



Socialnämnden

Socialnämnden

kallas härmed till sammanträde **torsdagen den 17 december 2020 kl. 10:15**
via Skype.

Hålltider för sammanträdet

10.15 – 10.45	Information om nuläget – Birgitta Nilsson
10.45 – 11.00	Projektering nytt SoL/psykiatriboende – Maria Hellström
11.00 – 11.15	Översyn/avveckling av ett elevhem – Maria Hellström
11.15 – 11.30	Budgetuppföljning 2020 – Controller, Mats Collin
11.30 – 12.00	Information om TSI och HLT arbetet - Anna Memmi
13.15 – 13.35	Budget 2021 – Mats Collin, Fredrik Mattsson
13.35 – 13.45	Målbild och avsiktsförklaring för God och nära vård 2030 – Mats Collin
13.45 – 14.00	Information från förvaltningen – Mats Collin
14.00	Beslutsmöte

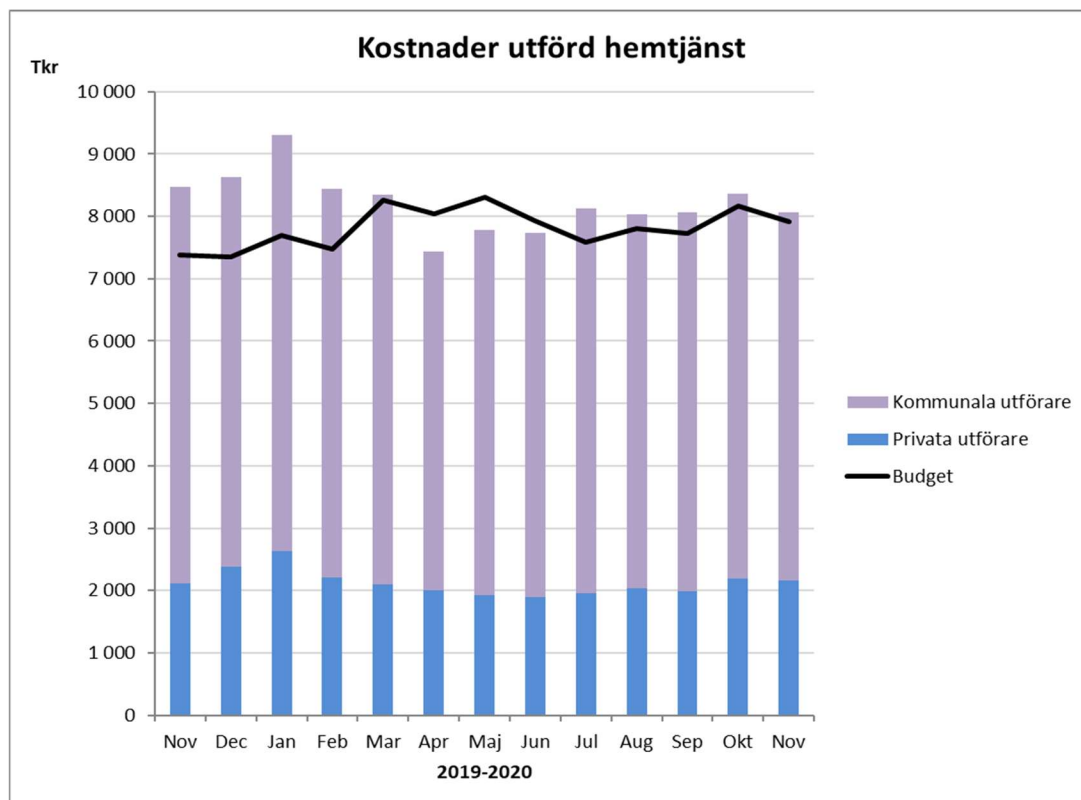
Föredragningslista

1. Val av justerare
2. Godkännande av dagordning
3. Informationsärenden
4. Budgetuppföljning 2020
5. Riktlinje och avgifter medboende i särskilt boende
6. Framtida behov av boende för äldre och demenssjuka
7. Framtida behov av LSS-boenden, särskilda boenden/socialpsykiatri och behov av lokaler daglig verksamhet
8. Verksamhetsöversyn inom Omsorg om funktionshindrade
9. Projektering nytt SoL/socialpsykiatriboende
10. Utökning av antalet årsarbetare
11. Målbild och avsiktsförklaring för God och nära vård 2030
12. Planering socialnämnden 2021
13. Anmälan av delegationsbeslut 2020
14. Skrivelser, meddelanden, beslut
15. Eventuellt tillkommande ärende

Krister Mc Carthy
ordförande

Socialnämndens uppföljning volymökningar november 2020

Hemtjänstpeng



Diagrammet visar kostnader för utförda hemtjänsttimmar under verksamheten Hemtjänstpeng, vilket är det samma som utdelad ersättning till kommunala och privata utförare.

Beslut om hemtjänst	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare	579	590	601	614	609	609	586	596	591	575	593	599	581
varav kommunala	467	472	481	495	495	496	496	491	486	474	491	500	481
varav privata	112	118	120	119	114	113	108	105	105	101	102	99	100

Antal brukare med beslut om hemtjänst i ordinärt boende, exklusive brukare med enbart larm, insatser enligt HSL (Hälso- och sjukvårdslagen) och/eller matdistribution. Rullande 13 månader.

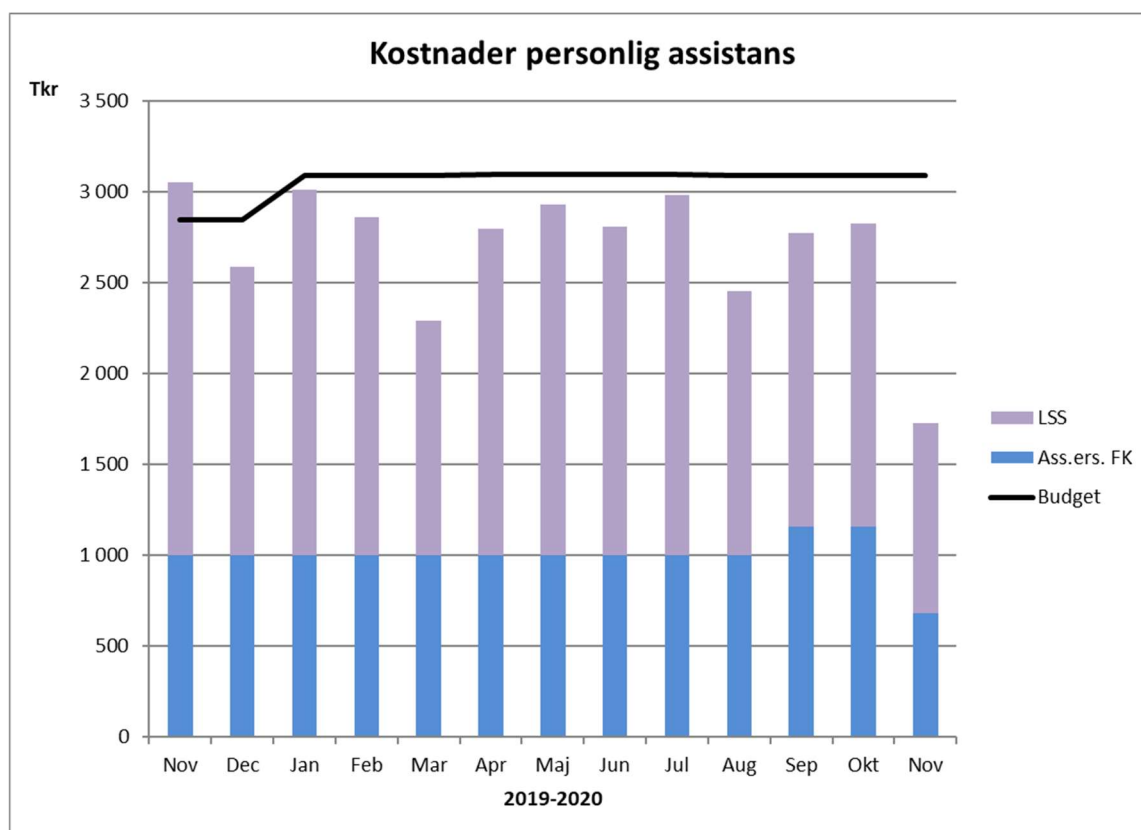
	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Utförda tim/dag	700	689	732	716	665	612	618	632	646	638	661	663	658
varav kommunala	535	508	535	534	507	457	474	486	500	486	508	499	497
varav privata	165	181	197	179	158	155	145	146	146	152	154	163	162

Rullande 13 månader.

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	-4,5	-1,5	-2	-1,9	-1,1	-0,5	-0,1	-0,6	-0,7	-0,9	-0,9	-0,8

I resultatet ingår intäkter för omsorgsavgifter, momskompensation samt intäkter och kostnader för matdistribution.

Personlig assistans



Diagrammet visar kostnader till Försäkringskassan (FK) där kommunen betalar för de 20 första timmarna i veckan som utförs (Ass.ers. FK) samt till assistansanordnare där kommunen står för hela kostnaden (LSS, Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade). Beslut från Försäkringskassan som gäller retroaktivt påverkar periodiseringen av enskilda månader.

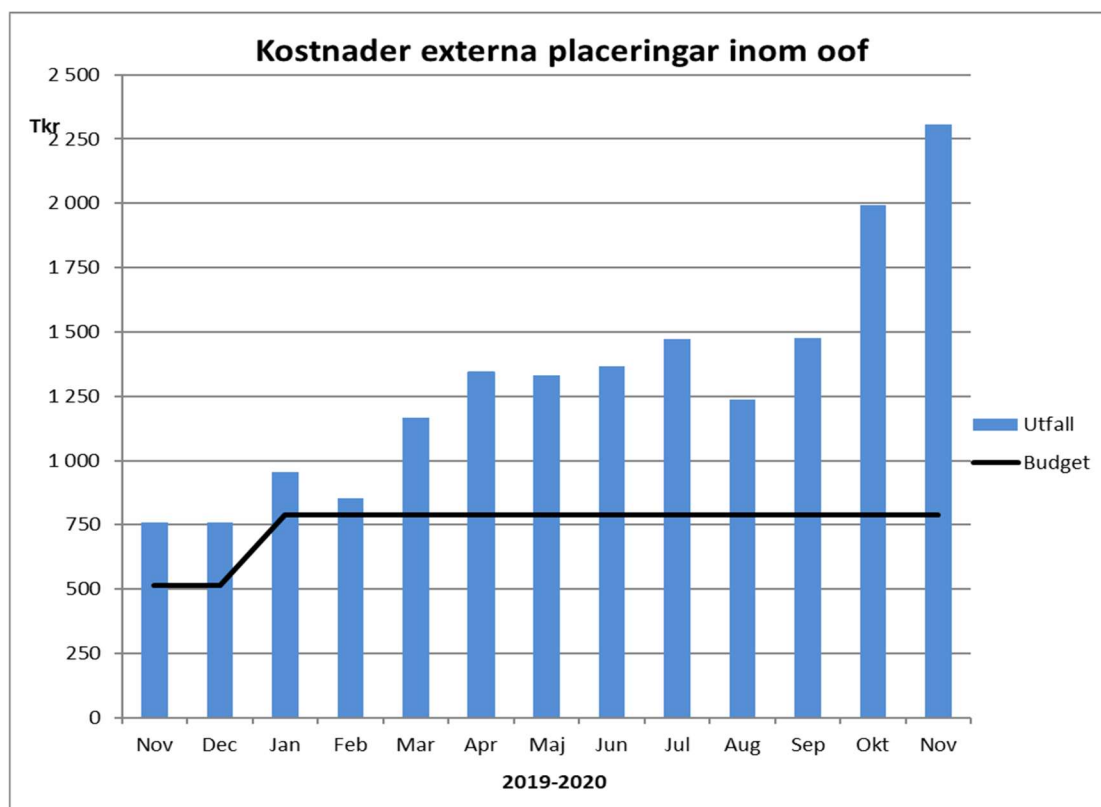
	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare LSS	17	17	16	15	17	20	19	21	22	21	20	20	19

Rullande 13 månader.

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	-1,3	0	0,7	1,4	1,8	2	2,2	2,1	5,5	5,8	5,9	7,6

I resultatet ingår bidragsintäkter från Migrationsverket.

