



LILLA EDETS
KOMMUN

Kallelse Socialnämnden

Tid: onsdag 20 april 2022 kl. 08:30

Plats: Östra Roten, kommunhuset i Lilla Edet

Ärenden

Föredragande

Formalia

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

Ärenden

- 5 Nedläggning av faderskapsutredning enligt 2 kap 7 § punkt 1 föräldrabalken
- 6 Nedläggning av faderskapsutredning enligt 2 kap 7 § punkt 1 föräldrabalken
- 7 Nedläggning av faderskapsutredning enligt 2 kap 7 § punkt 1 föräldrabalken

Anna Andersson,
familjerättssekreterare
Kl: 08:30

Zara Blidevik (M)

Ordförande



Kallelse Socialnämnden

Tid: onsdag 20 april 2022 kl. 08:45

Plats: Östra Roten, kommunhuset i Lilla Edet

Ärenden

Föredragande

Formalia

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

Ärenden

- | | | | |
|----|---|----------|---|
| 5 | Utbildning Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) | | Emelie Eriksson, LSS-handläggare
Kl: 08:45 |
| 6 | Rapport av genomlysning av hemtjänst med fokus på resurseffektivitet | 2022/112 | Göran Svensson,
Planum Organisation
AB
Kl: 09:15 |
| 7 | Taxor och avgifter för socialnämnden 2023 | 2022/63 | Jeanette Larsson, SAS
Kl: 10:15 |
| 8 | Delegationsordning för socialnämnden | 2022/61 | |
| 9 | Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS | 2022/62 | |
| 10 | Presentation av ny kommunchef | | Elisabeth Linderöth,
kommunchef
Kl: 10:45 |
| 11 | Controllerrapport, ekonomisk uppföljning t.o.m. februari 2022 | 2022/111 | Lotte Mossudd,
sektorchef
Milica Skorup,
ekonom
Kl: 10:55 |
| 12 | Ej verkställda beslut inom IFO 2021 | 2021/200 | |
| 13 | Dialog gällande patientsäkerhetsarbetet, fokus på fall och läkemedel | 2022/116 | Karin Arnoldsson,
MAS
Kl: 11:10 |

- | | | |
|----|--|--|
| 14 | UPH, ungas psykiska hälsa -
tilläggsuppdrag för Medpro i Lilla Edet | Sabina Vehabovic,
verksamhetsutvecklare
Kl: 13:00 |
| 15 | Information om arbetet med "Lilla Edet
modellen" | Pernilla Sundemar,
verksamhetschef IFO
Sabina Vehabovic,
verksamhetsutvecklare
Kl: 13:10 |
| 16 | Information Mini Maria | Pernilla Sundemar,
verksamhetschef IFO
Kl: 13:20 |
| 17 | Information | |
| 18 | Anmälan av inkomna skrivelser | |
| 19 | Redovisning av delegationsbeslut | |

Zara Blidevik (M)
Ordförande



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 129

Rapport av genomlysning av hemtjänst med fokus på resurseffektivitet

Dnr SON 2022/112

Sammanfattning

Hemtjänsten i Lilla Edets kommun visade under budgetåret 2021 en kraftig behovs- och kostnadsutveckling och dagens uppföljningsinstrument kunde inte fånga upp orsakerna och ge förklaringar till ökningarna. Beslut fattades därför om att genomföra en genomlysning av hemtjänstens förutsättningar att bedriva en verksamhet med god kvalitet och kontroll. Den genomlysning som beställdes omfattar hela perspektivet från biståndshandläggning till verkställighet av hemtjänst och delegerad hemsjukvård.

Det övergripande målet med uppdraget är att analys och förslag ska leda till en långsiktigt hållbar hemtjänst med effektivt resursutnyttjande, god ekonomisk kontroll, välfungerande organisation och en individuellt målinriktad verksamhet med hög kvalitet för hemtjänsttagaren.

Göran Svensson från Planum Organisation AB har genomfört uppdraget och kommer på socialnämndens sammanträde den 20 april att redovisa resultatet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-23

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antecknar informationen.

Beslutet expedieras till
Lotte Mossudd, sektorchef

Beslutet skickas för kännedom till
Camilla Karlsson, verksamhetschef



Rapport om genomlysning av hemtjänst med fokus på resurseffektivitet

Dnr SON 2022/112

Sammanfattning

Hemtjänsten i Lilla Edets kommun visade under budgetåret 2021 en kraftig behovs- och kostnadsutveckling och dagens uppföljningsinstrument kunde inte fånga upp orsakerna och ge förklaringar till ökningarna. Beslut fattades därför om att genomföra en genomlysning av hemtjänstens förutsättningar att bedriva en verksamhet med god kvalitet och kontroll. Den genomlysning som beställdes omfattar hela perspektivet från biståndshandläggning till verkställighet av hemtjänst och delegerad hemsjukvård.

Det övergripande målet med uppdraget är att analys och förslag ska leda till en långsiktigt hållbar hemtjänst med effektivt resursutnyttjande, god ekonomisk kontroll, välfungerande organisation och en individuellt målinriktad verksamhet med hög kvalitet för hemtjänsttagaren.

Göran Svensson från Planum Organisation AB har genomfört uppdraget och kommer på socialnämndens sammanträde den 20 april att redovisa resultatet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-23

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antecknar informationen

Lotte Mossudd
Sektorchef
lotte.mossudd@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Lotte Mossudd, sektorchef

Beslutet skickas för kännedom till
Camilla Karlsson, verksamhetschef



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 124

Taxor och avgifter för socialnämnden 2023

Dnr SON 2022/63

Sammanfattning

Sektorn har gjort en översyn av taxor och avgifter inför 2023.

Följande ändringar föreslås:

Vård- och omsorg

En avgift på 150 kronor läggs till för installation av trygghetstelefon och tillsynskamera.

Matkostnad och distribution av mat till ordinärt boende kostar idag 58 kr per matportion. Maten kommer från Sodexo. Priset för 2023 är ännu inte fastställt och avgiften för matkostnad och distribution av mat till ordinärt boende får därför beslutas senare.

Personliga hygienartiklar har en månadskostnad på 100 kronor. Den föreslås ändras till 0,2 % av prisbasbelopp per månad.

Funktionsstöd

Kostnader för resor till fritidsaktiviteter och andra privata resor, när brukare inte använder färdtjänst utan reser med kommunens fordon höjs från 3,50 kr till 4 kr (inkl. moms) per kilometer fördelat på antal brukare som gör resan.

Individ- och familjeomsorg

Kostnad för boende i akutboende föreslås höjas från 150 kr till 200 kronor per dygn.

Servicetjänst inom AME höjs med 5 kr per tjänst då bränslepris och löner stigit.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07

Taxor och avgifter 2023 socialnämnden

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Sektor socialtjänst föreslår kommunfullmäktige att besluta om ovanstående ändringar av socialnämndens taxor och avgifter 2023.

Beslutet expedieras till
Kommunfullmäktige



LILLA EDETS
KOMMUN

Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

Beslutet skickas för kännedom till
Lotte Mossudd, socialchef
Jeanette Larsson, SAS
Camilla Karlsson, verksamhetschef
Emelie Johansson, enhetschef
Ralja Angelis, verksamhetsutvecklare



Förslag till ändrade avgifter 2023, socialnämnden

Dnr SON 2022/63

Sammanfattning

Sektorn har gjort en översyn av taxor och avgifter inför 2023.

Följande ändringar föreslås:

Vård- och omsorg

En avgift på 150 kronor läggs till för installation av trygghetstelefon och tillsynskamera.

Matkostnad och distribution av mat till ordinärt boende kostar idag 58 kr per matportion. Maten kommer från Sodexo. Priset för 2023 är ännu inte fastställt och avgiften för matkostnad och distribution av mat till ordinärt boende får därför beslutas senare.

Personliga hygienartiklar har en månadskostnad på 100 kronor. Den föreslås ändras till 0,2 % av prisbasbelopp per månad.

Funktionsstöd

Kostnader för resor till fritidsaktiviteter och andra privata resor, när brukare inte använder färdtjänst utan reser med kommunens fordon höjs från 3,50 kr till 4 kr (inkl. moms) per kilometer fördelat på antal brukare som gör resan.

Individ- och familjeomsorg

Kostnad för boende i akutboende föreslås höjas från 150 kr till 200 kronor per dygn.

Servicetjänst inom AME höjs med 5 kr per tjänst då bränslepris och löner stigit.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07
Taxor och avgifter 2023 socialnämnden

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Sektor socialtjänst föreslår kommunfullmäktige att besluta om ovanstående ändringar av socialnämndens taxor och avgifter 2023.

Jeanette Larsson

Socialt ansvarig samordnare
jeanette.larsson@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Kommunfullmäktige

Beslutet skickas för kännedom till
Lotte Mossudd, socialchef
Jeanette Larsson, SAS
Camilla Karlsson, verksamhetschef
Emelie Johansson, enhetschef
Ralja Angelis, verksamhetsutvecklare



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 126

Delegationsordning för socialnämnden

Dnr SON 2022/61

Sammanfattning

Nuvarande delegationsordning antogs av socialnämnden 4 januari 2021. Den har sedan löpande reviderats. Delegationsordningen har nu gått igenom och det finns behov av ändringar. I förslag till ändringar är det som föreslås tas bort överstruket och det som föreslås läggas till är skrivet med röd text.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07

Delegationsordning senast reviderad 2021-11-24

Ekonomiska konsekvenser

Ingen finansiering krävs.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antar föreslagna ändringar i delegationsordningen.

Beslutet expedieras till

Jeanette Larsson, SAS

Lotte Mossudd, socialchef

Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO

Camilla Karlsson, verksamhetschef vård och omsorg/funktionshinder



Revidering av socialnämndens delegationsordning

Dnr SON 2022/61

Sammanfattning

Nuvarande delegationsordning antogs av socialnämnden 4 januari 2021. Den har sedan löpande reviderats. Delegationsordningen har nu gått igenom och det finns behov av ändringar. I förslag till ändringar är det som föreslås tas bort överstruket och det som föreslås läggas till är skrivet med röd text.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07

Delegationsordning senast reviderad 2021-11-24

Ekonomiska konsekvenser

Ingen finansiering krävs.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antar föreslagna ändringar i delegationsordningen.

Jeanette Larsson
Socialt Ansvarig Samordnare
jeanette.larsson@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Jeanette Larsson, SAS
Lotte Mossudd, socialchef
Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO
Camilla Karlsson, verksamhetschef vård och omsorg/funktionshinder

Delegationsordning för Socialnämnden i Lilla Edets kommun

Antagen av: Socialnämnden

Datum: 2021-01-04

Reviderad

2021-01-27

2021-05-26

2021-09-01

2021-11-24



LILLA EDETS
KOMMUN



Delegering av beslutanderätt

Kommunfullmäktige är i grunden kommunens enda beslutande församling med undantag när det direkt framgår av lag eller förordning att någon annan ska fatta beslut; exempelvis har socialnämnden rätt att fatta vissa beslut enligt socialtjänstlagen och rektor enligt grundskoleförordningen. Enligt kommunallagen ska det i varje kommun finnas en styrelse och fullmäktige ska även tillsätta de övriga nämnder som fullmäktige anser behövs för att fullgöra kommunens uppgifter. Det finns också speciallagstiftning som kräver att nämnder inrättas för vissa uppgifter; t ex valnämnd och krisledningsnämnd. Reglementen för styrelsen och nämnderna anger de ansvarsområden som fullmäktige tilldelar respektive organ och därmed även rätten att fatta beslut inom respektive ansvarsområdena med ett antal begränsningar vad gäller t ex ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt. Kommunallagen ger i nästa steg styrelsen och nämnderna rätten att i sin tur delegera vissa former av beslut vidare.

Vad innebär delegering?

Delegering enligt kommunallagen innebär att beslutanderätten, i ett visst ärende eller i en ärendegrupp, flyttas över till annan (= delegaten). Delegaten träder helt in i styrelsens/nämndens ställe. Ett beslut av delegaten ses som styrelsens/nämndens beslut och kan överklagas genom laglighetsprövning. Styrelsen/nämnden kan inte ändra delegatens beslut men kan när som helt återkalla sin delegation. Styrelsen/nämnden kan också genom eget handlande föregripa ett beslut i ett enskilt ärende genom att själv ta över ärendet och fatta beslut. Styrelsen/nämnden har redovisningsansvaret, men delegaten har det juridiska ansvaret (till exempel tjänstefel eller skadestånd). En delegat har alltid rätt att avstå från att fatta beslut och därmed överlämna till den som delegerat att fatta beslutet.

Förutsättningar för styrelsens/nämndens delegeringsrätt

Styrelsen/nämnden lämnar delegeringsuppdrag genom särskilt beslut eller genom att fatta beslut om en delegationsordning där beslutanderätten i olika ärenden/ärendegrupper överförs till delegater.

Som en förutsättning för utövande av delegerad beslutanderätt gäller fastställda mål, riktlinjer och ekonomiska ramar samt övriga beslut om verksamhetens inriktning, omfattning och kvalitet. Den som beslutar i ärende enligt delegationsordningen ansvarar också i förekommande fall för att tillse att samverkan med de fackliga organisationerna genomförs av den som har delegation till detta.

Vad kan delegeras?

Styrelsen/nämnden beslutar själv i vilka ärenden eller ärendegrupper som beslutanderätten ska delegeras. Beslutanderätten får dock inte delegeras när det gäller:

1. ärenden som avser verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet,
2. framställningar eller yttranden till fullmäktige liksom yttranden med anledning av att beslut av styrelsen/nämnden i dess helhet eller av fullmäktige har överklagats,
3. ärenden som rör myndighetsutövning mot enskilda, om de är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt,



4. ärenden som väckts genom medborgarförslag och som lämnats över till kommunstyrelsen/nämnden (medborgarförslag har inte införts i Lilla Edets kommun),

5. ärenden som enligt lag eller annan författning inte får delegeras (och där detta framgår av annan lag eller författning; t ex i socialtjänstlagen).

Delegering och ren verkställighet

Delegationsordningen omfattar det som i kommunallagens mening kan ses som ett *beslut* till skillnad från det som betraktas som ren *verkställighet*.

Gränsen mellan beslut som kräver delegering och ren verkställighet är inte helt tydlig och exakt. Beslut i kommunallagens mening kännetecknas bland annat av att det finns utrymme för alternativa lösningar och att beslutsfattaren måste göra vissa överväganden och bedömningar. Normalt kan beslut överklagas genom laglighetsprövning eller genom förvaltningsbesvär. Man kan dock inte endast gå på överklagbarheten för att särskilja ren verkställighet från beslut eftersom till exempel yttranden normalt inte kan överklagas men ofta innehåller självständiga bedömningar och kräver delegering för att annan än styrelsen/nämnden ska kunna anta ett yttrande.

Vid ren verkställighet saknas utrymme för självständiga bedömningar och beslutsalternativ på grund av lagar, avtal eller andra bindande regler; t ex bestämmelser fastställda av kommunfullmäktige. Det rör sig även om formella beslut, till exempel i budget, eller andra måldokument och ofta om åtgärder som i huvudsak enbart berör den interna verksamheten. Det handlar om "mekanisk verkställighet" och "beslut" i samband med den dagliga löpande arbetsledningen, till exempel avgiftsdebitering enligt en fastställd taxa eller tilldelning av förskoleplats efter en klar turordning. Åtgärder av verkställande art kan inte överklagas vilket också gäller beslut av rent förberedande art, till exempel förslag till beslut i kommunstyrelse/nämnd som senare ska upp i kommunfullmäktige.

I varje delegationsordning finns en förteckning över exempel på verkställighetsärenden.

Beslut utan delegeringsuppdrag

Om en anställd fattar ett beslut utan stöd av ett delegeringsuppdrag kan ett sådant beslut inte överklagas genom laglighetsprövning eftersom beslutet inte kan sägas existera i kommunallagens mening. Kommunen kan dock bli civilrättsligt bunden av beslutet om mottagaren är i god tro och det rör civilrättsliga förhållanden. Mottagaren kan i sådant fall även driva ärendet via allmän domstol.

Även om den enskilde inte kan överklaga beslutet genom laglighetsprövning eller förvaltningsbesvär finns andra vägar för den enskilde att angripa ett beslut den enskilde upplever som felaktigt genom anmälan för granskning till Justitieombudsmannen (JO), påkallande av de kommunala revisorernas uppmärksamhet eller rättslig prövning vid allmän domstol.



Vem kan man delegera till?

Styrelsen/nämnden kan delegera till:

- Presidiet, ett utskott, en ledamot eller en ersättare
- en anställd i kommunen. Vid delegation till sektorchef kan denne ges rätt att vidaredelegera till annan anställd. Möjligheten att delegera till anställd regleras även i viss speciallagstiftning

Det är inte tillåtet att lämna delegeringsuppdrag till:

- flera anställda i grupp,
- till ledamot eller ersättare tillsammans med anställd, s.k. blandad delegering,

Delegat får inte besluta i ärenden där delegaten är jävrig.

Ersättare för delegat

Ärenden delegerade till ordföranden beslutas vid förhinder för denne av vice ordföranden.

Vid förfall för delegat övertas delegatens beslutanderätt i följande ordning:

- i första hand av eventuell ersättare i delegationsordningen,
- i andra hand av den som förordnats som vikarie på delegatens tjänst,
- i tredje hand av den som enligt befattningsbeskrivning eller fastställd organisation har förordnats,
- i fjärde hand av delegatens närmaste chef.

Ersättare bör inte besluta i viktigare ärenden om beslutet kan vänta till delegatens återkomst.

Delegering inom ramen för kommunal avtalssamverkan

En ny möjlighet till samverkan med andra kommuner genom så kallad avtalssamverkan har införts i kommunallagen. Kommunen får ingå avtal om att uppgifter helt eller delvis ska utföras av en annan kommun utan att lokaliseringsprincipen hindrar det. Inom ramen för sådan avtalssamverkan kan de samverkande kommunerna komma överens om att uppdra åt en anställd i en avtalskommun att besluta i ett visst ärende eller i en viss grupp av ärenden, så kallad extern delegering. Denna möjlighet innefattar enbart delegation till anställd.

Brådskande ärenden

Styrelsen/nämnden får delegera till ordförande eller annan ledamot som styrelsen/nämnden har utsett att fatta beslut i ärenden som är så brådskande att styrelsens/nämndens avgörande kan inväntas.

För vissa former av brådskande beslut gäller i speciallagstiftning (Lagen om vård av unga och Lagen om vård av missbrukare) en så kallad kompletterande beslutanderätt för ordföranden eller annan ledamot som nämnden har utsett. Ordförandens beslutanderätt är direktreglerad i dessa lagar medan socialnämnden måste ta särskilt beslut om även annan ledamot ska ha denna rätt. Sådana beslut ska i likhet med övriga delegationsbeslut anmälas vid nämndens nästa sammanträde.



Anmälan av delegationsbeslut

Delegationsbeslut ska vara skriftliga och anmälas till styrelsen/nämnden vid nästkommande sammanträde. Redovisningen ska vara skriftlig och ordnas på lämpligt sätt.

Vidaredelegerade beslut anmäls senast påföljande månad till kommunchefen/sectorchefen som i sin tur anmäler dem till styrelsen/nämnden.

Förteckning över fattade delegationsbeslut bör innehålla följande:

- Beslutsfattare,
- Beslutsdatum,
- Hänvisning till vilken punkt i delegationsordningen man stödjer sig på,
- Beslutets innehåll i korthet (vem/vad det berör).

Observera att styrelsen/nämnden inte ska godkänna delegationsbesluten. Delegates beslut gäller såvida det inte blir ändrat vid ett överklagande. Anmälan till styrelsen/nämnden syftar istället på att fastställa tidpunkten då besvärstiden börjar löpa när det gäller överklagande enligt kommunallagen (s.k. laglighetsprövning). Tidpunkten räknas då tre veckor från den dag som det på kommunens anslagstavla anslagits att protokollet justerats. Vid förvaltningsbesvär är också besvärstiden tre veckor, men då räknas besvärstiden från den dag, då den som beslutet rör, fått ta del av beslutet. Genom anmälan tillgodoses även styrelsens/nämndens informations- och kontrollbehov av beslut som fattats med stöd av delegering.



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
1	Allmänna ärenden, yttranden mm.			
1.1	Beslut som är så brådskande att nämndens beslut inte kan avvaktas	Kommunallagen 6 kap. 39 §	Ordförande i samråd med vice ordförande	
1.2	Beslut om ledamots/ersättares deltagande i konferenser, kurser, studiebesök, uppvaktningar m.m.		Ordförande i samråd med vice ordförande	
1.3	Rutinmässiga yttranden till statliga och kommunala myndigheter, svar på rutinmässiga framställningar från företag, organisationer och enskilda		Sektorchef för övergripande yttranden Verksamhetschef för yttranden inom respektive ansvarsområden	Delegeringen avser inte yttranden av principiell eller större betydelse, inte heller framställningar till fullmäktige och yttranden med anledning av att nämndbeslut överklagas
1.4	Beslut om att inte lämna ut handling samt utlämnande med förbehåll	Tryckfrihetsförordningen, offentlighets- och sekretesslagen	Verksamhetschef Enhetschef	Beslut att inte lämna ut en handling/uppgift ska lämnas skriftligt, motiverat och åtföljt av en besvärshänvisning
1.5	Prövning och beslut om avvisning av för sent inkommet överklagande	Förvaltningslagen 45 §	Respektive beslutande delegat	
1.6	Beslut att överklaga m.m. till överinstans		Verksamhetschef	Finns i 1.8



1.7	Avge yttrande till första instans med anledning av överklagat delegationsbeslut		Respektive beslutande delegat	
1.8	Beslut om överklagande och yttrande till högre instans samt yrkande om inhibition där beslut fattats av tjänsteperson		Verksamhetschef Enhetschef	
1.9	Beslut om överklagande och yttrande till högre instans samt yrkande om inhibition där beslut fattats av arbetsutskottet		Arbetsutskottet Ordföranden om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas	
1.10	Yttrande till JO eller IVO med anledning av klagomål eller tillsyn		Arbetsutskottet	Slutredovisning av ärendet till nämnden
1.11	Beslut att begära överflyttning av ärende till annan kommun	Socialtjänstlagen 2 a kap. 10 §	Enhetschef inom myndighetsutövning	Gäller även överflyttning av ärenden enligt LVU och LVM
1.12	Ansökan om överflyttning av ärende till annan kommun hos IVO	Socialtjänstlagen 2 a kap. 11 §	Arbetsutskottet	Omfattar även att lämna yttrande och överklaga IVO:s beslut
1.13	Beslut i fråga om mottagande av ärende från annan kommun	Socialtjänstlagen 2 a kap. 10 §	Arbetsutskottet	
1.14	Beslut om anmälan av allvarlig vårdskada till IVO (Lex Maria)	Patientsäkerhetslagen 3 kap 5 §	Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)	Enligt lag och Socialstyrelsens föreskrifter
1.15	Ta emot rapport om missförhållande eller påtaglig risk för ett missförhållande. Utreda samt avsluta utredning med beslut. Beslut att anmäla allvarliga missförhållanden eller påtaglig risk för allvarliga missförhållanden till IVO (Lex Sarah)	Socialtjänstlagen 14 kap. 3-6 §§ Socialtjänstlagen 14 kap 7 § Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade 24f §	Enhetschef Socialt ansvarig samordnare (SAS) Socialchef, socialt ansvarig samordnare (SAS)	Se sektorns rutin för rapportering av avvikelser och lex Sarah samt avvikelserrapportering i hälso- och sjukvården



1.16	Själv eller genom utfärdande av fullmakt föra kommunens talan inför domstolar och myndigheter		Ordförande Sektorchef	
1.17	Yttrande till allmän domstol angående överlämnande till vård	Brottsbalken 31 kap. 1 §	Socialsekreterare	
1.18	Yttrande till åklagarmyndighet <ul style="list-style-type: none">- I ärende där nämnden vidtagit då insatser erbjuds med stöd av socialtjänstlagen eller behov av insatser saknas- Då insatser avvisas av den enskilde	Lag med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare	Socialsekreterare Enhetschef	
1.19	Beslut avseende ärenden i arkivfrågor rörande informationshanteringsplan		Sektorchef	
1.20	Undertecknande av personuppgiftsbiträdesavtal	Art 28 p 3 GDPR	Sektorchef	
1.21	Rätt till tillgång till personuppgifter (s.k. registerutdrag)	Art. 15 GDPR	Sektorchef med rätt att vidaredelegera till verksamhetschef	Efter samråd med dataskyddsombud
1.22	Beslut om att i vissa fall ta ut en avgift för registerutdrag eller vägran att tillmötesgå begäran om information eller åtgärder i enlighet med art. 13-22 samt art. 34 GDPR	Art. 12.5 GDPR	Sektorchef med rätt att vidaredelegera till verksamhetschef	Efter samråd med dataskyddsombud
1.23	Beslut om rättelse, radering och begränsning av behandling samt anmälningsskyldighet avseende dessa rättigheter	Art. 16-19 GDPR	Sektorchef med rätt att vidaredelegera till verksamhetschef	Efter samråd med dataskyddsombud
1.24	Beslut om rätt till dataportabilitet (överföring av personuppgifter till annan part)	Art 20 GDPR	Sektorchef med rätt att vidaredelegera till verksamhetschef	Efter samråd med dataskyddsombud



1.25	Beslut om invändning mot behandling	Art 21 GDPR	Sektorchef med rätt att vidaredelegera till verksamhetschef	Efter samråd med dataskyddsombud
1.26	Beslut att utse samt entlediga dataskyddsombud för socialnämnden		Sektorchef	
1.27	Beslut att anmäla en personuppgiftsincident samt upprätta anmälan och dokumentation enligt art. 33 GDPR		Sektorchef samt verksamhetschef inom respektive ansvarsområden	Anmälan till Integritetsskyddsmyndigheten senast 72 tim efter att myndigheten fått kännedom om incidenten. Samråd med dataskyddsombud före anmälan. Överklagandeförbud enligt lag med kompletterande best. till EU:s dataskyddsförordning 7 kap 5 §
1.28	Fastställande av konsekvensbedömning avseende dataskydd enligt art 35; 1-3 GDPR		Sektorchef samt verksamhetschef inom respektive ansvarsområden	Samråd med dataskyddsombud innan konsekvensbedömning fastställs. Överklagandeförbud enligt lag med kompletterande best. till EU:s dataskyddsförordning 7 kap 5 §



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
2	Arbetsgivarärenden Kommunstyrelsen är övergripande personalorgan för kommunstyrelse och nämnder. Delegering av gemensamma arbetsgivarärenden framgår av kommunstyrelsens delegationsordning.			Kommunstyrelsen tillsätter samtliga sektorchefer
2.1	Beslut om arvode ska utgå när förtroendevald under en sammanhängande tid som överstiger en månad inte kan fullgöra sitt uppdrag		Ordförande	Efter samråd med vice ordförande
2.2	Beslut om anställning och lönesättning av personal direkt underställd sektorchefen		Sektorchef	
2.3	Beslut om anställning och lönesättning av personal direkt underställd verksamhetschef		Verksamhetschef	
2.4	Beslut om tillsvidareanställning, lönesättning för personal underställd enhetschef		Enhetschef	
2.5	Beslut om anställning och lön för tim- och månadsanställda vikarier		Närmaste chef	
2.6	Beslut om omplacering av personal		Närmaste chef	
2.7	Uppsägning från arbetsgivarens sida		Sektorchef	Efter samråd med personalchef
2.8	Underrättelse och besked enligt LAS		Närmaste chef	
2.9	Beslut om disciplinåtgärder, t.ex. varning		Sektorchef	Efter samråd med personalchef
2.10	Ersättning till förtroendevald		Ordförande	



2.11	Företräda nämnden vid fackliga förhandlingar rörande verksamheten		Sektorchef med rätt att vidaredelegera till ansvarig chef	
2.12	MBL-förhandling enligt §§ 11-19, 38 i enlighet med samverkansavtalet	Medbestämmandelagen 11-19, 38 §§	Närmaste chef	
2.13	Arbetsgivaransvar för arbetsmiljöfrågor		Sektorchef med rätt att vidaredelegera till ansvarig chef	
2.14	Beslut om studier på arbetstid upp till 3 timmar per vecka maximalt 1 termin <ul style="list-style-type: none">- för verksamhetschefer- för enhetschefer- för övrig personal		Sektorchef Verksamhetschef Enhetschef	
2.15	Beslut om tjänstledighet som inte är lag- eller avtalsreglerad <ul style="list-style-type: none">- upp till 6 månader- över 6 månader		Närmaste chef Sektorchef	



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
3	Ekonomiärenden Kommunstyrelsen leder och samordnar styrningen och förvaltning av kommunens ekonomi. Delegering av gemensamma ekonomiärenden framgår av kommunstyrelsens delegationsordning.			
3.1	Utseende av beslutsattestanter och rekvirenter		Sektorchef	Utsedda attestanter ska förtecknas i attestantförteckning
3.2	Upphandlingsunderlag för upphandling av principiell karaktär ska godkännas av arbetsutskottet innan annonsering. Socialnämnden beslutar årligen vilka upphandlingar som är av principiell karaktär.		Arbetsutskottet	
3.3	Beslut om att inleda och teckna avtal vid annonserad upphandling av varor och tjänster som omfattar fler än en avdelning		Sektorchef	
3.4	Beslut om att inleda och teckna avtal vid annonserad upphandling av varor och tjänster för en avdelning upp till 100 000 kr. För belopp över 100 000 efter samråd med verksamhetschef		Enhetschef	Inom budgetram
3.5	Direktupphandlingar: Beslut om att inleda och teckna avtal vid direktupphandling för belopp över 25 000 kr		Enhetschef	Inom budgetram direktupphandling över 100 000 kr har dokumentationsplikt enligt



				lag (LOU 19 kap 30 §)
3.6	Beslut om att tilldela och avbryta upphandling vid annonserat förfarande		Sektorchef	
	Avgifter, återkrav och nedskrivning av skuld			
3.7	Beslut om avgift	Socialtjänstlagen 8 kap. 2 §	Administratör	Enligt taxor och avgifter fastställda av kommunfullmäktige
3.8	Beslut om nedsättning eller avskrivning av avgift inom äldre- och funktionshinderområdet samt reducering vid dubbel boendekostnad		Administratör	
3.9	Beslut om korrigeringsavgift inom äldre- och funktionshinderområdet		Administratör	
3.10	Beslut om egenavgift vid placering på HVB-hem och i familjehem (vuxna)	Socialtjänstlagen 8 kap. 1 §	Administratör	
3.11	Beslut om avgift vid placering på stöd- och omvårdnadsboende	Socialtjänstlagen 8 kap. 1 §	Administratör	Enligt taxor och avgifter fastställda av kommunfullmäktige
3.12	Beslut om avgift vid placering i LVM-hem	Socialtjänstlagen 8 kap. 1 § Socialtjänstförordningen 6 kap. 1 §	Administratör	
3.13	Beslut om avgift från föräldrar vars barn är under 18 år och får vård i annat hem än det egna	Socialtjänstlagen 8 kap. 1 §	Administratör	Gäller även stödboende



		Socialtjänstförordningen 6 kap. 2 §		
3.14	Avskrivning av debiterad avgift inom individ- och familjeomsorgen		Enhetschef	
3.15	Beslut om återkrav	Socialtjänstlagen 9 kap. 1 §	Arbetsutskottet	
3.16	Beslut att föra talan om ersättning vid förvaltningsrätten	Socialtjänstlagen 9 kap. 3 §	Enhetschef	
3.17	Beslut om eftergift av ersättningsskyldighet	Socialtjänstlagen 9 kap. 4 §	Enhetschef	
3.18	Beslut om avgift inom LSS-området	Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade 19 §	Administratör	Enligt taxor och avgifter fastställda av kommunfullmäktige
3.19	Beslut om avgift för föräldrar var barn är under 18 år och får omvårdnad i annat hem än det egna	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade 20 § Förordningen om stöd och service till vissa funktionshindrade 5 §	Enhetschef verkställighet	



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
4	Övrigt			
4.1	Beslut att anmäla behov av offentligt biträde	Lag om offentligt biträde 39 §	Socialsekreterare	Gäller även lagen om vård av missbrukare 42 §
4.2	Yttrande till Transportstyrelsen eller domstol i körkortsärende	Körkortslagen 39 §	Socialsekreterare	
4.3	Yttrande till passmyndighet vid utfärdandet av pass utan vårdnadshavarens medgivande för barn under 18 år	Passlagen 11 a § Passförordningen 3 § 2 st.	Socialsekreterare	
4.4	Kommunal borgen inom ramen för kommunfullmäktiges beslut		Arbetsutskottet	Maxbelopp 50 000 kr
4.5	Teckna och säga upp hyresgaranti max 3 månader		Enhetschef	
4.6	Teckna förstahandskontrakt för lägenhet som ska hyras ut i andra hand som socialt boende		Sektorchef	
4.7	Beslut att bevilja träningsboende eller socialt kontrakt		Enhetschef	Enligt riktlinjer boende
4.8	Beslut om kostnader för skada på lägenhet som sektor socialtjänst hyr i första hand upp till 35% av prisbasbeloppet, sociala boende & stödboende		Enhetschef	
4.9	Meddela varning, säga upp eller begära omedelbar avflyttning av boende i socialt boende & stödboende om skäl till detta finns på grund av obetalda hyror, elräkningar eller andra kostnader och störningar		Enhetschef	
4.10	Ansökan om avhysning hos kronofogden och att väcka talan		Verksamhetschef	



	i tingsrätten gällande person i socialt boende & stödboende			
4.11	Fatta beslut om att den boende inte skall krävas på kostnader som <ul style="list-style-type: none"> - överstiger 5 % av prisbasbeloppet - understiger 5% av prisbasbeloppet 		Arbetsutskottet Enhetschef	
4.12	Anmälan till polismyndighet om brott mot underårig samt vissa grövre brott	Socialtjänstlagen 12 kap. 10 §	Enhetschef	Avser brott enligt Brottsbalken 3,4 och 6 kap. samt misstanke om brott för vilket inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse 1 år
4.13	Anmälan till polismyndighet om misstänkt bedrägeri mot den egna verksamheten	Socialtjänstlagen 12 kap. 10 §	Arbetsutskottet	
4.14	Beslut om ekonomiskt stöd enligt LMA	Lag om mottagande av asylsökande 17 §	Socialsekreterare	Se rutin samt checklista

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
5	Dödsbo och gravsättning			
5.1	Beslut att göra eller inte göra dödsboanmälan till Skatteverket	Ärvidabalken 20 kap. 8 a §	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	Tingsrätten underrättas om vem som är delegat
5.2	Beslut att överlämna förvaltning och avveckling till dödsbodelägare	Ärvidabalken 18 kap. 2 §	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	



5.3	Beslut att överlämna förvaltning och avveckling till Allmänna arvsfonden	Lag om Allmänna arvsfonden	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	
5.4	Beslut att överlämna förvaltning och avveckling till god man för bortavarande	Ärvdabalken 18 kap. 2 §	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	
5.5	Beslut att föranstalta om bouppteckning	Ärvdabalken 20 kap. 2 § 2 st	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	
5.6	Beslut att förvalta och avveckla dödsboet	Ärvdabalken 10 kap 2 §	Områdessekreterare Administratör Nils Lundgren efter särskilt beslut	
5.7	Beslut att ordna gravsättning	Begravningslagen 5 kap. 2 §	Områdessekreterare Administratör	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
6	Socialtjänst	Socialtjänstlagen		
6.1	Beslut om ekonomiskt bistånd enligt norm och riktlinjer	4 kap. 1 §	Enligt Vägledande bestämmelser för ekonomiskt bistånd mm	
6.2	Beslut om boende i <ul style="list-style-type: none">- kommunens eget akutboende- kommunens jourlägenheter upp till 3 månader	4 kap. 1 §	Socialsekreterare 1:e socialsekreterare	



	Beslut om boendeavgift		Administratör	
6.3	Beslut om insats av akut karaktär om ärendet oundgängligen måste avgöras och arbetsutskottets sammanträde ej kan avvaktas	2 kap. 1 §	Enhetschef	Om insats behövs för att undvika en nödsituation.
6.4	Beslut om kontaktperson eller kontaktfamilj Avsluta insatsen kontaktperson eller kontaktfamilj	4 kap. 1 §	1:e socialsekreterare Socialsekreterare	
6.5	Beslut om arvode till kontaktperson, kontaktfamilj eller avlastningshem	4 kap. 1 §	a) 1:e socialsekreterare Enhetschef	Se vägledande bestämmelser om försörjningsstöd mm samt SKR cirkulär.
6.6	Beslut om öppenvårdsinsats - Externt - Internt	4 kap 1 §	Enhetschef 1:e socialsekreterare	
6.7	Beslut om skyddat boende - Internt - Externt, upp till två veckor - Där utöver	4 kap. 1 §	1:e socialsekreterare Enhetschef Enhetschef AU	
6.8	Beslut om placering och omplacering i familjehem	4 kap. 1 § 6 kap 1 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande eller annan ledamot fram till arbetsutskottets nästa sammanträde.	
6.9	Beslut om upphörande av placering i familjehem	4 kap. 1 §	Socialsekreterare	Rapport om den unges situation ska lämnas till arbetsutskottet.



