreda så att flaggpolicyn inte innehåller motsägelsefulla regler.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-09-26

Flaggpolicy daterad 2022-09-26

Ekonomiska konsekvenser

Policyn tydliggör ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger. På så sätt blir det tydligt vem som bekostar eventuella reparationer, underhåll och inköp.

Fler flaggdagar, fler officiella flaggstänger och fler olika flaggor kan innebära en viss merkostnad på de berörda sektorerna till följd av vissa inköp och större arbetskostnad för entreprenör som hissar och halar flaggor på kommunens officiella flaggstänger.

Sociala konsekvenser

Den svenska flaggan har ett stort symbolvärde för många människor och är en viktig del av den svensk tradition för att tillsammans fira, men också för att sörja, och visa sin gemenskap. Mot den bakgrunden är det viktigt att kommunens flaggning sker på ett samordnat sätt och vid tidpunkter som invånarna kan känna samband med. Tydliga och kända riktlinjer för Lilla Edets kommuns flaggning bidrar till att ge dagarna värdighet och ger ökad förståelse för de dagar som högtidlighålls.

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige fastställer Flaggpolicy för Lilla Edets kommun.

Kommunfullmäktige upphäver kommunstyrelsens tidigare beslut ”Regler för kommunal flaggning” 2007-06-05 § 115.

Ellinor Östlund
Kommunikationschef
ellinor.ostlund@lillaedet.se

Beslut expedieras till

Elisabeth Linderöth, kommunchef och sektorchef kommunledning
Karin Holmström, sektorchef samhälle
Leif Gartman, sektorchef bildning
Lotte Mossudd, sektorchef socialtjänst

Flaggpolicy

Lilla Edets kommun

Datum: 2022-09-26

Version: 0.9.3



LILLA EDETS
KOMMUN



Innehållsförteckning

1.	Bakgrund	2
2.	Syfte	2
3.	Kommunens flaggstänger	2
4.	Allmänna flaggningsregler	2
4.1.	Svenska flaggans tidtabell	3
5.	Flaggningsrutiner på kommunala flaggstänger	4
5.1.	Flaggning vid kommunens officiella flaggstänger	4
5.2.	Flaggning vid kommunala anläggningar såsom skolor, äldreboenden och andra vårdboenden	5
5.3.	Flaggning vid kommunala anläggningar såsom idrotts- och fritidsanläggningar	5
5.4.	Flaggning på halv stång	5
5.4.1.	Flaggning på halv stång vid kommunhuset	6
5.4.2.	Flaggning på halv stång vid kommunala anläggningar såsom skolor, äldreboenden, andra vårdboenden, idrottsanläggningar med flera	6
6.	Ansvar för flaggning på kommunala flaggstänger	6
6.1.	Flaggning på officiella flaggstänger	6
6.2.	Flaggning på kommunala skolor och boenden	6
6.3.	Flaggning på kommunala fritidsanläggningar	6
7.	Ekonomiskt ansvar	6
7.1.	Officiella flaggstänger	6
7.2.	Flaggstänger på kommunala skolor och boenden	7
7.3.	Flaggstänger på kommunala fritidsanläggningar	7



1. Bakgrund

Den svenska flaggan har ett stort symbolvärde för många människor. Det har utvecklats en stark tradition hos enskilda och organisationer att flagga vid högtidsdagar. Flaggingens symbolvärde visas också genom de av regeringen fastställda allmänna flaggdagar. Mot den bakgrunden är det viktigt att kommunens flaggning sker på ett sätt och vid tidpunkter som medborgarna kan känna samband med. Tydliga och kända riktlinjer för Lilla Edets kommuns flaggning bidrar till att ge dagarna värdighet och ger en ökad förståelse för de dagar som högtidlighålls. Att flagga skapar också en samhörighet och en gemenskap genom att fira och att sörja tillsammans.

Det finns idag inget nationellt heltäckande regelverk för behandlandet av olika flaggor vilket föranleder att det är upp till varje enskild kommun att bestämma tillvägagångssättet.

2. Syfte

Denna policy gäller Lilla Edets kommuns flaggstänger och fastställer när och hur flaggning ska utföras samt vilka allmänna flaggningsregler som gäller. Syftet med denna flaggpolicy är att säkerställa att flaggning på kommunala flaggstänger följer tydliga direktiv och efterföljs på samma sätt varje år.

Policyn tydliggör även ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger.

Flaggpolicyn ska följas på kommunens officiella flaggstänger och rekommenderas även att följas på övriga kommunala flaggstänger.

3. Kommunens flaggstänger

Det finns flera officiella flaggstänger i Lilla Edets kommun. Det finns också flaggstänger vid vissa kommunala anläggningar såsom skolor, förskolor, äldreboenden, idrotts- och fritidsanläggningar etc, dessa räknas däremot inte som officiella flaggstänger.

Samtliga kommunala flaggstänger redovisas i särskilt dokument ”Flaggstänger i Lilla Edets kommun” och uppdateras kontinuerligt.

4. Allmänna flaggningsregler

Utgångspunkten för fastställandet av flaggningar i Lilla Edets kommun är Lag om Sveriges flagga (SFS 1982:269), Förordning om allmänna flaggdagar (SFS 1982: 270 och SFS 2018:1608), Stiftelsen Sveriges Nationaldag samt direktiv hämtade från riksarkivet.

Vid flaggningstillfälle används begreppen ”heraldisk höger” samt ”heraldisk vänster” i samband med flaggplacering. Detta innebär att med ryggen mot den plats som ska flaggsmyckas, och näsan mot flaggstängerna är ”heraldiskt höger” på höger hand respektive ”heraldiskt vänster” på vänster hand. Hedersplatsen vid två flaggstänger bredvid varandra är på den heraldisk högra flaggstängen, alternativt på flaggstängen närmast byggnaden om flaggstängerna är ställda på rad mot byggnaden.