Externa placeringar Omsorg om funktionshindrade



Diagrammet visar kostnader för externa placeringar inom Omsorg om Funktionshindrade. Periodiseringsavvikelser mellan enskilda månader förekommer.

Ext. placerade	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare	13	13	13	13	15	17	18	18	18	18	20	21	21

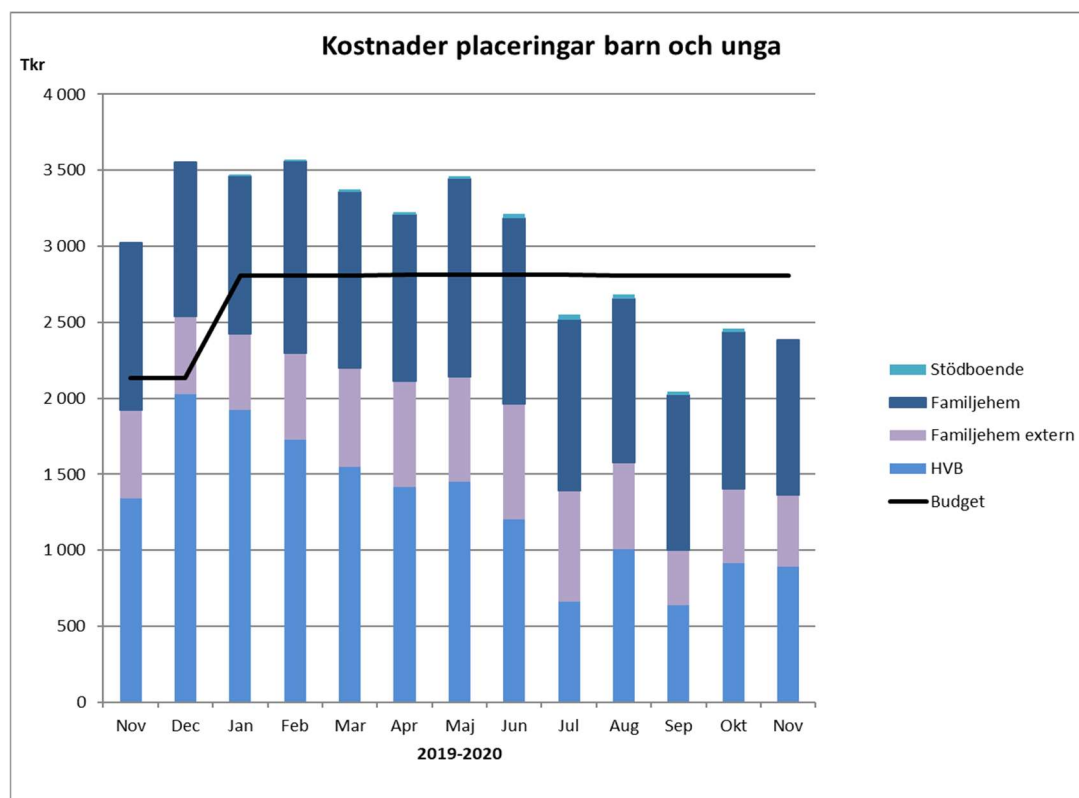
Ej verkställda beslut	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare	4	5	6	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2

Boendebeslut som överstigit tre månader

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	-1,9	-0,2	-0,1	-0,1	-0,6	-1,2	-1,5	-2,2	-2,7	-3,1	-4,0	-5,6

I resultatet ingår intäkter för avgifter, statsbidrag och momskompensation.

Placeringar IFO Barn- och familjeenheten



Diagrammet visar kostnader för externa placeringar inom Barn- och familjeenheten. Periodiseringsavvikelser mellan enskilda månader förekommer. Familjehem extern avser konsulentstödda familjehem. HVB betyder hem för vård eller boende.

	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare	70	72	60	75	77	74	78	80	66	65	64	63	58
varav Fam.	44	45	40	44	48	48	48	50	44	42	40	41	40
varav Fam. extern	9	8	8	9	10	10	11	12	9	8	9	8	7
varav HVB	17	18	18	21	18	15	17	15	10	12	13	11	11
varav Stödboende		1	1	1	1	1	2	3	3	3	2	3	0

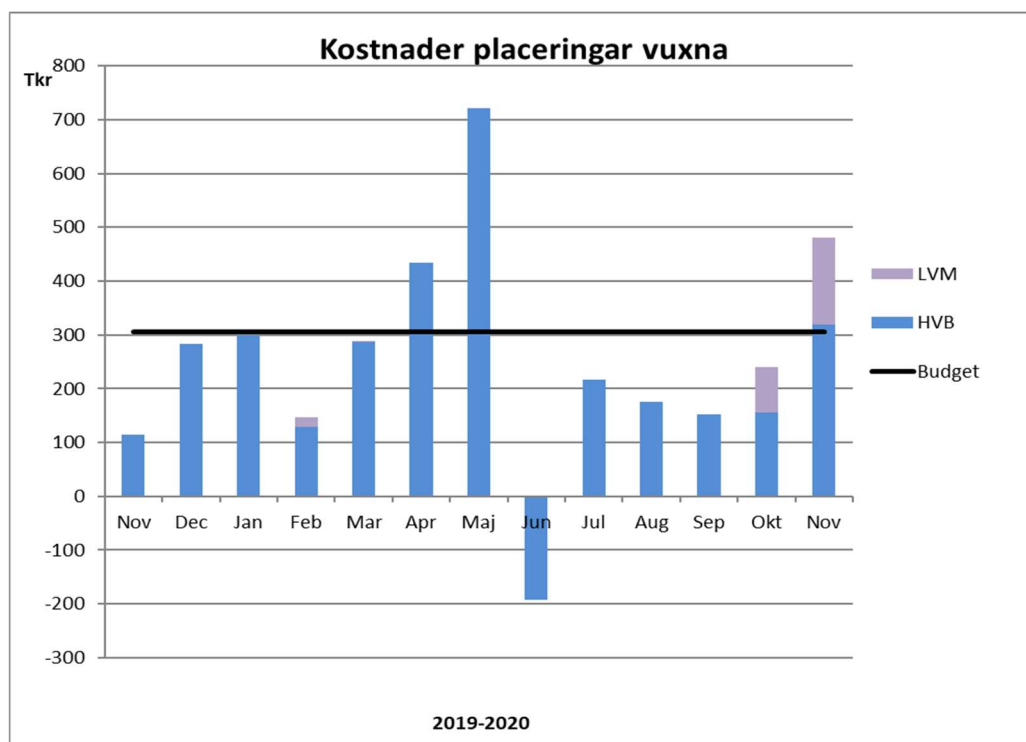
Rullande 13 månader.

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal dygn	1850	1983	2199	2125	2246	2088	2023	1906	1787	1871	1738
varav Fam	1230	1207	1440	1409	1464	1405	1364	1286	1200	1235	1200
varav Fam. extern	248	237	288	300	340	315	256	248	235	248	210
varav HVB	558	510	440	386	408	286	310	291	292	341	328
varav Stödboende	31	29	31	30	43	82	93	81	60	47	0

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	-8,3	-0,8	-1,9	-2,4	-2,9	-3,6	-4,3	-4,1	-4,1	-3,4	-2,9	-2,7

I resultatet ingår bidragsintäkter från Migrationsverket och momskompensation.

Placeringar IFO Vuxenenheten



Diagrammet visar kostnader för externa placeringar inom Vuxenenheten. Periodiseringsavvikelser mellan enskilda månader förekommer. HVB betyder hem för vård eller boende och LVM betyder lagen om vård av missbrukare.

	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal brukare	3	4	6	6	6	6	6	7	6	4	4	4	8
varav HVB	3	4	5	5	6	6	6	7	6	4	4	3	7
varav LVM	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1

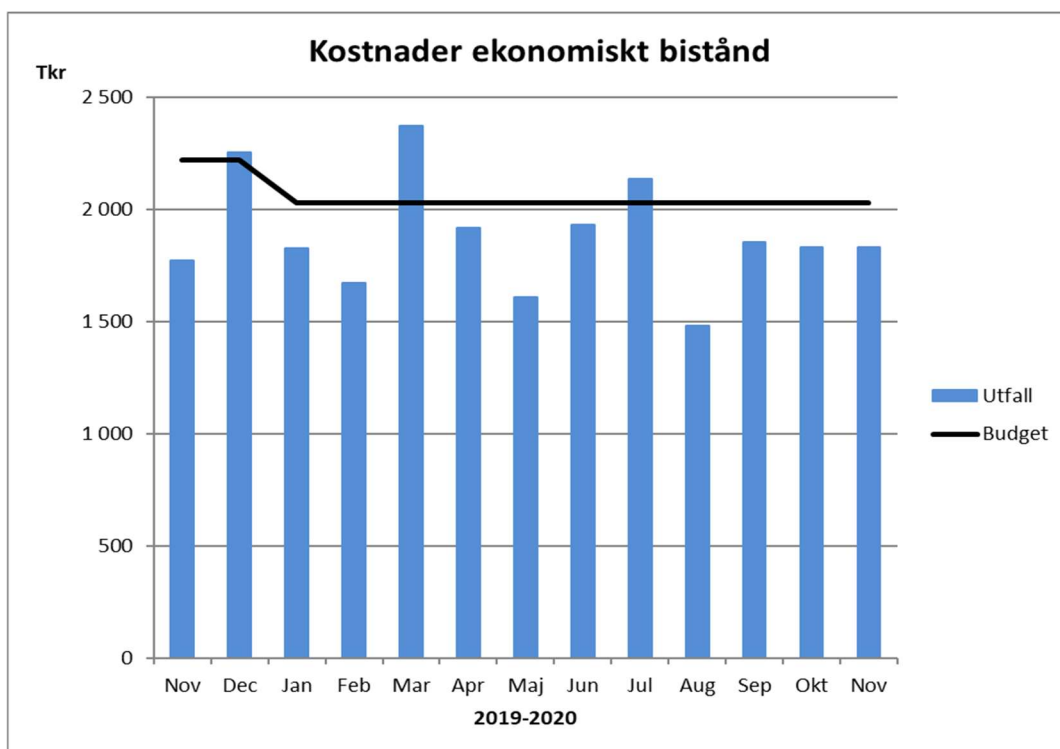
Rullande 13 månader.

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal dygn	171	146	164	152	172	210	134	105	95	110	182
varav HVB	142	143	164	152	172	210	134	105	95	93	152
varav LVM	29	3	0	0	0	0	0	0	0	17	30

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	0,4	0	0,2	0,2	0,1	-0,3	0,1	0,3	0,4	0,5	0,6	0,4

I resultatet ingår intäkter för momskompensation.

Försörjningsstöd



Diagrammet visar kostnader för utbetalt ekonomiskt bistånd.

	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal hushåll	254	290	256	242	285	267	239	246	272	206	246	253	227

Ett hushåll kan innehålla varierande antal personer. Rullande 13 månader.

Mnkr	Dec 2019	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Ack. resultat	5,4	0,4	0,9	0,6	1,0	1,5	1,7	1,7	2,2	2,4	2,6	3,0

I resultatet ingår kostnader till Arbetslivsförvaltningen för "Jobsatsningen" samt intäkter från Migrationsverket och Försäkringskassan.