6.10	Ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning)		1:e socialsekreterare Enhetschef Arbetsutskottet	Enligt SKR cirkulär Upp till 25 000 kr i arvode och omkostnadsersättning Därutöver
6.11	Ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare för ensamkommande flyktingbarn	6 kap 11 §	Familjehemssekreterare	Villkor: Under förutsättning att de särskilt förordnade vårdnadshavarna inte tidigare varit familjehemsföräldrar åt barnet ifråga
6.12	Särskilda kostnader vid familjehemsplacering		Socialsekreterare	Enligt vägledande bestämmelser
6.13	Beslut att överväga om fortsatt vård för en underårig som är placerad för vård med stöd av SoL	6 kap. 8 §	Arbetsutskottet	
6.14	Beslut om bistånd i form av plats vid hem för vård eller boende (unga)	4 kap. 1 § 6 kap. 1 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande eller annan ledamot fram till arbetsutskottets nästa sammanträde	Villkor: Beslut angående placering i hem för vård eller boende rapporteras tillsammans med utredning och arbetsplan som ligger till grund för beslutet, vid arbetsutskottets



				nästföljande sammanträde. Rapport om personens situation vid avslutning av placeringen ska lämnas till arbetsutskottet.
6.15	Beslut om bistånd i form av Stödboende (barn)	6 kap 1 § p.3	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande eller annan ledamot i arbetsutskottet.	Villkor: Beslut om placering i stödboende rapporteras tillsammans med utredning och arbetsplan som ligger till grund för beslutet vid arbetsutskottets nästföljande sammanträde. Rapport om personens situation vid avslutning av placeringen ska lämnas till arbetsutskottet.
6.16	Beslut om bistånd i form av plats vid hem för vård eller boende (vuxna)	4 kap. 1 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas, ordförande eller annan ledamot i arbetsutskottet.	Villkor: Beslut angående placering i hem för vård eller boende rapporteras tillsammans med utredning och arbetsplan som ligger till grund för beslutet, vid arbetsutskottets nästföljande sammanträde. Rapport om personens



				situation vid avslutning av placeringen ska lämnas till arbetsutskottet
6.17	Beslut om ansvarsförbindelse vid kontraktsvård eller vårdvistelse	4 kap. 1 §	Enhetschef	
6.18	Beslut att begära att socialförsäkringsförmån utbetalas till socialnämnden	Lag om underhållsstöd 11, 17 3 st. §§ Förordning om underhållsstöd 2 § Lag om allmänt barnbidrag 10 kap. 4 § 3 st. Kungörelse om rätt i vissa fall för kommun eller annan att uppbära folkpension 1, 3 §§	Administratör	
6.19	Beslut att uppbära studiehjälp från CSN Beslut om begäran att studiehjälp betalas ut till socialnämnden	Studiestödsförordning 2 kap. 33 §	Administratör IFO	
6.20	Beslut att utredning ska inledas	11 kap. 1 §	Socialsekreterare	
6.21	Beslut om att utredning inte ska inledas eller att inledd utredning ska läggas ner	11 kap. 1 §	1:e socialsekreterare	
6.22	Lägga ner utredning om enskild återtagit ansökan		Socialsekreterare	
6.23	Beslut att inkommen anmälan om LOB, trafiknykterhetsbrott, elskuld, hyresskuld eller	11 kap. 1 §	Socialsekreterare	



	störning i boendet inte ska föranleda någon utredning			
6.24	Beslut att avsluta med insatser	11 kap. 1 §	1:e socialsekreterare	
6.25	Beslut att utredning ska avslutas utan insats, eller då samtycke inte kan nås och LVU ej bedöms som tillämplig		1:e socialsekreterare	
6.26	Beslut om att följa upp ett barns situation efter genomförd utredning, då behov föreligger och samtycke till insatser saknas. Beslut om att avsluta uppföljning utan vidare åtgärd	11 kap. 4 a §	1:e socialsekreterare	
6.27	Beslut om att följa upp ett barns situation efter placering, då behov föreligger och samtycke till insatser saknas. Beslut om att avsluta uppföljning utan vidare åtgärd	11 kap. 4 b §	1:e socialsekreterare	
6.28	Beslut att förlänga utredningstid utöver fyra månader	11 kap. 1 §	1:e socialsekreterare	
6.29	Beslut om eventuell ersättning till tidigare familjehem	6 kap. 11 §	Arbetsutskottet	Ej biståndsärende
6.30	Anmäla till överförmyndaren behov av god man eller förvaltare	Socialtjänstförordningen 5 kap. 3 §	Arbetsutskottet 1:e socialsekreterare	
6.31	Beslut om särskild utsedd socialsekreterare	7 c §	1:e socialsekreterare	
6.32	Anmälan till Försäkringskassan att nämnden ska uppbära retroaktiv socialförsäkringsförmån när försörjningsstöd utgått till personen under tiden mellan ansökan och beslut om socialförsäkringsförmånen. Gäller bland annat	Socialförsäkringsbalken 107 kap. 5 §	Socialsekreterare	



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	föräldrapenning, underhållsstöd och bostadsbidrag			
7	Vård av unga	Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)		
7.1	Beslut om ansökan till förvaltningsrätten för vård enligt LVU	4 §	Arbetsutskottet	
7.2	Beslut om omedelbart omhändertagande	6 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande, vice ordf eller ledamot Frej Dristig	
7.3	Beslut om att vid förvaltningsrätten ansöka om förlängning av utredningstiden	8 §	1:e socialsekreterare	
7.4	Beslut om att omhändertagande enligt 6 § LVU skall upphöra	9 §	Ordförande eller ledamot av arbetsutskottet	
7.5	Beslut om hur vården skall ordnas och var den unge ska vistas under vårddagen	11 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande, vice ordf eller ledamot Frej Dristig	
7.6	Beslut om att den unge får vistas i sitt eget hem under vårddagen	11 §	Arbetsutskottet	
7.7	Beslut rörande den unges personliga förhållanden i den	11 §	Socialsekreterare	T ex kortare vistelser utom familjehemmet



	mån beslutet ej är att hänföra till 11 §1 och 2 st LVU			eller hemmet för vård eller boende
7.8	Övervägande av om vård med stöd av 2§ LVU fortfarande behövs	13 §	Arbetsutskottet	
7.9	Prövning om vård med stöd av 3 § LVU fortfarande behövs	13 § och 14 §	Arbetsutskottet	
7.10	Beslut om hemlighållande av den unges vistelseadress om nämndens beslut inte kan avvaktas	14 §	Ordf, vice ordf eller ledamot Frej Dristig	Delegationen ska tillämpas restriktivt och nämnden ska minst en gång var tredje månad överväga om åtgärderna fortfarande behövs
7.11	Beslut att vården skall upphöra	21 §	Arbetsutskottet	
7.12	Beslut om kontaktperson eller öppen behandling	22 §	Arbetsutskottet	
7.13	Prövning om beslut jämlikt 22§ LVU fortfarande behövs	22 §	Arbetsutskottet	
7.14	Beslut om att förebyggande insats jämlikt 22§ LVU skall upphöra	22 §	Arbetsutskottet	
7.15	Ansökan vid förvaltningsrätten om flyttningsförbud	25 §	Arbetsutskottet	
7.16	Övervägande om flyttningsförbud fortfarande behövs	26 §	Arbetsutskottet	
7.17	Beslut om tillfälligt flyttningsförbud	27 §	Arbetsutskottet Om arbetsutskottets sammanträde inte kan avvaktas; ordförande eller ledamot av arbetsutskottet	



7.18	Beslut om ett tillfälligt flyttningsförbud ska upphöra	30 §	Arbetsutskottet	
7.19	Beslut om läkarundersökning, utse läkare samt plats för läkarundersökning	32 §	Socialsekreterare	
7.20	<p>Beslut om begäran av biträde av polismyndighet för att bereda läkaren tillträde till den unges hem eller för att inställa den unge till läkarundersökning</p> <p>Beslut om begäran om biträde av polis för att genomföra läkarundersökning om arbetsutskottets beslut inte kan avvaktas</p>	43 §	Arbetsutskottet Ordf, vice ordförande eller ledamot Frej Dristig enhetschef Annette Alexandersson, Saeed Ardane, Joakim Ulmefors, Emil Gusteus och verksamhetschef Pernilla Sundemar	
7.21	<p>Beslut om den unges umgänge med föräldern eller vårdnadshavaren</p> <ul style="list-style-type: none">- om överenskommelse kan nås- i avvaktan på nämndbeslut	14 § och 31 §	Socialsekreterare Ordförande	
7.22	Beslut att begära polismyndighetens biträde för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	43 §	Ordf, vice ordförande eller ledamot Frej Dristig enhetschef Annette Alexandersson, Saeed Ardane, Joakim Ulmefors, Emil Gusteus och verksamhetschef Pernilla Sundemar	



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
8	Vård av missbrukare i vissa fall	Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)		
8.1	Beslut om att inleda utredning då man fått kännedom om att det kan finnas skäl att bereda någon tvångsvård	7 §	1:e socialsekreterare	
8.2	Beslut att utredning inte ska inledas eller att inledd utredning skall läggas ner	7 §	Enhetschef	
8.3	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare för undersökningen	9 §	Socialsekreterare	
8.4	Beslut om att ansöka hos förvaltningsrätten om tvångsvård enligt LVM	11 §	Arbetsutskottet	Rapport om personens situation vid avslutning av LVM-vården ska lämnas till arbetsutskottet
8.5	Beslut att begära polismyndighets hjälp för att föra missbrukare till läkarundersökning	45 §	1:e socialsekreterare	
8.6	Beslut om begäran om biträde av polis för inställelse till vårdinstitution	45 §	1:e socialsekreterare	
8.7	Yttrande till åklagare vid åtalsprövning	46 §	Enhetschef	
8.8	Yttrande till allmän domstol då den som begått brottslig gärning kan bli föremål för LVM-vård	Brottsbalken 31:3	Enhetschef	
8.9	Beslut om omedelbart omhändertagande	13 § 1 st	Arbetsutskottet	Kan i nödfall kommuniceras



	Om arbetsutskottets beslut inte kan avvaktas		Ordf, vice ordf eller ledamot Frej Dristig	per telefon av handläggare
8.10	Beslut att omedelbart omhändertagande ska upphöra om skäl för omhändertagande inte längre finns	18 b §	Ordförande eller annan ledamot av arbetsutskottet	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
9	Föräldraärenden	Föräldrabalken		
9.1	Godkännande av faderskaps erkännande: <ul style="list-style-type: none">- då parterna varit sammanboende under hela konceptionstiden och är övertygade om att barnet är deras gemensamma- då parterna inte varit sammanboende under hela konceptionstiden men är övertygade om att barnet är deras gemensamma- övriga	1 kap. 4 §	Nils Lundgren, administratör Jennie Mattsson, administratör Nils Lundgren, administratör Jennie Mattsson, administratör Familjerätts- sekreterare	
9.2	Beslut om blodundersökning i samband med faderskapsfastställande		Familjerätts- sekreterare	
9.3	Beslut att väcka och föra talan i mål om faderskap	3 kap. 5 §	Familjerätts- sekreterare	
9.4	Beslut att väcka och föra talan för barn i mål om underhåll	7 kap. 14 §	Familjerätts- sekreterare	Socialnämnden är i vissa fall skyldig att biträda parterna (föräldrarna) med ”förstagångs-avtal” vid jämkning eller omprövning av underhållsstöd.



				Då parterna är överens innebär det inte att nämnden godkänner avtalet. Förfarandet innefattar ej något beslutsfattande och omfattas således ej av delegationsförteckningen
9.5	Beslut om att flytta över ärende till socialnämnd i annan kommun	2 kap. 3 § 2 st.	Familjerättssekreterare	
9.6	Yttrande till tingsrätt	6 kap. 19-20 §§	Familjerättssekreterare	
9.7	Beslut om godkännande av föräldrars avtal om vårdnad, boende och umgänge	6 kap. 6, 14 a, 15 a, 17 a §§	Familjerättssekreterare	
9.8	Beslut om medgivande till vård och sociala insatser	6 kap 13 a §	Arbetsutskottet	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
10	Övrig familjerätt			
10.1	Yttrande enligt namnlagen	Namnlagen 45 §	Familjerättssekreterare	
10.2	Begäran om polisregisterutdrag	Polisregisterkungörelsen 21 §	Administratör Familjerättssekreterare	
10.3	Beslut att lämna medgivande åt enskilt hem att bereda en underårig stadigvarande vård eller fostran	Socialtjänstlagen 6 kap 6 §	Arbetsutskottet	



10.4	Medgivande att ta emot ett barn med hemvist utomlands i syfte att adoptera det	Socialtjänstlagen 6 kap 12 §	Arbetsutskottet	
10.5	Återkallelse av medgivande	Socialtjänstlagen 6 kap 13 §	Arbetsutskottet	
10.6	Samtycke till fortsatt adoptionsförfarande när visst barn föreslagits	Socialtjänstlagen 6 kap 14 §	Familjerättssekreterare	
10.7	Beslut att inte ge samtycke till fortsatt adoptionsförfarande när visst barn föreslagits	Socialtjänstlagen 6 kap 14 §	Arbetsutskottet	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
11	Alkohol, tobak, elektroniska cigaretter mm samt lotterifrågor	Alkohollagen, lag om tobak och liknande produkter samt lotterilagen		
Ny	Beslut om stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten Beslut om tobakstillstånd	Alkohollagen 8 kap. 2 § Lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter 5 kap. 1 §	Arbetsutskottet	Gäller endast under perioden 1 juni-15 augusti då socialnämnden inte sammanträder
11.1	Beslut om tillfälliga serveringstillstånd till allmänheten	Alkohollagen 8 kap. 2 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	



11.2	Beslut om tillfälliga serveringstillstånd till slutna sällskap samt villkor för dessa	Alkohollagen 8 kap. 2 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.3	Beslut om utvidgade och förändrade serveringstillstånd, förändrad serveringsyta, uteserveringar, provsmakning samt ändrat alkoholutbud	Alkohollagen 8 kap. 2 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.4	Beslut om förändrad serveringstid	Alkohollagen 8 kap. 2 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.5	Beslut om godkännande av serveringslokal för cateringverksamhet	Alkohollagen 8 kap. 4 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.6	Beslut om stadigvarande serveringstillstånd för cateringverksamhet till slutna sällskap avseende innehavande av befintligt serveringstillstånd	Alkohollagen 8 kap. 4 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.7	Beslut med anledning av ansökan från konkursbo om att få fortsätta rörelsen	Alkohollagen 9 kap. 12 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.8	Beslut om erinran	Alkohollagen 9 kap. 17 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.9	Beslut om återkallelse av serveringstillstånd i de fall som avser ägarbyte, konkurs, på tillståndshavarens egen begäran eller då serveringstillstånd inte längre utnyttjas	Alkohollagen 9 kap. 18 § p.1	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.10	Beslut om att inleda tillsynsutredning om sanktioner och återkallelse (innebär att handläggare kan göra en	Alkohollagen 9 kap. 17-19 §§	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	



	förhandsbedömning och inte inleda utredning)	Lag om tobak o likn produkter 7 kap.		
11.11	Polisanmäla misstanke om brott som kommer till kännedom i verksamheten som tillståndsmyndighet	Alkohollagen 9 kap 8 §	Sektorchef	
11.12	Bedriva den omedelbara tillsynen enligt Lag o tobak o likn produkter	Lag om tobak o likn produkter 7 kap. 3 § 1-3, 4 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.13	Begära varuprover	Lag om tobak o likn produkter 7 kap. 17-18 §§	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.14	Avge yttrande till Lotteriinspektionen gällande restauranger med alkoholtillstånd	Lotterilagen	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.15	Beslut om försäljningstillstånd från konkursbo	Lag om tobak o likn produkter 5 kap. 9 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.16	Beslut om återkallelse då tillståndet inte längre utnyttjas eller vid konkurs	Lag om tobak o likn produkter 5 kap. 9 §, 7 kap. 10 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.17	Beslut att meddela varning	Lag om tobak o likn produkter 7 kap. 11, 13 §§	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	
11.18	Begäran om biträde	Lag om tobak o likn produkter 7 kap. 19 §	Socialt ansvarig samordnare (SAS)/utredare	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
----	-------------------	--------	---------	------------



12	Omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättningar			
12.1	Beslut om bostadsanpassning - upp till 10 000 kr samt avvisning eller avskrivning av ansökan - över 10 000 kr	Lag om bostadsanpassningsbidrag Förvaltningslagen	Handläggare Sektorchef	
12.2	Beslut om bistånd i form av plats i kommunens särskilda boendeformer	Socialtjänstlagen 4 kap. 1 §, 5 kap. 7 §	Biståndshandläggare	Avslag ska redovisas för socialnämnden
12.3	Beslut om korttidsvistelse, växelvård och rehabilitering	Socialtjänstlagen 4 kap. 1 §, 5 kap. 7 §	Biståndshandläggare	
12.4	Beslut om tillfälliga placeringar av medicinskt färdigbehandlade	Betalningsansvarslagen	Verksamhetschef	
12.5	Beslut om bistånd i form av hemtjänst	Socialtjänstlagen 4 kap 1 §, 5 kap 5 §, 3 kap 6 §	Biståndshandläggare	Enligt kommunens riktlinjer
12.6	Beslut om tillfällig korttidsplats (under kvällar, nätter och helgdagar)		Kommunsköterska	
12.7	Beslut om trygghetstelefon	Socialtjänstlagen 4 kap 1 §, 5 kap 5 §, 3 kap 6 §	Biståndshandläggare	
12.8	Beslut att bevilja färdtjänst	Färdtjänstlagen	Biståndshandläggare/ områdessekreterare	Enligt normer och riktlinjer
12.9	Beslut att bevilja riksfärdtjänst	Lag om riksfärdtjänst	Biståndshandläggare/ områdessekreterare	Enligt normer och riktlinjer
12.10	Ingå avtal med annan kommun om vårdkostnad		Verksamhetschef	



Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
13	Stöd och service till vissa funktionshindrade	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)		
13.1	Personkretsbedömning	1 §	LSS-handläggare	
13.2	Personlig assistans eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans	9 § 2 9 a §	Arbetsutskottet	
13.3	Tillfällig utökning av personlig assistans - upp till 90 tim/år - över 90 tim/år	9 § 2	LSS-handläggare Enhetschef	
13.4	Beslut om att anmäla behov av assistansersättning till Försäkringskassan	15 § p.8	LSS-handläggare	
13.5	Beslut om att utbetala assistansersättning till annan än den som är berättigad insatsen för att användas till kostnader för personlig assistans till den stödberättigade.	11 §	Enhetschef Verkställighet	
13.6	Beslut om merkostnader vid ordinarie assistents sjukdom	9 § 2	Enhetschef verkställighet	
13.7	Beslut om att återbetala ekonomiskt stöd för personlig assistans om den som erhållit stödet lämnat oriktiga uppgifter	12 §	Arbetsutskottet	
13.8	Beslut om att dra in eller sätta ned det ekonomiska stödet, som kommunen beviljat enligt 9§ 2, om den insatsberättigade utan	9 c §	Enhetschef myndighet	



	giltig anledning vägrar kommunen besök			
13.9	Beslut om att personliga assistenter får köra brukares bil i tjänsten		Verksamhetschef	Enligt socialförvaltningens regler, rutiner och checklista vid körning i tjänsten
13.10	Ledsagarservice	9 § 3	Enhetschef myndighet	
13.11	Biträde av kontaktperson	9 § 4	LSS-handläggare	
13.12	Avlösarservice i hemmet - upp till 8 tim/månad - över 8 tim/månad	9 § 5	LSS-handläggare Enhetschef myndighet	
13.13	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	9 § 6	LSS-handläggare	
13.14	Korttidstillsyn för skolutgångna över 12 år	9 § 7	LSS-handläggare	
13.15	Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och unga	9 § 8	Arbetsutskottet	
13.16	Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna	9 § 9	Arbetsutskottet	
13.17	Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig	9 § 10	LSS-handläggare	
13.18	Beslut om att avsluta LSS-insats, på klientens egen begäran	8 §	LSS-handläggare	
13.19	Beslut om att ompröva ett beslut enligt LSS (starta omprövningsutredning)	Förvaltningslagen 37 §	Enhetschef myndighet	



13.20	Förhandsbesked om rätt till insats för person som inte är bosatt i kommunen	16 §	Delegat för beslutet enl. ovan 9 § 2-10 LSS	
13.21	Avsluta utredning enligt LSS då ansökan återtagits	8 §	LSS-handläggare	
13.22	Polisanmäla när någon lämnat oriktiga uppgifter		Enhetschef myndighet	
13.23	Anmälan om att person som omfattas av LSS är i behov av förmyndare, förvaltare eller god man	15 § p. 6	LSS-handläggare	
13.24	Anmälan om att förmyndare, förvaltare, god man inte längre behövs	15 § p. 6	LSS-handläggare	
13.25	Avgivande av yttrande i LSS ärende	Förvaltningsprocesslagen 13§	Beslutande delegat	
13.26	Godkännande av familjehem	Socialtjänstlagen 6 kap. 6 §	Arbetsutskottet	Jmfr. 4 § LSS och 16 d § LSS
13.27	Beslut om ersättning till kontaktperson/familj eller familjehem		Enhetschef verkställighet	
13.28	Beslut om förordnande och entledigande av kontaktperson eller stödfamilj		Enhetschef verkställighet	
13.29	Beslut om insatser i form av köp av plats i annan kommun eller hos annan utförare		Arbetsutskottet	
13.30	Beslut om upphörande av köpt plats i annan kommun eller hos annan utförare		Arbetsutskottet	

Nr	Delegationsärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
----	-------------------	--------	---------	------------



14	Arbetsmarknadsfrågor			
14.1	Beslut om praktikplacering		Arbetsmarknads- handläggare	
14.2	Beslut om utbetalning av kostnadsersättning i samband med praktikplacering		Enhetschef	
14.3	Beslut om arbetsmarknadsanställningar inom angiven ram		Enhetschef	

Förteckning över ärenden och ärendegrupper som är att anse som ren verkställighet

Ekonomiska ärenden

- Debitering enligt fastställd taxa
- Indrivning av fordran och utfärdande av fullmakt i sådana ärenden
- Bokföringsmässig avskrivning av fordran
- Representation - om riktlinjer finns upprättade
- Attestering och utbetalning av fakturor eller andra utbetalningsunderlag enligt den fastställda attesträtten
- Söka och bevaka statsbidrag
- Avskrivning av fordran upp till 1 000 kronor

Arbetsgivarärenden

- Beviljande av tjänstledighet, semester och annan ledighet enligt lagar och avtal
- Arbetsrutiner
- Anställdas studiebesök, kurser och konferenser
- Mottagning och uppvaktning av sedvanlig karaktär (enligt Skatteverkets anvisningar och kommunens vägledande regler om gåvor, förmåner och belöningar)
- Rehabilitering samt hälsobefrämjande och förebyggande arbete
- Medgivande av förkortad uppsägningstid
- Tjänstgöringsbetyg (tjänstgöringsintyg skrivs av Soltak)
- Beslut om fortbildning inom anvisade anslag
- Bidrag till fritidsstudier, om det antagits regler i kommunen
- Kortare vikariatsförordnande (vid till exempel semester) för sektorchef



Verksamhetsärenden

- Hur ett beslut om bistånd enligt socialtjänstlagen ska verkställas
- Tecknande av hyreskontrakt med hyresgäst på särskilt boende
- Beslut om hemsjukvård fattas av kommunsköterska; hälso- och sjukvårdslagen 18§
- Beslut om inskrivning i rehabiliteringsenhet (under kvällar/helger) fattas av kommunsköterska; hälso- och sjukvårdslagen 18§



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 125

Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS

Dnr SON 2022/62

Sammanfattning

Enligt SOSFS 2011:9 allmänna råd bör den som bedriver socialtjänst varje år upprätta en sammanhållen kvalitetsberättelse som bland annat beskriver hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra hur verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår.

I skrivelsen *Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS* görs en redovisning av kvalitetsarbete som bedrivits under 2021.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07

Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS

Ekonomiska konsekvenser

Ingen finansiering krävs.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden godkänner redovisningen av *Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS*.

Beslutet expedieras till

Jeanette Larsson, SAS

Lotte Mossudd, socialchef

Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO

Camilla Karlsson, verksamhetschef vård och omsorg/funktionshinder



Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS

Dnr SON 2022/62

Sammanfattning

Enligt SOSFS 2011:9 allmänna råd bör den som bedriver socialtjänst varje år upprätta en sammanhållen kvalitetsberättelse som bland annat beskriver hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra hur verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår.

I skrivelsen *Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS* görs en redovisning av kvalitetsarbete som bedrivits under 2021.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-07
Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS

Ekonomiska konsekvenser

Ingen finansiering krävs.

Arbetsutskottets beslutsförslag till socialnämnden

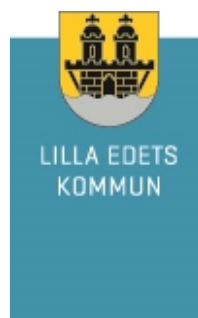
Socialnämnden godkänner redovisningen av *Kvalitetsarbete 2021 SoL och LSS*.

Jeanette Larsson
Socialt Ansvarig Samordnare
jeanette.larsson@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Jeanette Larsson, SAS
Lotte Mossudd, socialchef
Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO
Camilla Karlsson, verksamhetschef vård och omsorg/funktionshinder

Kvalitetsarbete 2021

SoL och LSS





Innehållsförteckning

Inledning och övergripande lagkrav	2
Arbete med avvikelshantering	3
Inrapporterade händelser (avvikelser)	4
Lex Sarah	4
Allvarliga missförhållanden enligt lex Sarah	5
Annan avvikelse	7
Synpunkter och klagomål	9



Inledning och övergripande lagkrav

Enligt Socialtjänstlagen 3 kap 3 § ska insatser inom socialtjänsten vara av god kvalitet. För utförande av uppgifter inom socialtjänsten ska det finnas personal med lämplig utbildning och erfarenhet. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Även i 6 § Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade finns lagkrav på att LSS-verksamhet ska vara av god kvalitet.

Utifrån dessa lagkrav har Socialstyrelsen tagit fram SOSFS 2011:9, Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, som gäller för socialtjänst, verksamhet enligt LSS och hälso- och sjukvård. Den beskriver att den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska ansvara för att det finns ett ledningssystem för verksamheten. Ledningssystemet ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Med stöd av ledningssystemet ska verksamhetens arbete planeras, ledas, kontrolleras, följas upp, utvärderas och förbättras.

Enligt SOSFS 2011:9 ska arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet, dokumenteras och ett allmänt råd är att, med dokumentationen som utgångspunkt, varje år upprätta en sammanhållen kvalitetsberättelse av vilken det bör framgå:

- hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår,
- vilka åtgärder som har vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet, och
- vilka resultat som har uppnåtts.

Berättelsen bör ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses.

Berättelsen bör hållas tillgänglig för den som önskar ta del av den.

Rutin för rapportering av lex Sarah enligt socialtjänstlagen (SoL) och lag om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och annan avvikelser reviderades senast i december 2020. Enhetschef ansvarar för att rutinen är känd och tillämpas i verksamheten.



Arbete med avvikelshantering

Sedan april 2020 har enhetscheferna inom sektor socialtjänst tillsammans med socialt ansvarig samordnare (SAS) följt upp kvaliteten på sin enhet, utifrån ett fokus på avvikelshantering. Uppföljningarna hölls månadsvis och gruppvis (funktionshinder, SÄBO, hemtjänst, hemsjukvård, IFO) under ett års tid. På träffarna beskrev enhetscheferna bland annat merarbete på grund av Covid-19, vilket gjorde det svårt att få tiden att räcka för det systematiska kvalitetsarbetet med avvikelser. Trots läget har ett arbete för att öka kunskap och förbättra avvikelshantering pågått. Avvikelse är en viktig källa för att identifiera förbättringsbehov i verksamheterna och öka kunskapen. Det som framkommit i uppföljningarna är att dokumentationen i utredningsdelen, analyser, bedömningar och uppföljningar behöver förbättras.

Den 1 juli 2021 anställdes en ny MAS och under hösten togs ett nytt arbetssätt kring avvikelser fram. Det innebär att från 2022 är SAS och MAS tillsammans med verksamhetschef och verksamhetsutvecklare med på enhetschefernas verksamhetsmöten och ledningsmöten inom vård- och omsorg och funktionsstöd.

SAS har under 2021 utöver uppföljningar med chefer varit med på arbetsplatsträffar i de verksamheter där SAS och enhetschef sett ett behov av att förtydliga och öka kunskapen kring avvikelshantering. SAS har informerat om lagkrav, rapporterings- och utredningsskyldighet enligt lex Sarah med mera. Nedan är ett exempel på en verksamhet där rapporteringen minskat betydligt, vilket skulle kunna kopplas till en satsning på att personalen fått extra utbildning i avvikelshantering. Den stora mängden avvikelser som tidigare rapporterades handlade till stor del om händelser som enkelt kunde hanteras inom verksamheten istället för att rapporteras in som avvikelse.

		År	2020		2021		
Organisation		Rapporttyp	SoL/LSS Annan avvikelse	SoL/LSS Lex Sarah	SoL/LSS Annan avvikelse	SoL/LSS Lex Sarah	Antal
	LSS Prässebäck		97	11	9	3	120
		Antal	97	11	9	3	120

Övriga åtgärder som gjorts för att öka kunskapen:

- månadssammanställningar med statistik av inrapporterade avvikelser skickas till alla chefer och stödresurser i sektorn
- chefsstöd i arbetet med avvikelser
- introduktion till nya chefer
- utbildningsmaterial kring hantering av lex Sarah har gjorts och skickats till alla chefer. Materialet ska användas på arbetsplatsträffar och andra möten



Inrapporterade händelser (avvikelser)

Under 2021 rapporterades totalt 190 händelser. Av dessa är 22 inrapporterade som lex Sarah och 168 som annan avvikelse. Som en jämförelse rapporterades det under 2020 in 405 händelser, 79 som lex Sarah och 326 som annan avvikelse.

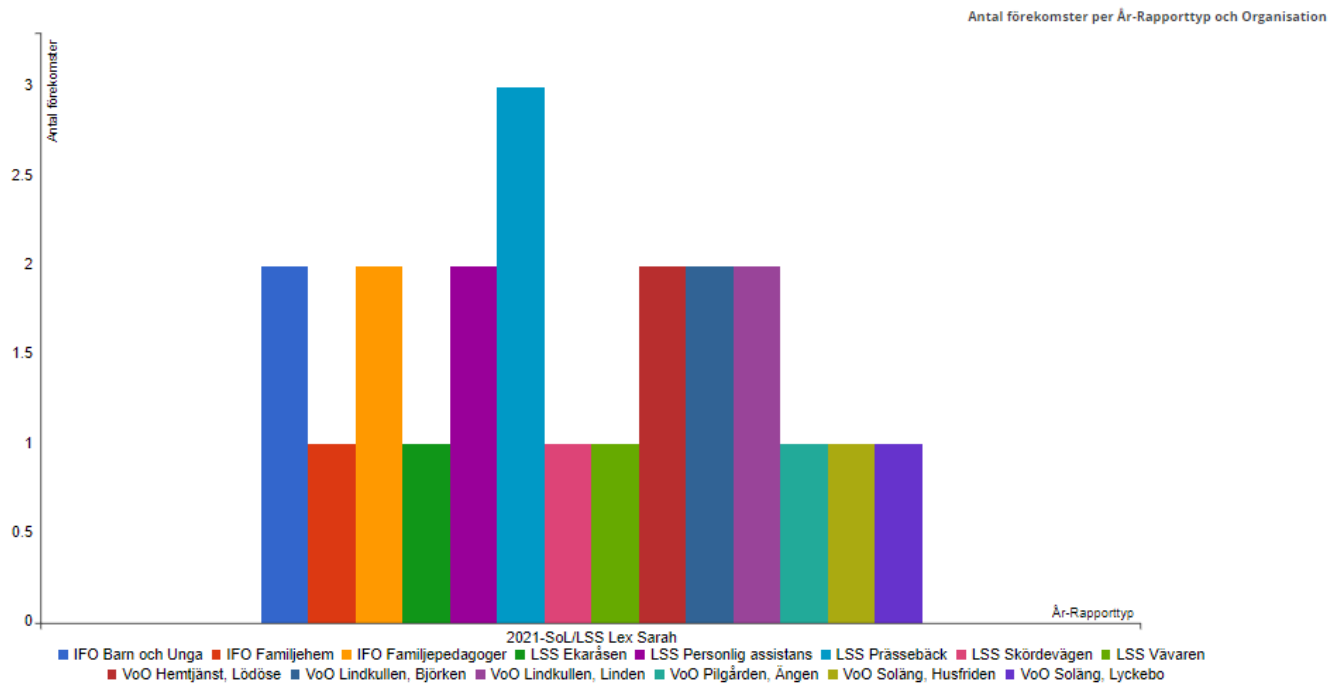
Av de 190 inrapporterade händelserna 2021 skulle 62 varit inlagda som hälso- och sjukvårdsavvikelser, det vill säga att cirka 33 % är felrapporterade. I februari 2022 ändrades inrapporteringsidan på intranätet och sedan dess har inga avvikelser rapporterats fel.

Det förekommer även att en hel del rapporteras in som lex Sarah trots att det inte är ett missförhållande utan skulle ha rapporterats som annan avvikelse. Ibland rapporteras också sådant som inte alls skulle ha rapporterats in i som avvikelse, utan istället skulle ha hanterats som till exempel ett tillbud eller en verksamhetsfråga.

Lex Sarah

I verksamheterna är händelserna under 2021 fördelade enligt:

År Rapporttyp			
Organisation	År	2021	Antal
	Rapporttyp	SoL/LSS Lex Sarah	
Organisation			
IFO Barn och Unga		2	2
IFO Familjehem		1	1
IFO Familjepedagoger		2	2
LSS Ekaråsen		1	1
LSS Personlig assistans		2	2
LSS Prässebäck		3	3
LSS Skördevägen		1	1
LSS Väwaren		1	1
VoO Hemtjänst, Lödöse		2	2
VoO Lindkullen, Björken		2	2
VoO Lindkullen, Linden		2	2
VoO Pilgården, Ängen		1	1
VoO Soläng, Husfriden		1	1
VoO Soläng, Lyckebo		1	1
	Antal	22	22



Allvarliga missförhållanden enligt lex Sarah

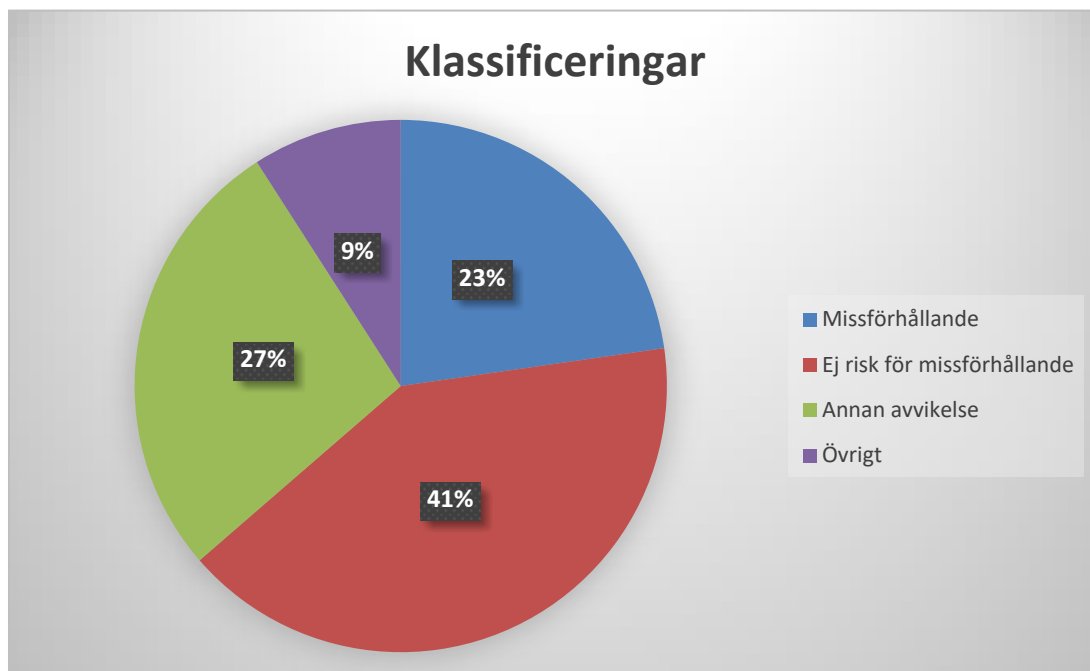
Under 2021 bedömdes inga händelser vara allvarliga missförhållanden enligt lex Sarah och därför gjordes inga anmälningar till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).