- Flaggans längd bör anpassas efter flaggstångens höjd och placering. Flaggans längd bör vara en fjärdedel av flaggstångens höjd. Vid fall där flera flaggor står intill varandra ska dessa ha samma storlek.
- Den hissade flaggan och flaggstången ska alltid vara hel och ren och flaggan ska hänga fritt.
- När flaggan hissas ska den göra det ordentligt i topp – tätt under flaggstångsknoppen.
- Endast en flagga får hissas på varje stång.
- Vid flaggning på de officiella flaggdagarna hissas svenska flaggan på samtliga flaggstänger och då med flaggor i samma storlek.
- När flaggan är hissad ska det normalt vara ljust ute.
- Vid flaggning med en svensk och en utländsk flagga ska den svenska flaggan placeras på hedersplatsen.
- I rang placeras flaggorna enligt följande ordning; nationsflaggor, FN-, EU-, landskapsflaggor, länsflaggor, kommunflaggor och officiella myndighetsflaggor. Flaggan med högsta rang placeras på hedersplatsen.
- Inga andra flaggor än svenska flaggan får hissas närmare än 25 meter från ett röstmottagningsställe under valdagen.
- Om två olika flaggningstillfällen infaller på samma dag, har flaggning med svenska flaggan företräde.
- När en flagga är trasig ska den omedelbart repareras eller bytas. Utsliten eller blekt flagga kan brännas. Äldre flaggor är gjorda av polyester vilket gör att bränning inte är att rekommendera. Flaggan kan då klippas i gula respektive blåa tygbitar och utgör då inte längre en flagga vilket möjliggör för kassering på ett lämpligt vis.
- Den svenska vimpeln består av ett långsträckt band med ett blått och ett gult fält avsmalnande mot spetsen och är avsedd att pryda flaggstången när flaggan inte är hissad. En vimpel får vara hissad dygnet runt. I de fall vimpel används ska det blå fältet vara vänt uppåt och vimpelns längd bör vara en tredjedel av flaggstångens höjd. En så kallad korsvimpel är inte godkänd och är även historiskt felaktig och ska därför inte användas.

4.1. Svenska flaggans tidtabell

1 mars – 31 oktober hissas flaggan tidigast kl. 08.00.

1 november – 28 februari (29 februari vid skottår) hissas flaggan tidigast kl. 09:00.

Flaggan ska halas ned vid solnedgång under hela året men senast kl. 21:00. Om flaggan är belyst får den sitta uppe hela dygnet.

Flaggning utförs av olika aktörer och verksamheter varför flaggan hissas och halas så snart verksamheten möjliggör detta, men i största möjliga mån utefter tidtabellen. Tider för hissning samt halning kan därför skilja sig från denna tidtabell då hissning samt halning av flaggor följer bemanningens arbetstider.



5. Flaggningsrutiner på kommunala flaggstänger

5.1. Flaggningsrutiner vid kommunens officiella flaggstänger

Lilla Edets kommun följer regeringens beslutade flaggdagar enligt Förordning om allmänna flaggdagar (SFS 1982: 270 och SFS 2018:1608).

Flaggning ska ske enligt dokumentet "Flaggdagar i Lilla Edets kommun". Kommunchefen har därutöver rätt att fatta beslut om annan flaggning och/eller flaggning vid andra tillfällen. Övriga dagar ska Lilla Edets kommunflagga eller svensk vimpel vara hissad dygnet runt på samtliga stänger.

Svenska flaggan ska hissas på samtliga officiella flaggstänger

- på allmänna flaggdagar
- vid skolavslutning för kommunala grundskolan
- Internationella kvinnodagen, 8 mars
- vid tillfällen när flaggning rekommenderas av regering eller länsstyrelsen

Svenska flaggan och EU-flaggan ska hissas

- på Europadagen den 9 maj
- på dag för val till Europaparlamentet.

Den svenska flaggan ska hänga på hedersplatsen och EU-flaggan på stång 2. Om det endast finns en flaggstång ska bara EU-flaggan hissas.

Kommunflaggan och regnbågsflaggan ska hissas

- vid West Pridefestivalen.

Flaggorna hissas samma dag som festivalen startar och halas när festivalen är slut. Kommunflaggan ska hänga på hedersplatsen och regnbågsflaggan på stång 2. Om det endast finns en flaggstång ska bara regnbågsflaggan hissas. Flaggorna kan sitta uppe dygnet runt då de inte är nationsflaggor.

Kommunflaggan och "En kommun fri från våld"-flaggan ska hissas

- vid Orange week.

Flaggorna hissas samma dag som Orange week startar och halas när veckan är slut. Kommunflaggan ska hänga på hedersplatsen och "En kommun fri från våld"-flaggan på stång 2. Om det endast finns en flaggstång ska bara "En kommun fri från våld"-flaggan hissas. Flaggorna kan sitta uppe dygnet runt då de inte är nationsflaggor.

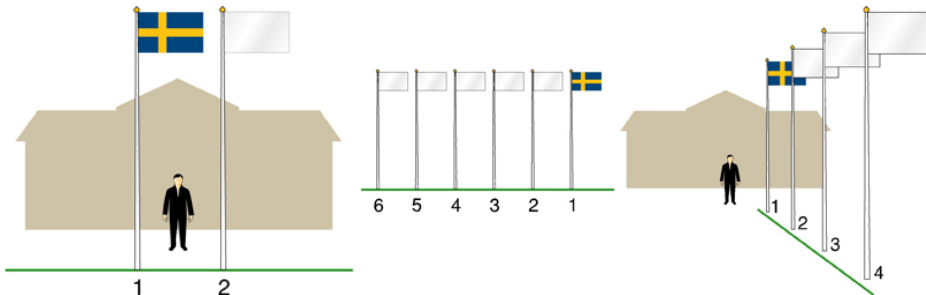


Bild hämtad från riksarkivet.se.

Bilderna visar i vilken ordning flaggorna ska sitta, där flaggstång nummer ett har flaggan som är högst i rang.

5.2. Flaggnings vid kommunala anläggningar såsom skolor, äldreboenden och andra vårdboenden

Svenska flaggan bör hissas på samtliga flaggstänger

- på allmänna flaggdagar.
- på dag för val till Europaparlamentet.
- då allmän flaggning rekommenderas av regeringen eller länsstyrelsen.
- vid speciella tillfällen som beslutas av anläggningens enhetschef eller rektor, till exempel vid skolavslutning.