SAMMANSTÄLLNING ÖVER INTÄKTER OCH KOSTNADER PER MÅNAD 2020

	Årsbudget	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Summa	%	Rikt punkt %
Tkr																
INTÄKTER																
Bidrag	23 318	2 134	2 938	2 575	2 576	1 865	2 007	2 295	22 346	3 715	10 726	17 821	0	70 996	304,5	100,0
Skattemedel	596 200	49 896	49 184	47 906	49 173	49 881	49 121	52 012	53 988	51 304	47 589	47 972	0	548 026	91,9	100,0
Övriga intäkter	64 190	6 002	5 803	5 800	5 660	6 004	5 782	5 491	5 522	5 424	21 036	7 839	0	80 363	125,2	100,0
Summa intäkter	683 708	58 032	57 925	56 281	57 408	57 750	56 909	59 798	81 856	60 443	79 351	73 633	0	699 384	102,3	100,0
KOSTNADER																
Hemtjänst	-107 186	-10 892	-9 798	-10 248	-10 015	-10 108	-10 677	-11 854	-12 097	-11 397	-10 810	-10 696	0	-118 593	110,6	100,0
Lönekostnader	-360 750	-31 917	-30 931	-29 216	-30 404	-31 558	-32 090	-34 609	-35 952	-34 570	-31 579	-31 425	0	-354 251	98,2	100,0
Lokaler	-60 940	-5 459	-4 974	-5 035	-5 131	-5 141	-5 316	-5 115	-4 859	-5 418	-4 312	-6 064	0	-56 824	93,2	100,0
Försörjningsstöd	-25 225	-1 962	-1 771	-2 471	-2 004	-1 706	-2 021	-2 210	-1 548	-1 957	-1 895	-1 596	0	-21 141	83,8	100,0
Placeringar IFO	-35 280	-3 758	-3 705	-3 644	-3 644	-4 167	-2 992	-2 734	-2 828	-2 173	-2 678	-2 867	0	-35 187	99,7	100,0
Placeringar OoF	-9 470	-953	-854	-1 168	-1 342	-1 331	-1 367	-1 471	-1 236	-1 475	-1 994	-2 308	0	-15 500	163,7	100,0
Personlig assistans	-37 075	-3 010	-2 731	-2 293	-2 794	-2 928	-2 806	-2 984	-2 454	-2 774	-2 824	-1 728	0	-29 326	79,1	100,0
Hospice/Utskrivningsklara	-507	-106	78	-23	-101	-342	-212	-153	-175	-184	-157	-345	0	-1 719	339,4	100,0
Övriga kostnader	-47 278	-4 372	-4 538	-5 292	-5 424	-6 853	-9 475	-7 595	-6 185	-5 367	-5 648	-8 107	0	-68 855	145,6	100,0
Summa kostnader	-683 708	-62 429	-59 223	-59 390	-60 859	-64 134	-66 956	-68 725	-67 333	-65 315	-61 897	-65 135	0	-701 396	102,6	100,0
NETTOKOSTNADER	0	-4 397	-1 298	-3 109	-3 451	-6 384	-10 047	-8 927	14 522	-4 872	17 453	8 498	0	-2 011		
Hemtjänst	Samtliga kostnader för både Hemtjänstpeng och Kommunal hemtjänst															
Försörjningsstöd	Inklusive kostnader för "Jobbsatsningen"															
Övriga kostnader	Leasingbilar, friskvård och rehabilitering, tekniska hjälpmedel, inkontinensmaterial, larm, annonser, resor, livsmedel och förbrukningsmaterial mm															



Härnösands
kommun



Socialnämnd

Budgetuppföljning November

2020-11-30

Budgetuppföljning november

Rapportperiod: 2020-11-30 Organisation: Socialnämnd

Innehållsförteckning

Budgetuppföljning november	1
1 Sammanfattning.....	2
2 Ekonomisk redovisning.....	3
2.1 Nämndens resultat	3
2.2 Nämndens budgetavvikelse	6

1 Sammanfattning

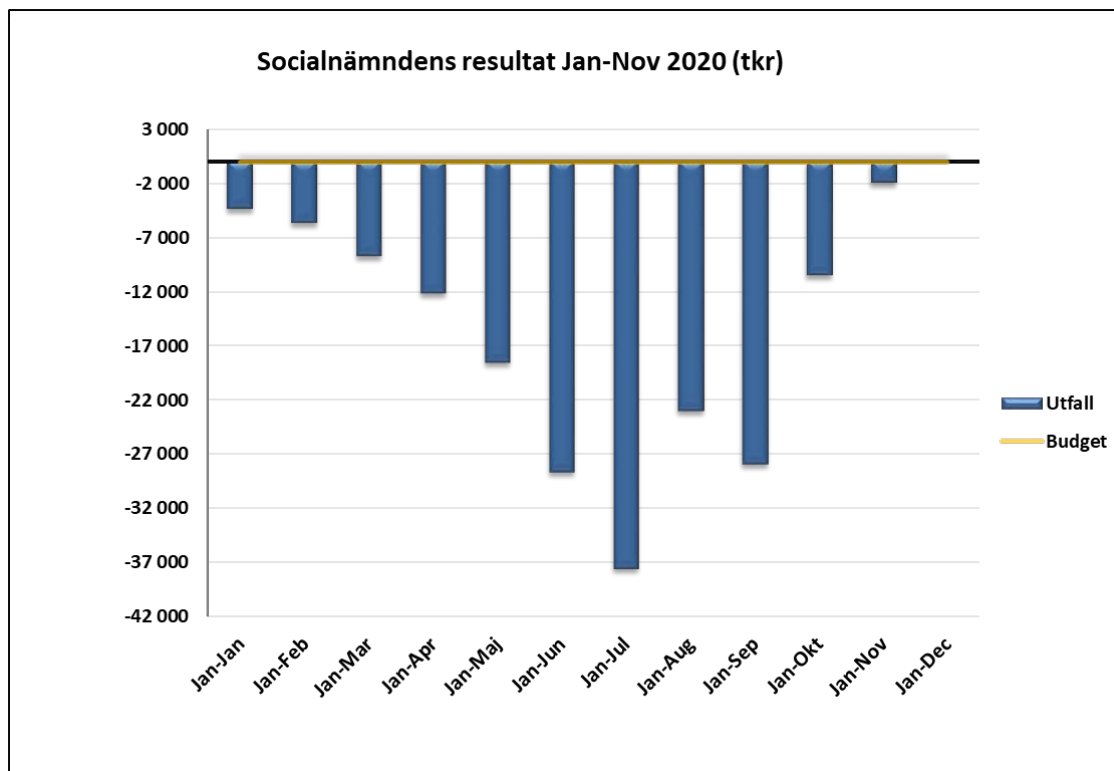
Socialnämnden visar per sista november ett underskott på 2,0 mnkr vilket är en förbättring med 8,5 mnkr från föregående månad. Kommunfullmäktige beslutade i oktober om tillskott till nämnden på 18,1 mnkr under budgetåret 2020 för det odefinierade kostnadsreduceringsbehovet samt för utökade platser inom särskilt boende. Detta tillskott har periodiserats på kvarvarande månader och är redovisade per sista november med 16,1 mnkr. I resultatet finns även sjuklöneersättningen, som betalats ut från Försäkringskassan under perioden april till oktober, fördelats ut från kommungemensam verksamhet (KS) till nämnderna vilket förbättrar socialnämndens resultat med 7,3 mnkr.

I resultatet finns även en bidragsintäkt på 26,9 mnkr från Socialstyrelsen för merkostnader kopplade till Covid-19 och som avser ansökningsomgång ett. Bidraget har ännu inte betalats ut till kommunen dock har beslutet kommit som meddelat att kommunen beviljats medel motsvarande 91,4 % av det som återsökts. Den sista november återsökte förvaltningen ytterligare merkostnader för perioden augusti till november vilket uppgick till 18,6 mnkr. I resultatet är det inbokat 9,3 mnkr som en förväntad bidragsintäkt (50% av kostnaderna) enligt försiktighetsprincipen då Socialstyrelsen ännu inte beslutat om ansökningsomgång två.

De stora avvikelserna bland kostnaderna består av högre personalkostnader, främst till följd av pandemin som råder och de beslut som tagits kring åtgärder för att förhindra smittspridning, samt placeringskostnader inom omsorg om funktionshindrade och köp av skyddsmaterial.

2 Ekonomisk redovisning

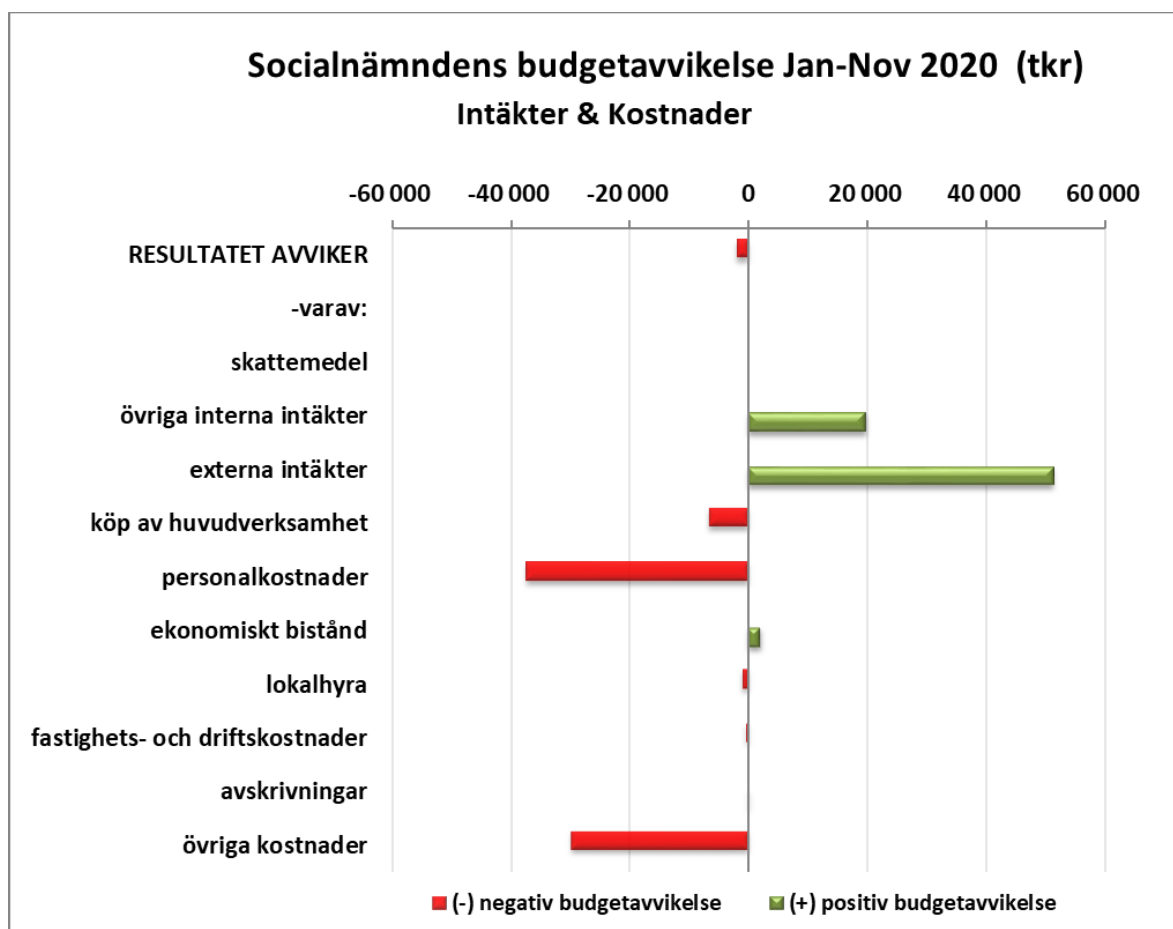
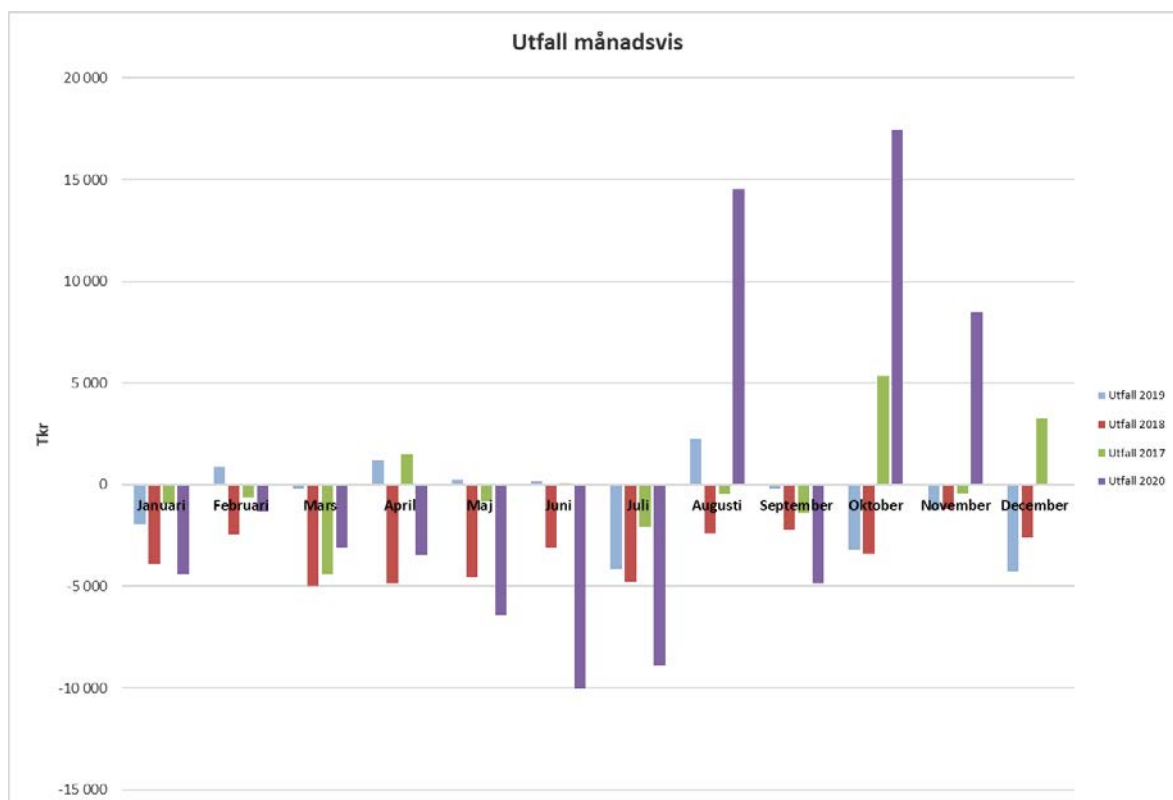
2.1 Nämndens resultat