Bedömningar som gjorts av inrapporterade lex Sarah:

Missförhållande	5
Ej risk för missförhållande	9
Annan avvikelse	6
Övrigt	2

(Övrigt: en pågående och en felhanterad (vårdskada))

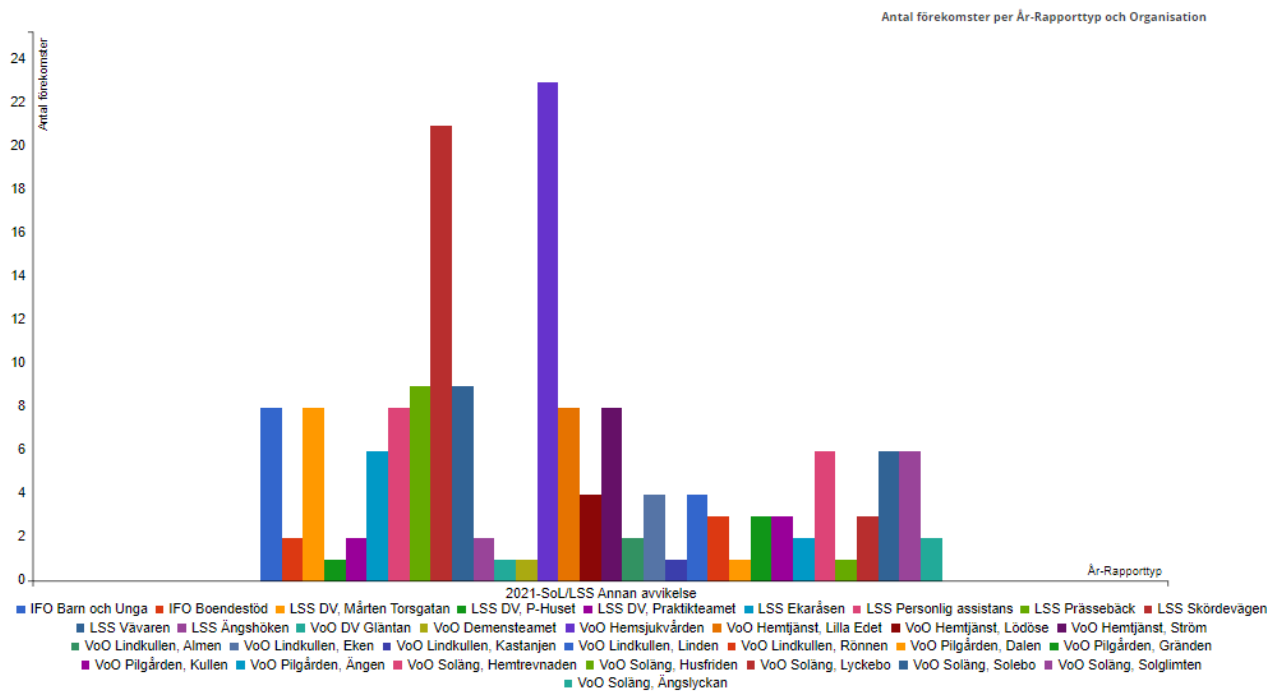




Annan avvikelse

I verksamheterna är händelserna under 2021 fördelade enligt:

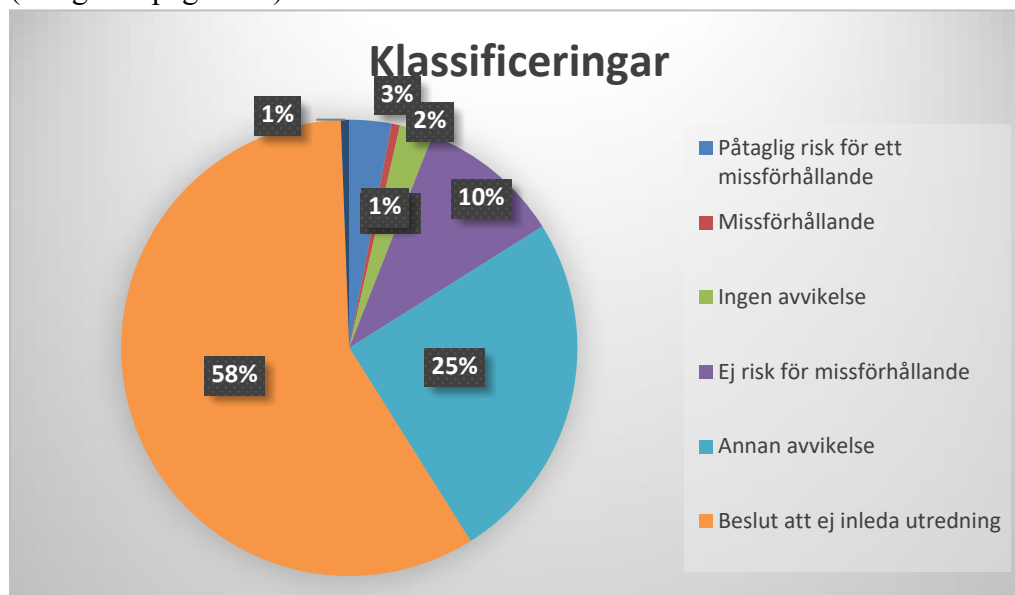
År		Rapporttyp	
Organisation	År	2021	Antal
	Rapporttyp	SoL/LSS Annan avvikelse	
Organisation			
IFO Barn och Unga		8	8
IFO Boendestöd		2	2
LSS DV, Mårten Torsgatan		8	8
LSS DV, P-Huset		1	1
LSS DV, Praktikteamet		2	2
LSS Ekaråsen		6	6
LSS Personlig assistans		8	8
LSS Prässebäck		9	9
LSS Skördevägen		21	21
LSS Vävaren		9	9
LSS Ångshöken		2	2
VoO DV Gläntan		1	1
VoO Demensteamet		1	1
VoO Hemsjukvården		23	23
VoO Hemtjänst, Lilla Edet		8	8
VoO Hemtjänst, Lödöse		4	4
VoO Hemtjänst, Ström		8	8
VoO Lindkullen, Almen		2	2
VoO Lindkullen, Eken		4	4
VoO Lindkullen, Kastanjen		1	1
VoO Lindkullen, Linden		4	4
VoO Lindkullen, Rönnen		3	3
VoO Pilgården, Dalen		1	1
VoO Pilgården, Gränden		3	3
VoO Pilgården, Kullen		3	3
VoO Pilgården, Ängen		2	2
VoO Soläng, Hemtrevnaden		6	6
VoO Soläng, Husfriden		1	1
VoO Soläng, Lyckebo		3	3
VoO Soläng, Solebo		6	6
VoO Soläng, Solglimten		6	6
VoO Soläng, Ängslyckan		2	2
	Antal	168	168



Bedömning som gjorts av de inrapporterade händelserna:

Påtaglig risk för ett missförhållande	5
Missförhållande	1
Ingen avvikelse	4
Ej risk för missförhållande	17
Annan avvikelse	42
Beslut att ej inleda utredning	98
Övrigt	1

(övrigt: en pågående)

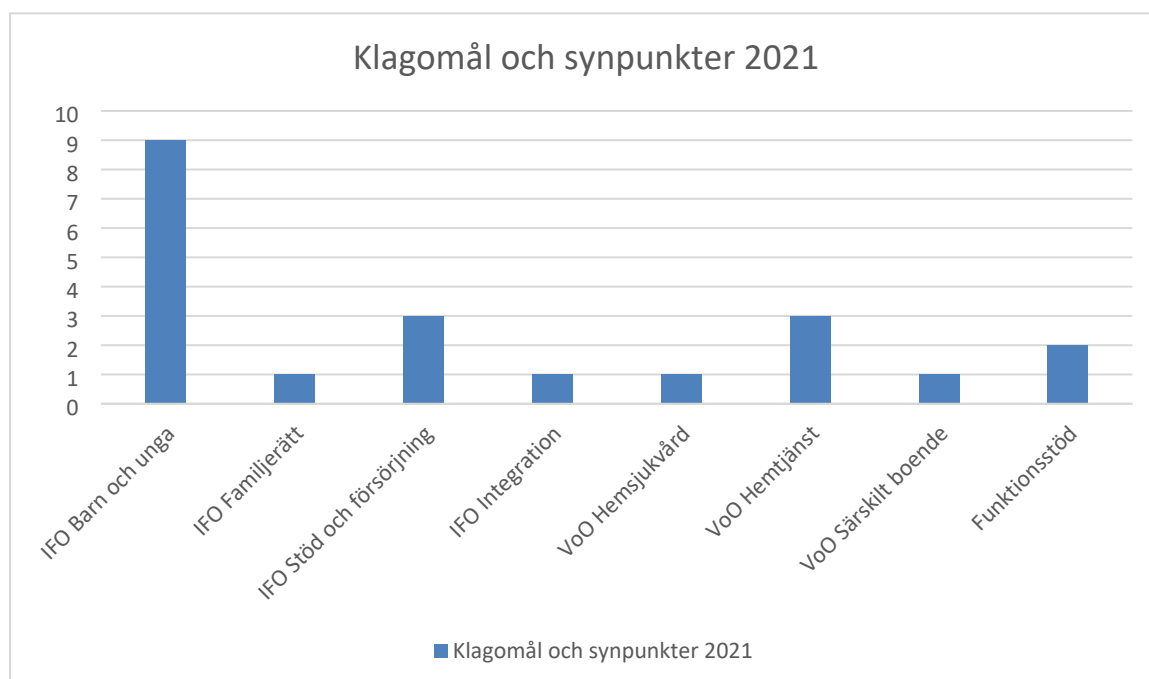




Synpunkter och klagomål

En förutsättning för att kunna utveckla kvaliteten i verksamheten är bland annat att ta reda på hur den enskilde upplever vår verksamhet. Vi välkomnar både positiva och negativa synpunkter och klagomål som kommer till socialförvaltningen. Alla medarbetare i Lilla Edets kommun ska ta emot synpunkter och klagomål och ansvara för att de tas på allvar. All personal ska känna till rutinerna för handläggningen av synpunkter och klagomål. Det är verksamhetschef för respektive verksamhetsområde som ansvarar för att rutinerna är väl kända av alla medarbetare. Rutin gällande synpunkter och klagomål inkomna till socialförvaltningen, reviderades senast 2019.

I kommunens ärendehanteringssystem, Evolution, finns 21 diarieförda klagomål under 2021 med följande fördelning i organisationen:



IFO Barn och unga	9
IFO Familjerätt	1
IFO Stöd och försörjning	3
IFO Integration	1
VoO Hemsjukvård	1
VoO Hemtjänst	3
VoO Särskilt boende	1
Funktionsstöd	2



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 123

Controllerrapport, ekonomisk uppföljning t.o.m. februari 2022

Dnr SON 2022/111

Sammanfattning

Helårsprognosen för sektor socialtjänst tyder på en avvikelse på -671 tkr mot budget. Prognosen är baserad på utfallet till och med februari. Detta innebär att enbart hittills kända faktorer för perioden är medberäknade i prognosen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-23
Controllerrapport januari – februari 2022

Ekonomiska konsekvenser

Utfallet och behovet av eventuellt vidta åtgärder bevakas löpande.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden godkänner controllerrapport för januari och februari 2022.

Beslutet expedieras till
Lotte Mossudd, sektorchef

Beslutet skickas för kännedom till
Milica Skorup, ekonom
Zandra Ädel, ekonom
Camilla Karlsson, verksamhetschef VoO/Fh
Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO



Controllerrapport januari och februari 2022

Dnr SON 2022/111

Sammanfattning

Helårsprognosen för sektor socialtjänst tyder på en avvikelse på -671 tkr mot budget. Prognosen är baserad på utfallet till och med februari. Detta innebär att enbart hittills kända faktorer för perioden är medberäknade i prognosen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-23
Controllerrapport januari – februari 2022

Ekonomiska konsekvenser

Utfallet och behovet av eventuellt vidta åtgärder bevakas löpande.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden godkänner kontrollerrapport för januari och februari 2022.

Lotte Mossudd
Sektorchef
lotte.mossudd@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Lotte Mossudd, sektorchef

Beslutet skickas för kännedom till
Milica Skorup, ekonom
Zandra Ädel, ekonom
Camilla Karlsson, verksamhetschef
Pernilla Sundemar, verksamhetschef



LILLA EDETS
KOMMUN

Socialnämnden
Controllerrapport

Controllerrapport januari-februari 2022
Lilla Edets kommun
Socialnämnden

Datum: 2022-03-07

Dnr:2022



LILLA EDETS
KOMMUN



Driftredovisning	Helår 2022		Prognos
	Budget	Prognos	Avvikelse
Verksamhetsområde			
3100 Äldreomsorg inkl. övergripande	-166 083	-166 754	-671
3500 Funktionshinder	-77 578	-77 578	0
7000 IFO	-84 652	-84 652	0
Totalt	-328 313	-328 984	-671

Prognos 2022 helår baserat på utfall till och med februari

Helårsprognosen för sektor socialtjänst tyder på en avvikelse som uppgår till -671 tkr gentemot budget. Den fastställda prognosen är baserad på utfallet för perioden jan-feb. Detta innebär att enbart hittills kända faktorer för perioden är medberäknade i prognosen.

Vård och Omsorg inkl. övergripande

Helårsprognosen för Vård och omsorg inkl. övergripande ansvar indikerar en avvikelse på -671 tkr. Ökade personalkostnader inom särskilda boenden och hemtjänsten ligger till grund för den prognostiserade avvikelsen. De ökade kostnaderna prognostiseras bland annat utifrån utfallet för sjuklöner, övertid och timvikarier som varit högre än budgeterat för perioden jan-feb på grund av den höga smittspridningen av Covid-19.

Funktionshinder

Funktionshinder har per februari månad en helårsprognos i enlighet med budget. Prognosen är satt med hänsyn till dagens förutsättningar och att det inte har tillkommit några nya LSS beslut sen budgeten fastställts.

Individ och familjeomsorgen inkl. Arbetsmarknadsenheten

Helårsprognosen 2022 för Individ och familjeomsorgen inkl. arbetsmarknadsenheten är i enlighet med budget.

Ekonomiavdelningen 2022-03-07



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 128

Ej verkställda beslut inom IFO 2021

Dnr SON 2021/200

Sammanfattning

Enligt socialtjänstlagen (2001:453) SoL är kommunen skyldig att en gång per kvartal rapportera gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Även avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader skall rapporteras på samma sätt.

Rapportering görs till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) på individnivå. Socialnämnd, kommunens revisorer samt kommunfullmäktige får rapporten i oidentifierad form. För fjärde kvartalet 2021 har idag fem (5) sådana ej verkställda beslut rapporterats till IVO från Individ- och familjeomsorgen (IFO), Sektor socialtjänst.

För samtliga beslut gäller följande:

Lagrum: 4 kap 1 § Socialtjänstlagen

Beslut nr 1

Ärendetyp: Vuxna

Beslutsdatum: 2021-02-15. Omprövat 2021-09-22

Typ av bistånd: Kontaktperson

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Beslutet rapporterades till IVO även under kvartal två och tre. Under väntetiden har handläggande socialsekreterare hoppat in och utfört det uppdrag som kontaktpersonen skall utföra. Denna preliminära/ alternativa lösning drog igång 25 maj 2021 och pågick under hela beslutsperioden. Vid omprövning av beslutet i september 2021 är behovet oförändrat varvid ett nytt beslut om fortsatt kontaktperson tas. Vid rapportering kvartal 3 kvarstår det nya beslutet som ej verkställt och även den provisoriska insatsen som utförts av socialsekreteraren. Under kvartal 4 har dock de flesta mötena med socialsekreterare avbokats av klienten av hälsoskäl men avbokningar har också skett på grund av socialsekreterarens sjukfrånvaro. Sökandet efter ordinarie kontaktperson fortsätter då bedömningen är att behovet kvarstår.

Beslut nr 2

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-05-12

Typ av bistånd: Familjehem

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Uppgifter vid rapportering: Beslut som har avslutats utan att verkställas

Datum när kommunen avslutade beslutet: 2021-10-28

Av vilken anledning har beslutet avslutats: Ansökan återtagen.



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

Beslut nr 3

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-06-21, omprövat 2021-12-21

Typ av bistånd: Kontaktfamilj

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Beslutsperioden upphörde 2021-12-21 utan att verkställas men vid omprövning konstaterades att behovet kvarstår. Sökandet efter lämplig uppdragstagare fortsätter.

Beslut nr 4

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-07-26

Typ av bistånd: Kontaktperson

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Uppgifter vid rapportering: Beslut som verkställts senare än tre månader från beslutsdatum

Datum då beslutet verkställdes: 2021-11-08

Beslut nr 5

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-09-17

Typ av bistånd: Kontaktfamilj

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Kontaktfamilj enligt SoL var tänkt att sättas in i väntan på att utredning om ansökan enligt LSS skulle bli klar. Det fanns dock vid tid för SoL-beslutet ingen lämplig uppdragstagare. Därför har det dröjt. Nu har vi en uppdragstagare/kontaktfamilj som är utredd, matchad och nyligen godkänd. I dagarna har vi fått besked att flickan kommer att beviljats korttidsvistelse i stödfamilj enligt LSS 9 kap 6 §. Därför kommer ärendet att avslutas och gå över till LSS så snart allt är klart. Vid nästa kvartal kommer beslutet att rapporteras som avslutat utan att verkställas.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-01-31

Ekonomiska konsekvenser

Om Inspektionen för vård och omsorg bedömer att den enskilde har fått vänta oskäligt länge på att ett beslut ska verkställas kan myndigheten ansöka om utdömande av en särskild avgift hos förvaltningsrätten.



LILLA EDETS
KOMMUN

Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antecknar informationen.

Beslutet expedieras till
Kommunfullmäktige och Kommunrevisionen

Beslutet skickas för kännedom till
Agneta Ahlblom, områdessekreterare
Pernilla Sundemar, verksamhetschef IFO



Ej verkställda beslut inom IFO kvartal 4 2021

Dnr SON 2021/200

Sammanfattning

Enligt socialtjänstlagen (2001:453) SoL är kommunen skyldig att en gång per kvartal rapportera gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Även avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader skall rapporteras på samma sätt.

Rapportering görs till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) på individnivå. Socialnämnd, kommunens revisorer samt kommunfullmäktige får rapporten i oidentifierad form. För fjärde kvartalet 2021 har idag fem (5) sådana ej verkställda beslut rapporterats till IVO från Individ- och familjeomsorgen (IFO), Sektor socialtjänst.

För samtliga beslut gäller följande:
Lagrum: 4 kap 1 § Socialtjänstlagen

Beslut nr 1

Ärendetyp: Vuxna

Beslutsdatum: 2021-02-15. Omprövat 2021-09-22

Typ av bistånd: Kontaktperson

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Beslutet rapporterades till IVO även under kvartal två och tre. Under väntetiden har handläggande socialsekreterare hoppat in och utfört det uppdrag som kontaktpersonen skall utföra. Denna preliminära/ alternativa lösning drog igång 25 maj 2021 och pågick under hela beslutsperioden. Vid omprövning av beslutet i september 2021 är behovet oförändrat varvid ett nytt beslut om fortsatt kontaktperson tas. Vid rapportering kvartal 3 kvarstår det nya beslutet som ej verkställt och även den provisoriska insatsen som utförts av socialsekreteraren. Under kvartal 4 har dock de flesta mötena med socialsekreterare avbokats av klienten av hälsoskäl men avbokningar har också skett på grund av socialsekreterarens sjukfrånvaro. Sökandet efter ordinarie kontaktperson fortsätter då bedömningen alltså är att behovet kvarstår.

Beslut nr 2

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-05-12

Typ av bistånd: Familjehem

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Uppgifter vid rapportering: Beslut som har avslutats utan att verkställas

Datum när kommunen avslutade beslutet: 2021-10-28.

Av vilken anledning har beslutet avslutats: Ansökan återtagen

Beslut nr 3

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-06-21, omprövat 2021-12-21

Typ av bistånd: Kontaktfamilj

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Beslutsperioden upphörde 2021-12-21 utan att verkställas men vid omprövning konstaterades att behovet kvarstår. Sökandet efter lämplig uppdragstagare fortsätter.

Beslut nr 4

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-07-26

Typ av bistånd: Kontaktperson

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Uppgifter vid rapportering: Beslut som verkställts senare än tre månader från beslutsdatum

Datum då beslutet verkställdes: 2021-11-08

Beslut nr 5

Ärendetyp: Barn och Unga

Beslutsdatum: 2021-09-17

Typ av bistånd: Kontaktfamilj

Orsak till dröjsmålet: Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

Övriga upplysningar i ärendet: Kontaktfamilj enligt SoL var tänkt att sättas in i väntan på att utredning om ansökan enligt LSS skulle bli klar. Det fanns dock vid tid för SoL-beslutet ingen lämplig uppdragstagare. Därför har det dröjt. Nu har vi en uppdragstagare/kontaktfamilj som är utredd, matchad och nyligen godkänd. I dagarna har vi fått besked att flickan kommer att beviljats korttidsvistelse i stödfamilj enligt LSS 9 kap 6 §. Därför kommer ärendet att avslutas och gå över till LSS så snart allt är klart. Vid nästa kvartal kommer beslutet att rapporteras som avslutat utan att verkställas.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-01-31

Ekonomiska konsekvenser

Om Inspektionen för vård och omsorg bedömer att den enskilde har fått vänta oskäligt länge på att ett beslut ska verkställas kan myndigheten ansöka om utdömande av en särskild avgift hos förvaltningsrätten.

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden godkänner informationen

Agneta Ahlblom

Områdessekreterare

agneta.ahlblom@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Kommunfullmäktige och Kommunrevisionen

Beslutet skickas för kännedom till
Områdessekreterare Agneta Ahlblom
Verksamhetschef Pernilla Sundemar



Socialnämndens arbetsutskott protokoll 2022-04-06

§ 122

Dialog gällande patientsäkerhetsarbetet, fokus på fall och läkemedel

Dnr SON 2022/116

Sammanfattning

I patientsäkerhetsberättelse för 2021 framkom att avvikelser gällande fall och läkemedel inte minskat i önskad takt. Två av målen för 2022 är därför:

- Antal läkemedelsavvikelser ska minska med 30 %, d.v.s. maximalt 326 (466 2021).
- Antal fallavvikelser ska minska med 15%, d.v.s. maximalt 449 (528 2021).

Lilla Edets kommun ingår i vårdsamverkan Fyrbodals och en jämförelse har gjorts med övriga Fyrbodalskommuner gällande avvikelserna fall och läkemedel. Jämförelsen visar att Lilla Edets kommun ligger något högre än snittet gällande läkemedel och ungefär i nivå med snittet gällande fall.

Ett nytt tydligare arbetssätt för att arbeta med avvikelser inom VoO/FS togs fram i slutet av 2021 vilket framgår i bifogad presentation. Tidigare har VoO/FS inte haft ett tydligt arbetssätt kring avvikelshanteringen. Det nya arbetssättet behöver fortgå under året och löpande utvärderas.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-09
PP, Jämförelse avvikelser Fyrbodals

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antecknar dialogen.

Beslutet expedieras till

Karin Arnoldsson, medicinskt ansvarig sjuksköterska

Lotte Mossudd, socialchef

Camilla Karlsson, verksamhetschef VoO/Fh



Information och dialog gällande patientsäkerhetsarbetet, fokus på fall och läkemedel

Dnr SON 2022/116

Sammanfattning

I patientsäkerhetsberättelse för 2021 framkom att avvikelser gällande fall och läkemedel inte minskat i önskad takt. Två av målen för 2022 är därför:

- Antal läkemedelsavvikelser ska minska med 30 %, d.v.s. maximalt 326 (466 2021).
- Antal fallavvikelser ska minska med 15%, d.v.s. maximalt 449 (528 2021).

Lilla Edets kommun ingår i vårdsamverkan Fyrbodal och en jämförelse har gjorts med övriga Fyrbodalskommuner gällande avvikelserna fall och läkemedel. Jämförelsen visar att Lilla Edets kommun ligger något högre än snittet gällande läkemedel och ungefär i nivå med snittet gällande fall.

Ett nytt tydligare arbetssätt för att arbeta med avvikelser inom VoO/FS togs fram i slutet av 2021 vilket framgår i bifogad presentation. Tidigare har VoO/FS inte haft ett tydligt arbetssätt kring avvikelshanteringen. Det nya arbetssättet behöver fortgå under året och löpande utvärderas.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-03-09
PP, Jämförelse avvikelser Fyrbodal

Ekonomiska konsekvenser

Inga ekonomiska konsekvenser

Arbetsutskottets beslutsförslag till Socialnämnden

Socialnämnden antecknar informationen

Karin Arnoldsson
Mas Sjuksköterska
karin.arnoldsson@lillaedet.se

Beslut expedieras till
Karin Arnoldsson, medicinskt ansvarig sjuksköterska
Lotte Mossudd, socialchef
Camilla Karlsson, verksamhetschef VoO/Fh



LILLA EDETS
KOMMUN

Jämförelse avvikelserhantering

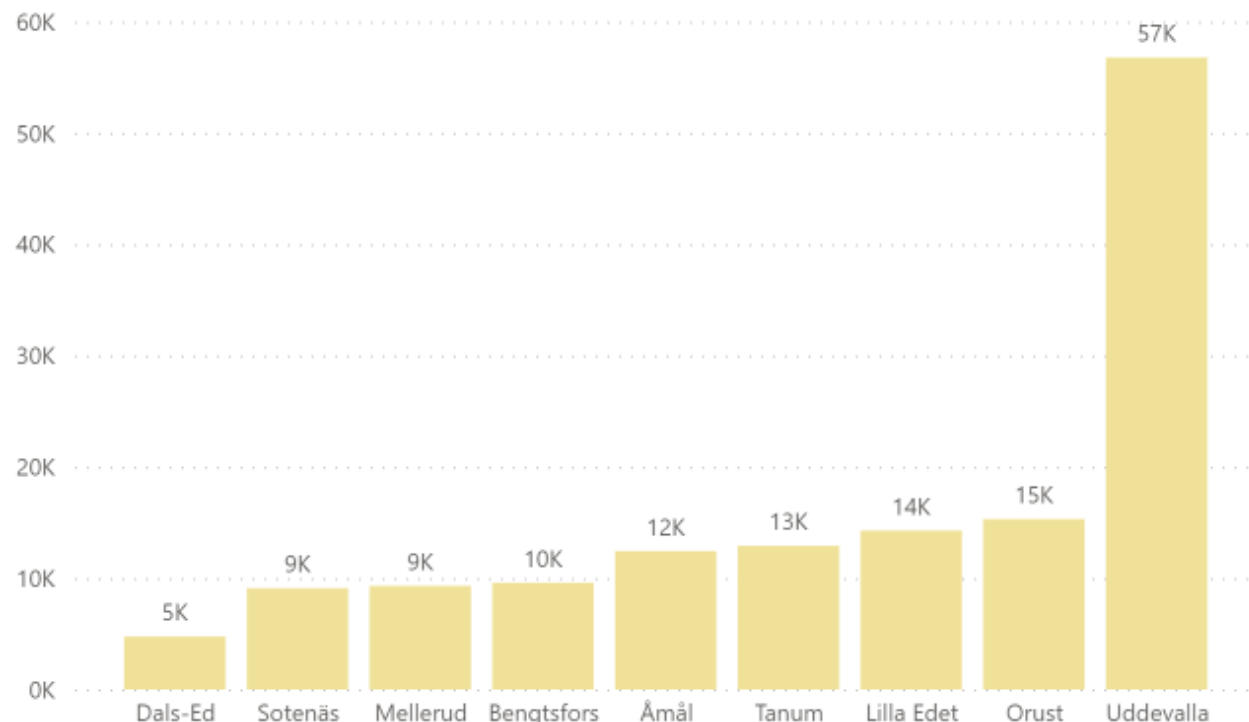
Fyrbodal

Fall och läkemedel 2020-2021

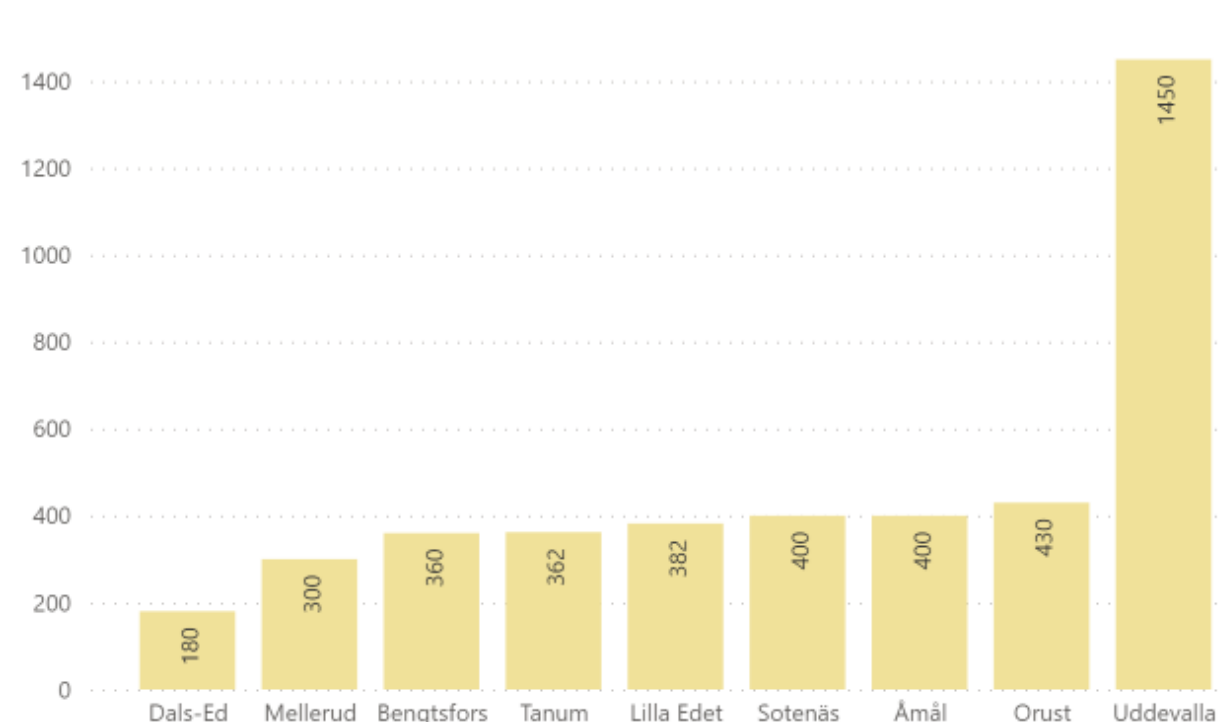
Info/uppföljning nytt arbetssätt

Patienter och invånare 2020

Invånare



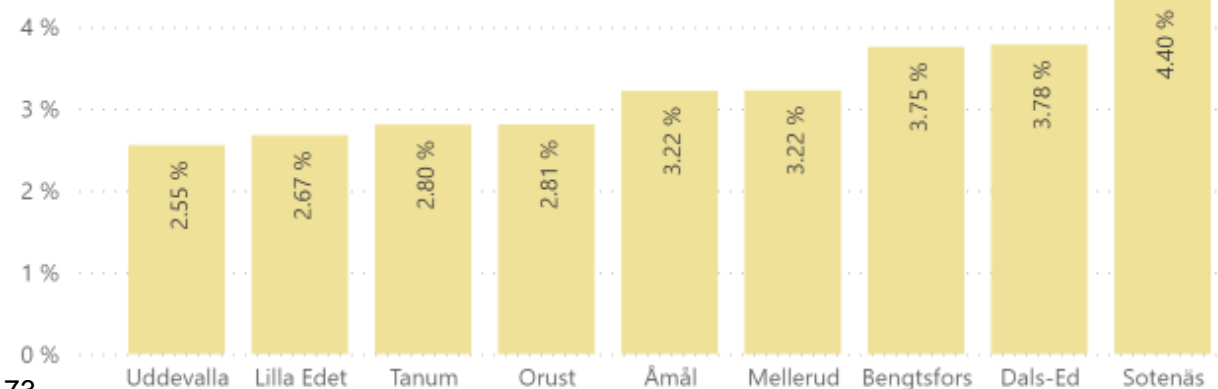
Patienter



Kommun Inv. 2020 Pat. 2020 %Pat. 2020

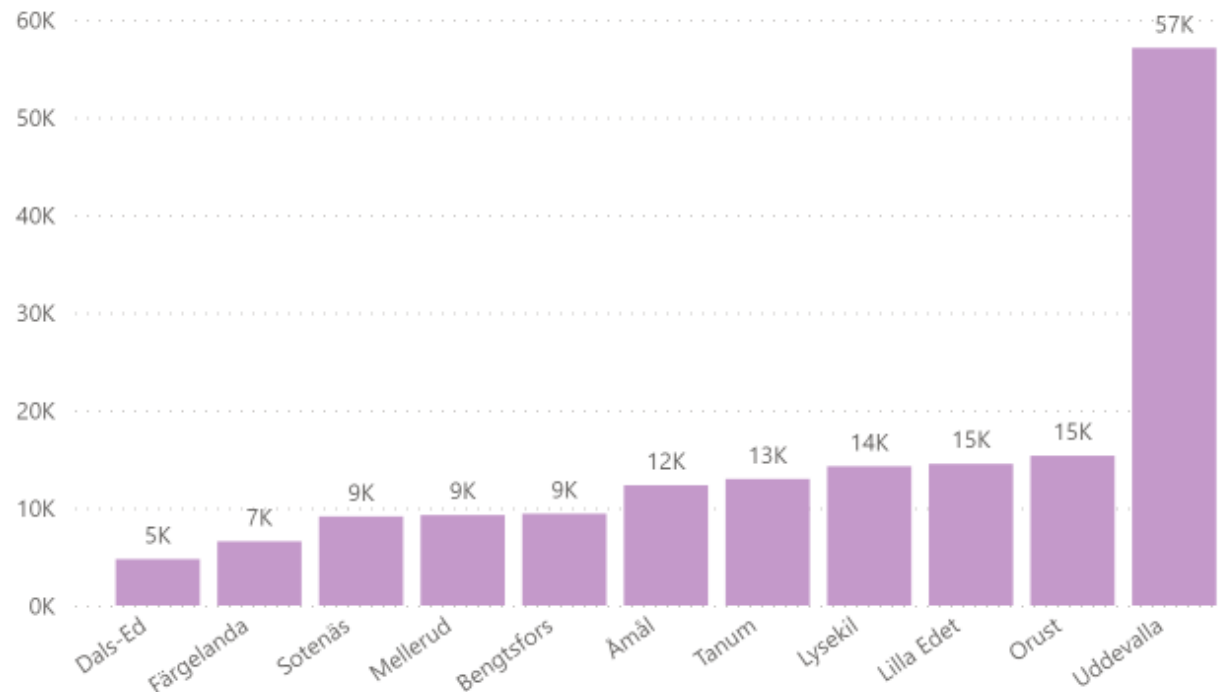
Kommun	Inv. 2020	Pat. 2020	%Pat. 2020
Sotenäs	9 100	400	4.40 %
Dals-Ed	4 761	180	3.78 %
Bengtsfors	9 591	360	3.75 %
Mellerud	9 312	300	3.22 %
Åmål	12 441	400	3.22 %
Orust	15 315	430	2.81 %
Tanum	12 912	362	2.80 %
Lilla Edet	14 282	382	2.67 %
Uddevalla	56 787	1450	2.55 %