Flaggning styrs efter hur verksamheten ser ut på respektive anläggning. Vid anläggningar som alltid har bemanning bör flaggning ske på de bestämda flaggdagarna. På anläggningar som inte alltid har bemanning behöver flaggning endast ske på de bestämda flaggdagarna som infaller på en arbetsdag där anläggningen bedriver verksamhet. Skolor flaggar inte under lov då skolan inte är öppen. På valdagar ska dock flaggning med svenska flaggan ske om lokalen används som vallokal. Ansvarig enhetschef eller rektor för respektive anläggning ansvarar för att flaggning sker i enlighet med denna flaggpolicy.

5.3. Flaggnings vid kommunala anläggningar såsom idrotts- och fritidsanläggningar

Föreningarna uppmuntras att följa denna flaggpolicy, men det är inte ett krav. När svenska flaggan är hissad ska dock allmänna flaggningsregler och tidtabellen för den svenska flaggan (punkt 4) alltid följas.

5.4. Flaggnings på halv stång

Flaggningen ska i regel ske på dag för begravning om uppgift om detta föreligger. Närmaste chef till den avlidne ansvarar för att informera om begravningsdag till sektor kommunledning. Anhöriga till den avlidne har rätt att neka till flaggning på halv stång om detta inte anses vara passande. När flaggning på halv stång blir aktuell på allmän flaggdag eller annan av Lilla Edets kommun beslutad flaggdag ska flaggning på halv stång ha företräde. Om flaggning på halv stång sker där det finns mer än en flaggstång ska den svenska flaggan flaggas på halv stång på samtliga flaggstänger.



Flaggan hissas först i topp för att därefter omedelbart halas ned till 2/3 av stångens längd. När begravningen är slut ska flaggan hissas i topp och antingen halas direkt eller tas ned vid ordinarie tidpunkt det vill säga senast klockan 21.00.

Vid flaggning på halv stång i samband med kunglig persons begravning eller landssorg sker flaggning på halv stång hela dagen på alla kommunens officiella flaggstänger.

Vid flaggning på halv stång ska om möjligt en kort förklaring om anledning till flaggning publiceras på kommunens webbplats.

Endast nationsflaggan ska hissas på halv stång.

5.4.1. Flaggning på halv stång vid kommunhuset

Vid dag för begravning hissas flaggan på halv stång vid kommunhuset i fall då

- ledamot eller ersättare med förtroendeuppdrag har avlidit.
- anställd inom kommunen vars arbetsplats varit i kommunhuset har avlidit.

5.4.2. Flaggning på halv stång vid kommunala anläggningar såsom skolor, äldreboenden, andra vårdboenden, idrottsanläggningar med flera

Vid dag för begravning hissas flaggan på halv stång i fall då

- anställd på berörd anläggning har avlidit.

Om elev eller förskolebarn vid någon av kommunens skolor, brukare vid något av socialtjänstens boenden, boende på äldreboende eller motsvarande avlider står det verksamheten eller föreningen fritt att själva besluta om flaggning på halv stång.

6. Ansvar för flaggning på kommunala flaggstänger

6.1. Flaggning på officiella flaggstänger

Sektor kommunledning ansvarar för flaggning och inköp av flaggor.

6.2. Flaggning på kommunala skolor och boenden

Ansvarig enhetschef eller rektor för respektive anläggning ansvarar för flaggning och inköp av flaggor.

6.3. Flaggning på kommunala fritidsanläggningar

Föreningarna ansvarar för flaggning och inköp av flaggor.

7. Ekonomiskt ansvar

7.1. Officiella flaggstänger

Sektor samhälle bekostar reparation och underhåll av kommunens officiella flaggstänger.



Sektor kommunledning bekostar inköp av flaggor samt eventuella kostnader förknippade med flaggning.

7.2. Flaggstänger på kommunala skolor och boenden

AB EdetHus bekostar reparation och underhåll av flaggstänger på kommunala anläggningar såsom skolor, förskolor, äldreboenden och andra vårdboenden där AB EdetHus är fastighetsägare.

Ansvarig enhetschef eller rektor för respektive anläggning bekostar inköp av flaggor samt eventuella kostnader förknippade med flaggning.

7.3. Flaggstänger på kommunala fritidsanläggningar

Sektor samhälle bekostar reparation och underhåll av flaggstänger på kommunala idrotts- och föreningsanläggningar där kommunen i övrigt bedriver skötsel. De beslutar också om antalet flaggstänger vid respektive anläggning.

Föreningarna bekostar inköp av flaggor samt eventuella kostnader förknippade med flaggning. Flaggor går att ansöka om via Stiftelsen Sveriges Nationaldag som varje år delar ut flaggor och fanor till föreningar och organisationer.

På anläggningar där ingen föreningsverksamhet bedrivs bekostar sektor samhälle inköp av flaggor samt eventuella kostnader förknippade med flaggning.



Kommunfullmäktige protokoll 2022-09-19

§ 98

Flaggpolicy för Lilla Edets kommun

Dnr KS 2022/354

Sammanfattning

Nuvarande policy för flaggningsregler ”Regler för kommunal flaggning”, daterad 2007-06-05 §115, antogs av kommunstyrelsen under 2007 och föreslås nu ersättas av en ny Flaggpolicy, daterad 2022-06-05.

Syftet med en ny flaggpolicy är bla att tydliggöra ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger samt hur flaggning på de olika kommunala flaggstängerna förväntas eller ska utföras. Vidare tydliggöra policyn vilka placeringar som utgör officiella flaggstänger, där policyn ska efterlevas, samt övriga kommunala flaggstänger där policyn är vägledande.