Socialnämnden redovisar ett underskott motsvarande 2,0 mnkr ackumulerat november vilket motsvarar 0,29 procent av periodbudgeten. Nämnden har ett odefinierat kostnadsreduceringsbehov i budgeten vilket motsvarar 13,8 mnkr fram till november (15,1 mnkr för hela 2020). Nämnden har dock enligt beslut i kommunfullmäktige fått tillskott på 18,1 mnkr till 2020 års skattemedelsram. Detta tillskott ska täcka det odefinierade kostnadsreduceringsbehovet samt till utökade platser inom särskilt boende. Dessa medel är periodiserade i resultatet vilket innebär per sista november ett tillskott på 16,1 mnkr.

Kommunen har under pandemin fått sjuklöneersättning utbetalt från Försäkringskassan. Denna ersättning har redovisats centralt under kommungemensam verksamhet som tillhör kommunstyrelsen. Under november månad har ersättningen för april till oktober fördelats ut till nämnderna vilket har påverkat socialnämndens resultat positivt med 7,3 mnkr.

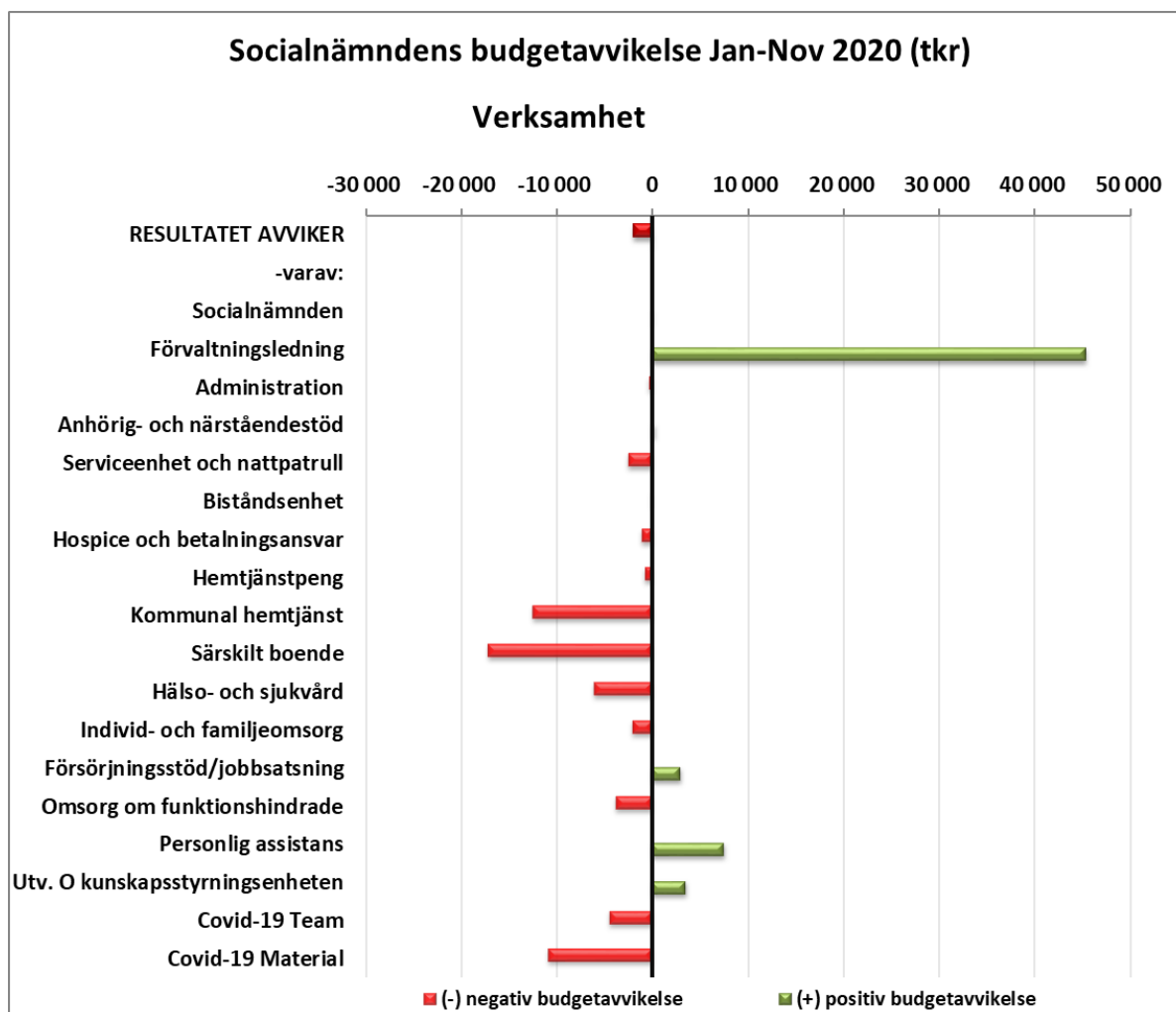
Härnösands kommun har återsökt ersättning för sina merkostnader kopplad till Covid-19 från Socialstyrelsen i två omgångar. I den första omgången, som avser perioden fram till och med juli, återsöktes 29,5 mnkr vilket Härnösands kommun fått besked om att det kommer betalas ut 91,4 procent av det som återsökts vilket motsvarar 26,9 mnkr. Dessa bidragsintäkter finns i socialnämndens resultat. I återsökningsomgång två, vilket avser perioden augusti till november, har Härnösands kommun sökt ersättning för motsvarande 18,6 mnkr. I resultatet är det förväntat 9,3 mnkr vilket motsvarar 50 procent av det som återsökts. Detta enligt försiktighetsprincipen då Socialstyrelsen inte förrän i februari lämnar beslut om omgång två.



Kostnaderna överstiger budget med totalt 73,0 mnkr. Den största kostnadsavvikelsen avser köp av huvudverksamhet, personalkostnader samt övriga kostnader. Med köp av huvudverksamhet menas exempelvis placeringar, hemtjänst och personlig assistans verkställda av externa aktörer. Anledningen till att kostnaderna har överstigit budget är att volymerna är högre än beräknat, främst externplaceringar inom Omsorg om funktionshindrade. En annan orsak till kostnadsavvikelsen är högre personalkostnader än beräknat. Delvis på grund av att avvecklingen av Ugglan inte gått enligt plan tidigare under året samt en högre bemanning inom flertalet områden för att minska risken för spridning av Covid-19. Den främsta anledningen till avvikelsen för övriga kostnader är inköp kopplade till Covid-19, exempelvis skyddsutrustning.

Nämndens kostnadsavvikelse täcks till viss del upp av högre intäkter än budgeterat, 70,1 mnkr. De ökade intäkterna är främst kopplade till återsökning av merkostnader hos Socialstyrelsen på motsvarande 36,2 mnkr. Även sjuklöneersättning från Försäkringskassan förbättrar intäkterna med 7,3 mnkr. Även en extra tilldelning av skattemedel från kommunfullmäktige för att täcka upp det odefinierade kostnadsreduceringsbehovet samt 18 nya platser på Härnögården förbättrar resultatet.

2.2 Nämndens budgetavvikelse

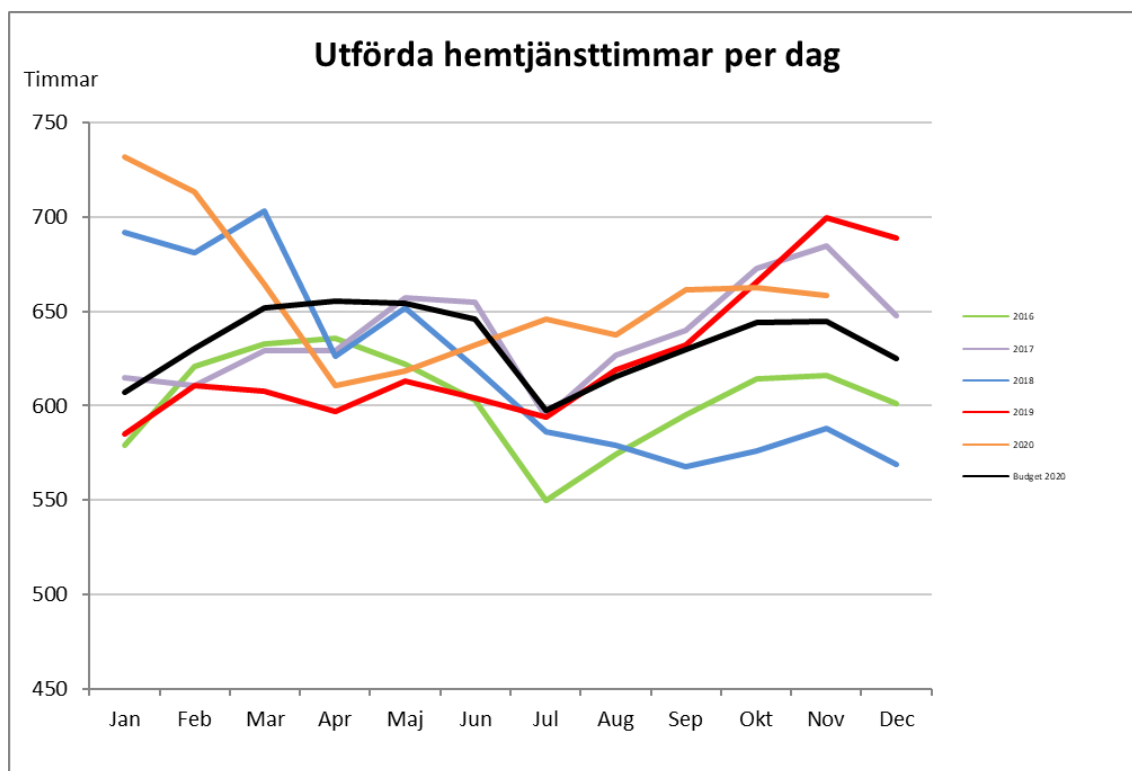


Förvaltningsledning visar ett ackumulerat överskott på 45,3 mnkr och den främsta anledningen till avvikelsen är att det är intäkter inbokad som berör Covid-19 samt sjuklöneintäkter. Det finns inte heller något kostnadsreduceringsbehov kvar då det är inbokad tillskjutna medel motsvarande tidigare behovet. Vid årets slut kommer sjuklöneintäkter och intäkter från återsökning av Covid-19-kostnader att fördelas ut till respektive verksamhetsområde som har haft ökade kostnader.

Serviceenhet och nattpatrull visar ett ackumulerat underskott motsvarande 2,6 mnkr, där den främsta avvikelsen är personalkostnader för nattpatrullen.

Hemtjänsten (Hemtjänstpeng* + Kommunal hemtjänst) redovisar ett underskott på totalt 13,2 mnkr varav 0,8 mnkr avser hemtjänstpeng. Underskottet på hemtjänstpeng beror på att fler hemtjänsttimmar än budgeterat har utförts. Till och med november månad har 7905 fler timmar utförts, vilket motsvarar i genomsnitt 23,6 timmar per dag.

*Hemtjänstpeng är den ersättning som betalas ut för utförd tid hos brukare till både privata aktörer och hemtjänst i egen regi (kommunal utförare). I hemtjänstpeng inryms även omsorgsintäkter, bidragsintäkter och kostnader för matdistribution.