Procent av invånare som var patienter under året

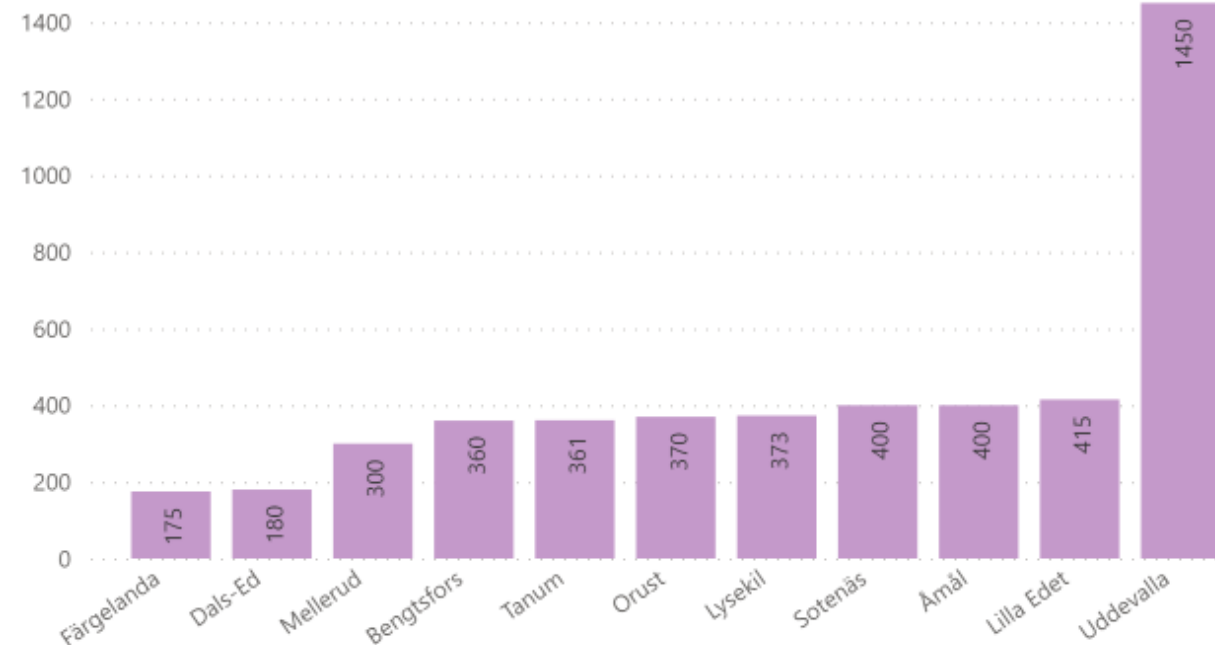


Patienter och invånare 2021

Invånare



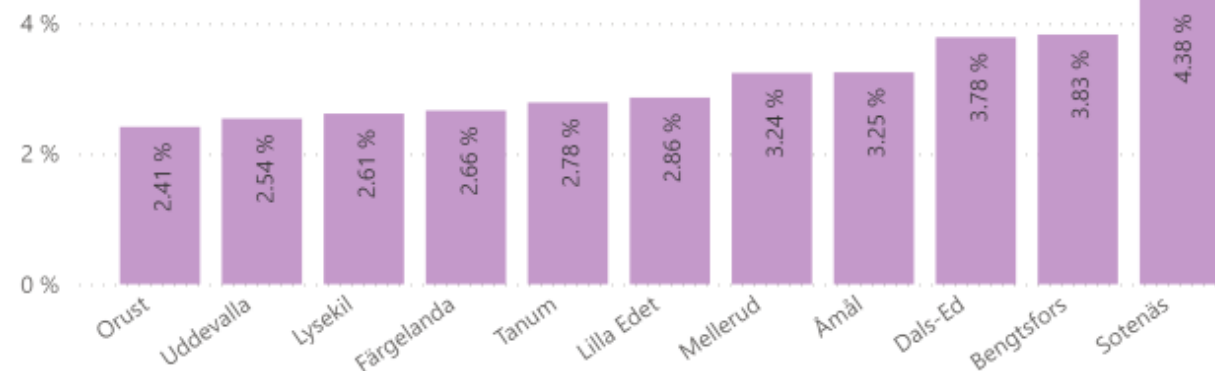
Patienter



Kommun Inv. 2021 Pat. 2021 %Pat. 2021

Kommun	Inv. 2021	Pat. 2021	%Pat. 2021
Sotenäs	9 125	400	4.38 %
Bengtstfors	9 409	360	3.83 %
Dals-Ed	4 756	180	3.78 %
Åmål	12 318	400	3.25 %
Mellerud	9 268	300	3.24 %
Lilla Edet	14 509	415	2.86 %
Tanum	12 965	361	2.78 %
Färgelanda	6 576	175	2.66 %
Lysekil	14 266	373	2.61 %
Uddevalla	57 122	1450	2.54 %
Orust	15 345	370	2.41 %

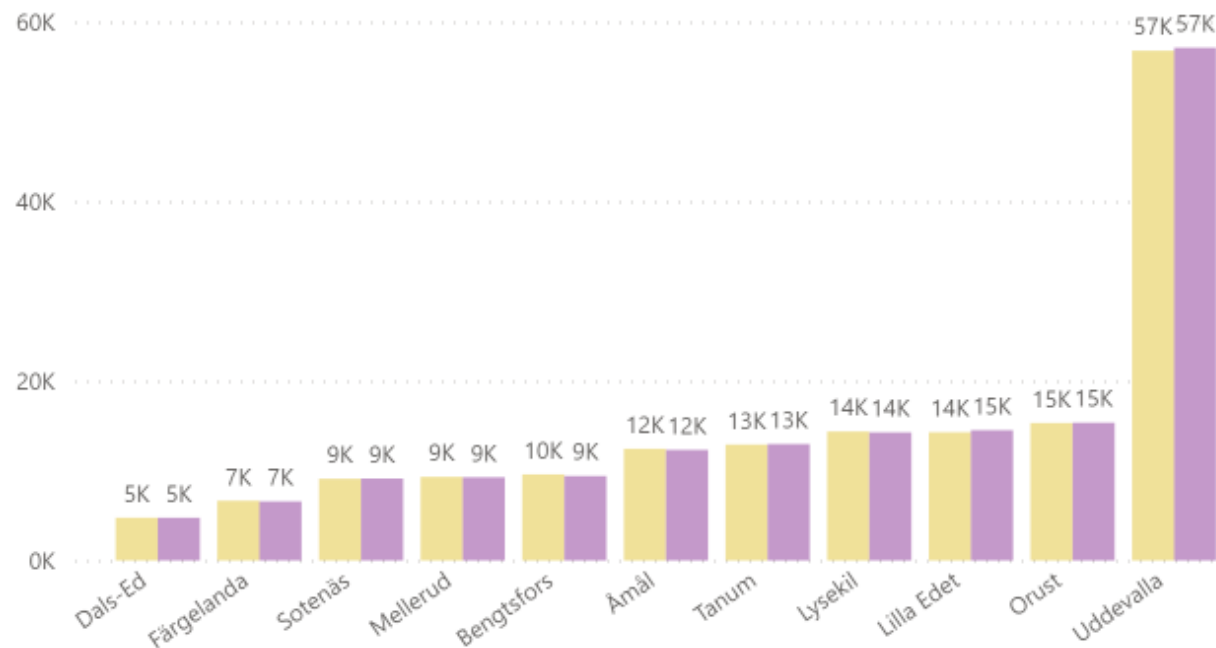
Procent av invånare som var patienter under året



Patienter och invånare

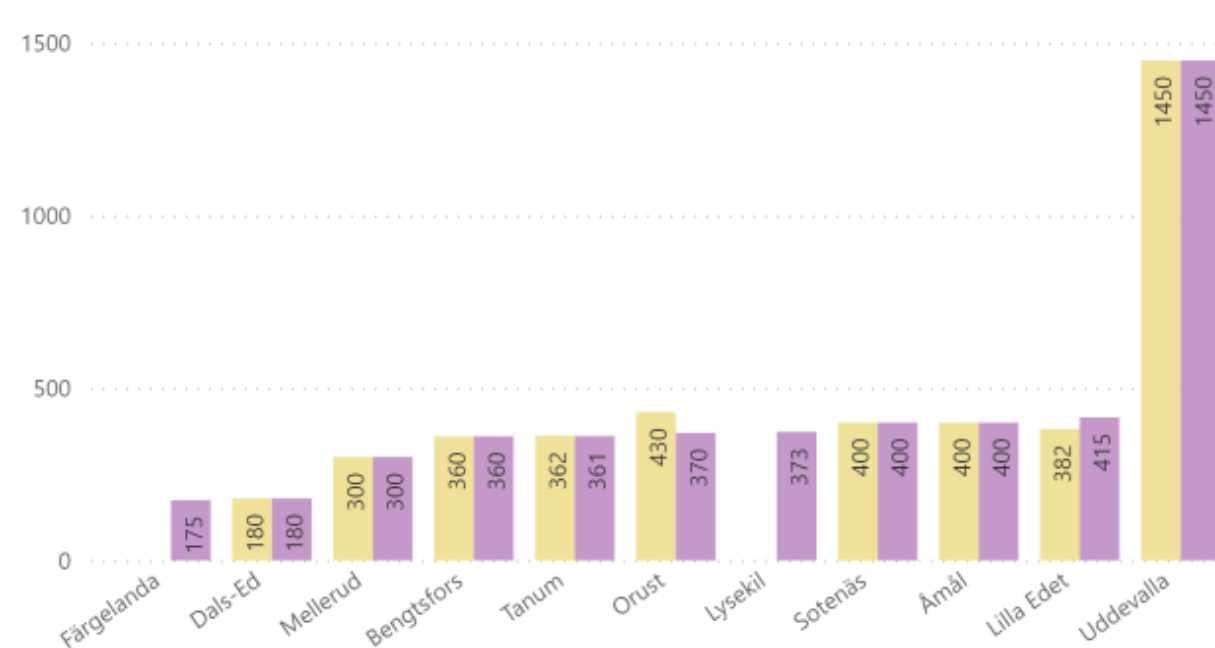
Invånare

● 2020 ● 2021



Patienter

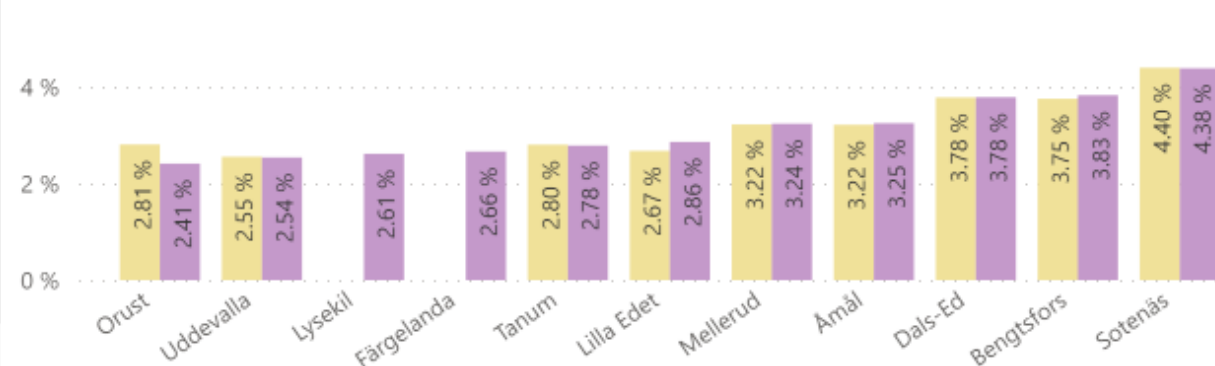
● 2020 ● 2021



Kommun	Inv. 2020	Pat. 2020	%Pat. 2020	Inv. 2021	Pat. 2021	%Pat. 2021
Sotenäs	9100	400	4.40 %	9 125	400	4.38 %
Bengtstors	9591	360	3.75 %	9 409	360	3.83 %
Dals-Ed	4761	180	3.78 %	4 756	180	3.78 %
Åmål	12441	400	3.22 %	12 318	400	3.25 %
Mellerud	9312	300	3.22 %	9 268	300	3.24 %
Lilla Edet	14282	382	2.67 %	14 509	415	2.86 %
Tanum	12912	362	2.80 %	12 965	361	2.78 %
Färgelanda	6658	0	0.00 %	6 576	175	2.66 %
Lysekil	14366	0	0.00 %	14 266	373	2.61 %
Uddevalla	56787	1450	2.55 %	57 122	1450	2.54 %
Orust	15315	430	2.81 %	15 345	370	2.41 %

Procent av invånare som var patienter under året

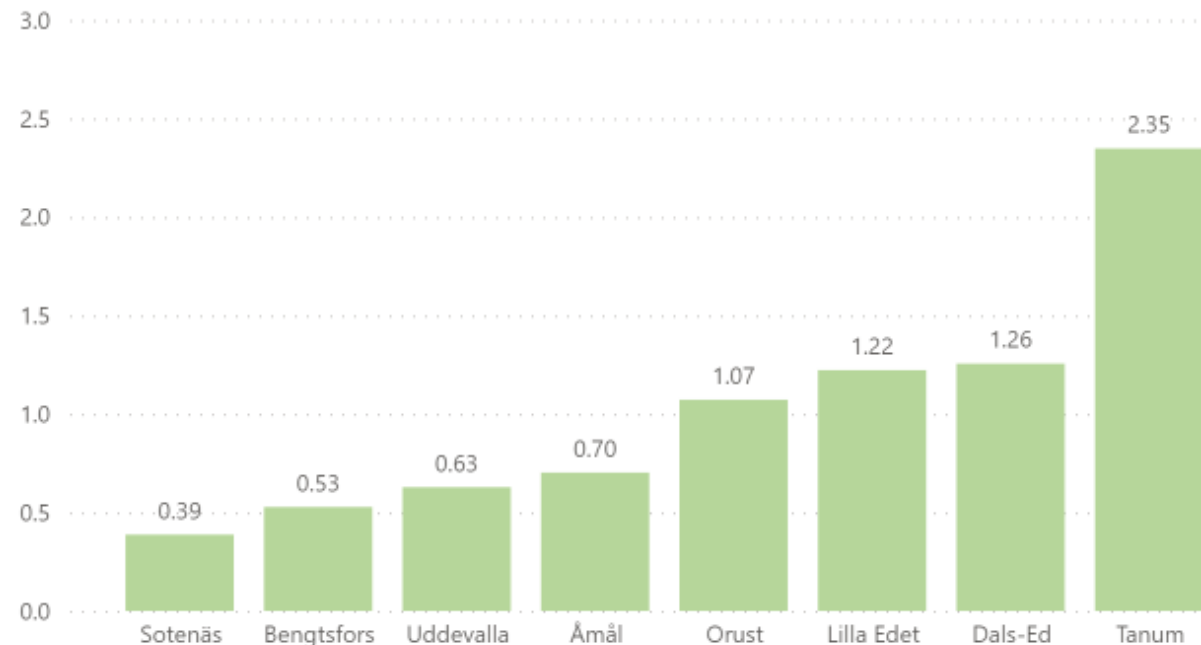
● 2020 ● 2021



Läkemedel (avvikelser/patienter)

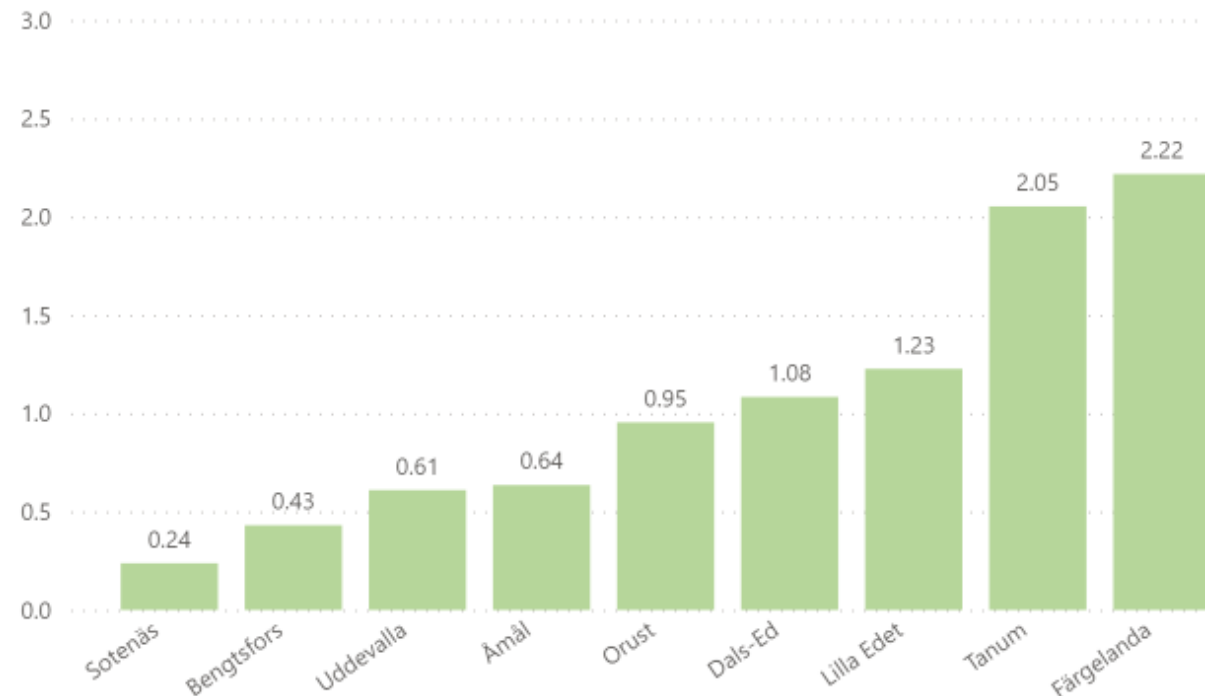
2020

Avvikelsestyp ● Läkemedel



2021

Avvikelsestyp ● Läkemedel



2020

Kommun	Invånare	Patienter	Antal avvikelser	Avvikelser/Pat.
Tanum	12 912	362	850	2.35
Dals-Ed	4 761	180	226	1.26
Lilla Edet	14 282	382	467	1.22
Orust	15 315	430	461	1.07
Åmål	12 441	400	281	0.70
Uddevalla	56 787	1450	911	0.63
Bengtsfors	9 591	360	190	0.53
Sotenäs	9 100	400	155	0.39

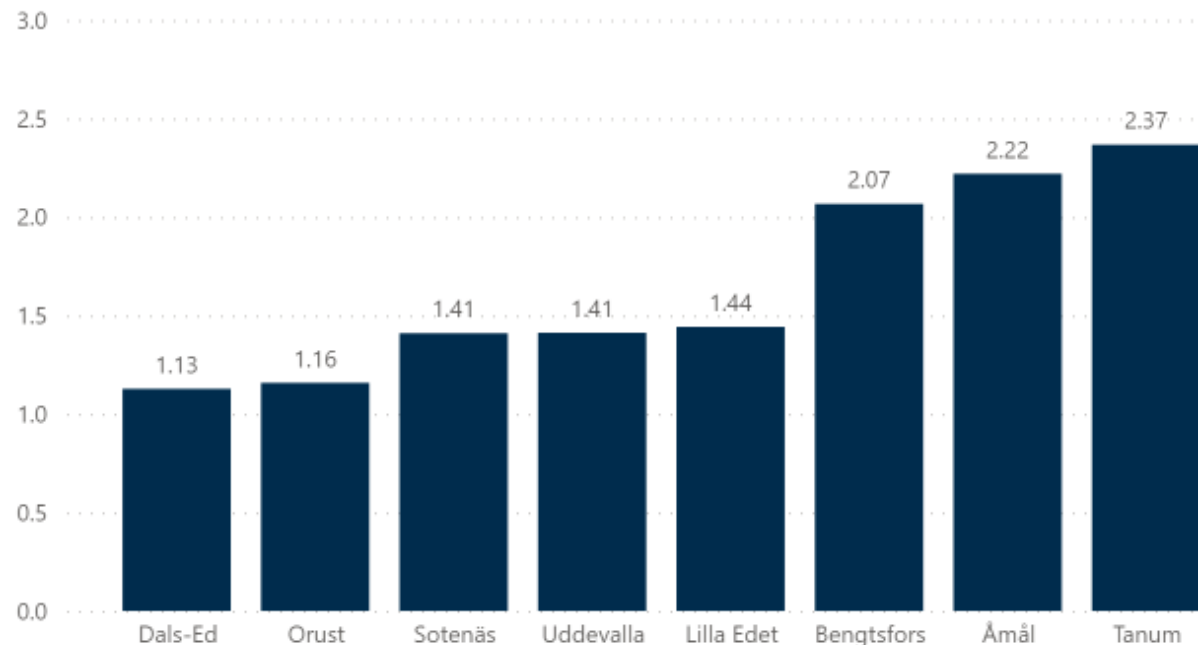
2021

Kommun	Invånare	Patienter	Antal avvikelser	Avvikelser/Pat.	Trend
Färgelanda	6 576	175	388	2.22	▼ 2.22
Tanum	12 965	361	741	2.05	▲ -0.30
Lilla Edet	14 509	415	509	1.23	▲ 0.00
Dals-Ed	4 756	180	195	1.08	▲ -0.17
Orust	15 345	370	353	0.95	▲ -0.12
Åmål	12 318	400	254	0.64	▲ -0.07
Uddevalla	57 122	1450	884	0.61	▲ -0.02
Bengtsfors	9 409	360	155	0.43	▲ -0.10
Sotenäs	9 125	400	95	0.24	▲ -0.15

Fall (avvikelser/patienter)

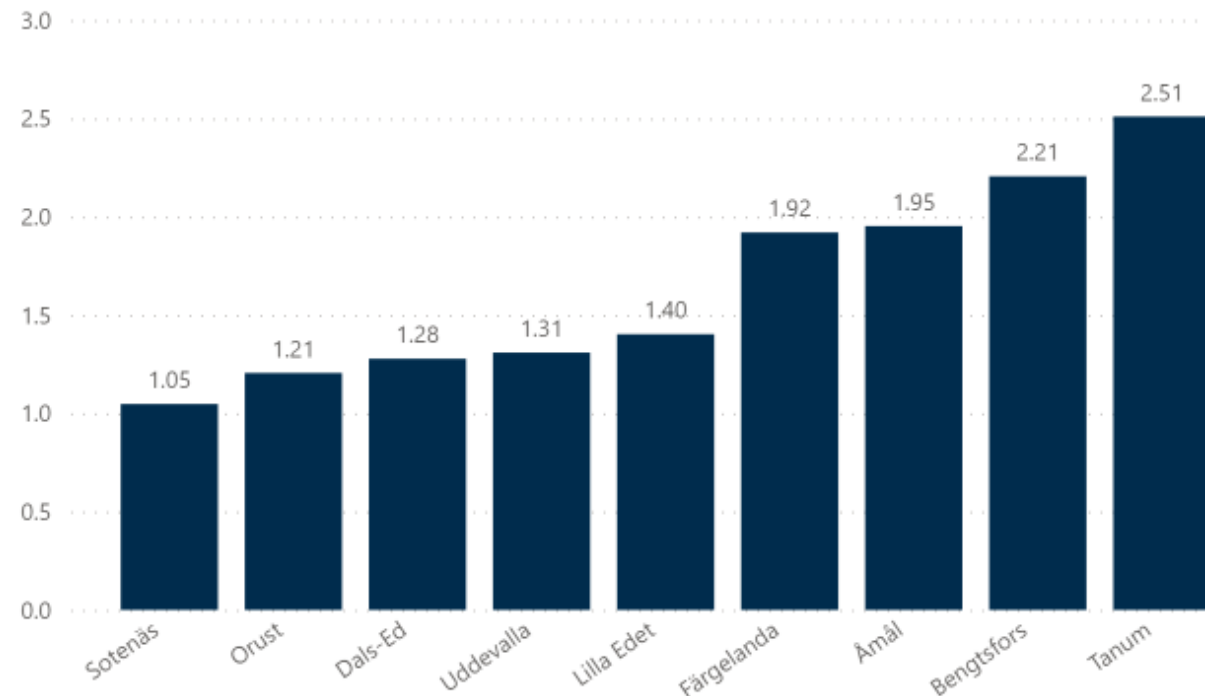
2020

Avvikelsestyp ● Fall



2021

Avvikelsestyp ● Fall



2020

Kommun	Invånare	Patienter	Antal avvikelser	Avvikelser/Pat.
Tanum	12 912	362	857	2.37
Åmål	12 441	400	888	2.22
Bengtsfors	9 591	360	744	2.07
Lilla Edet	14 282	382	551	1.44
Uddevalla	56 787	1450	2048	1.41
Sotenäs	9 100	400	564	1.41
Orust	15 315	430	498	1.16
Dals-Ed	4 761	180	203	1.13

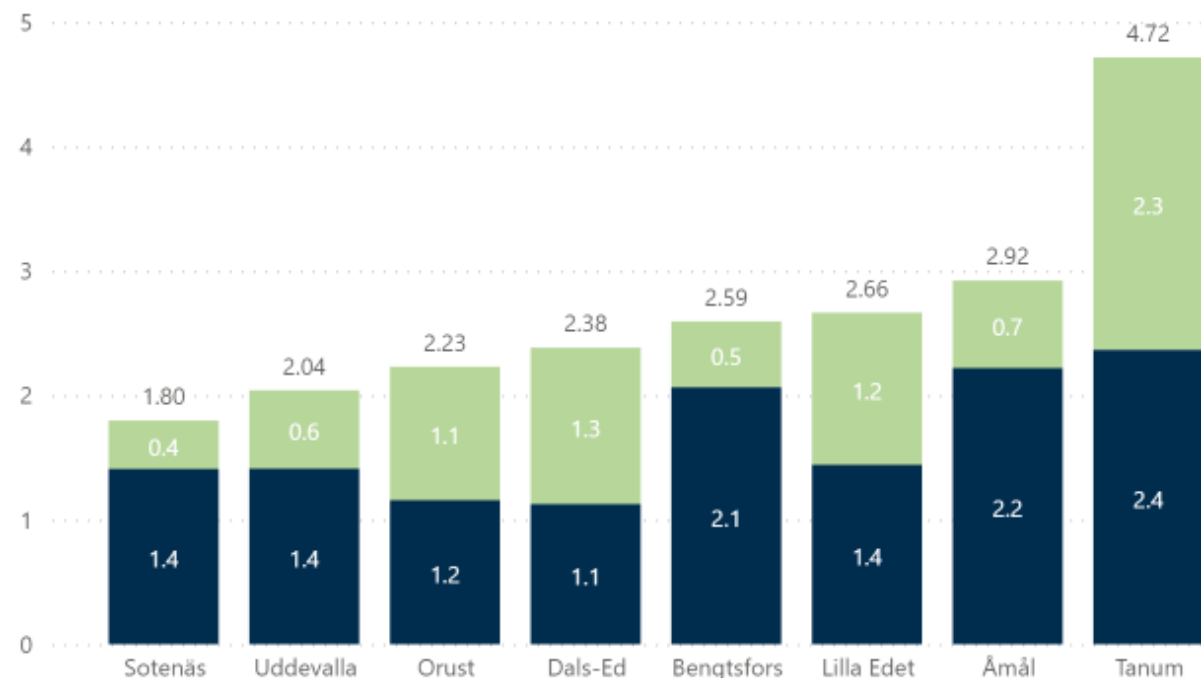
2021

Kommun	Invånare	Patienter	Antal avvikelser	Avvikelser/Pat.	Trend
Tanum	12 965	361	906	2.51	▲ 0.14
Bengtsfors	9 409	360	794	2.21	▲ 0.14
Åmål	12 318	400	781	1.95	▲ -0.27
Färgelanda	6 576	175	336	1.92	▼ 1.92
Lilla Edet	14 509	415	582	1.40	▲ -0.04
Uddevalla	57 122	1450	1898	1.31	▲ -0.10
Dals-Ed	4 756	180	230	1.28	▲ 0.15
Orust	15 345	370	446	1.21	▲ 0.05
Sotenäs	9 125	400	419	1.05	▲ -0.36

Sammanslaget (avvikelser/patienter)

2020

Avvikelsestyp ● Fall ● Läkemedel

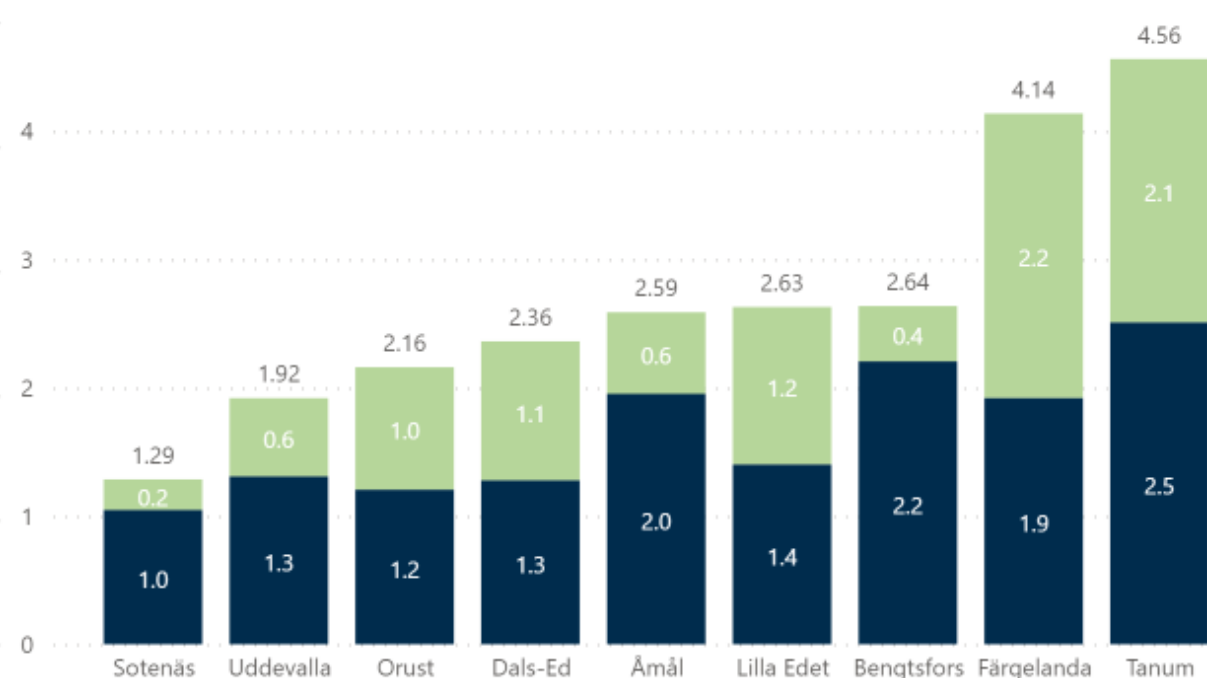


2020

Kommun	Invånare	Patienter	Fall	Läkemedel	Totalt
Tanum	12 912	362	2.37	2.35	4.72
Åmål	12 441	400	2.22	0.70	2.92
Lilla Edet	14 282	382	1.44	1.22	2.66
Bengtsfors	9 591	360	2.07	0.53	2.59
Dals-Ed	4 761	180	1.13	1.26	2.38
Orust	15 315	430	1.16	1.07	2.23
Uddevalla	56 787	1450	1.41	0.63	2.04
Sotenäs	9 100	400	1.41	0.39	1.80

2021

Avvikelsestyp ● Fall ● Läkemedel



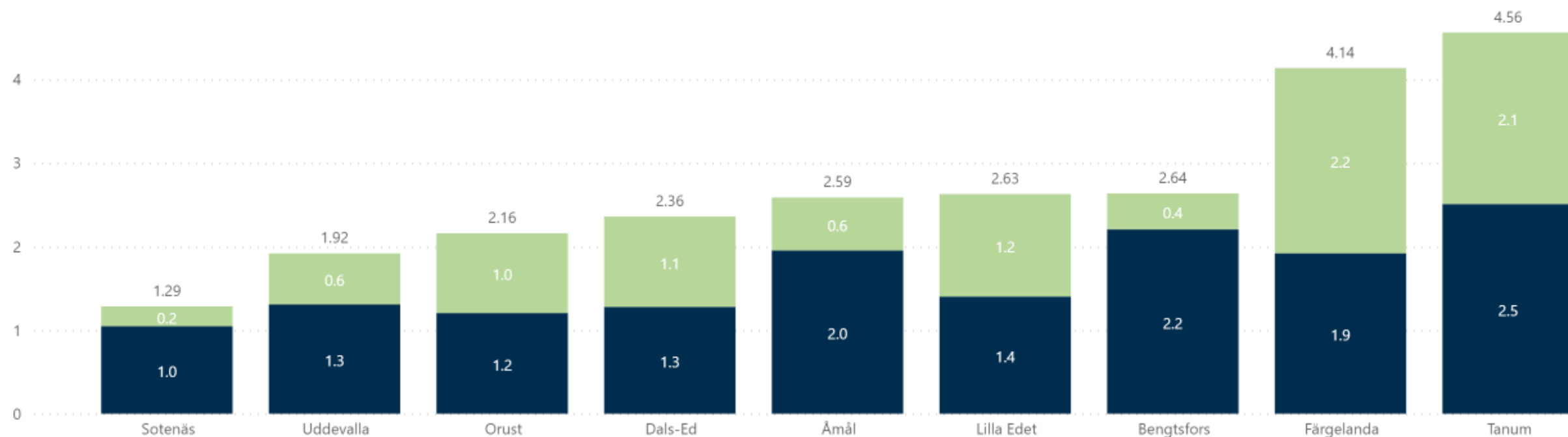
2021

Kommun	Invånare	Patienter	Fall	Trend	Läkemedel	Trend	Totalt	Trend
Tanum	12 965	361	2.51	▲ 0.14	2.05	▲ -0.30	4.56	▲ -0.15
Färgelanda	6 576	175	1.92	▼ 1.92	2.22	▼ 2.22	4.14	▼ 4.14
Bengtsfors	9 409	360	2.21	▲ 0.14	0.43	▲ -0.10	2.64	▲ 0.04
Lilla Edet	14 509	415	1.40	▲ -0.04	1.23	▲ 0.00	2.63	▲ -0.04
Åmål	12 318	400	1.95	▲ -0.27	0.64	▲ -0.07	2.59	▲ -0.34
Dals-Ed	4 756	180	1.28	▲ 0.15	1.08	▲ -0.17	2.36	▲ -0.02
Orust	15 345	370	1.21	▲ 0.05	0.95	▲ -0.12	2.16	▲ -0.07
Uddevalla	57 122	1450	1.31	▲ -0.10	0.61	▲ -0.02	1.92	▲ -0.12
Sotenäs	9 125	400	1.05	▲ -0.36	0.24	▲ -0.15	1.29	▲ -0.51

Sammanslaget 2021 (avvikelser/patienter)

2021

Avvikelsestyp ● Fall ● Läkemedel



2021

Kommun	Invånare	Patienter	Fall	Trend	Läkemedel	Trend	Totalt	Trend
Tanum	12 965	361	2.51	▲ 0.14	2.05	▲ -0.30	4.56	▲ -0.15
Färgelanda	6 576	175	1.92	▼ 1.92	2.22	▼ 2.22	4.14	▼ 4.14
Bengtsfors	9 409	360	2.21	▲ 0.14	0.43	▲ -0.10	2.64	▲ 0.04
Lilla Edet	14 509	415	1.40	▲ -0.04	1.23	▲ 0.00	2.63	▲ -0.04
Åmål	12 318	400	1.95	▲ -0.27	0.64	▲ -0.07	2.59	▲ -0.34
Dals-Ed	4 756	180	1.28	▲ 0.15	1.08	▲ -0.17	2.36	▲ -0.02
Orust	15 345	370	1.21	▲ 0.05	0.95	▲ -0.12	2.16	▲ -0.07
Uddevalla	57 122	1450	1.31	▲ -0.10	0.61	▲ -0.02	1.92	▲ -0.12
Sotenäs	9 125	400	1.05	▲ -0.36	0.24	▲ -0.15	1.29	▲ -0.51

Nytt arbetssätt kring avvikelshantering

- 1) Det "dagliga"
- 2) Planerad tid för arbete kring avvikelserna för enhetscheferna
- 3) Avvikelse lyfts med medarbetarna
- 4) MAS medverkar på verksamhetsmöten
- 5) Verksamhetschef lyfter med enhetschef på avstämning
- 6) MAS, SAS, verksamhetschef och verksamhetsutvecklare medverkar på verksamhetsmöten med enhetschefer
- 7) MAS och SAS medverkar på ledningsgrupp VoO/FS

1) Det ”dagliga”

- Tar emot avvikelser dagligen
- Helg
- Gör eventuella akuta åtgärder

2) Planerad tid för arbete kring avvikelserna för enhetscheferna

- 30 min/vecka tillsammans sjuksköterska för HSL-avvikelser
- 30 min/vecka självständigt för SOL/LSS
- Arbetar praktiskt
 - Startar utredning
 - Planerar/genomför åtgärder
 - Dokumenterar m.m.