Flaggpolicyn innehåller följande direktiv:

- Vilka dagar vi ska flagga
- Vart vi ska flagga
- Vilka flaggor som ska användas
- På vilken flaggstång respektive flagga ska sättas
- Vem som ansvarar för att flaggningen utförs
- Vem som bekostar reparationer och inköp av nya flaggor
- Vilka allmänna flaggningsregler som gäller

Policyn avser att flaggning i Lilla Edets kommun ska ske på de av regeringen fastställda allmänna flaggdagar. Utöver detta föreslås det även att flaggas på de officiella kommunala flaggstängerna vid följande tillfällen:

- Skolavslutning för kommunala grundskolan
- Internationella kvinnodagen, 8 mars
- Europadagen 9 maj
- West pridefestivalen
- Orange week – En kommun fri från våld

Förslaget till flaggpolicyn bygger på den lagstiftning som finns, liksom anvisningar från Stiftelsen Sveriges Nationaldag och riktlinjer som finns i andra städer.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-08-23

Tjänsteskrivelse daterad 2022-07-20

Flaggpolicy daterad 2022-06-20



Kommunfullmäktige protokoll 2022-09-19

Ekonomiska konsekvenser

Policyn tydliggör ägandeskap och förvaltning av flaggning och flaggstänger. På så sätt blir det tydligt vem som bekostar eventuella reparationer, underhåll och inköp.

Fler flaggdagar, fler officiella flaggstänger och fler olika flaggor kan innebära en viss merkostnad på de berörda sektorerna till följd av vissa inköp och större arbetskostnad för entreprenör som hissar och halar flaggor på kommunens officiella flaggstänger.

Sociala konsekvenser

Den svenska flaggan har ett stort symbolvärde för många människor och är en viktig del av den svensk tradition för att tillsammans fira, men också för att sörja, och visa sin gemenskap. Mot den bakgrunden är det viktigt att kommunens flaggning sker på ett samordnat sätt och vid tidpunkter som invånarna kan känna samband med. Tydliga och kända riktlinjer för Lilla Edets kommuns flaggning bidrar till att ge dagarna värdighet och ger ökad förståelse för de dagar som högtidlighålls.

Yrkande

Jakob Andersson (C) yrkar bifall till kommunstyrelsens förslag men med tillägget att ”Inga andra flaggor än Svenska flaggan får hissas närmare än 25 meter från en röstmottagningsställe”

Jörgen Andersson (C) yrkar att ärendet återremitteras för att utreda så att flaggpolicyn inte innehåller motsägelsefulla regler.

Beslutsgång

Ordföranden frågar först om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska återremitteras.

Därmed faller Jakob Anderssons yrkande.

Beslut

Kommunfullmäktige återremitterar ärendet för att utreda så att flaggpolicyn inte innehåller motsägelsefulla regler.

Beslutet expedieras till
Ellinor Östlund, kommunikationschef



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 179

Svar på motion om att inrätta kommunalt pris för civilkurage

Dnr KS 2022/197

Sammanfattning

Frej Dristig (SD) inkom i april 2022 med en motion om att kommunen inrättar ett årligt pris för civilkurage, samt uppdrar åt berörd sektor att ta fram rutiner och riktlinjer för civilkuragepriset.

Motionen har varit remitterad till bildningsnämnden. Bildningsnämnden lämnade yttrande över motionen 2022-08-30 § 68. Bildningsnämnden föreslår kommunfullmäktige att avslå motionen och att regelverken för bildningsnämndens nuvarande priser diskuteras på kommande arbetsutskott. Syftet är att utreda om det går att utveckla nuvarande pris "Årets Förebild" att även innfatta den typ av gärning som motionen föreslår.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-08

Bildningsnämndens protokoll 2022-08-30 § 68

Motion, daterad 2022-04-04

Yrkande

Frej Dristig (SD) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

1. Kommunfullmäktige avslår motionen.
2. Kommunfullmäktige uppdrar åt bildningsnämnden att inarbeta kriterier kring civilkurage i priset "Årets förebild".



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 129

Svar på motion om att inrätta kommunalt pris för civilkurage

Dnr KS 2022/197

Sammanfattning

Frej Dristig (SD) inkom i april 2022 med en motion om att kommunen inrättar ett årligt pris för civilkurage, samt uppdrar åt berörd sektor att ta fram rutiner och riktlinjer för civilkuragepriset.

Motionen har varit remitterad till bildningsnämnden. Bildningsnämnden lämnade yttrande över motionen 2022-08-30 § 68. Bildningsnämnden föreslår kommunfullmäktige att avslå motionen och att regelverken för bildningsnämndens nuvarande priser diskuteras på kommande arbetsutskott. Syftet är att utreda om det går att utveckla nuvarande pris "Årets Förebild" att även innfatta den typ av gärning som motionen föreslår.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-08

Bildningsnämndens protokoll 2022-08-30 § 68

Motion, daterad 2022-04-04

Yrkande

Julia Färjhage (C)

1. Kommunfullmäktige avslår motionen.
2. Kommunfullmäktige uppdrar åt bildningsnämnden att inarbeta kriterier kring civilkurage i priset "Årets förebild"

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

1. Kommunfullmäktige avslår motionen.
2. Kommunfullmäktige uppdrar åt bildningsnämnden att inarbeta kriterier kring civilkurage i priset "Årets förebild".



Svar på motion om att inrätta ett kommunalt pris för civilkurage

Dnr KS 2022/197

Sammanfattning

Frej Dristig (SD) inkom i april 2022 med en motion om att kommunen inrättar ett årligt pris för civilkurage, samt uppdrar åt berörd sektor att ta fram rutiner och riktlinjer för civilkuragepriset.

Motionen har varit remitterad till bildningsnämnden. Bildningsnämnden lämnade yttrande över motionen 2022-08-30 § 68. Bildningsnämnden föreslår kommunfullmäktige att avslå motionen och att regelverken för bildningsnämndens nuvarande priser diskuteras på kommande arbetsutskott. Syftet är att utreda om det går att utveckla nuvarande pris "Årets Förebild" att även innfatta den typ av gärning som motionen föreslår.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-08
Bildningsnämndens protokoll 2022-08-30 § 68
Motion, daterad 2022-04-04

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige avslår motionen.

Maria Olegård
Administrativ chef
maria.olegard@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Bildningsnämnden

Inrättande av kommunalt pris för civilkurage

I takt med att många upplever att tryggheten och sammanhållningen i samhället minskar, samtidigt som den grova brottsligheten kommer allt närmare, så ökar vikten av att uppmärksamma de goda gärningar som våra medborgare utför. Det kan vara något som att avbryta ett slagsmål, avbryta mobbning i skolan eller att någon ställer upp och vittnar i ett obehagligt rättsmål.