Det ackumulerade underskott som den kommunala hemtjänsten redovisar beror på att personalkostnaderna är högre än budgeterat. Av verksamhetens totala kostnader består över 90 % av personalkostnader. Då personalkostnaderna står för mer än 90 % av de totala kostnaderna och att intäkterna varierar över tid påverkas möjligheten att hinna ställa om verksamheten i den takt som krävs. Intäkterna erhålls baserat på utförd tid hos brukare. Nya direktiv inom hemtjänsten på grund av Covid-19 påverkar även möjligheten att anpassa sina kostnader efter intäkterna. Exempelvis ska den kommunala hemtjänsten hålla en hög brukarkontinuitet och inte låna personal mellan hemtjänstgrupperna. Den enskilda månaden visar den kommunala hemtjänsten ett underskott motsvarande 1,6 mnkr.

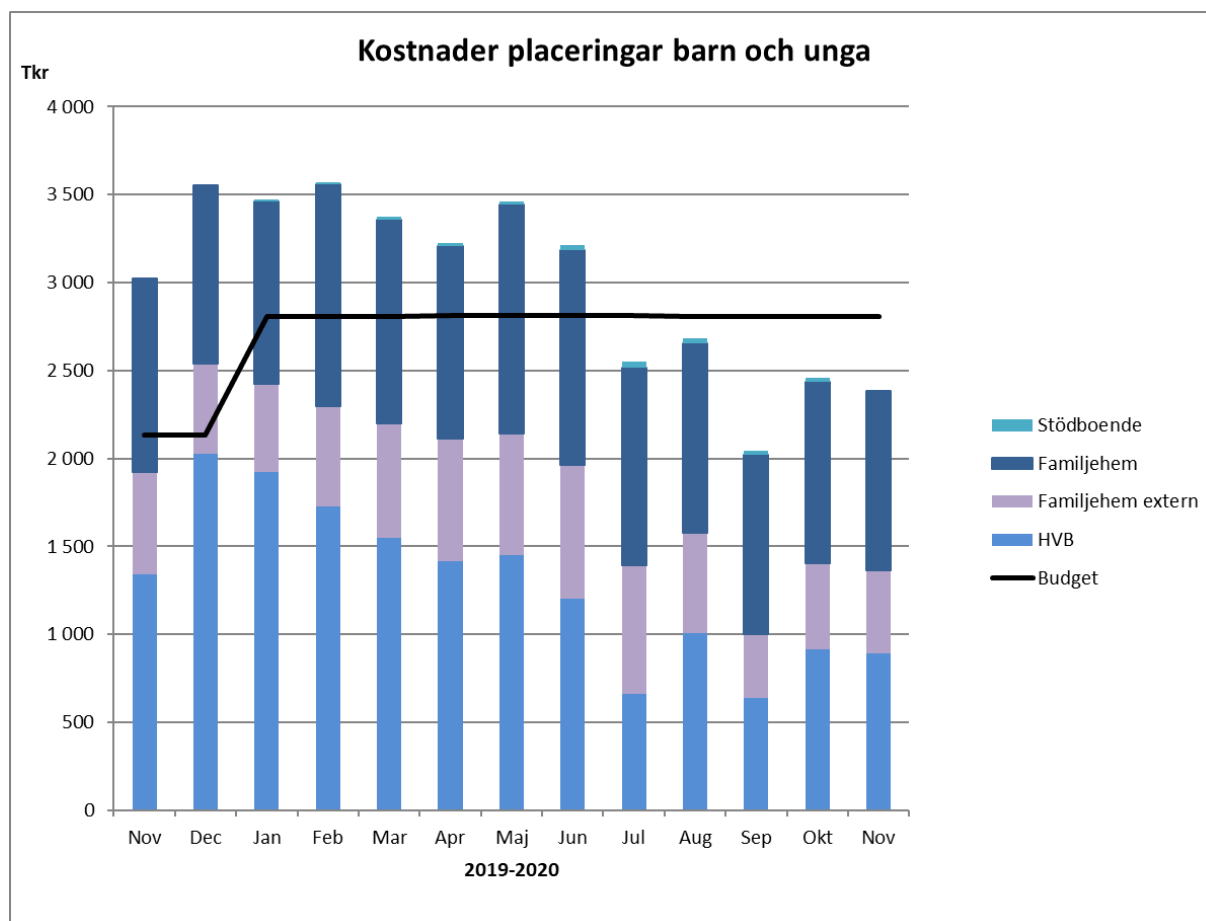
Särskilt boende redovisar ett underskott motsvarande 17,2 mnkr. Den främsta anledningen är att avvecklingen av Ugglan inte har gått enligt plan samt en utökad bemanning av personal för att minska risken för spridning av Covid-19. På den enskilda månaden redovisar särskilt boende ett underskott motsvarande 3,2 mnkr. Detta trots att socialnämnden ersätts för 18 nya platser på Härnögården.

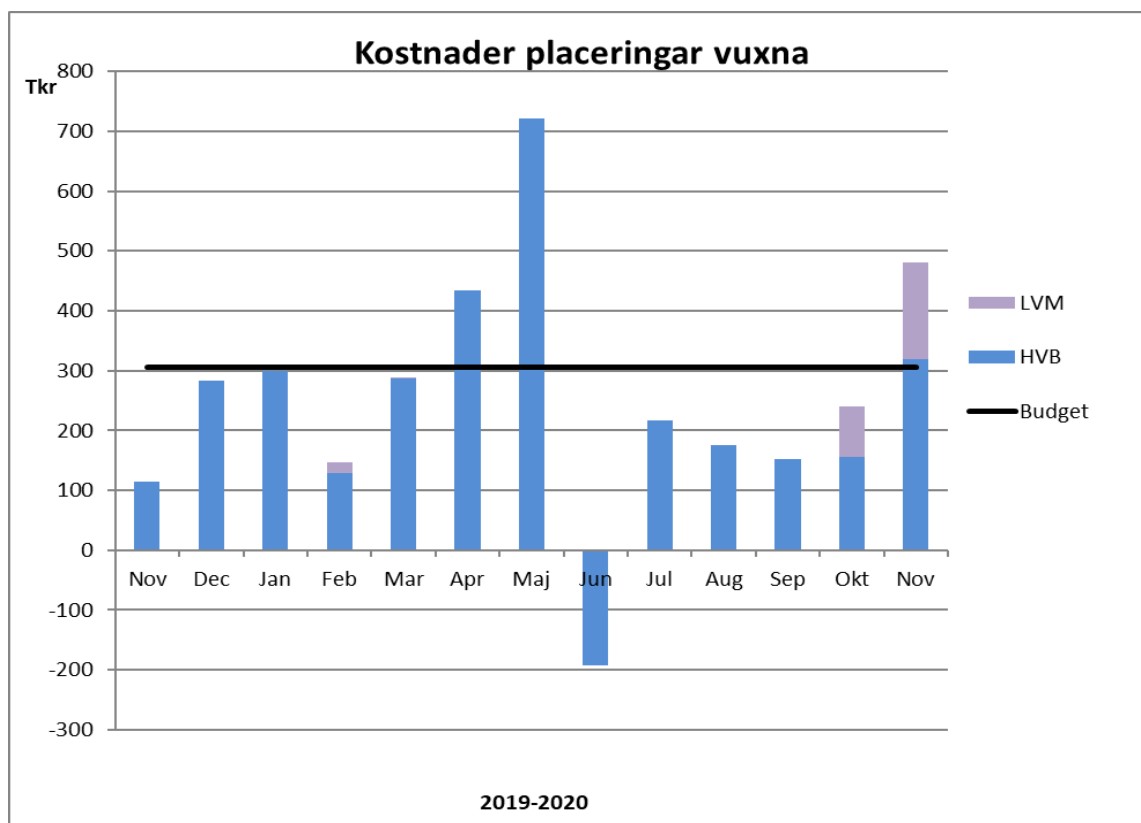
Hälso- och sjukvården redovisar ett underskott motsvarande 6,1 mnkr. De främsta avvikelserna är kostnader för personal samt kostnader för bemanningssjuksköterskor. Hälso- och sjukvården har haft kostnader för inhyrd personal på 3,1 mnkr. Den enskilda månaden visar ett underskott motsvarande 0,5 mnkr.

Högre placeringskostnader för barn och unga är främsta anledningen till budgetunderskottet inom individ- och familjeomsorgen. Det är främst placeringar på HVB (Hem för vård eller boende) som avviker negativt samt familjehemsplaceringar. Kostnaden för placeringar på HVB-hem är 1,7 mnkr högre än budgeterat. Det är även lägre intäkter än budgeterat för HVB-placeringarna på grund av lägre intäkter från Migrationsverket.

Kostnaderna för familjehem är 1,6 mnkr högre än budgeterat. Detta är främst kopplat till högre kostnader första halvåret. Detta underskott täcks delvis upp av lägre personalkostnader än budgeterat inom barn och familj.

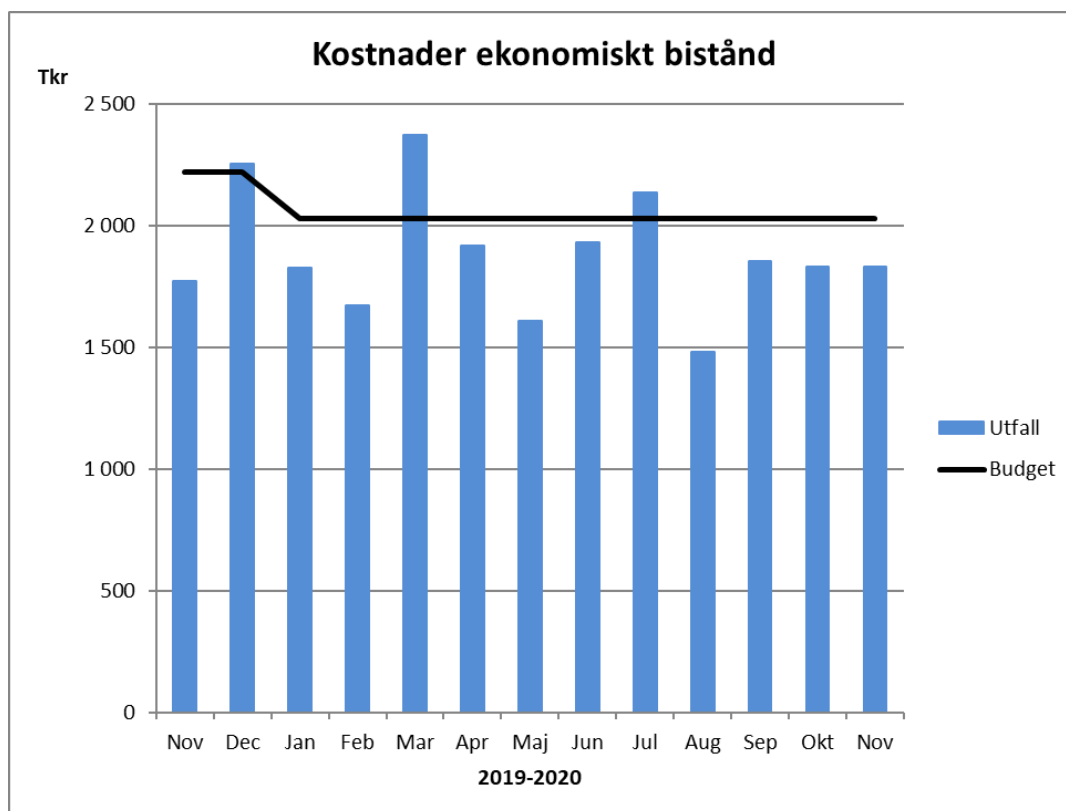
Kostnaden för placeringar av vuxna har under november månad ökat. På den enskilda månaden är det ett underskott om 0,2 mnkr. På den enskilda månaden inom hela individ- och familjeomsorgen redovisas ett underskott motsvarande 0,3 mnkr.