3) Avvikelseerna lyfts med medarbetarna

- Akut
- ATP
- Morgonmöten
- Teamträffar

4) MAS medverkar på verksamhetsmöten

- **Varannan vecka**
- Stöttar med det dagliga

5) Verksamhetschef lyfter med enhetschef

- **Avstämningsmöten en gång i månaden**
- Personlig statistik
- Stöttar i prioriteringar

6) MAS, SAS, verksamhetschef och verksamhetsutvecklare medverkar på verksamhetsmöten

- **Varannan månad**

- Är det någon avvikelse som har ökat eller minskat i din verksamhet?
- Vad kan det bero på i så fall?
- Vilka typer av analyser har du gjort kring avvikelserna?
- Vilka åtgärder har du vidtagit?

7) MAS och SAS medverkar på ledningsgrupp för VoO/FS

- **Två gånger per termin**
- Samanställning statistik
- Avvikelser i stort för hela VoO/FS
- Analys i storgrupp

Frågor?

Inkomna skrivelser och rapporter

Vid dagens sammanträde redovisas sammanställning av inkomna skrivelser

- Beslut Kommunstyrelsen 2022-02-22 Uppföljning av lokalförsörjningsplan 2022
- Göteborgsregionen - Möjlighet att lämna synpunkter på de revideringar som gjorts i riktlinje om in och utskrivning i slutna hälso- och sjukvård
- Verksamhetsberättelse Budget- och skuldrådgivningen 2021
- Verksamhetsberättelse Samverkande sjukvård 2021
- Vänersborgs tingsrätt - underrättelse om laga kraft T450-21
- Vänersborgs tingsrätt - underrättelse om laga kraft T450-21
- Dom i mål 1894-22
- Dom i mål 2468-22
- Dom i mål 11716-21
- Dom i mål 13978-21
- Dom i mål 14798-21
- Dom i mål 14945-21
- Dom i mål 15132-21

Förslag till beslut

Socialnämnden antecknar informationen.



Kommunstyrelsen protokoll 2022-02-22

§ 23

Uppföljning av lokalförsörjningsplan 2022

Dnr KS 2022/39

Sammanfattning

Lokalförsörjningsplan 2022 antogs 2021-03-23 av Kommunstyrelsen som underlag till budgetberedningens arbete inför mål- och resursplan 2022. Kommunstyrelsen uppdrog samtidigt till Kommunledningsförvaltningen att ta fram en processbeskrivning där processen från att behovet av lokal uppstår till att lokal är färdigställd beskrivs. Denna har presenterats för lokalförsörjningsgrupp där alla sektorer samt AB Edethus är representerade samt för kommunstyrelsen och samtliga nämnder av kommunchefen under hösten 2021.

I ”uppföljning lokalförsörjningsplan 2022” redovisas en uppföljning på de åtgärdsförslag som angavs i Lokalförsörjningsplan 2022.

Beslutsunderlag

Arbetsutskottets protokoll 2022-02-08
Tjänsteskrivelse, daterad 2022-01-26
Uppföljning av lokalförsörjningsplan 2022

Ekonomiska konsekvenser

Uppföljningen av Lokalförsörjningsplan 2022 innebär inte några ekonomiska konsekvenser.

Beslut

Kommunstyrelsen godkänner Uppföljning av lokalförsörjningsplan 2022.

Beslutet expedieras till
Samtliga nämnder (inkl uppföljningen)

Uppföljning av lokalförsljningsplan 2022

Framtagen av: sektor kommunledning

Datum: 2022-01-26

Version: 1.0



LILLA EDETS
KOMMUN

Syfte

Detta dokument syftar till att ge en uppföljning av de åtgärdsförslag som angavs i Lokalförsörjningsplan 2022 (KS 2021.2977).

Lokalförsörjningsplan 2022 antogs 2021-03-23 §63 av Kommunstyrelsen, som underlag till budgetberedningens arbete inför mål- och resursplan 2022. Kommunstyrelsen uppdrog samtidigt till Kommunledningsförvaltningen att ta fram en processbeskrivning där processen från att behovet av lokal uppstår till att lokal är färdigställd beskrivs. Denna har presenterats för lokalgruppen där alla sektorer samt AB Edethus är representerade samt för kommunstyrelsen och samtliga nämnder av kunnunchefen under hösten 2021.

Kommunstyrelsens åtgärdsförslag

NR.	ÅTGÄRD	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
1	Ny brandstation		X				60Mkr.	Lokaliseringsutredning är utförd. AB Edethus fastighet <i>Juno 1</i> bedöms som lämpligaste platsen. AB Edethus har fått i uppdrag att räkna på hyra och drift utifrån given investeringsram och avveckling av befintlig brandstation. AB Edethus får i uppdrag av KS att ta fram lokalplaneringsunderlag för vidare beslut i KS gällande projektering. Kostnad om 72 mkr behöver tas in i budget 2023.

Socialnämndens åtgärdsförslag

NR.	ÅTGÄRD	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
2	Nya lokaler för funktionshinderns korttidsverksamhet på Ekaråsen alt. planändring		X				Om nya lokaler hittas till samma kostnad som nuvarande blir det ingen kostnadspåverkan.	Efter diskussion i lokalgruppen och med bygglovshandläggare bedöms verksamheten kunna vara kvar i nuvarande lokaler. Det är bestämt i lokalgruppen att Edethus ansvarar för planering och bygganmälan.
3	Ny gruppbofastad inom fem år, förslag: lokaler på Ekaråsen byggs om till gruppbofastad			X			Den sammanlagda budgeten för en gruppbofastad med 6 lgh är ca 6-6,6Mkr, varav hyra står för 0,7-1Mkr. Snittkostnaden för en köpt extern plats var drygt 1,8Mkr 2020.	Enligt uppgift från Edethus är det bästa alternativet att bygga om lokalerna på Ekaråsen till gruppbofastad. Edethus har i uppgift att räkna på kostnader och planera för ombyggnation.



Bildningsnämndens åtgärdsförslag

NR.	ÅTGÄRD	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
4	Ny förskola på Ström, 10 avdelningar, i 2 etapper.		X			X	4-5 avd. ca: 40 Mkr. 10 avd. ca: 55 Mkr. exkl. plankostnader. Planarbete pågår. Tillbyggnation ca: 30Mkr. exkl. plankostnader. Alternativ utreds.	Beslut om byggnation av ny förskola med 8 avdelningar på Ström fattades av fullmäktige 210614. Bildningsnämnden har under hösten 2021 slutgiltigt berett frågan och klartecken för byggnation gavs av Bildningsnämnden 220125. Tidsplanen har flyttats något på grund av att marken behöver pålas. Öppningsdatum av förskolan nu är årsskiftet 2023/24. Detaljplanarbete pågår.
5	Utöka Strömskolans kapacitet från 310 till 430 elevplatser (AB Edethus)		X				Investering AB Edethus ca 25 Mkr Årlig hyreskostnad för BIN exkl. el, värme och vatten ökar med ca: 1 400 tkr, fr.o.m. halvår 2023.	Beslut togs i KF:s MoR 2022 om att uppdra BIN att starta tillbyggnation av Strömskolan för att öka elevkapaciteten. Då befolkningsprognos 2021-2030 version 2 skrev ner det förväntade antalet elever på Ström behöver BIN fördjupa utredningen kring behoven innan de går vidare med projekteringsbeslut för utbyggnation av Strömskolan.



NR.	ÅTGÄRD	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
6	Utöka Tingbergsskolans kapacitet från 350 till 450 elevplatser, inkl. särskola.	X					Ej klarlagt. Utredning pågår, beräknas vara klar våren 2021.	Verkställd
7	Ny F-6 skola i Lödöse, 550 elevplatser (inkl. särskola) inklusive fullstor idrottshall. Avveckla Tingbergsskolan				X		Ca 350 Mkr, exkl. kostnader för detaljplanering samt utbyggnad av infrastruktur. Tillkommande kostnader behöver utredas mer ingående.	Arbete med detaljplan för skola och idrottshall pågår. Beslut om förstudie är fattat och sektor Bildning redovisar genomförd förstudie för Bildningsnämnden hösten 2022. Förstudien om ny idrottshall kommer att ske i samverkan mellan bildningsnämnden och samhällsnämnden
8	Ny förskola i Lödöse, 8-10 avd.					Senast 2030	Ca 50 Mkr exkl. plankostnader. Behöver utredas närmare. Minskad årshyra om 1,4 Mkr i och med avvecklandet av Gossagårdens förskola.	Beslut om förstudie är fattat och sektorn redovisar genomförd förstudie för Bildningsnämnden hösten 2022.



NR.	ÅTGÄRD	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
Till- kom mit	Ny idrottshall, Fuxernaskolan		X				20X40 meters hall med tillhörande omklädningsrum. Färdigställd: halvårsskiftet 2023. Bedömd investeringskostnad 40Mkr.	KF fattade beslut i MoR 2022 att uppdra BIN att, i samråd med SAN, starta projektering och byggnation av en idrottshall med inomhusmått 20x40 meter med tillhörande omklädningsrum. BIN och SAN har fastställt verksamhetsprogram och lokalplaneringsunderlag är under framtagande tillsammans med AB Edethus. Då verksamhetsprogrammet till skillnad från lokaluppdraget innefattar läktare och åskådarutrymmen kommer lokalplaneringsunderlaget troligtvis avvika från lokaluppdraget. Beslut om projektering ska därmed fattas av KS. Beräknad öppning är aug 2023.
Till- kom mit	Anpassa E-huset vid Fuxernaskolan till undervisningslokaler för grundskolan	X					Investeringskostnad 2 Mkr	Pågår



Samhällsnämndens åtgärdsförslag

NR.	ÅTGÄRDER	-22	-23	-24	-25	-26 eller senare	PREL. KOSTNADSPÅVERKAN	UPPFÖLJNING
9	Utreda ny ÅVC	X					1 Mkr.	Se punkt 10 nedan.
10	Ny ÅVC		X				50 Mkr	Beslut fattades om en förstudie till en maximal kostnad på 1 mkr att genomföras som underlag för lokalförsörjningsplan 2023. Arbetet med förstudien pågår Samhällsnämnden kommer att fatta beslut om förstudie under 2022.
11	Riv byggnad på Spånkajen	X					Kostnad ca 200 000 kr (uppskattad kostnad)	Uppdraget ligger hos sektor samhälle. Tas upp till beslut i SAN. Därefter kommer rivning att upphandlas
12	Riv Braxen 2	X					Kostnad ca 300 000 kr (uppskattad kostnad)	Uppdraget ligger hos sektor samhälle. Tas upp till beslut i SAN. Därefter kommer rivning att upphandlas
13	Riv Klostret 122	X					Kostnad ca 400 000 kr (uppskattad kostnad)	Uppdraget ligger hos sektor samhälle. Tas upp till beslut i SAN. Därefter kommer rivning att upphandlas
14	Bygga fröidrottsanläggning i Lödöse		X				Tidigare kostnadsuppskattning ca 12 Mkr inkl. projektering. <i>Ny kalkyl Ramböll: ca 28 Mkr.</i> Driftkostnader tillkommer.	Kommunfullmäktige beslutade att avvakta med denna investering i nuläget
15	Anlägga konstgräsplan i anslutning till nya F-6 skolan				X		Tidigare kostnadsuppskattning: ca 7 Mkr inkl. projektering. <i>Ny kalkyl Ramböll: ca 18 Mkr.</i> Driftkostnader tillkommer.	Kommunfullmäktige beslutade att avvakta med denna investering i nuläget

From: Lotte Mossudd
Sent: Thu, 24 Mar 2022 17:15:28 +0000
To: Kommunen
Subject: VB: Möjlighet att lämna synpunkter på de revideringar som gjorts i riktlinje om in och utskrivning i slutna hälso- och sjukvård
Attachments: Synpunkter på revidering av Läns gemensam Riktlinje om in och utskrivning från slutna hälso och sjukvård.pdf, Läns gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland.pdf

Nytt ärende i Evolution tack.
Lägg även bifogade filer som separata dokument.
/Lotte

Från: Cecilia Axelsson <Cecilia.Axelsson@goteborgsregionen.se>
Skickat: den 11 februari 2022 14:18
Till: Cecilia Axelsson <Cecilia.Axelsson@goteborgsregionen.se>
Ämne: Möjlighet att lämna synpunkter på de revideringar som gjorts i riktlinje om in och utskrivning i slutna hälso- och sjukvård

Till
IFO, FH, ÄO/HS-chefsnätverken på GR
För kännedom till socialchefsnätverk.

Hej!

Nu finns möjlighet att lämna synpunkter på de revideringar som gjorts i riktlinje om in och utskrivning i slutna hälso- och sjukvård.

Enligt vår läns gemensamma riktlinje kring [styrdokument \[alfresco-offentlig.vgregion.se\]](#) så ska en läns gemensam riktlinje (revidering med ej förändrade resursbehov) hanteras genom inhämtning av synpunkter, inte remiss.

Det innebär att utskicket till alla GR kommuner går via nätverken IFO, FH och ÄO/HS-chefer.
Tacksam om samordning med ett svar/kommunen.

För mer information läs nedan mail från VästKom samt bifogade filer.

Lämna synpunkter via mail wardsamverkan@vastkom.se senast 2022-03-25



Maria Ljung
Planeringsledare hälso- och sjukvård
Göteborgsregionen (GR)

Arbetsmarknad och Social välfärd

Telefon: 031-335 51 73

www.goteborgsregionen.se [goteborgsregionen.se]

Från: Malin Swärd <malin.sward@vastkom.se>

Skickat: den 10 februari 2022 13:19

Ämne: VB: inför utskick om synpunkter in- och utskrivning

Hej!

Länsgemensam Riktlinjen för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård är reviderad och det finns nu möjlighet att lämna synpunkter.

Syftet med revideringen är att den ska följa den reviderade överenskommelsen Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård och den nya riktlinjen för SIP-processen. Revideringen syftar också till att processens olika delar ska bli tydligare och mer lättlästa.

Riktlinjen för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård grundar sig i överenskommelsen mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Mer information finns på hemsidan för vårdsamverkan: [Inhämtning av synpunkter på revidering av Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Lämna synpunkter via mail vardsamverkan@vastkom.se senast 2022-03-25

Vid frågor kontakta:

Lena.arvidsson@vgregion.se

Malin.sward@vastkom.se

Bilagor:

- Information om synpunktersinhämtning
- Reviderat utkast länsgemensam Riktlinje om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland

Med vänliga hälsningar

Malin Swärd

Strateg Välfärdsutveckling Nära Vård

Telefon: 0730-653357

E-post: malin.sward@vastkom.se



Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Postadress: Box 5073 | 402 22 GÖTEBORG

Besöksadress: Anders Personsgatan 8 | GÖTEBORG

Webadress: www.vastkom.se

VästKom

Västsvenska kommunalförbundens samorganisation, arbetar med utvecklingsfrågor på uppdrag av de fyra kommunalförbunden i Västra Götaland.

Inhämtning av synpunkter på revidering av Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Riktlinjen för in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård grundar sig i överenskommelsen mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. I riktlinjen beskrivs in-och utskrivningsprocessens olika steg. Under varje rubrik specificeras öppenvårdens, slutenvårdens, kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänstens ansvar i respektive processteg.

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) har varit ute på politisk remiss tom. 2021-12-31.

De revideringar som föreslås utgår från gällande överenskommelsen mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård men bedöms inte påverkas av de förändringar som föreslås i ny överenskommelse. Om en sådan situation uppstår ska riktlinjen revideras på nytt.

En riktlinje för gemensamma styrdokument finns upprättad mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen. Där framgår att den reviderade riktlinjen ska hanteras genom synpunktsinhämtning innan ställningstagande av Vårdsamverkan Västra Götaland – VVG.

Riktlinjen fastställs på tjänstemannanivå av VästKoms direktör och hälso- och sjukvårdsdirektören, VGR då den inte innebär något förändrat resursbehov.

Giltighetstid

Riktlinjer och rutiner gäller 2–3 år med möjlighet till förlängning med 2 år i taget. Riktlinjen för synpunkter föreslås följa Överenskommelse om Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Förslag till revideringar

Syftet med revideringen av riktlinjen är att den ska följa den reviderade överenskommelsen för in-och utskrivningsprocessen och den nya riktlinjen för SIP-processen. Revideringen syftar också till att processens olika delar ska bli tydligare och mer lättlästa. Det är inga större förändringar av innehållet.

- vissa delar har flyttats från en rubrik till en annan
- några delar har omformulerats

- andra har ersatts av länkar till originaldokument
- processerna har fått nya namn som bättre beskriver dem
- processbilderna har justerats något

Lämna synpunkter

[Remissversion, Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Västra Götaland, PDF](#)

Lämna synpunkter via mail varldsamverkan@vastkom.se senast 2022-03-25

För frågor kontakta

Lena.arvidsson@vgregion.se

Malin.sward@vastkom.se



VERSION FÖR SYNPUNKTER

RIKTLINJE

Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland

Avtal

Överenskommelse

➔ Riktlinje

Rutin



VästKom



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Innehåll

1. Om riktlinjen	3
2. Målgrupp	3
3. Processbilder	4
3.1 Process utan behov av SIP.	4
3.2 Process med behov av SIP efter utskrivning.....	5
3.3 Process vid behov av SIP på sjukhuset.....	6
3.4 Process vid utskrivning till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård	7
4. Samtycke.....	8
5. Avvikelser	8
6. Kommuners betalningsansvar.....	8
7. Vårdbegäran	9
8. Inskrivning	11
9. Fast vårdkontakt utses i öppenvård	12
10. Planering	13
11. Utskrivningsklar	15
12. Utskrivning	16
13. Kallelse till SIP-möte	17
14. Upprätta SIP	18
15. Följa upp SIP.....	19

DOKUMENTINFORMATION:

Gällande från och med 2018-09-25 till och med 2020-11-30

Fastställd xx

Godkänd av Xx

Reviderad 2021-05-10

1. Om riktlinjen

Riktlinjen för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård grundar sig i överenskommelsen mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Riktlinjen gäller för samtliga kommuner i Västra Götaland och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalandsregionen samt vårdgivare som respektive parter har avtal med. Riktlinjen är övergripande och utgår från gällande lagar och Socialstyrelsens föreskrifter.

I riktlinjen beskrivs in- och utskrivningsprocessens olika steg. Under varje rubrik specificeras öppenvårdens, slutenvårdens, kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänstens ansvar i respektive processteg.

Processen ser olika ut beroende på om den enskilde har behov av samordnad individuell planering (SIP) och om den ska ske innan eller efter utskrivning.

Den fastställda IT-tjänsten och Nationell Patientöversikt (NPÖ) ska användas. Varje huvudman ansvarar för att verksamheterna arbetar utifrån denna regionala riktlinje, och utifrån regional rutin. Den enskildes rätt att välja vårdcentral och/eller rehabiliteringsenhet ska beaktas.

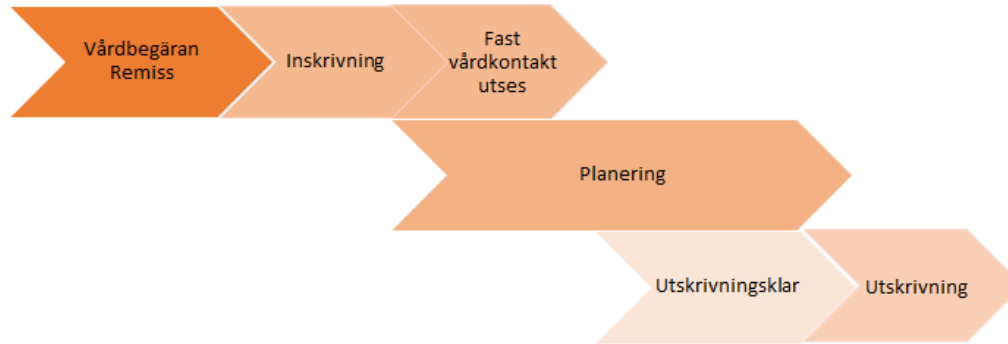
2. Målgrupp

Personer i alla åldrar som efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionsfinansierade öppna vården omfattas av denna riktlinje.

Personer som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård sker planeringen enligt bestämmelserna om en samordnad vårdplan i 7 a § lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård och 12 a § lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård.

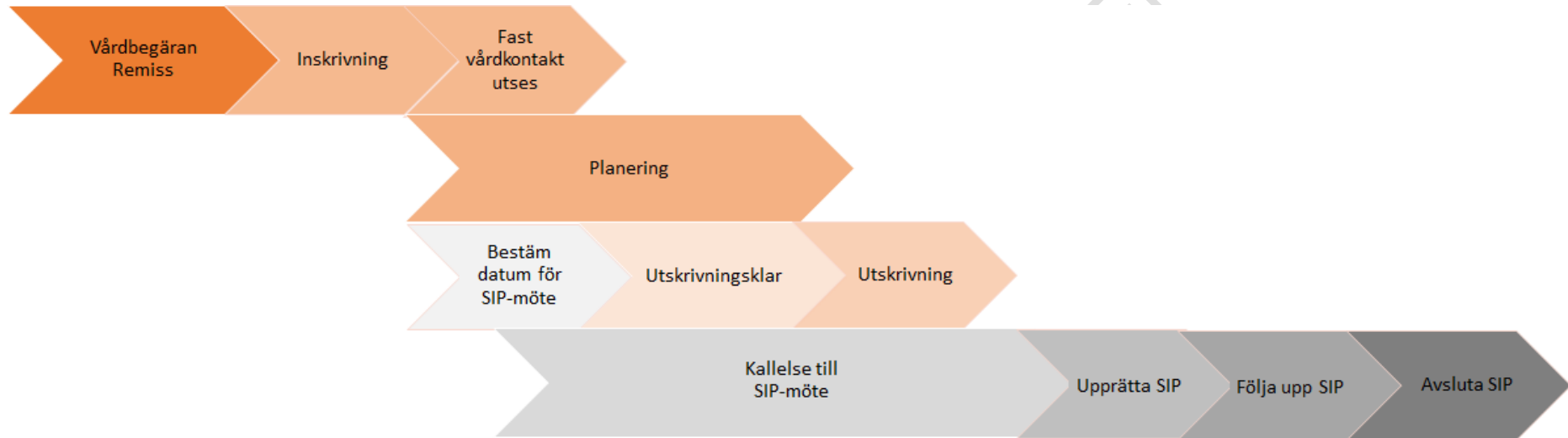
3. Processbilder

3.1 Process utan behov av SIP.



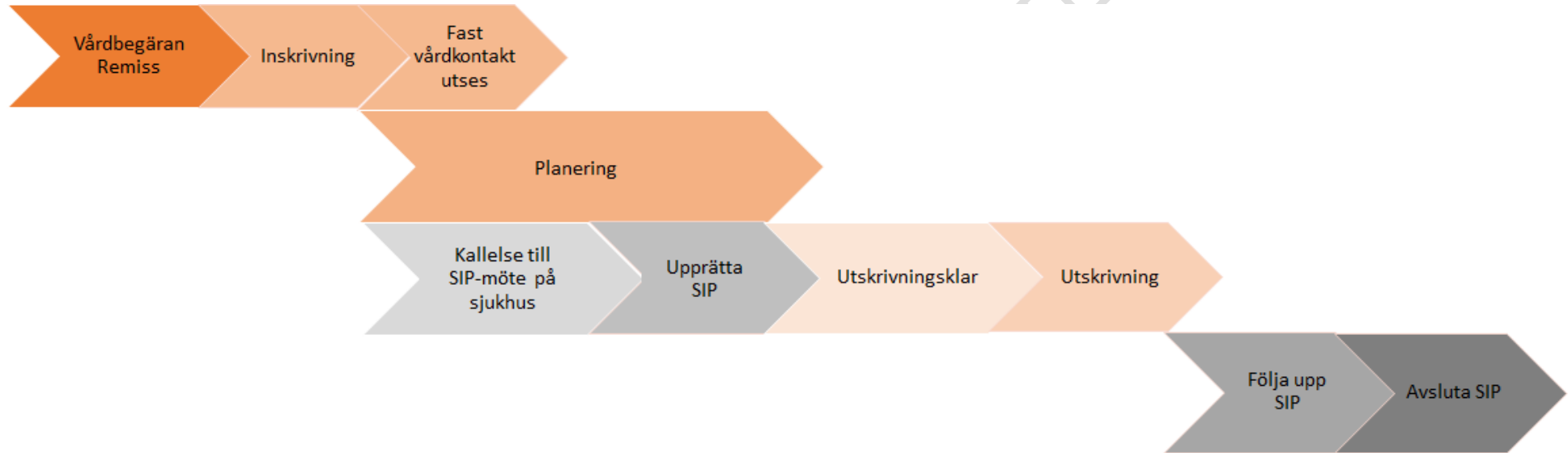
Processbild som beskriver processen från vårdbegäran, inskrivning i slutenvården, fast vårdkontakt utses från den regionfinansierade vården. Planering sker i samverkan och därefter utskrivning från slutenvården utan behov av Samordnad individuell plan.

3.2 Process med behov av SIP efter utskrivning



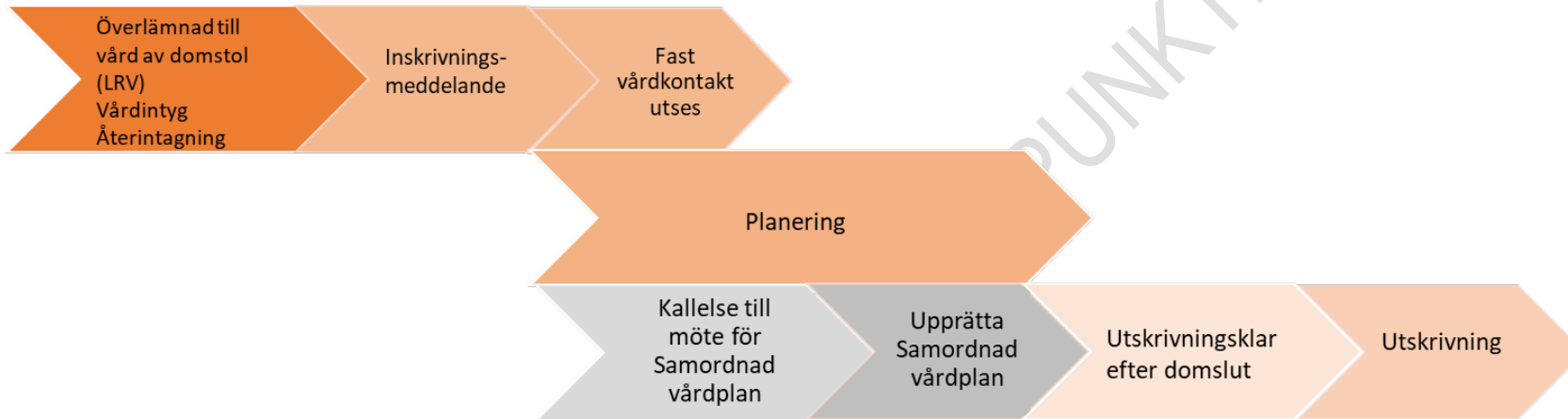
Processbild som börjar med en vårdbegäran, inskrivning slutenvården, fast vårdkontakt utses. Planering sker där också datum för Samordnad individuell plan bestäms. Därefter utskrivning från slutenvården. Kallelse till Samordnad individuell plan sker och vid mötet med fördel i den enskildes hem blir planen upprättad. Uppföljning av planen sker efter överenskommelse och om inga nya behov identifieras avslutas den Samordnade individuella planen.

3.3 Process vid behov av SIP på sjukhuset



Processbild som visar när ett behov av Samordnad individuell plan behöver göras inom slutenvården där den upprättas. Efter utskrivning från slutenvården följs planen upp och avslutas.

3.4 Process vid utskrivning till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård



En processbild som visar utskrivning till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård. Initialt är det ett överlämnande till vård av domstol, till exempel vårdintyg. Inskrivning inom helhetsvården, fast vårdkontakt utses. Det sker en planering och här är det en kallelse till en samordnad vårdplan, upprättande av den. Utskrivning efter domslut och sedan utskrivning.

4. Samtycke

In- och utskrivningsprocessen förutsätter samtycke från den enskilde. Om samtycke till samordning och utbyte av information lämnas genomförs utskrivningsprocessen enligt denna riktlinje. Varje verksamhet måste förvissa sig om att samtycke har lämnats.

När samtycke inte lämnas ansvarar respektive verksamhet för att dokumentera planerade insatser inom sitt ansvarsområde. Respektive verksamhet ansvarar också för att dokumentera att samtycke inte lämnats.

Om den enskilde på grund av sitt hälsotillstånd eller av andra skäl inte kan samtycka till att en uppgift lämnas ut tillämpas regleringen i offentlighets- och sekretesslagen (OSL 25 kap § 13).

I Västra Götaland finns en gemensam rutin för Samtycke till informationsöverföring mellan samverkande hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst.

- [Samtycke till informationsöverföring mellan samverkande hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst](#)

5. Avvikelser

Avvikelser från denna riktlinje hanteras i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland 2021-2024.

- [Hälso- och sjukvårdsavtalet - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

6. Kommuners betalningsansvar

Betalningsansvaret regleras och beskrivs i överenskommelsen mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Länk till överenskommelsen.

- [Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård](#)

7. Vårdbegäran

<p>Öppenvårdens ansvar</p>	<p>När öppenvården bedömer behov av akut eller planerad åtgärd i slutenvård ska en vårdbegäran sändas eller medfölja till slutenvården, och andra berörda verksamheter.</p> <p>En remiss ska sändas enligt Regional medicinsk riktlinje - Remiss inom Hälso- och sjukvård för begäran om övertagande om vårdansvar.</p> <p>Vårdbegäran ska innehålla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontaktuppgifter • orsak till vårdbegäran • vidtagna åtgärder • läkemedelshantering • egenvård • den enskildes funktionstillstånd • boendeform • pågående insatser <p>Har den enskilde åkt till sjukhuset på eget initiativ och slutenvården efterfrågar information ska sådan överföras snarast. Vårdbegäran kan sändas i efterhand för informationsöverföring.</p>
<p>Slutenvårdens ansvar</p>	<p>Uppmärksamma och efterfråga kompletterande information.</p>
<p>Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar</p>	<p>Om den enskilde är inskriven i kommunal hälso- och sjukvård ska en vårdbegäran sändas, både vid akut och planerad inskrivning i slutenvården.</p> <p>Informera om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontaktuppgifter • orsak till vårdbegäran • vidtagna åtgärder • läkemedelshantering • egenvård • den enskildes funktionstillstånd • boendeform • pågående insatser <p>Har den enskilde åkt till sjukhuset på eget initiativ och slutenvården efterfrågar information ska sådan överföras</p>

	<p>snarast. Vårdbegäran kan sändas i efterhand för informationsöverföring.</p>
<p>Socialtjänstens ansvar</p>	<p>Vid behov bör även socialtjänsten göra en vårdbegäran eller komplettera med socialtjänstens insatser i befintlig vårdbegäran.</p> <p>Informera om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontaktuppgift • pågående insatser • aktuell situation • annan relevant information <p>Har den enskilde åkt till sjukhuset på eget initiativ och slutenvården efterfrågar information bör sådan överföras snarast. Vårdbegäran kan sändas i efterhand för informationsöverföring.</p>

8. Inskrivning

Samtycke behöver inte inhämtas för att skicka ett inskrivningsmeddelande utan inskrivningsorsak.

Öppenvårdens ansvar	<p>Påbörja samordning och utbyte av information med berörda verksamheter.</p> <p>Ta emot och meddela berörda verksamheter inom öppenvården.</p>
Slutenvårdens ansvar	<p>Skicka inskrivningsmeddelande till berörda verksamheter inom 24 timmar efter att behandlade läkare bedömt att den enskilde kan ha behov av insatser efter utskrivning. Om bedömningen sker i ett senare skede i vårdförloppet ska ett inskrivningsmeddelande skickas inom 24 timmar efter att bedömningen gjordes.</p> <p>Observera att det i regionen finns Vårdval vårdcentral och Vårdval Rehab som båda kan vara berörda verksamheter under samma part.</p> <p>Inskrivningsmeddelandet ska innehålla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • namn och personnummer • i vilken kommun den enskilde är folkbokförd • vilken vårdcentral den enskilde är listad på och/eller vilken specialistmottagning den enskilde har sin pågående behandling vid • beräknad tidpunkt för utskrivning <p>Efterfråga samtycke för samordning och utbyte av information inför utskrivning och meddela det till berörda verksamheter. Om samtycke inte ges ska berörda verksamheter meddelas även om detta.</p>
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	<p>Påbörja samordning och utbyte av information med berörda verksamheter.</p> <p>Ta emot och meddela berörda verksamheter inom kommunen.</p>
Socialtjänstens ansvar	<p>Påbörja samordning och utbyte av information med berörda verksamheter</p> <p>Ta emot och meddela berörda verksamheter inom kommunen.</p>

9. Fast vårdkontakt utses i öppenvård

<p>Öppenvårdens ansvar</p>	<p>Verksamhetschef ansvarar för att fast vårdkontakt utses. Fast vårdkontakt ska vara en tydligt utpekad person.</p> <p>Om den enskilde redan har en fast vårdkontakt kan hen fortsätta att vara det.</p> <p>Om det finns fler än en fast vårdkontakt ska dessa samverka och samordna sina insatser samt bestämma vem som ska ansvara för att kalla till SIP-möte. Om det är oklart vem som ska kalla till SIP ska regionfinansierad öppenvård ta det ansvaret.</p> <p>Meddela den fasta vårdkontaktens kontaktuppgifter till berörda verksamheter.</p> <p>Meddela den enskilde om vem som är utsedd till fast vårdkontakt.</p>
<p>Slutenvårdens ansvar</p>	
<p>Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar</p>	

10. Planering

Planeringen pågår från det att inskrivningsmeddelande skickats till dess att den enskilde är hemma. Planeringen ska säkra att den enskildes behov är omhändertagna. Om den enskilde har behov av samordnade insatser efter utskrivning ska en SIP erbjudas.

Varje verksamhet ansvarar för sin egen planering men också för samordning och utbyte av information med andra berörda verksamheter samt den enskilde.

Slutenvården har huvudansvaret för att samordning sker tills den enskilde lämnar slutenvården.

Den enskilde har under planeringen rätt att av socialtjänsten bli informerad om sin möjlighet att ansöka om insatser.

Öppenvårdens ansvar	<p>Påbörja utredning av insatser utifrån den enskildes behov.</p> <p>Informera om och erbjud den enskilde en SIP. Följ SIP-processen, se nedanstående avsnitt.</p> <p>Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig information saknas.</p>
Slutenvårdens ansvar	<p>Utreda och fastställa fortsatta behov av hälso- och sjukvård. Om behov av rehabiliterande insatser i öppenvård finns ska den enskilde tillfrågas om vilken rehabiliteringsenhet hen väljer/har valt. Löpande informera berörda verksamheter om den enskildes situation.</p> <p>Skapa förutsättningar för den enskilde och/eller närstående att vara delaktiga i planeringen.</p> <p>Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig information saknas.</p> <p>För enskilda som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård eller lagen om rättspsykiatrisk vård ska ansvarig chefsöverläkare medverka i samordning och planering med samtliga berörda verksamheter.</p>
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	<p>Påbörja utredning av insatser utifrån den enskildes behov.</p>

	<p>Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig information saknas.</p>
Socialtjänstensansvar	<p>Informera om socialtjänstens insatser. Ta emot eventuell ansökan från den enskilde, utreda och bedöma behov av bistånd enligt socialtjänstlagen och/eller lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade.</p> <p>Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig information saknas.</p>

11. Utskrivningsklar

När all planering inför hemgång är klar är den enskilde utskrivningsklar och kan lämna slutenvården. Därför beskriver detta processteg även vilken information slutenvården ska lämna i samband med utskrivning. Det är en förutsättning för en trygg och säker utskrivning att all nödvändig information finns tillgänglig för den mottagande parten när den enskilde lämnar slutenvården.