Med många dystra tidningsrubriker om den negativa våldsutvecklingen i vårt land är det lätt att missa alla goda förebilder, som vi tycker behöver visas mer uppskattning. Vi behöver därför ett civilkuragepris för att lyfta dessa förebilder att se upp till i vår vardag.

Mot bakgrund av ovanstående yrkar Sverigedemokraterna i Lilla Edet

Att: Kommunen inrättar ett årligt pris för civilkurage.

Att: Berörd sektor får i uppdrag att fram rutiner och riktlinjer för civilkuragepris.

Lilla Edet den 4 april 2022



Frej Dristig (SD)

Vice gruppledare

Ledamot av kommunfullmäktige



Bildningsnämnden protokoll 2022-08-30

§ 68

Svar på motion om inrättande av kommunalt pris för civilkurage

Dnr BIN 2022/124

Sammanfattning

Motionen pekar på önskan till ökad möjlighet att stödja goda förebilder som agerar i situationer som till exempel att avbryta misshandel, mobbningssituation eller att vittna i domstol.

I motionen beskrivs flera situationer som genom olika grader av sekretess gör det svårt att skapa ett regelverk för ett pris, dvs möjligheterna för att följa upp en inkommen ansökan är svår att genomföra.

Men, ett liknande årligt pris finns redan i Årets förebild och det finns idag inget i regelverket som hindrar att handlingar som liknar de som nämns i motionen omfattas och belönas genom Årets förebild.

Att utveckla priset som Årets förebild kan ske genom att priset till exempel delas ut till flera personer. Något egentligt hinder för detta finns inte i regelverket utan Bildningsnämnden, som är beslutsfattande i denna fråga, kan fatta beslut om att priset delas ut till flera personer vid varje enskilt tillfälle. Möjligen kan ett förtydligande i regelverket behöva genomföras för att beskriva en vidare bild av vad ett föredöme kan vara och vilka handlingar som kan ligga till grund för en ansökan.

Prisets storlek är inte heller sådant att det ger någon större påverkan på Bildningsnämndens totala budget, utan att det skulle kunna delas ut till flera personer samma år, om Bildningsnämnden så önskar.

Beslutsunderlag

Bildningsnämndens arbetsutskott § 52/2022

Tjänsteskrivelse daterad 2022-08-08

Remiss

Motion om inrättande av kommunalt pris för civilkurage

Yrkande

Johan Sösaeter Johansson (SD) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag.

Beslut

1. Bildningsnämnden föreslår Kommunfullmäktige att avslå motionen.
2. Regelverket för bildningsnämndens priser diskuteras på nästa arbetsutskott.



LILLA EDETS
KOMMUN

Bildningsnämnden protokoll 2022-08-30

Beslutet expedieras till
Kommunfullmäktige



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 180

Redovisning av ej besvarade motioner 2022

Dnr KS 2022/89

Sammanfattning

Enligt kommunallagen 5 kap 35 § ska om möjligt en motion eller ett medborgarförslag beredas på ett sådant sätt att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes.

Om beredningen inte kan avslutas inom denna tid, skall detta och vad som har kommit fram vid beredningen anmälas till fullmäktige inom samma tid. Fullmäktige får då avskriva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Kommunstyrelsen skall två gånger varje år redovisa de motioner som inte har beretts färdigt. Redovisningen ska göras på fullmäktiges sammanträde i april och oktober.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Lista över motioner som ej ännu besvarats 2022

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

Kommunfullmäktige noterar informationen om ej besvarade motioner.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 130

Redovisning av ej besvarade motioner 2022

Dnr KS 2022/89

Sammanfattning

Enligt kommunallagen 5 kap 35 § ska om möjligt en motion eller ett medborgarförslag beredas på ett sådant sätt att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes.

Om beredningen inte kan avslutas inom denna tid, skall detta och vad som har kommit fram vid beredningen anmälas till fullmäktige inom samma tid. Fullmäktige får då avskriva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Kommunstyrelsen skall två gånger varje år redovisa de motioner som inte har beretts färdigt. Redovisningen ska göras på fullmäktiges sammanträde i april och oktober.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Lista över motioner som ej ännu besvarats 2022

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

Kommunfullmäktige noterar informationen om ej besvarade motioner.



Redovisning av ej besvarade motioner

Dnr KS 2022/89

Sammanfattning

Enligt kommunallagen 5 kap 35 § ska om möjligt en motion eller ett medborgarförslag beredas på ett sådant sätt att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes.

Om beredningen inte kan avslutas inom denna tid, skall detta och vad som har kommit fram vid beredningen anmälas till fullmäktige inom samma tid. Fullmäktige får då avskryva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Kommunstyrelsen skall två gånger varje år redovisa de motioner som inte har beretts färdigt. Redovisningen ska göras på fullmäktiges sammanträde i april och oktober.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Lista över motioner som ej ännu besvarats 2022

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige noterar informationen om ej besvarade motioner.

Maria Olegård
Administrativ chef
maria.olegard@lillaedet.se

Motioner som ännu ej besvarats

	Dnr	Inkom	Motion från	Beskrivning	Remitterat till	Status
1.	KS 2022/150	2022-03-08	(V)	Motion om menssäkrade toaletter	BIN, svar senast 220831 Begärt anstånd till 221010	
2.	KS 2022/194	2022-04-03	(SD)	Motion om att tillskriva regionfullmäktige med en önskan om att regionen tar över den medicinska delen av elevhälsan	BIN, svar senast 2200831	
3.	KS 2022/197	2022-04-05	(SD)	Motion om att inrätta kommunalt pris för civilcurage	BIN, svar senast 220831	
4.	KS 2022/243	2022-005-02	(S)	Motion Fem extra lediga dagar till anställda inom hemvård och omsorg på grund av pandemin		Handläggs på sektor kommunledning
5.	KS 2022/255	2022-05-06	(SD)	Motion om att ansöka hos polismyndigheten om ordningsvakter i Lilla Edet centrum och Lödöse		Handläggs på sektor kommunledning
6.	KS 2022/306	2022-06-13	(S)	Motion om fler TV-kanaler på särskilda boenden	SON, svar senast 221125	
7.	KS 2022/309	2022-06-13	(SD)	Motion om allmänpolitisk debatt i kommunfullmäktige		Handläggs på sektor kommunledning