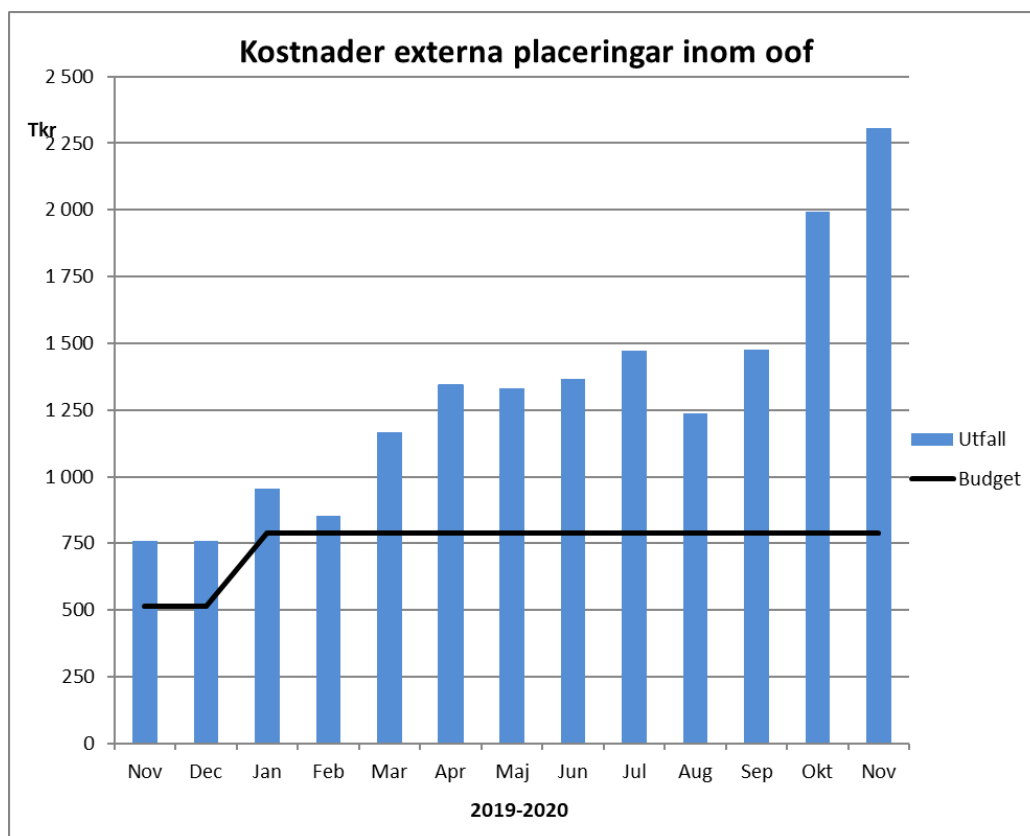


Försörjningsstöd inklusive "Jobsatsningen" visar ett ackumulerat överskott på 3,0 mnkr. Anledningarna är högre intäkter än budgeterat samt lägre kostnader för utbetalt ekonomiskt bistånd. Under november har 227 hushåll fått utbetalt ekonomiskt bistånd vilket är en minskning med 26 hushåll från föregående månad samt en minskning med 27 hushåll jämfört med november ifjol.

Jobsatsningen är en samverkan med Arbetslivsförvaltningen för personer långt från arbetsmarknaden. Den enskilda månaden visar ett överskott motsvarande 0,4 mnkr.



Omsorg om funktionshindrade visar ett underskott motsvarande 3,8 mnkr. Inom omsorg om funktionshindrade avviker externt placerade mest med ett underskott motsvarande 5,6 mnkr, den främsta anledningen är fler individer än budgeterat. Individuella insatser visar ett överskott motsvarande 0,6 mnkr. Egna boenden och daglig verksamhet visar ett överskott motsvarande 1,2 mnkr. De egna boendena har kunnat använda personalen från den dagliga verksamheten (när dagliga verksamheten varit stängd) för att minska beroendet av vikarier. Den enskilda månaden för hela Omsorg om funktionshindrade visar ett underskott motsvarande 1,6 mnkr.



Personlig assistans visar ett överskott motsvarande 7,6 mnkr. Den främsta anledningen är färre individer samt lägre kostnader där kommunen har hela kostnadsansvaret än budgeterat. Det finns en engångsintäkt på 2,8 mnkr från Försäkringskassan som kommer från tidigare år. Den enskilda månaden visar ett överskott motsvarande 1,7 mnkr.

Utvecklings- och kunskapsstyrningsenheten redovisar ett överskott motsvarande 3,6 mnkr. De största anledningarna är att utbildningsbudgeten inte är fullt utnyttjad för perioden samt att förvaltningen ännu inte haft betydande kostnader för införande av det nya verksamhetssystemet. Detta system kommer införas under både 2020 och 2021, vilket gör att förvaltningen inte kommer ha lika stora kostnader som det var budgeterat för. Den enskilda månaden visar ett överskott motsvarande 0,2 mnkr.

Covid-19 teamet är ett team som startat för att ta hand om misstänkta fall av Covid-19 främst inom hemtjänsten. Det finns inte någon budget för detta och verksamheten har hittills kostat 4,5 mnkr. På den enskilda månaden har teamet kostat 0,4 mnkr.

Covid-19 material är en verksamhet där material som förvaltningen har varit tvungna att köpa in på grund av Covid-19 redovisas. Det finns inte någon budget för detta och det har kostat 10,9 mnkr. Under den enskilda månaden har detta kostat 2,4 mnkr.

Budgetuppföljning 2020 (tkr)	Resultat ackumulerat okt 2020	Resultat ackumulerat nov 2020	Differens föregående månad
Socialnämnden	133	119	-14
Förvaltningsledning	28 663	45 339	16 676
Covid-19 material	-8 478	-10 857	-2 379
Administration	-330	-371	-40
Utv. o kunskapsstyrningsenheten	3 407	3 573	166
Anhörig- och närståendestöd	251	279	29
Serviceenhet och nattpatrull	-2 117	-2 560	-443
Biståndsenhet	-178	-84	94
Hospice och Betalningsansvar	-861	-1 153	-292
Hemtjänstpeng	-946	-759	187
Kommunal hemtjänst	-10 892	-12 480	-1 588
Covid-19 team	-4 006	-4 450	-444
Särskilt boende	-14 006	-17 183	-3 177
Hälso- och sjukvård	-5 610	-6 132	-523
Individ- och familjeomsorg	-1 757	-2 055	-298
Försörjningsstöd inkl "Jobsatsningen"	2 567	2 996	429
Omsorg om funktionshindrade	-2 296	-3 846	-1 551
Personlig assistans	5 926	7 592	1 666
Summa	-10 529	-2 032	8 498



Socialförvaltningen

Utvecklings- och kunskapsstyrningsenheten

Socialnämnden

Riktlinje och avgifter medboende i särskilt boende

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta

- Att anta föreslagen riktlinje för medboende i särskilt boende som sin egen, samt
- Att föreslå kommunstyrelsen besluta att föreslå kommunfullmäktige att besluta att införa avgift för kost och förbrukning för medboende i särskilt boende i enlighet med den taxa som gäller för den som beviljats bistånd i form av boende i särskilt boende.

Beskrivning av rätten till medboende

Riksdagen beslutade den 19 september 2012 om en ändring i socialtjänstlagen (SoL) i enlighet med propositionen 2011/12:147 Rätten att få åldras tillsammans. En paragraf i kapitel 4 Rätten till bistånd infördes; 1 c §. Förändringen innebär att äldre människor som varaktigt levtt tillsammans och sammanbott ska kunna fortsätta att göra det även om den ene har behov av särskilt boende.

Den 1 november 2012 infördes en ny bestämmelse i SoL:

4 kap. 1 c § SoL för den som har beviljats eller beviljas bistånd i form av boende i en sådan särskild boendeform som avses i 5 kap. 5 §, ska det ingå i en skälig levnadsnivå att kunna sammanbo med make eller sambo. Detta gäller under förutsättning att paret varaktigt har sammanbott eller, om den ena parten redan bor i ett sådant boende, att paret dessförinnan varaktigt har sammanbott. Första stycket gäller oavsett om maken eller sambon har behov av boende i särskild boendeform.

Beskrivning av ärendet

Idag finns det ett fåtal som är beviljade särskilt boende och medboende i Härnösands kommun vilket innebär att den ena parten har ett beviljat biståndsbeslut på särskilt boende medan den andra har valt att flytta med och kan ha hjälp i form av hemtjänstinsatser i boendet. Beslutet i verksamhetssystemet för medboende heter idag: Medboende till boende i särskilt boende.

I förarbetena till bestämmelsen om medboende anges att part i ett ärende om medboende är den biståndsberättigade. Detta betyder att det är den som har behov av bistånd i form av särskilt boende som ska ansöka om medboende. Att det är den biståndsberättigade som ska ansöka om medboende följer även i viss mån av bestämmelsen i 4 kap. 1 c § SoL. Där anges att det ingår i den biståndsberättigades skäliga levnadsnivå att få sammanbo med sin make eller sambo.

En ansökan om medboende kan avse en begränsad tid (provboende) eller vara tillsvidare. Den är den som är i behov av särskilt boende som utformar sin ansökan så som den önskar. Handläggaren behöver klarlägga om ansökan om medboende gäller för en begränsad tid eller tillsvidare. Denna fråga är viktig då ett tidsbegränsat beslut mot den enskildes vilja är att se som ett delavslag. Skälen till att den enskilde ansöker om tidsbegränsat medboende kan vara flera. Det kan vara att den biståndsberättigade vill att den medboende ska provbo innan han eller hon bestämmer sig definitivt, men det kan även vara den medboende som vill pröva först. Det kan därför vara en fördel att den medboende behåller sin ordinarie bostad så länge som det är möjligt. Socialnämnden har dock ingen möjlighet att villkora en ansökan om medboende genom att kräva att den som inte är i behov av särskilt boende behåller sin bostad. Rätten till bistånd enligt 4 kap. 1 och 1 c §§ SoL är nämligen inte beroende av att den biståndsberättigade underkastar sig ett sådant krav. Det är viktigt att informera och diskutera om för- och nackdelar med de olika alternativen gällande medboende.

Besittningsrätten begränsas genom att ett avtal upprättas där den som är medboende avstår sin besittningsrätt. Vissa kommuner tecknar avtal med den medboende att avstå besittningsrätten vilket innebär att när den med bistånd på särskilt boende avlider har den som är medboende tre månaders uppsägningstid. I vissa fall kan den som är medboende vara i behov av bistånd av särskilt boende och beviljas detta och får då bo kvar.

Socialt perspektiv

Enligt 4 kap. 1 c § SoL: Den som beviljats eller beviljas bistånd i form av boende i en sådan särskild boendeform som avses i 5 kap. 5 §, ska det ingå i en skälig levnadsnivå att kunna sammanbo med make eller sambo.

Den som beviljats särskilt boende och den som är medboende behöver tidigt få tydlig information om vilka förutsättningar som gäller för medboende. Det är viktigt att biståndshandläggaren informerar om hur medboende fungerar. Informationen bör vara både muntligt och skriftligt.

Det är viktigt att informera och diskutera om för- och nackdelar med de olika alternativen gällande medboende.

Ekologiskt perspektiv

Beslutet har ingen påverkan på detta perspektiv.

Ekonomiskt och juridiskt perspektiv

Det saknas idag riktlinjer med regler kring medboende samt att medboende idag inte kan debiteras för kommunens ökade kostnader. Resultatet att vi saknar stöd i hur vi ska debitera den medboende bidrar till att personen bor gratis på boendet.

När make/maka flyttar in som medboende ska denna betala en avgift för kost och förbrukning enligt samma avgift som insatsen kost och förbrukning på särskilt boende.

Det som uppmärksammas är att det saknas riktlinje och rutin samt beslut från nämnd på hur Härnösands kommun ska göra då ansökningar om medboende i särskilt boende inkommer.

Barnrättsperspektiv

Beslutet har ingen påverkan på detta perspektiv.

Beslutsunderlag

Förslag till riktlinjen.

Rätten att fortsätta bo tillsammans i ett äldreboende- Vägledning för tillämpning av socialtjänst- och hyreslagstiftningen.

Vägledning- skälig levnadsnivå

Mats Collin
Förvaltningschef

Pär Hägglund
Enhetschef

Bilagor

Förslag till riktlinje

Rätten att fortsätta bo tillsammans i ett äldreboende. Vägledning för tillämpning av socialtjänst- och hyreslagstiftningen

Vägledning- Skälig levnadsnivå

Presentation vägledning-parbo-i-säbo

Riktlinje gällande par- och medboende i särskilt boende

Dokumentnamn	Riktlinje gällande par- och medboende i särskilt boende		Riktlinjer	
Fastställd/upprättad av	Socialnämnden		Datum 2020-05-05	Diarienummer [Diariennr]
Dokumentansvarig/processägare	Enhetschef Biståndsenheten	Version 1.0	Senast reviderad 2020-11-24	Giltig t o m [Datum]
Dokumentinformation	Par- och medboende i särskilt boende			
Dokumentet gäller för	Biståndsenheten			
Annan information				



Sedan den 1 juli 2006 gäller att makar eller sambor där båda har behov av särskilt boende har rätt att bo tillsammans i samma särskilda boende.