Öppenvårdens ansvar	
Slutenvårdens ansvar	<p>Behandlande läkare bedömer att den enskilde är utskrivningsklar, det vill säga inte längre har behov av den slutna vårdens resurser. Därefter meddelar slutenvården berörda verksamheter om detta.</p> <p>Slutenvården säkrar att nödvändig information är överförd till berörda verksamheter, och att den enskilde är informerad.</p> <p>Nödvändig information som ska lämnas är:</p> <ul style="list-style-type: none"> • epikris/slutanteckning • remiss där det fortsatta vårdbehovet framgår • läkemedelslista och läkemedelsberättelse • hälso- och funktionstillstånd för den enskilde vid in- och utskrivning • den enskildes upplevelse av sitt hälsotillstånd • riskbedömningar • vårdsammanfattning • redogörelser för komplikationer och avvikelser under vårdtiden • arbetsförmåga (om relevant) <p>För enskilda som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) eller lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV):</p> <p>Chefsöverläkaren ansvarar för att underrätta berörd enhet vid landsting, kommun eller annan huvudman om beslut om öppen psykiatrisk tvångsvård så snart som möjligt (7 a § LPT), om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det.</p>
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	
Socialtjänstens ansvar	

12. Utskrivning

Öppenvårdens ansvar	Fast vårdkontakt övertar samordningsansvaret när den enskilde lämnar slutenvården.
Slutenvårdens ansvar	<p>Ange datum och tidpunkt när den enskilde lämnar slutenvården och sänder meddelandet till berörda parter</p> <p>All dokumentation ska vara klar och överförd till berörda verksamheter innan den enskilde skrivs ut från slutenvården, se Utskrivningsklar, även om inget samtycke till samordnad individuell plan har getts.</p> <p>Om den enskilde inte skrivits ut i samband med Utskrivningsklar, ska informationen uppdateras i samband med utskrivning.</p> <p>Nödvändiga läkemedel, specifikt förbandsmaterial och nutritionsprodukter ska vara tillgängliga och säkrade för de dygn som krävs för en kontinuitet i behandlingen efter utskrivning. Recept ska vara utfärdade enligt gällande regionala medicinska riktlinjer för Västra Götalandsregionen. Nödvändiga hjälpmedel och medicinskteknisk utrustning ska vara tillgängliga och säkrade för den enskilde efter utskrivning.</p> <p>Den enskilde ska ha fått muntlig och skriftlig information och en genomgång av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • läkemedelslista och läkemedelsberättelse • hjälpmedel förskrivna under vårdtiden • en sammanfattning av den vård och behandling som getts under vårdtiden • vad den enskilde ska göra vid försämring • fast vårdkontakt i öppenvården
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	Återuppta eller starta nya planerade åtgärder
Socialtjänstens ansvar	Återuppta eller starta nya beviljade insatser

13. Kallelse till SIP-möte

Detta och följande processteg för SIP gäller då den enskilde efter utskrivning har behov av samordnade insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst.

SIP-mötet anpassas efter den enskildes behov och kan med fördel bestämmas under Planering inför utskrivning. Om behov finns kan SIP-mötet genomföras redan på sjukhuset, det vanligaste är dock att SIP-mötet genomförs när den enskilde är utskriven från slutenvården. Den enskilde ska ha lämnat samtycke till att en kallelse skickas.

Finns redan en upprättad SIP vid inskrivningen ska den följas upp eller revideras. Den kan också avslutas på grund av förändrade förhållanden och en ny kan då startas.

För enskilda som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska planeringen i stället genomföras enligt bestämmelserna om en samordnad vårdplan i 7 a § lagen om psykiatrisk tvångsvård och 12 a § lagen om rättspsykiatrisk vård.

<p>Öppenvårdens ansvar</p>	<p>Skicka kallelse till SIP-möte till den enskilde och berörda verksamheter, senast tre kalenderdagar efter att slutenvården skickat meddelande om utskrivningsklar.</p> <p>Huvudansvarig fast vårdkontakt är ansvarig för att SIP-processen startas upp och är sammankallande till SIP-mötet.</p> <p>Kallelsen ska ange:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vem planeringen gäller för • syfte och vilka frågor som ska tas upp • vem som är sammankallande • vilka som är kallade och inbjudna • tid, plats och mötesform <p>För enskilda som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska planeringen i stället genomföras enligt bestämmelserna om en samordnad vårdplan i 7 a § lagen om psykiatrisk tvångsvård och 12 a § lagen om rättspsykiatrisk vård.</p>
<p>Slutenvårdens ansvar</p>	

Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	
Socialtjänstens ansvar	

14. Upprätta SIP

Under SIP-mötet bestäms vem som fortsättningsvis är huvudansvarig för SIP, vem som har uppföljningsansvar för de olika insatserna och datum för uppföljning.

Öppenvårdens ansvar	<p>Fast vårdkontakt ansvarar för att en SIP upprättas och dokumenteras i samverkan med den enskilde och berörda verksamheter.</p> <p>Fast vårdkontakt ansvarar för den enskildes delaktighet i upprättandet av SIP och för att hen har tillgång till den samordnade individuella planen.</p> <p>Öppenvården ska vid kallelse delta på SIP- mötet.</p>
Slutenvårdens ansvar	<p>Slutenvården ska vid kallelse delta på SIP-mötet.</p> <p>För öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård enligt 7 § och 7 a § LPT och 12 a § LRV ska samordnad plan upprättas av chefsöverläkaren, om en bedömning finns om att den enskilde är i behov av insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård. Den samordnade planen ska utformas i samarbete mellan de verksamheter vid kommunen eller landstinget som svarar för insatserna. Den samordnade planen är upprättad när den har justerats av verksamheterna.</p>
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	<p>Kommunal hälso- och sjukvård ska vid kallelse delta på SIP- mötet.</p>
Socialtjänstens ansvar	<p>Socialtjänsten ska vid kallelse delta på SIP-mötet.</p>

15. Följa upp SIP

Öppenvårdens ansvar	Kan vara huvudansvarig för SIP och ansvarar då för att kalla till uppföljning. Delta vid uppföljning vid kallelse från annan huvudansvarig.
Slutenvårdens ansvar	Kan vara huvudansvarig för SIP och ansvarar då för att kalla till uppföljning. Delta vid uppföljning vid kallelse från annan huvudansvarig.
Kommunala hälso- och sjukvårdens ansvar	Kan vara huvudansvarig för SIP och ansvarar då för att kalla till uppföljning. Delta vid uppföljning vid kallelse från annan huvudansvarig.
Socialtjänstens ansvar	Kan vara huvudansvarig för SIP och ansvarar då för att kalla till uppföljning. Delta vid uppföljning vid kallelse från annan huvudansvarig.



Verksamhetsberättelse för Budget- och skuldrådgivningen 2021

Kommunerna Lilla Edet, Orust, Tjörn och Stenungsunds gemensamma samarbetsavtal för budget- och skuldrådgivning.

Verksamheten är belägen på kommunhuset i Stenungsund och organiserad under Medborgarservice. För Budget- och skuldrådgivningen svarar två årsarbetare för ett kommuninvånarantal om drygt 73 400 invånare. För att korta köerna har ytterligare en budget- och skuldrådgivare anställts under begränsad period from 1 september 2021 - tom 31 december 2022.

Syftet med samarbetet är att gemensamt nyttja resurser för att få en långsiktigt hållbar organisation.

Uppdraget är att:

- Ge budgetrådgivning
- Skuldsanering - stöd och hjälp med ansökan om skuldsanering, överklaganden, omprövningar. Råd och stöd under hela skuldsaneringsprocessen
- Ge skuldrådgivning
- Förhandla med fordringsägare om frivilliga betalningsuppgörelser
- Arbeta förebyggande
- Ha samarbete med berörda parter i ärendet

Budget- och skuldrådgivningen

De flesta som kontaktar budget- och skuldrådgivningen söker hjälp för att de har problem med skulder. Alla sökande erbjuds budgetrådgivning för att få en fungerande ekonomi. Många som är skuldsatta tar kontakt för att de vill få hjälp med en ansökan om skuldsanering eller att få förhandlat fram nya avtal med sina fordringsägare. En del som kontaktar rådgivningen har inga skulder utan önskar endast budgetrådgivning. Det kan bero på bland annat att de har en låg inkomst och har svårt att få ihop ekonomin. Långtidssjukskrivning, arbetslöshet, kommande pension och tidigare företagskonkurser är vanliga orsaker.

Handläggarna erbjuder hjälp med budgetrådgivning och skuldsanering i form av ansökan om skuldsanering och råd och stöd under hela skuldsaneringsprocessen som löper under fem år.

Hur många besök som handläggarna har med de rådsökande varierar stort beroende på vad den sökande behöver hjälp med och hens egen förmåga. I genomsnitt träffar handläggarna varje sökande 1-3 gånger samt har kontakt via e-post och telefon.

Budget- och skuldrådgivarna har även kontakt med bland annat socialtjänsten, kuratorer, diakoner och sjukvården inom samarbetskommunerna för att hjälpa den sökande. Likaså är kontakterna många med olika myndigheter o verksamheter utanför kommun som Kronofogden, Försäkringskassan, fordringsägare med flera.

Ärenden där barn riskerar bostadslöshet på grund av hot om avhysning, eller hot om exekutiv auktion prioriteras likaså om man har en pågående skuldsanering och behöver hjälp under den.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

År 2021 ett händelserikt år

År 2021 var fortsatt även det ett omtumlande år på många sätt även för budget- och skuldrådgivningen. Coronapandemin fortsatte. Vi träffade många sökande vars ekonomi raserats av pandemin och ett ökat antal sökande med spelmissbruk.

Ny framtagen information från spelmissbrukarnas riksförbund visar på en kraftig ökning av spelandet på grund av den försämrade ekonomin under pandemin. Under årets sista månad steg priserna kraftigt för el och drivmedel. Blir det fortsatt höga kostnader slår det hårt på privatekonomin och ger ökade skulder.

Vi fick 221 nya ärenden under 2021, jämfört med 291 nya ärenden år 2020. Vi ser i vår statistik sedan flera år tillbaka att ärendena ökar stadigt för varje år. Att vi under 2021 hade färre ärenden än under 2020 är med största sannolikhet för att vi införde en e-tjänst under 2020 för anmälan till rådgivning. Därmed tillgängliggjordes tjänsten till fler personer exempelvis unga vuxna som tidigare inte varit någon större målgrupp.

Ökat inflöde har gjort att vi har fått en växande kö av inkomna ärenden. För att minska kötiden anställdes en ny Budget- och skuldrådgivare. Anställningen är tidsbegränsad till och med december 2022. Vi arbetar målmedvetet för att minska kötiden och har minskat det förebyggande arbete under 2021 till förmån för att arbeta ner kön.

Coronapandemin har gjort att vi har förändrat vårt arbetssätt. I stället för fysiska besök/möten har vi använt oss av besök via telefon, Skype eller teams. De nya formerna kan aldrig ersätta kontakten och förtroendet som skapas i ett fysiskt besök men det har ändå fungerat bra. Vi har fått tänka till i nya banor vilket ändå har varit det positiva med pandemin.

Under 2021 upplevde vi att:

- Vi ser ett fortsatt ökat inflöde med unga människor som har konsumtionsskulder där räntor och kostnader ökar och att det behövs ett ökat privatekonomiskt kunnande bland unga. I samhället i stort ser vi en ökad kreditgivning och skuldsättning.
- Ökat antal ärenden där Coronapandemin har minskat sökandes inkomster på grund av minskad arbetstid och uttag av tillfällig föräldrapenning för vård av barn (vab). Minskad inkomst på grund av Coronapandemin drabbar många unga människor som arbetar i de branscher där det märks mest. Effekter av detta kommer säkerligen också fortsätta under 2022.
- Rekordmånga unga söker skuldsanering hos Kronofogden och får avslag på sin ansökan. De hänvisas då till kommunernas budget- och skuldrådgivning och vi ser ett ökat antal av dessa ungdomar som söker oss.
- Unga människor, företrädesvis unga män, med spelmissbruk fortsätter att öka. De har ofta skuldsatt sig till stora belopp på kort tid. En del berättar att spelmissbruket har ökat under pandemin.
- Psykisk ohälsa till följd av en ansträngd ekonomi eller att ekonomin har blivit lidande på grund av psykisk ohälsa
- Vi ser i många ärenden att både vuxna och deras barn har en eller flera diagnoser och funktionsnedsättningar som kan vara ett hinder eller försvåra deras hantering av privatekonomin
- Vi har sett ett ökat antal ärenden där man är utsatt för bedrägeri som gett sökande stora skulder. En tragedi för den som drabbats och ett svårlöst problem.
- Många barn lever idag i familjer med speciellt utsatt ekonomi. Enligt Kronofogdens statistik levde 15 032 barn (0-17 år) i våra samarbetskommuner, Stenungsund, Tjörn Orust och Lilla Edet i ett hushåll där minst en förälder har skulder hos Kronofogden eller har en pågående skuldsanering
- Ökning av e-handelinköp och lättillgängliga krediter som sms-lån, andra högkostnadskrediter märks bland sökande
- Ärendena har blivit mer komplexa att utreda och tar längre tid att rehabilitera. Det är sällan som det är bara är svårigheter med ekonomin utan vi får arbeta med andra bitar i personens liv för att ekonomin ska fungera framåt. Vi hänvisar vidare till annan hjälp samtidigt som vi arbetar med ekonomin.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

www.stenungsund.se

Statistik

Statistik över budget- och skuldrådgivningen

Kommun	Inkomna ärenden 2019	Inkomna ärenden 2020	Inkomna ärenden 2021	Pågående skuldsaneringar hos kronofogden 2021
Stenungsund	68	116	90	106
Tjörn	43	59	38	43
Orust	42	48	38	67
Lilla Edet	54	68	55	96
Totalt	207	291	221	312

Lilla Edet har ett stort inflöde av ärende trots att det är den minsta kommunen sett till antal invånare.

Kötider till budget- och skuldrådgivningen

Under 2020, när inflödet av ärenden ökade kraftigt, var kötiden 16 veckor. Fram till hösten 2021 hade budget- och skuldrådgivningen en kötid om cirka 12 veckor för att komma på sitt första besök. Sedan ökade kötiden till 14 veckor. 23 ärenden som har inkommit senare än den som har väntat längst i kön idag, har tagits i förtur då de haft en akut situation. Akuta ärenden har inte någon väntetid alls.

Vi har fortsatt att ge förtur till ärenden där hushållet riskerar vräkning och där man behöver hjälp under pågående skuldsanering. Det fortsatta målet är att minska kötiden till det av Konsumentverket rekommenderade max 4 veckor.

För att nå målet med att korta ner kötiden för besök bestämdes det att minska det förebyggande arbetet för att fokusera på kön.

Ansökningar om skuldsaneringar

Antalet ansökningar om skuldsanering till Kronofogden har ökat stort vilket också lett till ökade kötider. En del säkerligen beroende på att också kronofogden vid årsskiftet införde en e-tjänst för ansökan. Kronofogden fick rekord med 20 513 ansökningar under 2019 och 2020 med 28 293 ansökningar. *

Det är ett ökat antal av unga sökande mellan 26–34 år till både budget- och skuldrådgivningen och Kronofogden som i de flesta fall får avslag på sin skuldsaneringsansökan då de inte uppfyller kraven för en sådan. Vid ett avslag

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

www.stenungsund.se

är behovet stort av att få en ekonomisk uppgörelse så vi förväntar oss ett fortsatt ökat inflöde till oss av den åldersgruppen.

Då budget- och skuldrådgivningen ska bistå med hjälp med ansökan om skuldsanering och stöd under hela skuldsaneringsprocessen och den efterföljande femåriga betalplanen, visar det sig också i vår verksamhet.

När det sker förändringar som påverkar ekonomin för den som beviljats skuldsanering kan det behövas göra en omprövning av skuldsaneringsbeslutet. Vi hjälper till med ansökan om omprövning till Kronofogden och dessa ärenden har förtur i kön. Likaså när vi överklagar olika typer av beslut mm. Ju fler personen som beviljats skuldsanering desto fler kan återkomma till budget- och skuldrådgivningen med rätt till förtur i kön.

Antal personer som ansökt om skuldsanering hos Kronofogden

	2018	2019	2020	2021
Stenungsund	44	44	44	58
Tjörn	17	16	40	27
Orust	28	24	30	43
<u>Lilla Edet</u>	<u>33</u>	<u>40</u>	<u>45</u>	<u>46</u>
Totalt	122	124	159	174
Hela landet	17 812	20 513	28 293	15 558 tom juni 2021*

*Kronofogdens sammanställda statistik för hela året 2021 är inte färdigsammanställd när verksamhetsberättelsen skrivs. Resultat för hela landets ansökningar kan enbart ses tom juni 2021

Vårt förebyggande arbete under 2021

Det förebyggande arbetet är mycket viktigt ur många aspekter. Både för att öka det privatekonomiska kunnandet hos kommuninvånarna som genom det kan fatta kloka beslut rörande sin ekonomi och därmed också minska risken för överskuldsättning. Vi behöver också öka kunskapen bland våra kommuninvånare om att budget- och skuldrådgivningen finns då det finns många hushåll som behöver hjälp..

På grund av det ökade inflödet av ärenden och för att minska kötiden har vi minimerat dragit det förebyggande arbetet. Under 2021 har vi haft:

- Uppföljningsmöte med samarbetskommunerna Tjörn, Orust och Lilla Edet
- Information för AMEs och socialtjänstens gemensamma satsning Hälsoresan i Lilla Edet.

Omvärldsanalys

- Vid årsskiftet 2021-2022 fanns 391 039 personer registrerade hos Kronofogden. Det är den lägsta siffran sedan 1991. Skulderna till staten minskar
Däremot har storleken på svenskarnas skulder ökat till rekordnivåer. De som har skulder hos kronofogden är skyldiga allt större summor. En stor del av ökningen beror på skuldernas ränta och kostnader ökar. Trots

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

www.stenungsund.se

löneutmätning minskar inte grundskulden. Det skuldsattas betalar går till räntorna. Det här syns tydligt hos budget- och skuldrådgivningen. Man fastnar i en långvarig skuldsättning som är svår att ta sig ur. För de mest skuldsatta är en ansökan om skuldsanering enda möjliga utväg. Det är också det som budget- och skuldrådgivningen kan hjälpa dem med.

- Fortsätter de höga kostnaderna för el och drivmedel under 2022, blir det svårt ekonomiskt för många hushåll.
- Vi tror att vi ännu inte sett Coronapandemins fulla effekt på hushållens ekonomi.
- Det finns en oroande utveckling över hushållens allt större skuldsättning.

Sammanfattning

På kort sikt ser vi inte att kön till att få träffa en Budget- och skuldrådgivare kommer att minska då inflödet av nya ärenden fortsatt är högt.

Att svenskarnas ökade skuldsättning och att skulderna växer trots pågående löneutmätning oroar.

Vårt förebyggande arbete har minskat när köerna till rådgivningen växt. Det förebyggande arbetet behövs för att öka det privatekonomiska kunnandet och bland annat förhindra för hög skuldsättning. Lika viktigt är att öka information om att budget- och skuldrådgivningen finns. Oroväckande många känner inte till verksamheten trots det stora behovet av att få hjälp.

Under coronapandemin har vi inte kunnat arbeta förebyggande med fysiska informationstillfällen. Vi har fortsatta planeringar att istället skulle kunna skapa digitala informationstillfällen.

Vi har sett ett ökande inflöde av sökande med spelmissbruk och ärenden där man har blivit utsatt för bedrägeri.

Det viktigaste arbetet under 2021 har varit att förkorta våra kötider.

Målsättning för 2022

- Att försöka förkorta kötiden till den av Konsumentverket rekommenderade max 4 veckor
- Att anordna en riktad insats till gymnasieungdomar för att öka deras kunnande i privatekonomi.

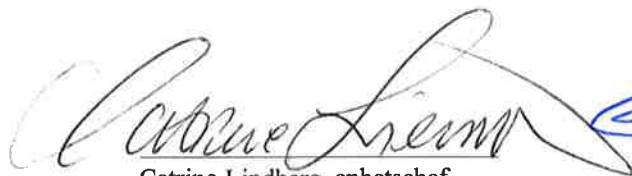
Ekonomiskt resultat

- Budget- och skuldrådgivningen gör ett överskott med totalt 110 tkr vilket inneburit en återbetalning till Lilla Edet, Orust och Tjörn med 25 tkr vardera och 35 tkr till Stenungsund.

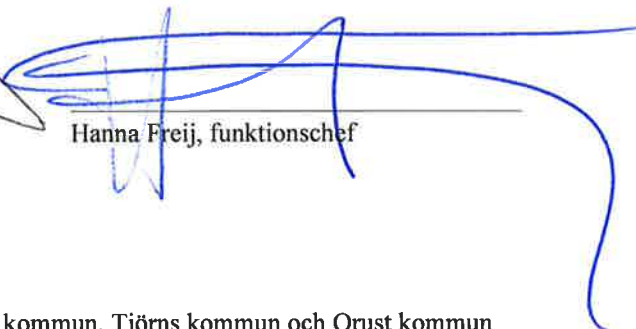
Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

www.stenungsund.se

Stenungsund 2022-03-07



Catrine Lindberg, enhetschef



Hanna Freij, funktionschef

Skickas till kontaktpersoner i Lilla Edets kommun, Tjörns kommun och Orust kommun

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	kommun@stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

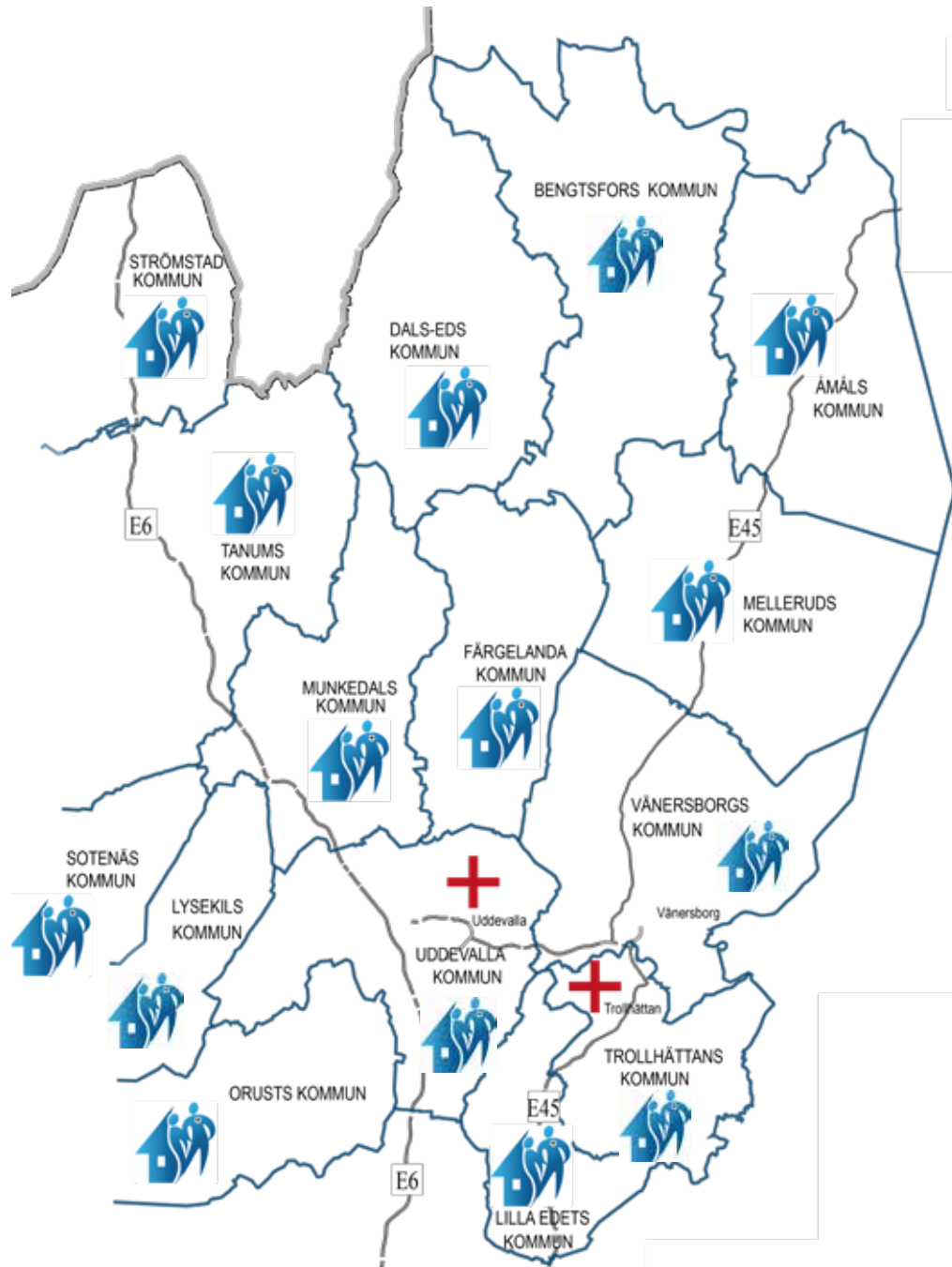
www.stenungsund.se



– Vård nära hemmet – Samverkande sjukvård

Verksamhetsberättelse 2021





Verksamhetsberättelse 2021

Utfärdat av Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp 2022-02-18

Fyrbodal

Samverkande sjukvård finns nu i samtliga kommuner i Fyrbodal, samt i Lilla Edets kommun. Under 2021 har Trollhättans kommun gått med i Samverkande sjukvård och därmed är målet att alla kommuner i Fyrbodal ska jobba efter Samverkande sjukvårdsmodell uppfyllt.

Vårt uppdrag

Att administrera och vidareutveckla samverkansformer mellan områdets huvudmän.

Samverkande sjukvård är ett uppdrag till NU-sjukvården från Norra hälso- och sjukvårdsnämnden och regleras i Vårdöverenskommelsen.

Samverkande kommuner

Strömstad, Tanum, Munkedal, Orust, Sotenäs, Mellerud, Lilla Edet, Åmål, Färgelanda, Dals-Ed, Bengtsfors, Uddevalla, Lysekil, Vänersborg och Trollhättan.

Samverkande verksamheter

MÄVA (NU-sjukvårdens medicinska äldrevårdsavdelning), ambulans, kommunal hälso- och sjukvård, hemtjänst, vårdcentraler och jourcentraler, 1177-Vårdguiden på telefon, mobila närsjukvårdsteam, SOS Alarm och Sjukvårdens Larmcentral VGR.

INNEHÅLL

Sjukhusdirektör	4
Projektledare	4
Verksamhetsmål 2021	4
Samverkan	5
1177-uppdrag	5
Assistansuppdrag	5
IVPA-uppdrag	5
MÄVA-direkt	5
Hela Fyrbodal har nu startat	6
Patienterna vinnare	6
Vården närmare patienten	6
Uppstart mitt i pandemin	6
Digitala möten och utbildning	7
Enhetschef Trollhättan	8
Att skapa en vi-känsla	9
Samverkansgrund	9
Jerusalem dance challenge	9
Instagram	10
Projekt och uppdrag	11
SOS.larm	11
Assistansuppdrag från SvLc	11
Genomlysning av mobil närvård	11
SAMSA	12
Arbetsgrupper	12
Operativ styrgrupp	12
Operativ samverkansgrupp	12
Arbetsgrupp	12
Tillfälliga arbets- och projektgrupper	13
Referensgrupp	13
Coachgrupp	13
Utvärdering	14
Forskningsartikel publicerad	14
Ensam i sitt slag	14
Utbildning	15
Digital utbildning	15
Utbildningsplanen i korthet	16
AMLS-utbildning	16
Kvalitetstest och scenaruiövningar	16
Utrustning	18
Skyddsutrustning	18
Öckerö	18
Kommunikation	19
Spridning av konceptet	19
Utbildningsdagar	19
Statistik webben	19
Ekonomi	20
Statistik	21

Sjukhusdirektör

Björn Järbur

Jag känner stolthet när jag i olika regionala sammanhang får möjlighet att berätta om hur vi samverkar över vårdgränserna i Fyrbodal. Det är viktigt för invånarna att de kan få vården så nära sina hem som möjligt och slipper söka en högre vårdnivå än nödvändigt, det kallar jag ”Nära vård”. NU-sjukvårdens ambulansverksamhet är nu på ett ännu tydligare sätt en del av den nära vården och i samverkan med andra vårdaktörer kan de bidra till att vården ges i patientens hem i större utsträckning.

Året som har passerat har liksom det 2020 varit tungt för all vårdpersonal. Jag imponeras över viljan och ut hålligheten hos medarbetare i vården, oavsett verksamhetstillhörighet, när det gäller att bedriva väl fungerande, högkvalitativ vård, även under svåra förhållanden.

Det finns en stark drivkraft bland medarbetarna i kommuner, primärvård och på sjukhusen att finnas där för patienten/omsorgstagaren. Den drivkraften har Samverkande sjukvård upptäckt och förvaltat med varsam hand, år efter år. Jag är övertygad om att vi alla vill vara så goda vårdgrannar som möjligt, för patientens skull. Vi har samma målbild, att våra invånare ska få en god och nära vård. Vi hjälps åt för att uppnå den målbilden, och det borgar för en fortsatt utveckling och en än djupare samverkan.

Att bygga samverkan blir man förmodligen aldrig färdig med, vi har bara börjat vår resa tillsammans. Pandemin har varit till hjälp och gett oss en ”knuff” i rätt riktning. Vi har tvingats att hjälpas åt. Jag tackar för samverkansåret 2021 och ser med glädje och tillförsikt fram emot 2022!”



*Björn Järbur
sjukhusdirektör
NU-sjukvården*

"Vi har bara börjat vår resa tillsammans."

Projektledare

Maria Klingberg

Ytterligare ett pandemiår har passerat. Ytterligare en pandemivåg har vället in över oss. Ytterligare en gång håller vi andan och hoppas att luften i lungorna räcker. Att det finns luft kvar när vågen klingar av och drar sig tillbaka. För förr eller senare kommer den att klinga av. Vi vet ju det. Ändå kan det kännas hopplöst när vågen drar en ner, man virvlar runt och knappt får luft.

När man ska titta tillbaka och summera 2021 är det lätt att känna sig modfällt och uppgiven. Även detta år har helt och hållet präglats av pandemin. Men det är viktigt att uppmärksamma ljusglimtarna, att det faktiskt hände många bra saker under året.

Att samverkan nu är viktigare än någonsin stod helt klart redan i början av pandemin. Och under pandemins andra år har verksamheterna trots den extremt höga belastningen och den svåra bemanningssituationen fortsatt värna om och utveckla samverkan sinsemellan. Medarbetare från olika verksamheter har tagit hjälp av varandra och löst situationer för patientens bästa tillsammans. Patienter har sluppit onödiga sjukhusbesök och kunnat få vården närmare sitt hem tack vare samverkansuppdrag.

"Nu är Fyrbodal komplett!"

En av ljusglimtarna under våren var att Trollhättans kommun startade med Samverkande sjukvård. I och med det är nu Fyrbodal komplett! Alla Fyrbodals 14 kommuner och Lilla Edet, det vill säga hela NU-sjukvårdens upptagningsområde, arbetar nu efter samma samverkansmodell. Det innebär att invånare i Fyrbodal och Lilla Edet har samma möjligheter att få hembesök och vård i sitt hem. Tillsammans erbjuder vårdgivarna i Fyrbodal kommuninvånarna en jämlik vård, oavsett var de bor!



*Maria Klingberg
projektledare
Samverkande sjukvård*

Verksamhetsmål 2021

Mål 1: Ökad kännedom, delaktighet och fler kommuner med

Mål 2: Rätt kompetens, utrustning, uppföljning och utvärdering

Mål 3: Utveckla uppdragsformer och stötta användande av ny teknik

Samverkan

De fyra uppdragsformerna 1177-uppdrag, Assistansuppdrag, IVPA-uppdrag och MÄVA-direkt är grunden för samverkan.

1177-uppdrag

Sjuksköterska på 1177 vårdguiden på telefon har möjlighet att kontakta sjuksköterska inom den kommunala hälso- och sjukvården eller sjuksköterska i ambulans/single responder för bedömning eller åtgärd på sjuksköterskenivå.

Sjuksköterska på 1177 tar kontakt med ambulans som kontrollerar tillgängligheten och utifrån detta bestämmer om uppdraget kan utföras.

1177-uppdragen kan till exempel handla om en patient som har kateterbesvär eller ett sår som behöver tas om hand av en sjuksköterska.



Assistansuppdrag

Sjuksköterskor i de olika verksamheterna ber varandra om hjälp över verksamhetsgränserna med till exempel bedömning, uppföljning eller åtgärder som katetervård, sårvård eller EKG-tagning. Utvecklingen av assistansuppdrag sker kontinuerligt. Riktade kampanjer sker till de olika verksamheterna som påminnelse om att använda sig av uppdragsformen när det är lämpligt.

Assistansuppdrag kan användas i en situation för patienter som har svårt att ta sig till en vårdinstans. Tillsammans med kollegor i andra verksamheter kan det gå att säkra upp kring patienten så att denne slipper ett besök på akuten, om det inte är nödvändigt.

Målet med uppdragsformen är att kunna ge snabb och säker hjälp för patienten, så nära hemmet som möjligt. Arbetet för med sig att vårdpersonal i olika verksamheter närmar sig varandra och ser möjligheter att jobba tillsammans, i stället för att hänvisa patienten att på egen hand söka annan hjälp.

IVPA-uppdrag

Uppdrag till sjuksköterska inom kommunal hälso- och sjukvård "I Väntan På Ambulans" är den uppdragsform som kräver mest förberedelse när en ny kommun går med i Samverkande sjukvård.

Om ambulansen har lång framkörningstid kan operatör på SOS Alarm larma ut sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård som då kan vara framme hos patienten och påbörja bedömning och behandling innan ambulansen anländer.

Samverkan sker alltid med patientens bästa i fokus.

De kommunala sjuksköterskorna har fått särskild utrustning, läkemedel och utbildning för att utföra IVPA-uppdrag.

Tack vare GPS-teknik kan larmoperatör på SOS Alarm lättare göra en bedömning om sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård är närmsta enhet med kvalificerad kompetens. När det bedöms finnas en tidsvinst för patienten larmas både sjuksköterska inom kommunal hälso- och sjukvård såväl som ambulans. Systemet hanterar all ärendedata så som kvittering av och information om ärendet, adress, positionering, navigering och tidsangivelser.

MÄVA-direkt

NU-sjukvårdens medicinska äldrevårdsavdelning MÄVA tar emot patienter som är 75 år och äldre, och som har en eller flera kroniska, medicinska diagnoser och som ofta är i behov av sjukhusvård. Efter samråd med MÄVA kan även patienter som inte tidigare är kända av MÄVA läggas in direkt på avdelningen utan att behöva besöka akutmottagningen först.



Sjuksköterskor i de olika verksamheterna ber varandra om hjälp genom Samverkande sjukvårds uppdragsformer.

Hela Fyrbodals kommun har nu startat

Den 15 april startade Trollhättans kommun med samverkansuppdrag enligt Samverkande sjukvårdsmodell. I och med uppstarten samverkar nu samtliga 14 kommuner i Fyrbodals kommun samt Lilla Edet, det vill säga hela NU-sjukvårdens upptagningsområde, enligt samma modell. Även Öckerö arbetar efter konceptet med Samverkande sjukvård.

Patienterna vinnare

Tack vare samverkansuppdragen kan fler patienter erbjudas hjälp i hemmet under större tid av dygnet. Patienter som riskerar att falla mellan stolarna har större möjlighet att få hjälp när vårdgivare samarbetar och får möjlighet att hitta lösningar som går lite utöver det egna ansvarsområdet.

Samverkansmodellen främjar även kontakt mellan yrkesgrupper och vårdgivare som har olika huvudmän, vilket innebär en ökad förståelse medarbetare emellan och ett större kollegialt nätverk.

En grupp patienter som särskilt har nytta av samverkansmodellen är äldre och sköra personer som har svårt att ta sig till vården och som inte är inskrivna i hemsjukvård.