8.	KS 2022/310	2022-06-13	(SD)	Motion om att införa ett kommunalt vårdnadsbidrag	SON, svar senast 221125	
9.	KS 2022/311	2022-06-13	(SD)	Motion om att utbilda kommunens skolpersonal i PDV	BIN, svar senast 221125	
10.	KS 2022/312	2022-06-13	(SD)	Motion om att slopa karensavdraget för personal inom vård- och omsorg	SON, svar senast 221125	
11.	KS 2022/314	2022-06-14	(SD)	Motion om språkkrav i svenska inom äldreomsorgen	SON, svar senast 221125	
12.	KS 2022/374	2022-08-15	(S)	Motion om belysning på GC-väg mellan Lödöse och Nygård, utmed väg 1996	SAN, svar senast 221220	
13.	KS 2022/375	2022-05-15	(S)	Motion om fortsättning på GCR-väg mellan Prässebo och Nygård	SAN, svar senast 221220	
14.	KS 2022/377	2022-08-15	(SD)	Motion om att slopa karensavdraget för förskole- och grundskolepersonal		
15.	KS 2022/380	2022-08-15	(S)	Moton om iordningställande av banvallen mellan Nygårds gamla station och ner till Guntorps kvarn	SAN, svar senast 221220	



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 181

Sammanträdestider 2023

Dnr KS 2022/394

Sammanfattning

Sektor kommunledning har tagit fram ett förslag till sammanträdesdagar för kommunfullmäktige, kommunstyrelsen och dess arbetsutskott samt tider då nämnderna senast ska fastställa sina ekonomiska dokument. Hänsyn är i möjligaste mån tagen till lovveckor i Lilla Edets kommun samt regionfullmäktiges och förbundsfullmäktiges sammanträden.

KSAU Kl 8.30 (Tisdagar)	FHU	KS Kl 8.30 (Tisdagar)	KF Kl 18.00 (Onsdagar)
		11 januari (onsdag)	25 januari
7 februari		21 februari	8 mars
7 mars	20 mars (kl 10)	21 mars	5 april
4 april		25 april	10 maj
23 maj	29 maj (kl 10)	7 juni (onsdag)	21 juni
22 augusti	11 september (kl 10)	5 september	20 september
26 september		10 oktober	25 oktober
14 november	8 november (kl 13)	28 november	13 december
11 december (måndag)			

Sista dag för nämnderna att fatta beslut om:

Årsrapport 2022	3 mars
Taxor och avgifter 2024	21 april
Tertialrapport 1	2 juni
Tertialrapport 2	6 oktober
Mål- och resursplan	24 november

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-09-27

Tjänsteskrivelse, daterad 2023-09-01

Sammanträdesplan för hela kommunen 2023



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

Yrkande

Frej Dristig (SD) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag men med den ändringen att kommunfullmäktige ska vara på måndagar.

Julia Färjhage (C) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar först att kommunstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag punkt 1.

Därefter frågar ordföranden om kommunstyrelsen bifaller arbetsutskottets eller Frej Dristigs yrkande i punkt 2 och finner att kommunstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Till sist konstaterar ordföranden att kommunstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag punkt 3.

Beslut

1. Kommunstyrelsen fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunstyrelsen och dess arbetsutskott 2023.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

1. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunfullmäktige 2023.
2. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående dagar då nämnderna senast ska fatta beslut om de ekonomiska dokumenten 2023.

Reservation

Frej Dristig (SD), Andreas Freiholtz (SD) och Jari Kalliomäki (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 131

Sammanträdestider 2023

Dnr KS 2022/394

Sammanfattning

Sektor kommunledning har tagit fram ett förslag till sammanträdesdagar för kommunfullmäktige, kommunstyrelsen och dess arbetsutskott samt tider då nämnderna senast ska fastställa sina ekonomiska dokument. Hänsyn är i möjligaste mån tagen till lovveckor i Lilla Edets kommun samt regionfullmäktiges och förbundsfullmäktiges sammanträden.

KSAU Kl 8.30 (Tisdagar)	FHU	KS Kl 8.30 (Tisdagar)	KF Kl 18.00 (Onsdagar)
		11 januari (onsdag)	25 januari
7 februari		21 februari	8 mars
7 mars	20 mars (kl 10)	21 mars	5 april
4 april		25 april	10 maj
23 maj	29 maj (kl 10)	7 juni (onsdag)	21 juni
22 augusti	11 september (kl 10)	5 september	20 september
26 september		10 oktober	25 oktober
14 november	8 november (kl 13)	28 november	13 december
11 december (måndag)			

Sista dag för nämnderna att fatta beslut om:

Årsrapport 2022	3 mars
Taxor och avgifter 2024	21 april
Tertialrapport 1	2 juni
Tertialrapport 2	6 oktober
Mål- och resursplan	24 november

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2023-09-01

Sammanträdesplan för hela kommunen 2023



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

Yrkande

Peter Spjuth (V)

1. Kommunstyrelsen fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunstyrelsen och dess arbetsutskott 2023.
2. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunfullmäktige 2023.
3. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående dagar då nämnderna senast ska fatta beslut om de ekonomiska dokumenten 2023.

Frej Dristig (SD) tillstyrker Peter Spjuths yrkande men med den ändringen att kommunfullmäktige ska vara på måndagar.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att arbetsutskottet bifaller Peter Spjuths yrkande.

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

1. Kommunstyrelsen fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunstyrelsen och dess arbetsutskott 2023.
2. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunfullmäktige 2023.
3. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående dagar då nämnderna senast ska fatta beslut om de ekonomiska dokumenten 2023.