Att kunna få bo tillsammans på äldre dagar även i de fallen endast en make eller sambo är i behov av bostad och vård- och omsorgsinsatser i ett särskilt boende är från den 1 november 2012 en rättighet. Det innebär att makar eller sambor har möjlighet att välja att fortsätta bo tillsammans även då omsorgs-behovet påverkar den enskildes möjlighet att kunna bo kvar i det ordinära boendet.

I den här riktlinjen beskriver vi villkoren för par- och medboende.

Innehåll

1	Bakgrund	4
2	Begrepp	4
3	Parboende	4
3.1	Ansökan om parboende	4
3.1.1	Överklagan	4
3.2	Anvisning av lägenhet.....	4
3.2.1	Avgift för parboende.....	5
4	Medboende	5
4.1	Ansökan om medboende	5
4.1.1	Överklagan	5
4.2	Lägenhetsbestånd	5
4.3	Provboende vid ansökan om medboende	5
4.4	Villkor vid medboende	6
4.4.1	Gemensamt ansvar	6
4.4.2	Villkor för den medboende.....	7
4.5	Avgifter för den medboende	7
4.5.1	Avgift för medboende utan beviljade biståndsinsatser	7
4.5.2	Avgift för medboende med beviljade biståndsinsatser	7
4.5.3	Avgift för boendekostnad	7
4.6	Villkor för hyresavtalet för medboende	7
4.7	Dokumentation medboende	7
4.8	Hälso- och sjukvård.....	8

1 Bakgrund

Sedan 2006 finns en rättighet för makar att fortsätta sammanbo även när boende behöver ske på ett särskilt boende. Detta gäller dock bara i de fall båda behöver denna boendeform. Enligt Socialtjänstförordningen 2 kap. 2§ framkommer att båda ska beredas plats i samma boende om de begär det. Med samma boende ska förstås samma rum, lägenhet eller särskilda boende.

Riksdagen beslutade 19 september 2012 om en ändring i socialtjänstlagen (SoL) i enlighet med propositionen 2011/12:147 Rätten att få åldras tillsammans. En paragraf i 4 kap. infördes 1 c §. Förändringen innebär att äldre människor som varaktigt levtt tillsammans och sammanbott ska kunna fortsätta att göra det även om den ena har behov av särskilt boende.

2 Begrepp

För att göra denna riktlinje något mer lättläst används ordet makar om gifta par, personer som sammanbor enligt sambolagen och registrerade partner enligt den tidigare lagen om registrering av partnerskap. Ordet make är könsneutralt och avser både maka och make. Makar och sambor avser både par med man och kvinna och samkönade par.

3 Parboende

När båda makarna har behov av särskilt boende.

3.1 Ansökan om parboende

Båda makarna ansöker var för sig om särskilt boende. Ansökningarna utreds och bedöms individuellt. Om båda makarna har behov av särskilt boende har de rätt att bo på samma boende. Om enbart den ena maken bedöms ha behov av särskilt boende avslås den andres ansökan. Den som beviljats särskilt boende kan då ansöka om medboende.

3.1.1 Överklagan

Beslut om avslag på ansökan om särskilt boende kan överklagas i sedvanlig ordning.

3.2 Anvisning av lägenhet

Har båda makarna beslut om särskilt boende erbjuds de varsin lägenhet eller del av lägenhet på samma särskilda boende. I de fall makarna inte kan flytta in samtidigt erbjuds lägenhet på annat särskilt boende om sådant finns ledigt i avvaktan på ledig lägenhet i samma boende.

Enligt propositionen 2011/12:147 *Rätten att få åldras tillsammans* finns inga skäl att exakt försöka ange hur boendet ska vara utformat mer än att det ska motsvara en skälig levnadsnivå, att makar ska känna att de sammanbor och att det så långt som möjligt motsvarar de önskemål makarna har.

Hänsyn måste även tas till personalens arbetsmiljö på det särskilda boendet.

När den ena maken avlider erbjuds den efterlevande maken, som bor i en dubblett, en enrumslägenhet omgående för att frigöra dubbletterna till parboende. I första hand ska enrumslägenhet erbjudas inom samma enhet.

3.2.1 Avgift för parboende

Erbjuds man boende i gemensam lägenhet delar makarna på hyran. Om man tilldelas varsin lägenhet betalar makarna hyran var för sig.

Kost och förbrukning och omvårdnad och service betalar makarna var för sig.

4 Medboende

När bara en av makarna har behov av särskilt boende.

Vem kan vara medboende?

- Äldre: en person som är 65 år eller äldre.
- Medboende: den person som flyttar med till ett särskilt boende utan att själv ha behov av den insatsen.
- Make/maka/sambo: könsneutralt, registrerat partnerskap jämställs med make/maka. I lagstiftningen jämställs sammanboende par som stadigvarande sammanbott och har gemensamt hushåll med gifta makar.

4.1 Ansökan om medboende

Det är den enskilde som ansöker om särskilt boende eller som redan är beviljad särskilt boende som kan ansöka om att maken/makan ska flytta med. Förutsättningarna för medboende är dels att de varaktigt sammanbott en längre tid, dels att makarna var för sig är överens om att de vill fortsätta bo ihop. Är så fallet ska det vägas in i bedömningen av den skäliga levnadsnivån för den enskilde som ansöker om särskilt boende. Medboende blir en del i biståndsbeslutet för särskilt boende. I utredningsunderlaget ska det framgå att makarna varaktigt sammanbott och att de önskar fortsätta bo tillsammans i det särskilda boendet.

Det ska framgå av det aktuella beslutet att hänsyn tagits till bestämmelserna i 4 kap. 1 C § SoL om att det ingår i skälig levnadsnivå att kunna fortsätta bo tillsammans med sin make, samt att beslutet kan komma att ändras om den biståndsberättigade inte längre har behov av medboende.

4.1.1 Överklagan

Beslutet enligt 4 kap. 1 c § SoL om att få sammanbo i ett särskilt boende är ett biståndsbeslut och kan överklagas. Enligt förvaltningslagen kan den som är part i ärendet alltid överklaga ett beslut. Part i ärendet om att få sammanbo i ett särskilt boende är den som har eller ska få ett beslut om särskilt boende.

4.2 Lägenhetsbestånd

I Härnösand finns i dagsläge totalt 30 lägenheter för par- och medboende. Lägenheterna erbjuds i mån av plats.

4.3 Provboende vid ansökan om medboende

Det kan vara svårt att förutse hur det är att dels bo tillsammans i begränsade utrymmen och dels bo i en boendeform där människor med mycket stora vård- och omsorgsbehov bor.

Socialförvaltningen erbjuder därför provboende upp till 3 månader. Den ordinarie bostaden och folkbokföringsadressen behålls under tiden. Det går bra att när som helst avbryta provboendet, både för att flytta hem eller för att flytta in tillsammans i det särskilda boendet.

Att provbo innebär att:

- Man upprättar inget hyresavtal
- Man betalar ingen hyra
- Man behåller sin ordinarie bostad
- Man behåller sin folkbokföringsadress
- Man betalar för mat och förbrukningsartiklar enligt samma avgift som gäller för insatsen kost och förbrukning på särskilt boende.
- Man ska innan 3 månaders provboende löpt ut ha bestämt sig om man vill flytta tillbaka till sin bostad eller till det särskilda boendet som medboende.
- Om maken som har beslut om särskilt boende avlider under tiden för provboendet lämnar maken det särskilda boendet och flyttar hem till sin ordinära bostad.
- Om behov av hemtjänst finns eller uppstår under tiden maken provbor ansöker maken som provbor om bistånd hos biståndshandläggaren.
- Om maken tänker provbo och har eller kommer att få bostadstillägg för sin ordinarie bostad får maken enligt Pensionsmyndighetens regler behålla det under tiden för provboendet. Beslutar maken sig för att flytta permanent till boendet ansvarar maken själv för att anmäla det till Pensionsmyndigheten.

4.4 Villkor vid medboende

4.4.1 Gemensamt ansvar

Enligt äktenskapsbalken (ÄktB) ska makar fördela utgifter och sysslor mellan sig samt bidra till det underhåll som behövs för att deras gemensamma och personliga behov ska tillgodoses.

Regler om hushållsgemenskap innebär att den biståndsberättigades rätt till hjälp med hemtjänstinsatser i det särskilda boendet kan komma att påverkas av den medboende. Socialtjänstlagen förutsätter att personer som bor i hushållsgemenskap hjälper varandra med vardagssysslor. Det innebär att det förutsätts att den medboende gör hushållssysslor i den gemensamma bostaden, och att den biståndsberättigade därmed inte har rätt till motsvarande hemtjänstinsatser enligt 4 kap 1§ SoL.

Om den biståndsberättigade sedan tidigare bor i ett särskilt boende och redan har ett beslut om hemtjänstinsatser, kan det finnas skäl att ompröva beslutet efter att den medboende flyttat in. Den medboende kan vara skyldig att utföra vissa hushållssysslor som den biståndsberättigade tidigare beviljats.

Av rättspraxis framgår att ett biståndsbeslut kan omprövas om biståndsbehovet väsentligen förändras. Att den biståndsberättigade går från

ett ensamhushåll till en hushållsgemenskap skulle kunna medföra att biståndsbeslutet väsentligen förändras, och det därmed finns grund för omprövning.

Att biståndsbeslutet om hemtjänst kan omprövas innebär i sig inte att beslutet kan återkallas utan att en utredning av den biståndsberättigades behov av hemtjänst görs. Utredningen behöver också visa om den biståndsberättigades behov av hemtjänst kan tillgodoses av den medboende.

4.4.2 Villkor för den medboende

Om den medboende behöver hjälp/stöd görs en ansökan hos biståndshandläggare. Behovet utreds och beslutas som vid ansökan i ordinärt boende. Beviljade insatser utförs av det särskilda boendets omvårdnadspersonal.

4.5 Avgifter för den medboende

4.5.1 Avgift för medboende utan beviljade biståndsinsatser

Den medboende betalar för mat och förbrukningsartiklar enligt ett avtal mellan boendet och den medboende. Avgiften för kost och förbrukning för den medboende är samma avgift som insatsen kost och förbrukning för den som är beviljad särskilt boende.

I särskilda boenden är badrummen inte utrustade med tvättmaskin och det särskilda boendets tvättstuga får inte nyttjas av den medboende. Därför ingår tvättservice för den medboende i avgiften för kost och förbrukning.

4.5.2 Avgift för medboende med beviljade biståndsinsatser

Medboende betalar för sina beviljade insatser enligt kommunens hemtjänsttaxa samt avgift för kost och förbrukning.

4.5.3 Avgift för boendekostnad

Hyran betalas av den biståndsberättigade.

4.6 Villkor för hyresavtalet för medboende

- Medboende avstår från besittningsrätten enligt överenskommelse.
- Om den biståndsberättigade avlider avslutas beslutet om särskilt boende och medboende.
- Medboende kan ansöka om och beviljas särskilt boende för egen del om behov av särskilt boende föreligger.
- Om inte behov föreligger informeras den medboende enligt överenskommelse att flytta inom uppsägningstiden (3 månader).
- Det är den medboendes ansvar att ordna med bostad på egen hand.

4.7 Dokumentation medboende

Regler för dokumentation under genomförandet av beslutade stödinsatser avser inte den medboende så vidare den medboende inte har egna beviljade biståndsinsatser. Om så är fallet ska dokumentation ske i en egen personakt. Den medboende kan i vissa situationer behöva omnämnas i den biståndsberättigades dokumentation.

4.8 Hälso- och sjukvård

Den medboende omfattas inte av kommunens ansvar enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL), utan får vid behov av hälso- och sjukvårdsinsatser vända sig till primärvården.

Om den medboende är inskriven i hemsjukvården är det särskilda boendets sjuksköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast som är ansvarig för HSL-insatserna och delegerad HSL-insatser utförs av omvårdnadspersonalen på boendet.



Information om medboende

Äldre människor har rätt att fortsätta leva tillsammans, även när någon behöver flytta till särskilt boende.