Vården närmare patienten

Att samverka nu sker enligt samma modell i samtliga Fyrbodals kommuner och Lilla Edet har många fördelar, inte minst för de vårdgivare som arbetar över hela området som t ex ambulansen och sjukvårdens larmcentral. Tidigare har det varit frustrerande för dessa verksamheter att de kunnat samverka runt en patient och lösa en situation i en viss kommun men inte i grannkommunen. Men de stora vinnarna är naturligtvis patienterna. Till exempel möjliggör samverkansuppdragen för uppföljningsbesök i hemmet. Det kan gälla en patient som haft kontakt med vården och som mår bra av ett uppföljande besök, till exempel efter mag- eller kateterbesvär. Vården kommer närmare patienten som därmed kan få vård i sitt hem och slipper uppsöka en vårdinstans. Det underlättar också för den enskilde som annars kanske behövt involvera sjuk-

Genom samverkan utökas kontaktnätet för vårdgivarna.



transport eller anhöriga för att kunna göra ett vårdbesök. Genom samverkan utökas kontaktnätet för de olika vårdgivarna och den samlade erfarenheten gynnar patienterna som kan få vård i hemmet från flera olika håll.

Uppstart mitt i pandemin

Trollhättans kommun bestämde sig för att starta med samverkansuppdrag trots den rådande pandemin. Beslutet var inte konstigt då just pandemin har gjort att samverkan mellan vårdorganisationer är mer nödvändig än någonsin. Men att starta en samverkan som



Samverkanscoacherna Kristin Hallin och Anna Engström.

bygger på att organisationer och individer lär känna varandra och får förståelse för varandras verksamheter under en period då fysiska möten och samlingar ska undvikas är en stor utmaning.

Planen för uppstarten i Trollhättan lades redan innan årsskiftet och i januari hade arbetsgruppen sitt första möte. I arbetsgruppen ingick enhetschefer och coacher från hemsjukvården, medicinskt ansvarig sjuksköterska, enhetschef för hemtjänst, vårdcentraler, jourcentraler, avdelningschefer och coacher från ambulansen, chefer för 1177 och MÅVA samt projektledning från Samverkande sjukvård. Förutom planering och uppföljning av uppstar-

ten genomförde arbetsgruppen en riskanalys tillsammans med riskanalysledare för att tydliggöra om det fanns några risker med införandet av samverkansformer i Trollhättan.

Digitala möten och utbildning

Facilitering och utbildning fick hållas digitalt på grund av pandemin. Trollhättan är den första kommun i vårt område som genomfört faciliteringsdagarna inför uppstarten digitalt. Vänersborg som startade året innan hann precis genomföra sina faciliterings- och utbildningsdagar innan pandemin

omöjliggjorde fysiska möten. Faciliteringsdagarna är dagar då medarbetare från hemsjukvård, ambulans, vårdcentraler, jourcentral, MÄVA och 1177 träffas och workshoppar, reflekterar över olika situationer och patientfall där man kan ta hjälp av varandra för att ge en så god och nära vård till invånarna som möjligt. Digitala möten har sina begränsningar framförallt när människor som inte känner varandra sedan innan ska träffas och skapa samhörighet och få förståelse för varandra. Trots det gick Trollhättans faciliteringsdagar över förväntan och många kloka tankar och synpunkter kunde fångas upp från de diskussioner som genomfördes i de digitala grupprummen. Statistik över antal utförda samverkansuppdrag visar också att Trollhättan kommit igång på ett bra sätt med samverkansuppdragen.

Istället för det fysiska utbildningstillfället som vanligtvis hålls i samband med faciliteringsdagen inför uppstart tog Samverkande sjukvård fram en webbaserad introduktionsutbildning för sjuksköterskorna i hemsjukvården i Trollhättan. Webbutbildningen blev mycket uppskattad och gav troligtvis en bättre grund i samverkansuppdragen än vad ett fysiskt utbildningstillfälle gjort. Webbutbildningen har efter det justerats för att passa alla verksamheter som ingår i Samverkande sjukvård och är nu en digital introduktionsutbildning som alla nya medarbetare i en samverkande verksamhet kan gå för att få en grundförståelse för hur samverkansuppdragen fungerar.

Inför faciliteringsdagarna brukar projektledningen för Samverkande sjukvård besöka verksamheternas arbetsplatsträffar, APT, för att informera och ge berörd personal möjlighet att ställa frågor och komma med funderingar. Samverkande sjukvård var med digitalt på APT för samtliga hemsjukvårdsgrupper i Trollhättan. Även ett par av vårdcentraler tackade ja till att få besök på APT. Ambulansen i Trollhättan var med och startade upp Samverkande sjukvård i Vänersborg 2020 och var därför väl insatta i konceptet och kände inget behov av ytterligare information.



Hur har det varit att starta med samverkansuppdrag under pandemin? Helena Axén, enhetschef på Trollhättans stad berättar:

– Vi hade en väldigt bra uppstart trots pandemi och digitala mötesformer. Visst hade man önskat att våra medarbetare hade fått möta alla fysiskt men det gick klart över förväntan. Det har varit svårast att nå ut till hemtjänsten där vi tror att vi skulle kunna göra skillnad för fler.

Vad är det bästa med att vara med i Samverkande sjukvård?

– Det som sjuksköterskorna upplever är att de kan göra skillnad, nu för många fler än tidigare. Man upplever också en högre kvalitet vid överrapportering av patienter som ska till länssjukvården i och med att akutjournalen används. De flesta uppskattar också att man inte riktigt vet vad man ska hitta när man kommer ut, charmen med Hemsjukvård.

Märker ni någon skillnad för era patienter?

– Våra patienter som redan har hemsjukvård tror vi inte märker så stor skillnad, men vi vet att det är skillnad då det är lättare för oss att få råd och stöd av en kollega från tex ambulansen. Stor skillnad däremot för de som inte haft tillgång till vår hjälp tidigare men får det nu via Samverkande sjukvård.

Känns det som om era medarbetare har fått ”fler kollegor” inom andra verksamheter?

– Bemötandet från andra vårdgivare har klart förbättrats. Det har också blivit en mycket större vi-känsla och alla tror jag känner gemensamt ansvar.



Samverkanscoacherna i Trollhättan förberedde utrustningen strax före starten i april 2021.

Att skapa en "vi"-känsla

Grunden i samverkan är att lära av varandra och att dra nytta av den samlade kunskapen och kompetensen som finns tillgänglig. Utöver de nätverk som reglbundet träffas under året finns möjlighet att lära känna varandra genom till exempel spontana samverkansträffar och auskultation.

Under pandemin har dock möjligheterna till fysiska träffar varit begränsade och desto viktigare har det blivit att hitta alternativ, till exempel genom sociala media. Förhoppningen är att i takt med att restriktionerna lättar ska det bli lättare att komma ut och göra en dag eller halvdag i en annan verksamhet.

Samverkansgrund

I pandemitider märks också hur viktigt det är att ha en stabil samverkansgrund att stå på. De flesta av

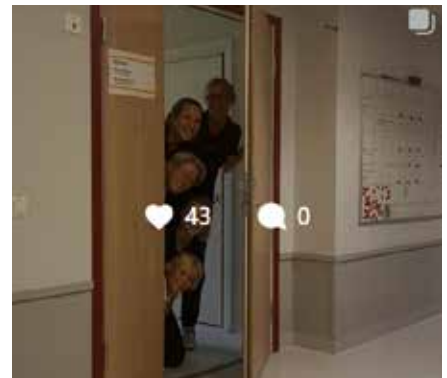
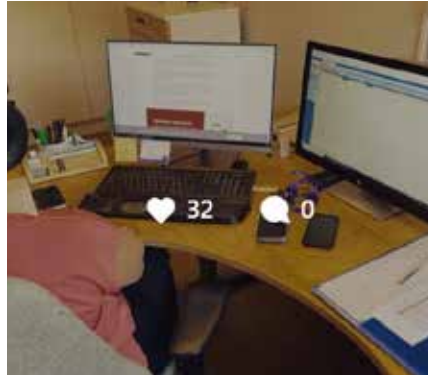
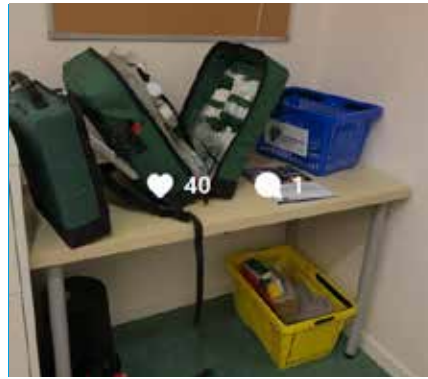
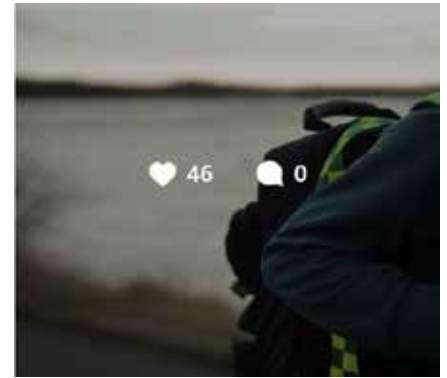
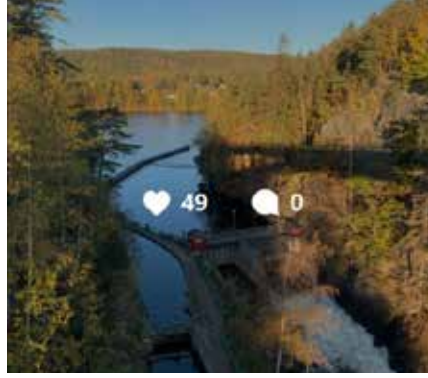
Fyrbodals kommuner har ett sedan länge inarbetat arbetssätt och har lyckats hålla liv i samverkan även utan så många möjligheter till fysiska möten. Samverkansdialogen hålls levande med hjälp av digitala lösningar och en stor förståelse och tillit som är resultatet av det arbete som har lagts ned på att få samverkan att fungera. Nyare kommuner har fått en tuffare start in i samverkansgemenskapen men eftersom konceptet inte är nytt har det gått att anpassa informationsmöten och annat till rådande situation.

Jerusalema dance challenge

Samverkande sjukvård hakade på trenden och samlade in videoklipp från verksamheter som antingen redan hade gjort utmaningen eller som var intresserad av att spela in något. För många verksamheter inom vården blev Jerusalema dance challenge ett sätt att sprida lite glädje mitt i en mycket krävande tid.



Samverkande verksamheter komponerade under vintern/våren en egen Jerusalema dance challenge med hjälp av bidrag från samverkande verksamheter.



Intresset för att "låna" Samverkande sjukvårds instagramkonto under en vecka har varit poulärt bland de samverkande verksamheterna. En möjlighet att visa upp sig och berätta om sin vardag både för andra samverkande verksamheter samt för allmänheten. Instagramkontot har 530 följare i december 2021.

Instagram

Att lära känna varandras verksamheter och få ta del av varandras arbetsvardag ger bättre förutsättningar för god samverkan. Alla samverkande verksamheter ges därför möjlighet att visa upp och berätta om sin verksamhet på Samverkande sjukvårds instagramkonto under valfri vecka.

Först ut som Instagramvärd under 2021 var hemsjukvården i Vänersborg och sedan dess har bland andra hemsjukvården i Tanum, hemsjukvården i Öckerö, hemsjukvården i Mellerud, hemsjukvården i Lilla Edet, hemsjukvården i Färgelanda samt Mo-

bila vårdteamet i Uddevalla varit värdar för kontot. Intresse för inläggen kommer inte bara från andra samverkande verksamheter utan även från allmänhet. Inläggen på Instagram är inte bara ett sätt att visa upp sin verksamhet utan ger även möjlighet att få inspiration och lära av varandra.

Till exempel väckte hemsjukvården i Färgelandas inlägg om att de anställt en medicinsk sekreterare för att effektivisera och underlätta arbetet uppmärksamhet. Många blev nyfikna på Färgelandas upplägg och arbetssätt och hemsjukvården där fick svara på många frågor efter inlägget.

Projekt och uppdrag

Samverkande sjukvård är en arena för utveckling och förbättring av samverkan och projekt och idéer kan testas och utvärderas. Idéer och uppslag kan komma från egna forum som till exempel coachnätverket med medarbetare från de samverkande verksamheterna eller från andra håll som till exempel ledningsgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodalen eller NU-sjukvårdens ledning. Under 2021 låg stort fokus på att välkomna Trollhättans kommun in i Samverkande sjukvård.

Förhoppningen är att fler larm kan nå hemsjukvården.

SOS.larm

Den nya larmappen SOS.larm kommer ersätta Optires vid utlarmning av IVPA-uppdrag. En pilot i kommunerna Färgelanda, Öckerö och Bengtsfors startade 1 december och kommer att utvärderas under tre månader. Målet är att införa appen i alla IVPA-kommuner under 2022.

En arbetsgrupp följer och utvärderar kontinuerligt piloten. Arbetsgruppen består av enhetschefer och coacher från de tre pilotkommunerna, verksamhetschef, avdelningschef och överläkare från ambulansen samt projektledare från SOS Alarm, enhetschef för dirigenterna på SOS Alarm och kundtjänstmedarbetare och projektledning från Samverkande sjukvård.

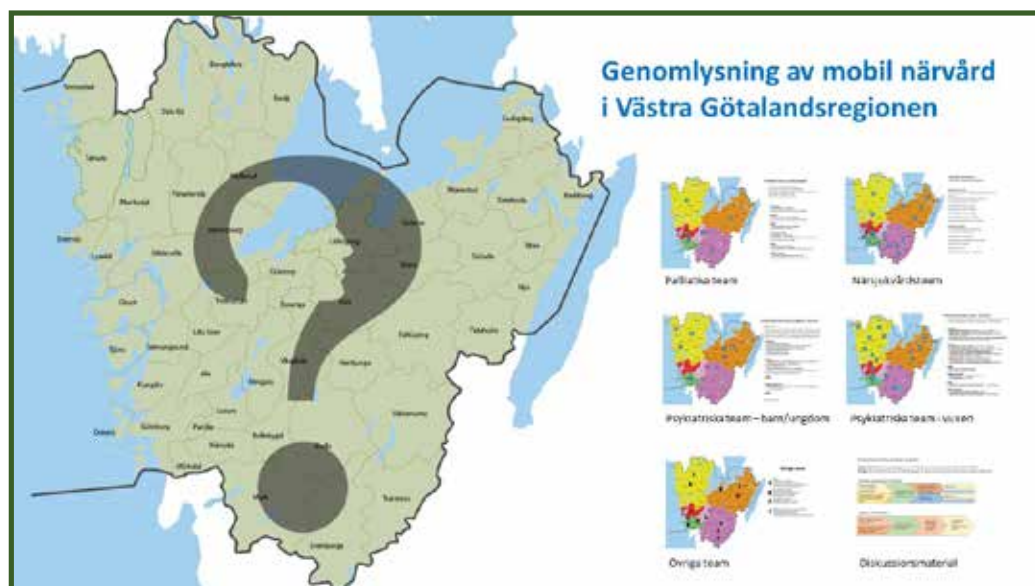
Förhoppningen är att utlarmningen kommer bli smidigare för sjuksköterskorna samt att fler larm kan nå hemsjukvården genom att appen ger möjlighet för larmoperatörer inom SOS Alarm att kunna se hemsjukvårdens tillgängliga resurser på samma karta som ambulansens resurser.

Assistansuppdrag från SvLc

En ny uppdragsgivare kommer att få möjlighet att ge samverkansuppdrag genom ett pilotprojekt under 2022. I ett första skede kommer sjuksköterskor på Sjukvårdens larmcentral att kunna ge samverkansuppdrag gällande patienter med kateterbesvär. Dessa patienter får ofta hjälp genom 1177-uppdrag eller assistansuppdrag från hemtjänst, men i de fall patient eller anhörig ringt 112 får sjukvårdens larmcentral ärendet för bedömning av prioritet. Tidigare har alternativet för dessa patienter varit att få vänta på en sjuktransport till akuten för att få problemet och löst och därefter vänta på en ny sjuktransport hem igen. I och med att SvLc nu får möjlighet att ge assistansuppdrag kommer SvLc i fortsättning kunna kontakta sjuksköterska i hemsjukvård eller ambulans och patienten kan få hjälp i sitt hem istället för att behöva transporteras till akutmottagningen för åtgärd.

Genomlysning av mobil närvård

Under 2021 har Västra Götalandsregionen genomfört en genomlysning för att få en övergripande bild över vilka resurser inom mobil närvård som finns fördelat över regionen. Samverkande sjukvård har sedan starten 2020 varit en självklar del av den mobila närvården i vårt område och har under 2020 och 2021 hjälpt till att ta fram enkäter och presentationsmaterial som visar vilka mobila vårdresurser som finns och var och när de är tillgängliga. Resultatet finns på www.vardsamverkan.se/omraden/god-och-nara-varld/mobilnarvard.



Samverkande sjukvård har hjälpt till att ta fram enkäter och presentationsmaterial för genomlysningen av de mobila vårdresurser som finns tillgängliga i Västra Götalandsregionen.

SAMSA

NU-sjukvården har under parollen Nya normala arbetat med ett antal fokusområden under året för att anpassa och utveckla verksamheten. Samverkande sjukvård har varit delaktiga i ett av dessa fokusområden - Förbättrad samverkan med kommuner och primärvård. Arbetet har enbart varit fokuserat på it-stödet SAMSA. SAMSA är länken mellan kommuner, primärvård och sjukhus och ska skapa trygga och smidiga vårdövergångar. Samverkande sjukvård har projektlett arbetet i fokusgruppen och fick också i uppdrag att ta fram utbildningsmaterial för att öka användandet och förståelsen för SAMSA hos berörda merarbete i NU-sjukvården.

Efter en kartläggning om vad som fungerar bra och mindre bra vad gäller samarbetet i SAMSA

Hela oktober månad utsågs till fokusmånad.

bestämdes att Samverkande sjukvård skulle ta fram ett SAMSA-körkort för medarbetare i NU-sjukvården. SAMSA-körkortet är en webbaserad utbildning som genom korta filmklipp, texter, bilder och interaktiva övningar ska ge en grundläggande förståelse både för processen och andra vårdgivares behov och hur själva it-verktyget fungerar.

En fokusvecka genomfördes under maj 2021 och hela oktober månad utsågs till fokusmånad då även SAMSA-körkortet lanserades.



Den fiktiva patienten Rut går som en röd tråd genom utbildningen i SAMSA. Hon finns med i utbildningsfilmer, instagramflödet, APT-material och i utbildningsmiljön för SAMSA.

Arbetsgrupper

Arbetet i Samverkande sjukvård drivs med hjälp av operativ styrgrupp, operativ samverkansgrupp, arbetsgrupp, coachgrupp, referensgrupp och tillfälliga projekt- och arbetsgrupper vid behov. Under 2021 har Samverkande sjukvård haft alla möten i arbetsgrupperna digitalt, vilket har fungerat bra. Omställningen som gjordes under 2020 har varit till nytta under detta år när restriktionerna har legat kvar.

Operativ styrgrupp

Till operativa styrgruppen lyfts frågor från operativ samverkansgrupp. Frågorna kan antingen behöva behandlas i NU-sjukvårdens linjeorganisation eller lyftas vidare till ledningsgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodalen. I den operativa styrgruppen ingår sjukhusdirektör för NU-sjukvården (som även sitter

med i ledningsgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodalen), områdeschef för område 1, verksamhetschef för ambulansverksamheten, regionutvecklare Koncernkontoret, teknikchef, samt projektledare.

Operativ samverkansgrupp

Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp träffas en gång i månaden och diskuterar frågor som rör verksamheten. I operativ samverkansgrupp ingår representanter för kommunal hälso- och sjukvård, NU-sjukvården, 1177 Vårdguiden på telefon och regionutvecklare Koncernkontoret.

Arbetsgrupp

Arbetsgruppen har avstämningar varje vecka och längre arbetsgruppsmöten varannan vecka. I arbetsgruppen ingår projektledare, vårdutvecklare, kommunikatör och samordnare.



Under pandemin har alla möten skett digitalt.

Tillfälliga arbets- och projektgrupper

När en ny kommun startar upp med Samverkande sjukvård startas en tillfällig arbetsgrupp i kommunen. I denna ingår chef för hemsjukvården, chef för hemtjänsten, medicinskt ansvarig sjuksköterska, avdelningschef ambulansen, vårdcentralchefer, coacher från kommunen och ambulansen samt administrativt stöd från Samverkande sjukvård.

Tillfälliga arbetsgrupper eller projektgrupper kan också startas för utveckling eller översyn av en uppdragsform eller införande av en ny uppdragsform eller ett nytt arbetssätt. Under 2021 har tillfälliga grupper varit igång bland annat för införandet av samverkansuppdrag i Trollhättan, införande av nya utlarmningsappen SOS.larm och pilotprojekt för möjlighet för SvLc att ge assistansuppdrag.

Referensgrupp

Två gånger om året träffas första linjens chefer i de verksamheter som ingår i Samverkande sjukvård i en referensgrupp. Chefer inom kommunal hälso- och sjukvård, inom ambulanssjukvården, 1177 Vårdguiden på telefon, MÄVA samt deltagare från operativ samverkansgrupp sitter med i referensgruppen.

En av de frågor som diskuterats under året är möjligheten att auskultera i varandras verksamheter när pandemin lättar. Verksamheterna har också fått möjlighet att lära av varandra och delge varandra goda exempel, ett av de exempel som diskuterats är ett arbetssätt där medicinsk sekreterare ingår i personalgruppen i hemsjukvården. Andra exempel är nya digitala arbetssätt inom 1177.

Coachgrupp

Den starka förankringen hos medarbetarna i de samverkande verksamheterna sker i första hand via coachgruppen där utsedda medarbetare från varje verksamhet finns med. I coachgruppen finns möjlighet att diskutera praktiska frågor, ta hand om farhågor och fånga upp förbättringsförslag.

Coacherna träffas fyra gånger per år. Under 2021 har gruppen bland annat fått ta del av föreläsning om våld i nära relationer och vilket stöd kommunen kan ge, samt föreläsning om äldrepsykiatri.



Via digitala möten har coachnätverket kunna ta del av föreläsningar och information, samt haft möjlighet att ställa frågor, bland annat till medicinsk ansvarig läkare för ambulansen.



För varje samverkansform finns en lathund som beskriver vem som gör vad och hur. Efter sommaren uppdaterades lathundarna som finns på Samverkande sjukvårds webb. Det tillhörande försättsbladet och innehållsförteckningen passar bra till om man vill skriva ut alla lathundar och förvara i en pärm eller mapp tillsammans med samverkansutrustning.

Utvärdering

Samverkande sjukvård följer upp statistik på antal utförda uppdrag via en webbaserad statistikenkät (Blankett B) som bland annat registrerar vad uppdragen handlade om, antal uppdrag och om uppdragen ansågs ligga på rätt vårdnivå.

Forskningsartikel publicerad

Jenny Hallgren, filosofie doktor i gerontologi och universitetslektor i omvårdnad vid Högskolan i Skövde, har nu publicerat sin första vetenskapliga artikel om Samverkande sjukvård. Artikeln med titeln "Implementing a person centred Collaborative Health Care model – a qualitative study on patient experiences" publicerades i International Emergency Nursing i november 2021 och beskriver patienters upplevelse av att få hjälp genom Samverkande sjukvårds samverkansuppdrag.

I korthet beskriver artikeln att kommuninvånare anser att Samverkande sjukvård leder till snabbare vård. Patienterna tycker att kontinuiteten av vård-

givare är mindre viktig än tid till vård i akuta situationer och att hembesök via samverkansuppdrag är mycket uppskattat. Samverkande sjukvård lyfts fram som ett bra exempel på personcentrerad vård.

Jenny anser själv att resultaten från studien talar för att Samverkande sjukvårds modell borde spridas till övriga delar av landet. Hon menar att modellen på ett föredömligt sätt utnyttjar samhällets resurser.

Ensam i sitt slag

I studien beskrivs Samverkande sjukvård som en unik modell där vårdaktörer från olika håll samverkar för att kunna erbjuda snabbast möjliga vård för invånare i Fyrbodalen. Syftet med artikeln är att visa hur patienterna upplever den vård de får via samverkansuppdrag. Metoden för studien är kvalitativa telefonintervjuer med 15 deltagare som har haft erfarenhet av hembesök via samverkansuppdrag.

Det framkommer även i Jennys forskning att Samverkande sjukvårds modell möter invånarnas behov och förväntningar och att det är ett bra sätt att möta en åldrande befolknings ökande vårdebehov på.



Introduktionsutbildningen varvar filmer, frågor, text och bilder och beskriver samverkansuppdragen från grunden.

Utbildning

För att samverkansuppdragen ska kunna utföras tryggt och säkert läggs stor vikt vid utbildning. En ny kommun som ska börja med samverkansuppdrag erbjuds en bred utbildning. När verksamheter anställer nya medarbetare hjälper samverkanscoachen i den verksamheten till med information och introduktion. För samtliga medarbetare erbjuds utbildning och information när uppdrag förändras. När Trollhättan gick med i Samverkande sjukvård satte pandemin stopp för den typ av utbildning som normalt erbjuds vid uppstart. Som alternativ hölls digitala möten, kompletterad med en digital utbildning i Samverkande sjukvård.

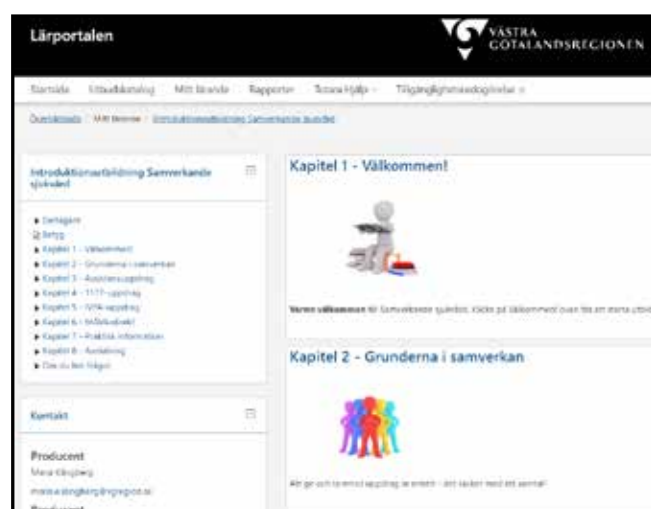
Den digitala utbildningen blev mycket omtyckt och fler verksamheter påtalade behov av att på ett enkelt sätt kunna ge nya medarbetare en introduktion i samverkansuppdragen. Den digitala utbildningen för Trollhättan utvecklades därför till en generell introduktionsutbildning för alla verksamheter i Samverkande sjukvård.

Digital utbildning

Den digitala introduktionsutbildningen omarbetades för att även passa en bredare målgrupp och har nu lanserats som en repetition även för personal som har arbetat med samverkansuppdrag under en längre tid. Den digitala utbildningen passar således både nya medarbetare såväl som medarbetare som har

jobbat ett tag med samverkansuppdrag. Målgruppen är medarbetare i verksamheter som både ger och utför samverkansuppdrag.

Utbildningen är uppbyggd av filmer, texter och interaktiva övningar. Den är fylld med praktiska exempel och ger deltagarna både en övergripande bild och praktiska kunskaper om de olika samverkansformerna och har varit ett mycket uppskattat komplement till de digitala träffarna i uppstarten med Trollhättans kommun. Eftersom konceptet har varit uppskattat finns planer på att specialisera den digitala utbildningen för att anpassa den till olika verksamheter, t ex en utbildning särskilt inriktad på medarbetare i ambulansen och en särskilt inriktad på medarbetare inom hemtjänst.



Utbildningen är lätt att navigera sig i och går att komma tillbaka till för att friska upp minnet.

Utbildningsplanen i korthet

När en ny kommun startar med Samverkande sjukvård genomförs omfattande utbildningsinsatser. Utbildningsplanen tar dig efter uppstarten.

Utbildningsmaterial finns på www.samverkandesjukvard.se/medarbetarsidan samt i VGRs utbildningsplattform Lärportalen.

Samverkanscoacher i de olika verksamheterna introducerar nya medarbetare i samverkansformerna. De ansvarar också för att visa hur blankett B ska fyllas in, hur SBAR och Akutjournalen används, var lathundar, dokument och kontaktuppgifter finns. Coacherna träffas fyra gånger om året för informations- och erfarenhetsutbyte.

- För de kommuner som utför IVPA-uppdrag, vilket är alla kommuner i Fyrbodal förutom trestadskommunerna Uddevalla, Vänersborg och Trollhättan innefattar utbildningsplanen även utbildning i D-HLR och Samverkande sjukvårds behandlingsriktlinjer. Nyanställda som ska åka på IVPA-uppdrag ska ha fått introduktion av samverkanscoachen, utbildning i D-HLR och varit med på ett utbildningstillfälle i Samverkande sjukvårds behandlingsriktlinjer.

- Utbildning i Samverkande sjukvårds behandlingslinjer sker fyra gånger om året. Varje tillfälle är en halvdag och instruktör lånas in från ambulanssjukvården. Både nyanställda sjuksköterskor samt sjuksköterskor som vill ha möjlighet till en refresh har möjlighet att delta.

- Kvalitetstest i behandlingsriktlinjer genomförs en gång om året genom ett kunskapstest för sjuksköterskor som utför IVPA-uppdrag. Testet möjliggör uppföljning och åtgärder för att fylla eventuella kunskapsluckor.

- AMLS-utbildning finns för sjuksköterskor som utför IVPA-uppdrag. Alla kommuner kan anmäla en sjuksköterska till kursen per år. Kursen genomförs tillsammans med sjuksköterskor från ambulans.

- Scenarioövningar erbjuds varje höst på nätverksträff för kommunernas D-HLR-instruktörer för övning i att lägga upp och hålla i scenarioövningar på IVPA-uppdrag.



Att upprätthålla kompetens vid pandemin har krävt nytänk för alla. Digitala lösningar har blivit en del av lösningen.

Behandlingsriktlinjer

Fyra gånger om året erbjuds utbildning i behandlingsriktlinjer för sjuksköterskor som utför IVPA-uppdrag. Utbildningen är till för såväl nyanställda sjuksköterskor som för sjuksköterskor som upplever behov av en "refresh". Även om utbildningarna under 2021 genomfördes digitalt har upplägget möjliggjort viktiga gruppdiskussioner och frågestunder. Under 2021 deltog totalt ca 65 kommunsjuksköterskor på utbildning i behandlingsriktlinjer.

AMLS-utbildning

AMLS står för Advanced Medical Life Support och är en är tvådagarsutbildning bestående av interaktiva föreläsningar, undervisnings- och undersökningsstationer. Kursens övergripande mål är att lära ut ett systematiskt tillvägagångssätt i handläggningen av den akutmedicinska patienten: Identifiering av direkta livshot med för situationen adekvata åtgärder enligt ABCDE, träna undersökning och intervjumetodik för att inkludera/exkludera möjliga diagnoser utifrån symtombild samt formulera en arbetsdiagnos - "fäلتdiagnos".

Samverkande sjukvård erbjuder varje år en utbildningsplats var till de kommuner som utför IVPA-uppdrag. Under hösten 2021 genomförde ytterligare 8 kommunsjuksköterskor AMLS-utbildningen, nu har totalt ca 115 kommunsjuksköterskor från hemsjukvård i vårt område genomfört utbildningen!

Kvalitetstest och scenarioövningar

Årligt kvalitetstest i behandlingsriktlinjer utförs av alla kommunernas sjuksköterskor en gång per år och resultatet lägger grunden för scenarioövningar på IVPA-uppdrag. Som tur är inträffar allvarliga incidenter där sjuksköterskor



Fyra gånger om året erbjuds utbildning i behandlingsriktlinjer. Under 2021 genomfördes utbildningen digitalt av ambulanssjuusköterska Johan Andersson.

i hemsjukvården larmas ut på IVPA-uppdrag, i Väntan På Ambulans, inte varje dag. Men när det väl inträffar behöver sjuusköterskorna vara väl förberedda och inövade på hur de ska agera.

För att sjuusköterskor i hemsjukvård som utför IVPA-uppdrag ska få träna på ett så verklighetstroget sätt som möjligt utbildar Samverkande sjukvård D-HLR-instruktörerna i kommunerna till att leda scenarioövningar. En scenarioövning är ett förutbestämt patientfall där en person eller docka agerar patient och sjuusköterskorna får träna under ledning av en scenarioledare.

Nätverksträffen under hösten 2021 genomfördes digitalt. Ambulansöverläkare Joakim Söderberg och ambulanssjuusköterska Johan Andersson hade genomgång för kommunernas D-HLR instruktörer i årets nya scenario – en akut sjuk patient med intoxikation. Ambulansens vårdutvecklare Anders Johansson och ambulanssjuusköterska Johan Andersson höll även en föreläsning i säkerhet för HLR-instruktörerna. HLR-instruktörerna tar med sig kunskap från Nätverksträffen tillbaka till sin egen verksamhet, där

de kan anordna scenarioövning på IVPA-uppdrag i samband med årliga HLR-övning.



Scenarioövningarna har anpassats utifrån rådande läge men har ändå gett deltagarna värdefull kunskap inför IVPA-uppdragen.



Under pandemin har stort fokus varit på användande av rätt skyddsutrustning vid samverkansuppdrag.

Utrustning

Samverkande sjukvård reviderar kontinuerligt den medicinska utrustningen i väskorna som används för samverkansuppdrag utifrån behandlingsriktlinjer, behov och erfarenhet. Sammanställning av innehållet i de olika väskorna finns på webben www.samverkandesjukvard.se.

Samverkande sjukvård har utbildning på tisdagseftermiddagar via Teams om bland annat beställningar via marknadsplatsen. Utbildningstillfällena har varit mycket uppskattade även detta år och antalet felbeställningar fortsätter att minska.

Skyddsutrustning

Under pandemin har nya rutiner och riktlinjer för bland annat skyddsutrustning kontinuerligt reviderats i takt med att kunskapsläget förändras. Coronapandemin medförde att alla verksamheter nu använder särskild skyddsutrustning enligt regionala och lokala rutiner. I början av pandemin var det brist på viss utrustning, därför skapades rutiner för att hemsjukvården efter IVPA-uppdrag på ett smidigt sätt kunde få andningsskydd FFP2/FFP3 direkt från ambulansen.

Öckerö

Öckerö kommun startade med samverkansuppdrag 2018 som första kommun utanför Fyrbodal. Under 2021 utfördes totalt 73 samverkansuppdrag på Öckerö. Ambulansen utförde 6 uppdrag och hemsjukvården utförde 67 uppdrag.

Hemsjukvården utförde 10 stycken 1177-uppdrag, 2 assistansuppdrag från ambulans, 25 assistansuppdrag från vårdcentral och jourcentral och 30 IVPA-uppdrag. Hemsjukvården har endast tackat nej till 4 uppdrag under året.

Vanliga 1177-uppdrag och assistansuppdrag har gällt provtagning, kateterbesvär, sår, läkemedelshandling, fallolycka, oro/ångest, ryggbesvär m.m. Vanliga åtgärder har varit bedömning, provtagning katetervård, läkemedelshandling, samordning med annan vårdgivare samt ge patient stöd, information och råd.

När det gäller IVPA-uppdragen har vanliga uppdrag gällt bröstsmärta, kramper, bortfallssymtom, psykiatriska besvär, medvetslöshet, fallolycka, buksmärta mm.



Elektroniska nyhetsbrev skickades ut fyra gånger under 2021.

Kommunikation

Samverkande sjukvård har under 2021 skickat ut fyra nyhetsbrev via epost till prenumeranter. Brevens finns även publicerade på webben www.samverkandesjukvard.se som är främsta kommunikationskanal. Facebook och Instagram används framför allt för att skapa engagemang och delaktighet hos medarbetare i de olika verksamheterna, men också för att sprida kunskap om samverkanskonceptet.

Spridning av konceptet

Intresset för Samverkande sjukvård har ökat år efter år allteftersom samverkansmodellen etablerats och visat sig hålla över tid. Under senare delen av 2021 ökade intresset från övriga delar av Västra Götalandsregionen. Både Östra och Södra Hälso- och sjukvårdsnämnderna har varit i kontakt med Samverkande sjukvårds projektledning flertalet gånger och utreder nu möjligheter att starta upp liknande samverkansmodeller i sina respektive geografiska områden.