Reservation

Frej Dristig (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



Sammanträdestider för arbetsutskottet, kommunstyrelsen och kommunfullmäktige 2023

Dnr KS 2022/394

Sammanfattning

Sektor kommunledning har tagit fram ett förslag till sammanträdesdagar för kommunfullmäktige, kommunstyrelsen och dess arbetsutskott samt tider då nämnderna senast ska fastställa sina ekonomiska dokument. Hänsyn är i möjligaste mån tagen till lovveckor i Lilla Edets kommun samt regionfullmäktiges och förbundsfullmäktiges sammanträden.

KSAU Kl 8.30 (Tisdagar)	FHU Kl 8.30	KS Kl 8.30 (Tisdagar)	KF Kl 18.00 (Onsdagar)
		11 januari (onsdag)	25 januari
7 februari		21 februari	8 mars
7 mars	20 mars	21 mars	5 april
4 april		25 april	10 maj
23 maj	29 maj	7 juni (onsdag)	21 juni
22 augusti	11 september	5 september	20 september
26 september		10 oktober	25 oktober
14 november	8 november (kl 13)	28 november	13 december
11 december (måndag)			

Sista dag för nämnderna att fatta beslut om:

Årsrapport 2022	3 mars
Taxor och avgifter 2024	21 april
Tertialrapport 1	2 juni
Tertialrapport 2	6 oktober
Mål- och resursplan	24 november

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2023-09-01
Sammanträdesplan för hela kommunen 2023

Förslag till beslut

1. Kommunstyrelsen fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunstyrelsen och dess arbetsutskott 2023.

2. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående sammanträdesdagar för kommunfullmäktige 2023.
3. Kommunfullmäktige fastställer ovanstående dagar då nämnderna senast ska fatta beslut om de ekonomiska dokumenten 2023.

Maria Olegård
Administrativ chef
maria.olegard@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Samtliga sektorschefer

Januari 2023		Februari 2023		Mars 2023		April 2023		Maj 2023		Juni 2023		Juli 2023		Augusti 2023		September 2023		Oktober 2023		November 2023		December 2023	
S 1	Nyårsdagen	O 1		O 1	SON	L 1		M 1	Första maj 18	T 1	SAN	L 1		T 1		F 1	SON AU	S 1		O 1		F 1	
M 2	1	T 2		T 2	SAN	S 2		T 2		F 2	SON AU	S 2		O 2		L 2		M 2	40	T 2		L 2	
T 3	GR förbundsfullmäktige/RF	F 3		F 3		M 3	14	O 3	SON AU	L 3		M 3	27	T 3		S 3		T 3	BIN	F 3	Alla helgons afton	S 3	
O 4	BIN SON SAN	L 4		L 4		T 4	KSAU	T 4		S 4		T 4		F 4		M 4	36	O 4	SON	L 4	Alla helgons dag	M 4	49
T 5	Trettondagsafton	S 5		S 5		O 5	SON AU BIN AU KF	F 5		M 5	23	O 5	SON AU	L 5		T 5	KS	T 5	SAN	S 5		T 5	
F 6	Trettondedag jul	M 6	6	M 6	10	T 6	SAN AU	L 6		T 6	Sveriges nationaldag	T 6		S 6		O 6		F 6	SON AU	M 6	45	O 6	
L 7		T 7	KSAU	T 7	KSAU	F 7	Långfredagen	S 7		O 7	KS MoR/ Tertial 1	F 7		M 7	32	T 7		L 7		T 7	BIN AU	T 7	
S 8		O 8	SON AU BIN AU	O 8	SON AU KF	L 8	Påskafton	M 8	19	T 8		L 8		T 8		F 8		S 8		O 8	SON AU FHU	F 8	
M 9	2	T 9	SAN AU	T 9		S 9	Påskdagen	T 9		F 9		S 9		O 9		L 9		M 9	41	T 9	SAN AU	L 9	
T 10	BIN AU SON AU	F 10		F 10		M 10	Annandag påsk 15	O 10	JÄVN KF	L 10		M 10	28	T 10		S 10		T 10	KS Tertial 2	F 10		S 10	
O 11	KS	L 11		L 11		T 11	Påsklov	T 11		S 11		T 11		F 11		M 11	FHU KPR 37	O 11		L 11		M 11	KSAU 50
T 12	SAN AU	S 12		S 12		O 12		F 12		M 12	RF 24	O 12		L 12		T 12		T 12		S 12		T 12	BIN GR förbundsfullmäktige
F 13		M 13	Sportlov 7	M 13	11	T 13		L 13		T 13	GR förbundsfullmäktige/RF	T 13		S 13		O 13		F 13		M 13	KPR 46	O 13	SON KF
L 14		T 14	RF	T 14		F 14		S 14		O 14	SON AU	F 14		M 14	33	T 14		L 14		T 14	KSAU	T 14	SAN
S 15		O 15		O 15		L 15		M 15	20	T 15		L 15		T 15	BIN AU	F 15		S 15		O 15		F 15	SON AU
M 16	3	T 16		T 16		S 16		T 16	BIN AU	F 16		S 16		O 16	SON AU	L 16		M 16	42	T 16		L 16	
T 17		F 17		F 17		M 17	16	O 17	SON AU SAN AU	L 17		M 17	29	T 17	SAN AU	S 17		T 17		F 17		S 17	
O 18		L 18		L 18		T 18	BIN RF	T 18	Kristi himmelsfärdsdag	S 18		T 18		F 18		M 18	38	O 18	SON AU	L 18		M 18	51
T 19		S 19		S 19		O 19	SON	F 19		M 19	25	O 19		L 19		T 19	BIN AU	T 19		S 19		T 19	
F 20		M 20	8	M 20	FHU KPR 12	T 20	SAN	L 20		T 20		T 20		S 20		O 20	SON AU KF	F 20		M 20	47	O 20	
L 21		T 21	KS	T 21	KS Årsredovisning	F 21	SON AU	S 21		O 21	KF	F 21		M 21	34	T 21	SAN AU	L 21		T 21	BIN	T 21	
S 22		O 22	SON AU JÄVN	O 22	SON AU	L 22		M 22	21	T 22		L 22		T 22	KSAU	F 22		S 22		O 22	SON	F 22	
M 23	4	T 23		T 23		S 23		T 23	KSAU RF	F 23	Midsommarafton	S 23		O 23	JÄVN	L 23		M 23	RF 43	T 23	SAN	L 23	
T 24	BIN	F 24		F 24		M 24	17	O 24		L 24	Midsommardagen	M 24	30	T 24		S 24		T 24	RF	F 24		S 24	Julafton
O 25	SON KF	L 25		L 25		T 25	KS	T 25		S 25		T 25		F 25		M 25	39	O 25	JÄVN KF	L 25		M 25	Juldagen 52
T 26	SAN	S 26		S 26		O 26		F 26		M 26	26	O 26		L 26		T 26	KSAU RF	T 26		S 26		T 26	Annandag jul
F 27	SON AU	M 27	9	M 27	13	T 27		L 27	Pingstafton	T 27		T 27		S 27		O 27		F 27		M 27	48	O 27	
L 28		T 28	BIN Årsredovisning	T 28		F 28		S 28	Pingstdagen	O 28		F 28	SON AU	M 28	35	T 28		L 28		T 28	KS RF	T 28	
S 29		O 29		O 29		L 29		M 29	FHU KPR 22	T 29	SAN AU	L 29		T 29	BIN	F 29		S 29		O 29	SON AU BIN AU	F 29	
M 30	5	T 30		T 30		S 30	Valborgsmässoafton	T 30	BIN	F 30		S 30		O 30	SON	L 30		M 30	Höstlov 44	T 30	SAN AU	L 30	
T 31		F 31		F 31		O 31	SON	O 31	SON	M 31	31	T 31	SAN	T 31		T 31		T 31		S 31	Nyårsafton	S 31	