Utbildningsdagar

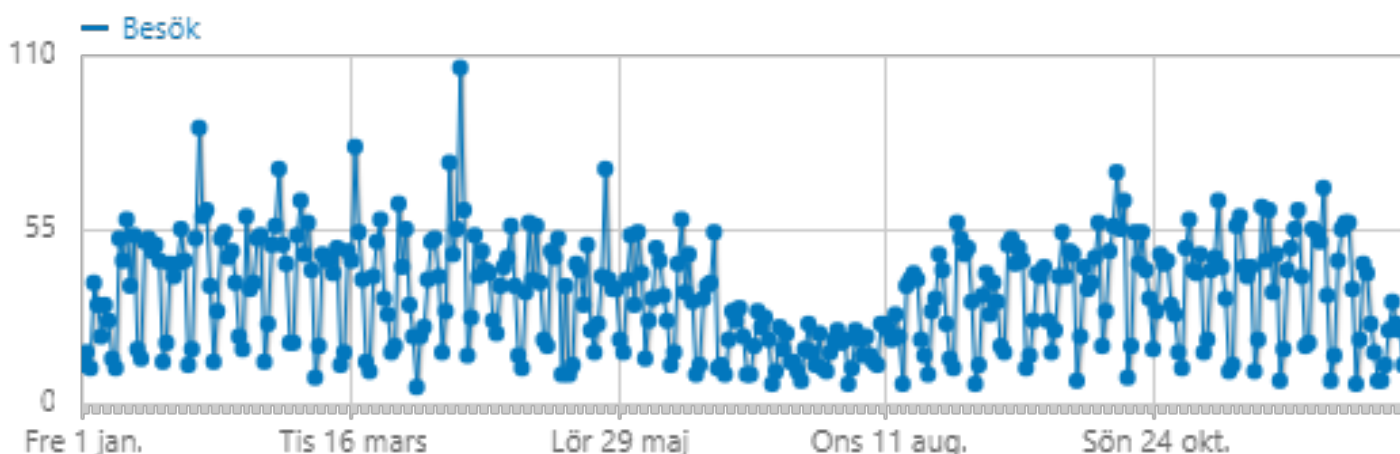
I början av hösten deltog Samverkande sjukvård på ambulansens introduktionsdagar, utbildningsdagar för nyanställd personal inom ambulansverksamheten. Just under denna period var smittspridningen låg i samhället och introduktionsdagarna kunde hållas fysiskt i ambulansverksamhetens lokaler.

Statistik webben

Totalt har www.samverkandesjukvard.se haft 12 312 besök mellan den 1 januari - 31 december 2020 (jämfört med 9 685 besök året innan). Antal sidvisningar under perioden har varit 28 784 (jämfört med 23 457 sidvisningar året innan). Antal nedladdningar som har gjorts på webbplatsen är 2 844 st (jämfört med 2 030st).



Uppdragskort har producerats för både vårdcentral och ambulans – lätt för medarbetare att ha i fickan.



Som mest hade webbplatsen 106 besök (15 april 2021), samma dag som Trollhättan startade med samverkansuppdrag.

Ekonomi

Resultatuppföljning av budget 2021 visar ett positivt resultat. En stor utgiftspost under året har varit uppstart av Samverkande sjukvård i Trollhättan. Utbildningstillfällen och faciliteringsdagar fick genomföras digitalt, med gott resultat.

Samverkande sjukvård har fortsatt stöttat Samverkande sjukvård i Öckerö kommun under 2021. Stöttnen består i personella resurser främst för hantering av statistik samt för diskussion och rådgivning kring uppdragsformer. Andra projekt Samverkande sjukvård varit engagerade i under året och lagt personella resurser på är implementering av förenklad utskrivning från slutenvården, mobil närvård i Fyrbodalen och ett av NU-sjukvårdens fokusområden under parollen Nya normala - Förbättrad samverkan med kommuner och primärvård.

Samverkande sjukvård har stått för vidareutbildning av kommunsjuksköterskor.

Utrustning och förbrukningsmaterial som kommunens sjuksköterskor använder vid uppdrag bekostas av Samverkande sjukvård. Även abonnemangskostnader för larmtelefoner som används vid uppdrag står Samverkande sjukvård för. Utrustning som behöver bytas ut eller lagas, till exempel pulsoximetrar, larmtelefoner eller kläder står Samverkande sjukvård för.

Under året har Samverkande sjukvård stått för de vidareutbildningar som kommunsjuksköterskorna behöver för att fullfölja sina uppdrag inom ramen för Samverkande sjukvård. Fyra utbildningstillfällen i behandlingsriktlinjer har hållits med instruktör från

ambulansverksamheten, cirka 65 sjuksköterskor från hemsjukvården har deltagit vid dessa tillfällen. På grund av pandemin har utbildningstillfällena hållits digitalt så inga kostnader för lokaler eller förtäring har uppstått men instruktör från ambulanssjukvården har lånats in.

AMLS-utbildningar, Advanced Medical Life Support, ställdes in under våren 2021 och under hösten återupptogs utbildningarna, där vi står för kostnaderna för kommunerna. En nätverksträff för D-HLR instruktörer i kommunerna arrangerades under hösten där kommunernas D-HLR instruktörer fick träna sig inför att hålla scenarioövningar samt scenarioövningar på IVPA för sina kollegor i hemsjukvården. Även nätverksträffen hölls digitalt.



All utrustning bekostas av samverkande sjukvård.

Utbildning av kommunens sjuksköterskor är en viktig del av Samverkande sjukvård. Nätverksträffar hålls en gång varje år.



Statistik 2021

Ännu ett speciellt år

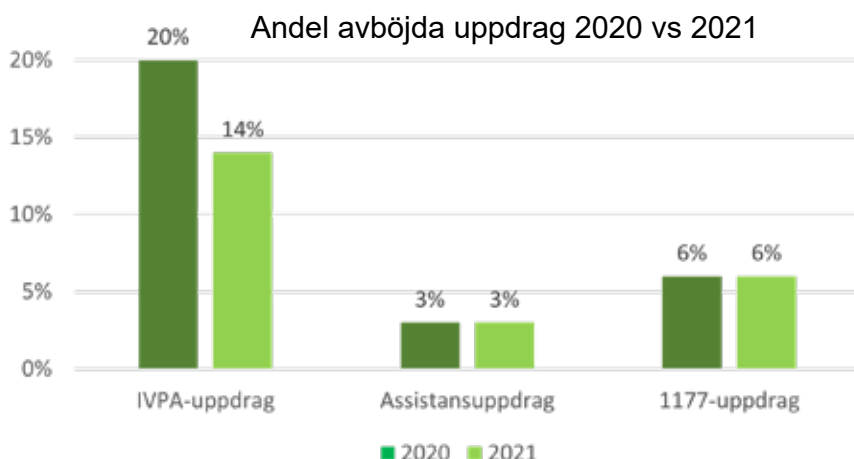
Året 2021 har liksom föregående år inneburit stora utmaningar för många verksamheter, inte minst inom vården. Många av lösningarna och anpassningarna som kom till under 2020 har fortsatt under 2021. Samverkansuppdragen har fortsatt att rulla på även om utmaningarna i de enskilda verksamheterna har varit stora. Under pandemin har vi fortsatt att vända oss till varandra för att hitta de bästa lösningarna för våra patienter.

Totalt 1302 uppdrag

Under 2021 har totalt 1302 samverkansuppdrag utförts, hemsjukvård utförde 955 uppdrag och ambulans utförde 347 uppdrag (se tabell s 24 och 25). Trots pandemin har fler 1177-uppdrag gjorts och assistansuppdragen ligger i stort sett kvar på samma nivå som föregående år. IVPA-uppdragen har däremot minskat under 2021.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
IVPA-uppdrag	168	766	475	261	182	186	220	132
MÄVA-direkt	210	161	210	210	354	343	128	137
1177-uppdrag	296	329	298	327	400	358	378	449
Assistansuppdrag från:								
- Vårdcentral/Jourcentral	19	4	21	32	49	82	148	112
- Hemsjukvård	32	31	24	66	92	125	79	92
- Hemtjänst/Trygghetslarm	-	-	28	141	290	304	259	249
- Ambulanssjukvård	12	16	21	24	46	66	72	75
- MÄVA – medicinsk äldrevårdsavdelning	3	0	0	4	14	11	1	1
- Mobila vårdteamet i Uddevalla	-	-	-	-	27	32	47	23
- Närsjukvårdsteamet i Fyrbodalen	-	-	-	-	-	1	8	11
- Annat	-	-	-	-	3	15	23	21
Total	740	1307	1077	1065	1457	1523	1363	1302

Kriterier för IVPA-uppdrag har förändrats från år till år. Under 2015 togs under en period kravet på tidsvinst bort, under 2017 förändrades förutsättningarna för larm igen i och med införandet av larmappen OptiRes. Antal kommuner i Samverkande sjukvård har ökat under åren vilket bör tas i beaktande vid jämförelse av antal uppdrag över tid.



Alla uppdrag kan inte tas. De uppdrag som utförs är viktiga uppdrag. Men ibland har man som sjuksköterska inte möjlighet att ta sig an ett uppdrag.

Totalt var det 70 uppdrag som inte kunde tas under 2021 (en minskning från 96 uppdrag år 2020). Hemsjukvård avböjde 65 uppdrag och ambulans avböjde 5 uppdrag.

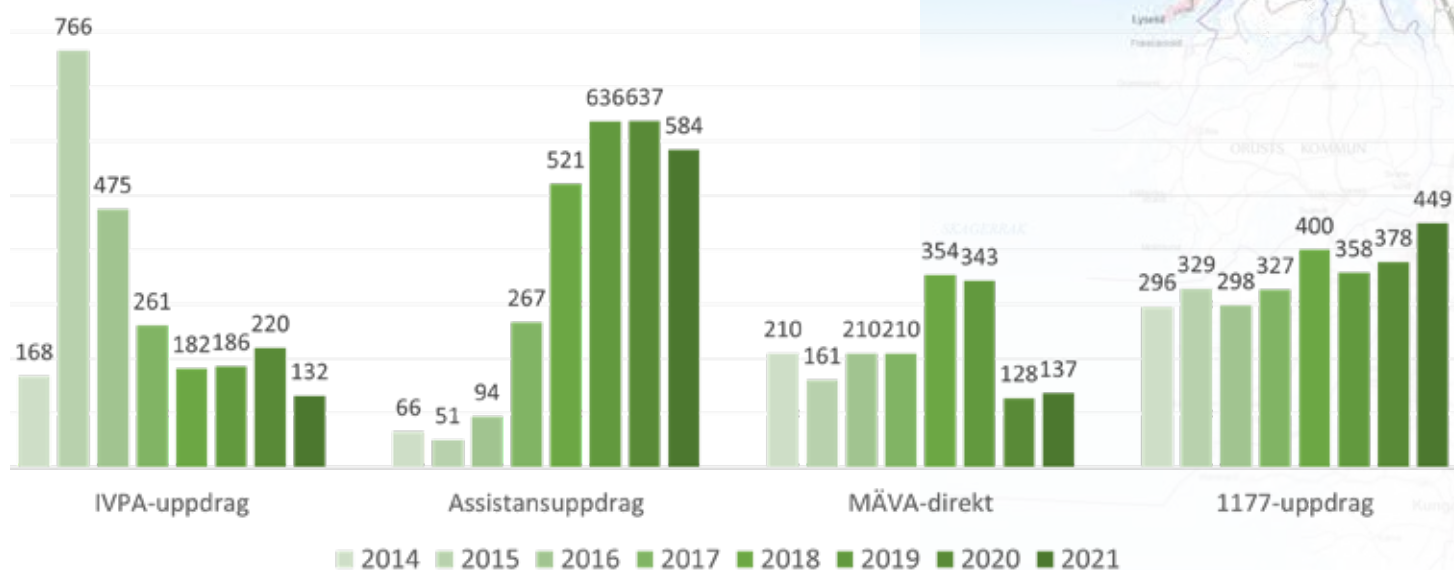


En del av den nära vården

Målet med samverkande sjukvård är att patienten ska få snabb och trygg vård, så nära patientens hem som möjligt. I Samverkande sjukvårds statistikblankett frågas sjuksköterskor som utför uppdrag bland annat om 1177-uppdraget eller assistansuppdraget förebyggt ett besök på vårdcentral/jourcentral eller akutmottagning för patienten. Under 2021 bedömde sjuksköterskor som utförde uppdragen att uppdragen förebyggde 308 besök på akutmottagning och 390 besök på vårdcentral/jourcentral. I ca 87% av 1177-uppdragen och assistansuppdrag under 2021 kunde patient vara kvar i sitt hem efter uppdraget. Cirka 92% av 1177-uppdragen och assistansuppdragen 2021 bedömdes vara på rätt vårdnivå.



Utveckling samverkansuppdrag 2014-2021



Under 2021 har antal 1177-uppdrag och MÄVA-direkt uppdrag ökat. Assistansuppdragen och IVPA-uppdragen har minskat något från föregående år.

Invånare i Sverige

Regionfakta 2020

Totalt antal invånare i Sverige: 10 379 295

Andel invånare i Sverige över 65 år: 20,1%

Totalt antal invånare i Västra Götaland som är över 65 år: 19,6%

Totalt antal invånare i Fyrbodalen som är över 65 år: 26,6%

Kommuner i Samverkande sjukvård

Regionfakta 2020

Tanum

Gick med: 2010

Antal invånare: 12 912

Andel invånare över 65 år: 28,9%

Strömstad

Gick med: 2010

Antal invånare: 13 244

Andel invånare över 65 år: 23%

Sotenäs

Gick med: 2013

Antal invånare: 9 100

Andel invånare över 65 år: 34%

Munkedal

Gick med: 2013

Antal invånare: 10 582

Andel invånare över 65 år: 25,1%

Mellerud

Gick med: 2013

Antal invånare: 9 312

Andel invånare över 65 år: 27,8%

Åmål

Gick med: 2013

Antal invånare: 12 441

Andel invånare över 65 år: 26,7%

Lilla Edet

Gick med: 2014

Antal invånare: 14 282

Andel invånare över 65 år: 20%

Färgelanda

Gick med: 2016

Antal invånare: 6 658

Andel invånare över 65 år: 25,9%

Orust

Gick med: 2017

Antal invånare: 15 315

Andel invånare över 65 år: 30,2%

Dals-Ed

Gick med: 2017

Antal invånare: 4 761

Andel invånare över 65 år: 27,8%

Bengtsfors

Gick med: 2018

Antal invånare: 9 591

Andel invånare över 65 år: 29,6%

Uddevalla

Gick med: 2018

Antal invånare: 56 787

Andel invånare över 65 år: 21,3%

Lysekil

Gick med: 2018

Antal invånare: 14 366

Andel invånare över 65 år: 30,5%

Vänerns kommun

Gick med: 2020

Antal invånare: 39 624

Andel invånare över 65 år: 22,8%

Trollhättan

Gick med: 2021

Antal invånare: 59 249

Andel invånare över 65 år: 19,1%

Sjuksköterskor i hemsjukvård har utfört 955 uppdrag

Uppdragsform	Bengtstors	Dals-Ed	Färgelanda	Lilla Edet	Lysekil	Mellerud	Munkedal	Orust	Sotenäs	Strömstad	Tanum	Trollhättan	Uddevalle	Vänersborg	Ämål	Total
1177-uppdrag	5	4	9	21	31	8	29	19	15	29	6	33	56	54	48	367
IVPA-uppdrag	11	15	32	5	9	7	10	13	5	11	6	-	-	-	8	132
Assistansuppdrag från:																
- Hemtjänst/Trygghetslarm	18	31	14	26	10	24	24	10	23	17	4	12	1	18	17	249
- Ambulans	3	2	5	8	2	2	5	2	1	1	4	19	2	15	4	75
- Vårdcentral/Jourcentral	4	7	3	2	18	1	2	2	-	5	0	14	5	12	2	77
- Mobila vårdteamet i Uddevalla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	23
- Närsjukvårdsteamet i Fyrbodal	2	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	1	4	11
- MÅVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- Annat	3	-	-	4	4	-	1	1	-	2	-	4	-	1	1	21
TOTAL	46	59	64	66	74	43	73	47	44	65	20	82	87	101	84	955
Avböjda uppdrag	0	1	1	1	9	3	4	3	4	2	9	11	7	7	3	65

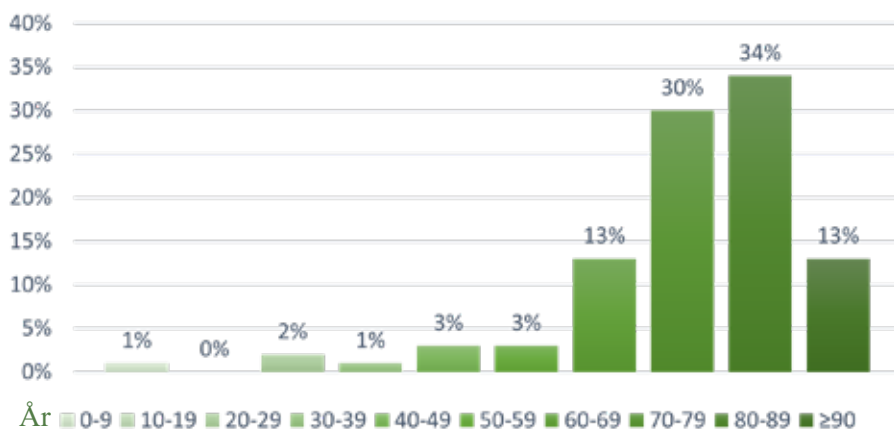
1177-uppdrag

Vad handlar uppdragen om?

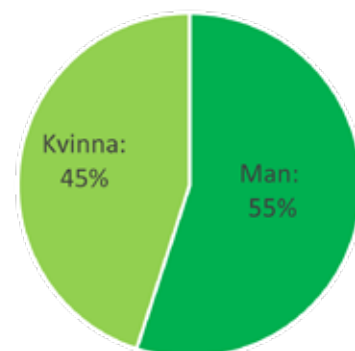
Några exempel på vad 1177-uppdragen handlade om under 2021 är kateterbesvär, sår, andningsbesvär, illamående/kräkningar, ortopediska besvär, huvudvärk, buksmärta, diabetes mm.

Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömning, katetervård, sårvård, provtagning, läkemedelshantering, samordning med annan vårdgivare samt ge patient stöd, information och råd.

Patienternas ålder



Patienternas kön



I statistikenkäten besvarar sjuksköterskorna som utfört uppdragen frågor som hjälper oss att utvärdera uppdragen.

2021 har sjuksköterskorna bedömt att:

- 92% av 1177-uppdragen var på rätt vårdnivå
- 92% av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter 1177-uppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 98% av 1177-uppdragen. 1177-uppdragen förebyggde 152 besök på akutmottagning och 153 besök på vårdcentral/jourcentral.



Svarsfrekvens 86%. 1177-uppdrag utförda av ambulans som ej har registrerats i statistikenkät har exkluderats.

Sjuksköterskor i ambulans har utfört 347 uppdrag

Uppdragsform	Ambulans Bohus Norr	Ambulans Bohus Väst	Ambulans Dalsland Norra	Ambulans Dalsland Södra	Ambulans Trestad Väst	Ambulans Trestad Öst	Single responder Norra Dalsland	Single responder Bohus Väst	Single responder Färgelanda	Single responder Lilla Edet	TOTAL
1177-uppdrag	20	20	12	3	8	-	6	5	2	6	82
MÄVA-direkt	27	20	5	3	55	27	-	-	-	-	137
Assistansuppdrag från:											
- Hemsjukvård	10	4	6	4	1	6	3	11	24	23	92
- Vårdcentral/Jourcentral	5	2	-	4	-	3	2	3	14	2	35
- MÄVA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
- Mobila vårdteamet Uddevalla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- Närsjukvårdsteamet Fyrbodals	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
- Annat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL	62	46	23	14	64	36	11	20	40	31	347
Avböjda uppdrag	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5

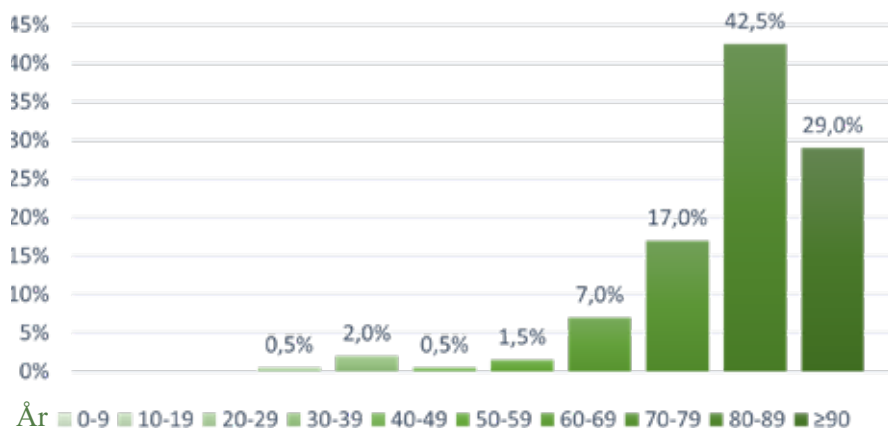
Assistansuppdrag

Vad handlar uppdragen om?

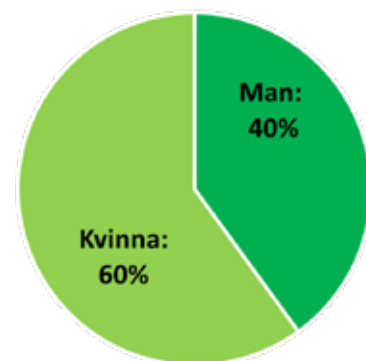
Vanliga exempel på assistansuppdrag är kateterbesvär, EKG-tagning, sår, fallolycka, andningsbesvär, läkemedelshantering, ortopediska besvär mm.

Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömningar, katetervård, sårbehandling, provtagning, läkemedelshantering, koppla bort dropp, samordning med annan vårdgivare mm.

Patienternas ålder



Patienternas kön



I statistikenkäten besvarar sjuksköterskorna som utfört uppdragen frågor som hjälper oss att utvärdera uppdragen.

2021 har sjuksköterskorna bedömt att:

- 92 % av assistansuppdragen var på rätt vårdnivå
- 84 % av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter assistansuppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 96% av assistansuppdragen. Assistansuppdragen förebyggde 156 besök på akutmottagning och 257 besök på vårdcentral/jourcentral.



Svarsfrekvens 99%

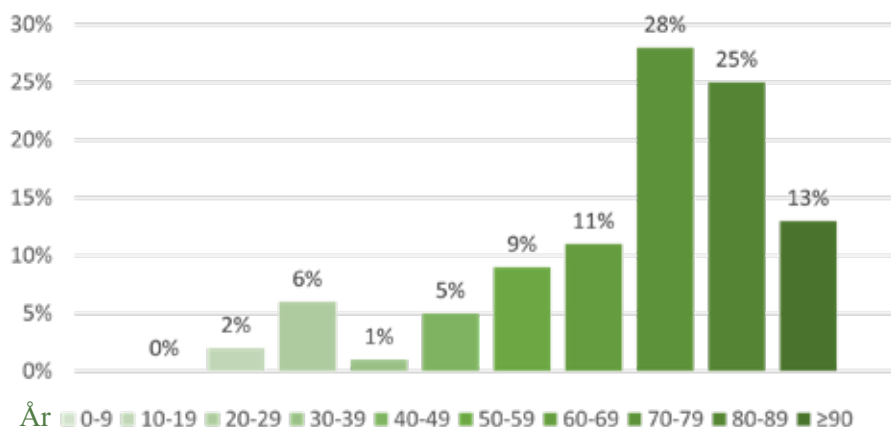
IVPA-uppdrag

Vad handlar uppdragen om?

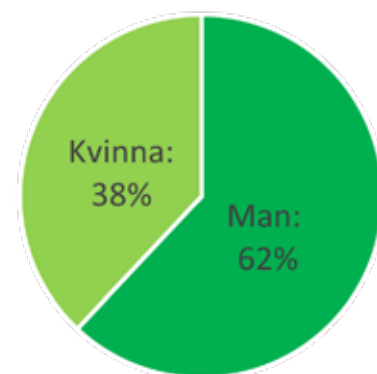
Vanliga exempel på IVPA-uppdrag är patienter med bröstsmärta, andningsbesvär, bortfallssymtom, medvetslöshet eller hjärtstopp. Åtgärder under uppdrag

gen handlar bland annat om bedömningar, provtagning, sätta nål samt ge stöd, information och råd.

Patienternas ålder



Patienternas kön



Svarsfrekvens 89% Avbrutna uppdrag har exkluderats.

IVPA-uppdrag – exempel från verkligheten

En tidig eftermiddag får SOS Alarm in ett samtal om en man i 70-års åldern med bröstsmärta. Ett prio 1 larm skickas till närmsta ambulans och ett IVPA-larm skickas till kommunens sjuksköterskor.

Kl 15.49 - får sjuksköterskan larmet

Kl 15.49 - tackar ja till larmet

Kl 15.59 - anländer till platsen

Kl 16.15 - ambulans kommer fram

När sjuksköterskan anländer till platsen gör hon bedömning av patienten, sätter en nål och ger läkemedel mot mannens besvär.

Ambulansen anländer och tar med mannen till NÄL. I en akut situation räknas varje minut, tidsvinsten för den här patienten tack vare IVPA-uppdrag till sjuksköterska: 16 min!



Till nytta för patienten

Statistikblankett B ger mycket information om utförda samverkansuppdrag. En viktig fråga som ställs till sjuksköterskorna är om uppdraget hade nytta för patienten, i tabellerna här redovisas hur sjuksköterskorna som utfört uppdragen bedömer nytta för patienterna.

År 2021 bedömde sjuksköterskorna att ca 97% av 1177-uppdragen och assistansuppdragen hade *nytta*, *god nytta* eller *mycket god nytta* för patienten. En mycket liten andel ansåg att uppdragen hade ingen eller liten nytta för patienten.

VILKEN NYTTA GÖR UPPDRAGEN?

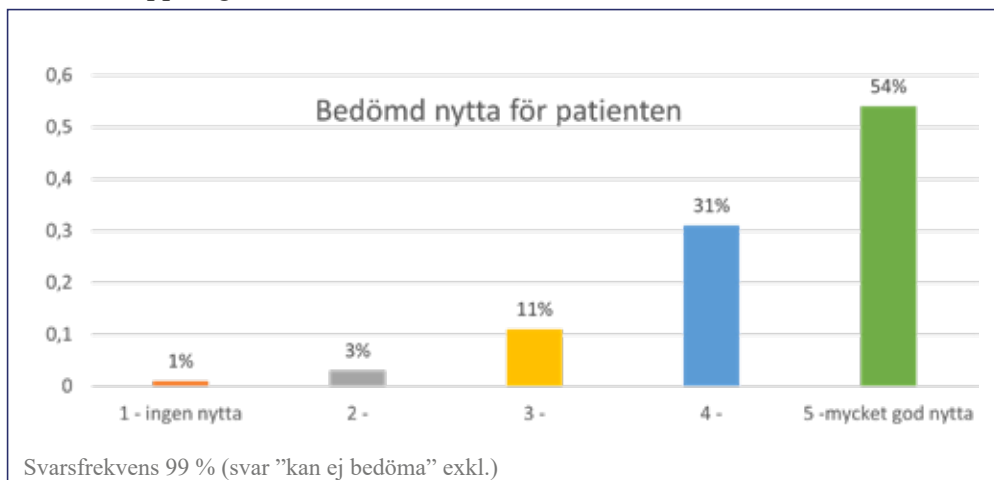
Ca 96% av assistansuppdragen gjorde nytta, god nytta eller mycket god nytta för patienten enligt sjuksköterskor som utförde uppdragen.

Ca 97% av 1177-uppdragen bedömdes som nytta, god nytta eller mycket god nytta för patienten.

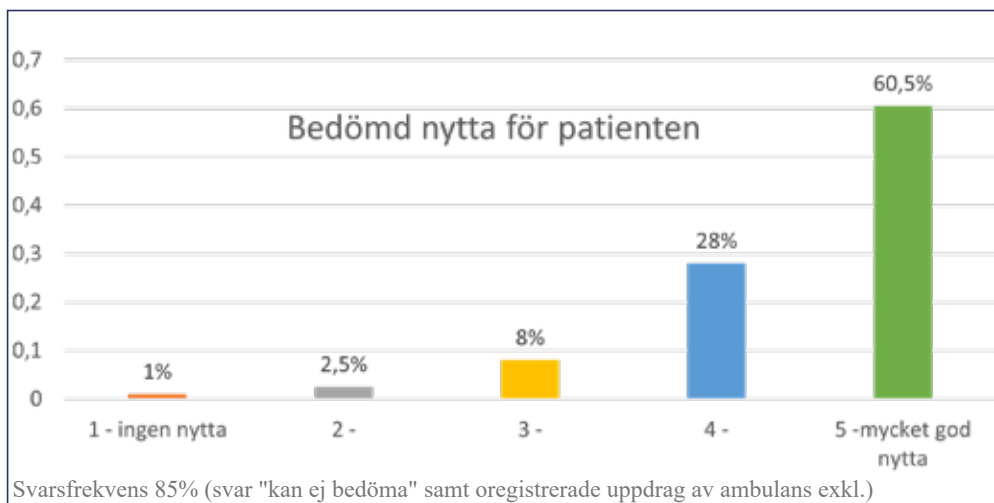
Ca 93% av IVPA-uppdragen bedömdes som nytta, god nytta eller mycket god nytta för patienten.

Avbrutna uppdrag vid IVPA-uppdrag kan till exempel handla om att SOS Alarm avbryter uppdraget till kommun-sjuksköterska för att en hot/våld situation uppkommit. Uppdrag där kommun-sjuksköterskan inte bedömer nytta för patienten kan till exempel handla om ett uppdrag där ambulans kom fram först.

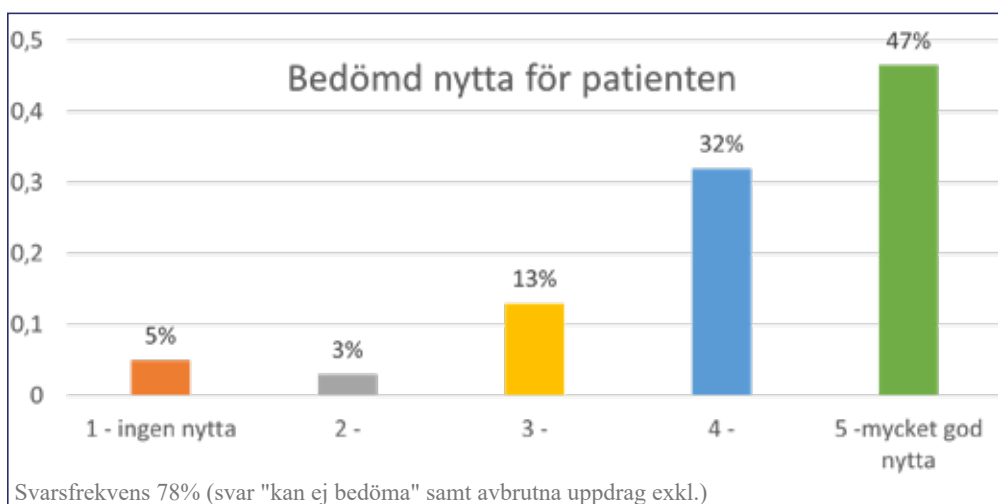
Assistansuppdrag



1177-uppdrag



IVPA-uppdrag





Ambulans



Hemsjukvård



Mobila
vårdteam



Hemtjänst



Vårdcentral
Jourcentral



MÄVA



1177
Vårdguiden på
telefon



SOS Alarm
SvLc

Tillsammans gör vi skillnad!

Delegeringsbeslut

Utskriftsdatum: 2022-04-11

Utskriven av: Emma Zetterström

Beslutsfattare: Alla
Kategori: Alla
Beslutsinstans: Socialnämnden
Sammanträdesdatum: 2022-04-20

Datum	Beskrivning	Paragraf
Ärendenummer	Avsändare/Mottagare	Kategori
	Ärendemening	
2022-03-30	Beslut om bostadsanpassningsbidrag ***sekretess***	Lotte Mossudd §6/2022
SON 2022/122	Ansökan om bostadsanpassningsbidrag, återställning	Bostadsanpassningsbidrag
2022-01-28	Protokoll sonau 220128 sekretess	Zara Blidevik §2/2022
		Protokoll
2022-04-04	Beslut om bostadsanpassningsbidrag ***sekretess***	Lotte Mossudd §8/2022
SON 2022/7	Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	Bostadsanpassningsbidrag
2022-01-12	Protokoll sonau 220113	Zara Blidevik §1/2022
		Protokoll
2022-02-09	Protokoll sonau 220209	Zara Blidevik §3/2022
		Protokoll
2022-02-09	Protokoll sonau 220209 sekretess	Zara Blidevik §4/2022
		Protokoll
2022-01-28	Protokoll sonau 220128	Zara Blidevik §5/2022

Protokoll

2022-01-12	Protokoll sonau 220112 sekretess	Zara Blidevik §6/2022
		Protokoll
2022-02-23	Protokoll Sonau 220223 sekretess	Zara Blidevik §7/2022
		Protokoll
2022-03-09	Protokoll sonau 220309	Zara Blidevik §8/2022
		Protokoll
2022-03-09	Protokoll sonau 220309 sekretess	Zara Blidevik §9/2022
		Protokoll
2022-03-23	Protokoll sonau 220323 sekretess	Zara Blidevik §10/2022
		Protokoll
2021-04-09	Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	Davor Maslovski §7/2022
SON 2021/170	***sekretess*** Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	Bostadsanpassningsbidrag
2022-02-24	Beslut om bostadsanpassningsbidrag:	Davor Maslovski §4/2022
SON 2021/311	***sekretess*** Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	
2022-02-28	Beslut om bostadsanpassningsbidrag	Lotte Mossudd §4/2022
SON 2022/76	***sekretess*** Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	
2022-03-02	Tjänstetillsättning Undersköterskor till hemtjänsten, 2021172	Camilla Karlsson §3/2022
SON 2022/90		Tjänstetillsättning
2022-03-02	Tjänstetillsättning Enhetschef hemtjänst och rehab, 20229	Camilla Karlsson §4/2022
SON 2022/92		Tjänstetillsättning

2022-03-02 SON 2022/93	Tjänstetillsättning, 1e socialsekreterare, Barn och Familj, 202222	Annette Alexandersson §1/2022 Tjänstetillsättning
2022-03-02 SON 2022/94	Tjänstetillsättning Enhetschef till Arbetsmarknad- och försörjningsstöd, 202215	Pernilla Sundemar §1/2022 Tjänstetillsättning
2022-03-10 SON 2022/98	Beslut om upphandling av placering utanför ramavtal Direktupphandling placering rökebo	Anna Hederstedt §1/2022 Upphandling
2022-03-10 SON 2022/105	Avtal om samverkande sjukvård i Lilla Edets kommun Västra hälso- och sjukvårdsnämnden	Lotte Mossudd § Övriga delegeringsbeslut
2022-03-08 SON 2022/7	Beslut om bostadsanpassningsbidrag ***sekretess*** Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	Lotte Mossudd §5/2022 Bostadsanpassningsbidrag
2022-03-11 SON 2022/9	Ansökan om förändrad serveringsyta enligt 8 kap 2 § alkohollagen från Grästorps Bryggeri AB Utökad serveringsyta Grästorps Bryggeri AB	Jeanette Larsson §1/2022 Övriga delegeringsbeslut
2022-03-15 SON 2022/103	Beslut om upphandling av det digitala verktyget Boet Avtal välfärdstekniska verksamhetssystemet Boet	Camilla Karlsson §5/2022 Upphandling
2022-03-17 SON 2022/78	Beslut om bostadsanpassningsbidrag ***sekretess*** Ansökan om bostadsanpassningsbidrag	Davor Maslovski §6/2022 Bostadsanpassningsbidrag
2022-03-18 SON 2022/99	Beslut om upphandling av Placering utanför ramavtal Direktupphandling placering Östrabogården	Anna Hederstedt §2/2022 Övriga delegeringsbeslut

Tjänsten tillsatt, Leg sjuksköterska samt
sjuksköterskestudenter för sommarvikariat

Malin Persson §1/2022

2022-03-24

SON 2022/114

Tjänstetillsättning

Tjänst - Leg Sjuksköterska natt Lilla Edets kommun
tillsatt

Malin Persson §2/2022

2022-03-30

SON 2022/123

Tjänstetillsättning

Val av dataskyddsbud för Socialnämnden

Lotte Mossudd §7/2022

2022-03-31

SON 2020/21

Övriga delegeringsbeslut