Kommunstyrelsen protokoll 2022-10-11

§ 182

Tillkännagivande av kommunfullmäktiges sammanträden 2023

Dnr KS 2022/395

Sammanfattning

I Kommunallagen 5 kapitlet 13 paragrafen anges att ordföranden ska tillkänna tid och plats för varje sammanträde med fullmäktige och uppgifter om de ärenden som ska behandlas. Fullmäktiges sammanträden ska tillkännas på kommunens anslagstavla minst en vecka före sammanträdesdagen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Ekonomiska konsekvenser

Tillkännagivande på anslagstavlan är kostnadsfri men annonsering i Alekuriren medför en mindre kostnad.

Yrkande

Frej Dristig (SD) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag men med följande tillägg:

1. Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden även skall informeras om på anslagstavlan i kommunhusets entré.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar först att kommunstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Därefter frågar ordföranden om kommunstyrelsen bifaller eller avslår Frej Dristigs tilläggsyrkande och finner att yrkandet avslås.

Kommunstyrelsens beslutsförslag till kommunfullmäktige

Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden 2023 ska tillkännas på kommunens anslagstavla och genom annonsering på kommunens facebook sida samt att kommande kommunfullmäktigemöten delges i kommunens helsidesannonsering i Alekuriren.

Reservation

Frej Dristig (SD), Andreas Freiholtz (SD) och Jari Kalliomäki (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

§ 132

Tillkännagivande av kommunfullmäktiges sammanträden 2023

Dnr KS 2022/395

Sammanfattning

I Kommunallagen 5 kapitlet 13 paragrafen anges att ordföranden ska tillkänna tid och plats för varje sammanträde med fullmäktige och uppgifter om de ärenden som ska behandlas. Fullmäktiges sammanträden ska tillkännas på kommunens anslagstavla minst en vecka före sammanträdesdagen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Ekonomiska konsekvenser

Tillkännagivande på anslagstavlan är kostnadsfri men annonsering i Alekuriren medför en mindre kostnad.

Yrkande

Frej Dristig (SD)

1. Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden 2023 ska tillkännas på kommunens anslagstavla och genom annonsering på kommunens facebook sida samt att kommande kommunfullmäktigemöten delges i kommunens helsidesannonsering i Alekuriren.
2. Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden även skall informeras om på anslagstavlan i kommunhusets entré.

Julia Färjhage (C)

1. Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden 2023 ska tillkännas på kommunens anslagstavla och genom annonsering på kommunens facebook sida samt att kommande kommunfullmäktigemöten delges i kommunens helsidesannonsering i Alekuriren.

Peter Spjuth (V) tillstyrker Julia Färjhages yrkande.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att arbetsutskottet beslutar enligt Julia Färjhages yrkande.

Omröstning

Omröstning begärs och verkställs.



LILLA EDETS
KOMMUN

Kommunstyrelsens arbetsutskott protokoll 2022-09-27

Följande beslutsgång fastställs:

Ja-röst för avslag av Frej Dristigs yrkande.

Nej-röst för bifall till Frej Dristigs yrkande.

Vid omröstningen avges 4 ja-röster (Julia Färjhage (C), Mona Dieng (S), Zara Blidevik (M) och Peter Spjuth (V) och 1 nej-röst (Frej Dristig (SD))

Arbetsutskottets beslutsförslag till kommunstyrelsen

Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden 2023 ska tillkännages på kommunens anslagstavla och genom annonsering på kommunens facebookside samt att kommande kommunfullmäktigemöten delges i kommunens helsidesannonsering i Alekuriren.

Reservation

Frej Dristig (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



Fastställande av kommunfullmäktiges sammanträden 2023

Dnr KS 2022/395

Sammanfattning

I Kommunallagen 5 kapitlet 13 paragrafen anges att ordföranden ska tillkänna tid och plats för varje sammanträde med fullmäktige och uppgifter om de ärenden som ska behandlas. Fullmäktiges sammanträden ska tillkännas på kommunens anslagstavla minst en vecka före sammanträdesdagen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, daterad 2022-09-01

Ekonomiska konsekvenser

Tillkännagivande på anslagstavlan är kostnadsfri men annonsering i Alekuriren medför en mindre kostnad.

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar att kommunfullmäktiges sammanträden 2023 ska tillkännas på kommunens anslagstavla och genom annonsering på kommunens facebookside samt att kommande kommunfullmäktigemöten delges i kommunens helsidesannonsering i Alekuriren.

Maria Olegård
Administrativ chef
maria.olegard@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Ellinor Östlund, kommunikationschef