Den som inte själv har behov av särskilt boende kallas för ”medboende”.

Rätten att få bo tillsammans gäller för dig som är:

- 65 år eller äldre
- Gift, sambo eller registrerad partner
- Varaktigt sammanboende, till exempel i gemensam permanent bostad, med gemensam folkbokföringsadress och gemensamt hushåll.

Följande gäller för dig som är medboende:

- Kontrakt på lägenhet skrivs med den av er som är beviljad bistånd i form av särskilt boende.
- Innan kontrakt skrivs ska du skriva under på att du avstår från besittningsskydd.
- Du betalar för mat och förbrukningsartiklar enligt gällande taxa som gäller för alla måltider på särskilt boende. Då det saknas utrymme för egen tvättmaskin i boendet och av hygieniska skäl inte kan nyttja den gemensamma tvättstugan ingår detta i mat och förbrukningsartiklar.
- Du tar hand om dig själv precis som tidigare, till exempel vad gäller personlig omvårdnad och service. Om behov av stöd och hjälp gällande omvårdnad och service ansöker du om bistånd hos biståndshandläggare.
- Du kan när som helst göra en egen ansökan om särskilt boende, om du skulle få behov av det. Du betalar då en avgift enligt gällande taxa.
- Om din partner skulle gå bort har du ansvar att säga upp lägenheten. Du har då tre månader på dig att hitta ny bostad. Detta gäller om du inte har gjort en egen ansökan om särskilt boende och fått den beviljad.

Jag har tagit del av informationen:

Ort och datum

Underskrift



Socialförvaltningen

Socialnämnden

Åtgärder utifrån utredningen: Behov av boende för äldre, demenssjuka och äldre personer med psykisk funktionsnedsättning.**Beskrivning av ärendet**

Besluts förslag utifrån ovan nämnd utredning. Utredningen belyser vikten av en översyn av korttidsenheten. Utredningen pekar på att följande inriktningar bör finnas inom korttidsenheten, palliativ vård (egen sluten del av korttidsenheten, så lugn och harmonisk miljö till de i palliativt skede säkerhetsställs). Träningsplatser för personer med habiliterings och rehabiliterings möjligheter. Utredningsplatser (för att kunna ta in medborgare vars behov behöver kartläggas för att hitta rätt insats).

Avlastningsplatser, för de som bedöms inte vara möjliga att ge avlastning via ny insats – avlastning via hemtjänst.

Vidare tar utredningen upp det förslag som innebär öppning av platser för äldre med psykiska funktionshinder inom förvaltningen, ett beslut nämnden redan tagit. Utredningen visar också på vikten av samverkan inom förvaltningen och med vårdgrannar. En annan aspekt är behovet av olika förebyggande åtgärder och satsning på kompetens inom hemtjänsten. Utredningens beräkningar visar på ett behov av utökning då det gäller permanenta boendeplatser vid särskilt boende. Vidare visar utredningen på ett behov av att utöka befintligt antal platser inom korttidsenheten

Slutligen visar utredningen på behovet av att införa en ny insats i form utav avlastning via hemtjänst om avveckling av insatsen växelvård på korttidsenheten sker.

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta

- Att korttidsenhetens verksamhet får de inriktningar som utredningen beskriver.
- Att de olika inriktningarna på korttidsenheten blir biståndsbedömda insatstyper.
- Att avveckla insatsen växelvård, och införa ny insats i form utav Avlastning via hemtjänst.
- Att föreslå kommunstyrelsen besluta om att föreslå kommunfullmäktige besluta att införa nya platser i inom särskilt boende. Bedömningen är att behov finns av 35-40 platser till 2023 samt en utökning av befintliga 18 korttidsplatserna med två platser till.

- Att uppdra till Socialförvaltningen att följa upp behovet efter ovan nämnda åtgärder för att se behovet längre fram. Då detta behov avgörs av hur förvaltningen lyckas med sitt förebyggande arbete.

Socialt perspektiv

Ovan nämnda förslag till beslut stöds av det utredningen visar i övrigt. Det vill säga vikten av att förebygga behov av insatser via anhörigstöd, kvalitativ hemtjänst och hemsjukvård, rehabiliteringsmöjligheter samt utökning av öppna mötesplatser. Dessa tydliga viljeinriktningar har ett utpräglat socialt perspektiv.

Ekologiskt perspektiv

Beslutet har ingen påverkan på detta perspektiv.

Ekonomiskt och juridiskt perspektiv

Förslaget att ändra insatstyp från korttidsboende till preciserade insatstyper ökar rättssäkerheten. Bemanningskostnaderna för ca 20 platser vid korttidsboende kostar ca 9,7 Mkr. Bemanningskostnaderna för 35 till 40 platser inom Säbo ca 18,2 Mkr.

Barnrättsperspektiv

Beslutet har ingen påverkan på detta perspektiv.

Elisabeth Sjölander
Verksamhetsschef
Särskilt boende och
Hälso- och sjukvård

Pär Hägglund
Enhetschef
Anhörig och närstående-enheten
Utvecklings och kunskapsstyrnings enheten

Mats Collin
Förvaltningschef

Bilaga

Behov av boende för äldre, demenssjuka och för äldre personer med psykiska funktionsnedsättningar



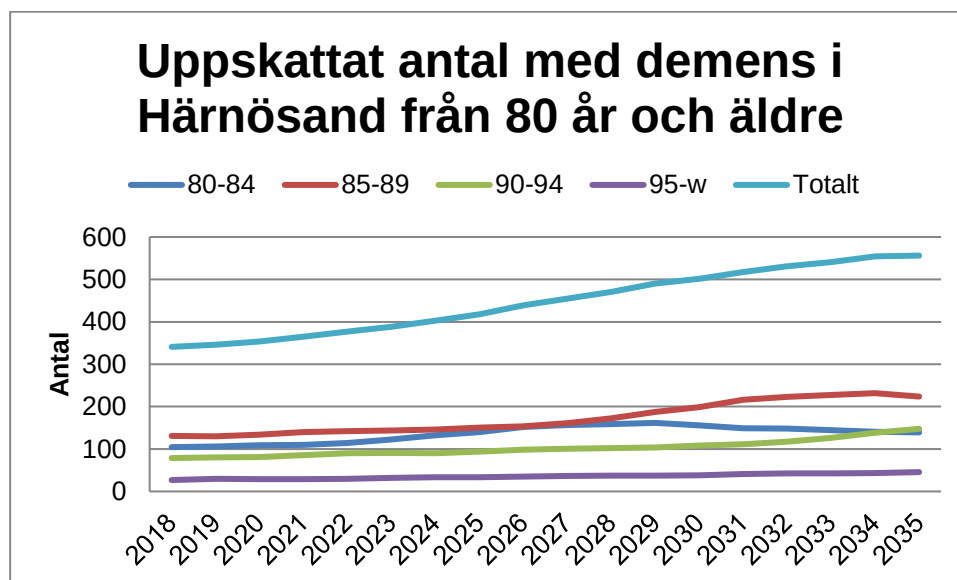
Behov av boende för äldre, demenssjuka och för personer med psykisk funktionsnedsättning

Detta är en komplettering till tidigare utredning:

Behov av boende för äldre, dementa och för personer med psykisk funktionsnedsättning (Henrik Petre, 2018, Kommunstyrelseförvaltningen).

Demenssjuka:

I utredningen Behov av boende för äldre, dementa och för personer med psykisk funktionsnedsättning (Petre, 2018), beskrivs antalet över 80 år som prognostiseras vara drabbade av demenssjukdom.



(Källa: SBU-rapport, *Demenssjukdomar, en systematisk litteraturöversikt* (2005) .

Demenssjukdom utvecklas över tid och att alla inte är i behov av plats på vård och omsorgsboende. Den totala ökningen sker succesivt över tidsspannet och ökningen avtar och planar ut under 2034. Därefter förväntas antalet demenssjuka minska igen på grund av att efterkommande generationer är färre till antalet. Det vill säga, det är inte på grund av att sjukdomen ökar i omfattning i populationen som gör att antalet personer med demenssjukdom ökar utan det beror på att det faktiska antalet personer som blir äldre ökar. Ålder är den i särklass viktigaste faktorn för att ökad prevalens ska uppstå.

Om man tolkar dessa siffror (alla med troligt behov av plats kommer inte söka boende, sen beror det på hur sjukdomen ter sig och vilket stöd enskild får samt vilket stöd anhöriga ges – detta har vägts in i kalkylen), och kalkylerar över behovet av antal demensplatser (De med medelsvår till svår demenssjukdom som antas vara i behov av vård och omsorgsboende) så ser det ut på följande sätt:

2020: 140 platser

2025: 151 platser

2030: 178 platser

2035: 194 platser

Utifrån beräkningar av demensprevalens och antalet drabbade av medelsvår till svår demenssjukdom utifrån hela befolkningen ser behovet av demensplatser något annorlunda ut. Enligt beräkning utifrån Jorm (beräkningsmodell för prognostisering av demensprevalens och antal invånare med medelsvår till svår demenssjukdom).

Ser resultatet över boendebehov för demenssjuka ut på följande sätt:

2020: 150 platser

2025: 168 platser

2030: 199 platser

2035: 217 platser

I kommunen finns i nuläget (2020) 133 platser med demensinriktning inom Särskilt boende i kommunen. Det är således färre än antalet platser prognosen ovan beräknar att kommunen behöver utifrån prognostiserad demensprevalens. Detta beror på att personer utvecklar demenssjukdom då de bor på vanliga äldre avdelningar. Vidare har kommunen ett bra anhörigstöd som möter upp behov och förskjuter behov av insatser. Denna beräkning av behov av boendepplatser för demenssjuka, bygger på att kommunen har fortsatt bra anhörigstöd, samt än mer utvecklad hemtjänst.

Mellan 130 000 och 150 000 personer beräknas ha en demenssjukdom i Sverige. Varje år insjuknar cirka 20 000 – 25 000 personer.

År 2030 beräknas 180 000 – 190 000 ha en demenssjukdom.

År 2050 beräknas 250 000 ha en demenssjukdom.

Siffrorna för 2030 och 2050 bygger på att befolkningsprognoserna stämmer och att inte förebyggande åtgärder eller nya behandlingsmetoder påverkar utvecklingen.

Den vanligaste orsaken till att demenssjuka behöver boende är att olika beteenden har utvecklats hos den demenssjuke som försvårar boende i ordinärt hem. Därför bör arbetet med att införa ett strukturerat arbetssätt BPSD (beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom) prioriteras inom området hemtjänst, i enlighet med Socialnämndens beslut om åtgärd då man reducerade antalet platser vid Särskilt boende. Socialförvaltningen har certifierad utbildare i BPSD. Utbildning har skett vid kommunens korttidsenhet.

Minnesstörning och fysiska svårigheter följer med vid demenssjukdom. Däremot är inte olika beteendestörningar i form av motorisk oro, agitation, etc (BPSD- symtom), obligatoriska vid demenssjukdom (dock får 80-90% av de demenssjuka BPSD problematik under sitt sjukdomsförlopp). Detta gör att en satsning på BPSD utbildning i hemtjänsten kan förskjuta behov av plats vid demensboende.

Hemtjänsten förmåga att möta upp demenssjuka är avgörande för efterfrågan av demensplatser, så även kommunens Anhörigstöd. I kommunen arbetar anhörigstödet utifrån PER-modellen som är en evidensbaserad modell för stöd till tidigt demenssjuka och deras anhöriga. Arbetet med detta stöd enligt PER-modellen genererar att man förskjuter behov av insatser.

Vidare är möjligheten till daglig verksamhet avgörande för när behov av plats vid boende uppkommer. Daglig verksamhet och mötesplats är oerhört viktiga förebyggande insatser för den enskilde men också för de anhöriga.

En annan aspekt på behovet av demensplatser är sjukvårdens möjligheter att göra kvalitativa demensutredningar. Där demenssjukdomen om möjligt specificeras. I de fall det rör sig om Alzheimers kan enskild erbjudas symtomlindrande läkemedel. I de fall symtomlindrande läkemedel ges så förskjuts behov av insatser. I nuläget är det många som inte får specificerade diagnoser, utan utredningen kommer fram till att ospecificerad demenssjukdom föreligger. Vilket gör att en del av de demenssjuka som utreds kommer inte få ta del av dessa symtomlindrande läkemedel. Här finns bra vårdprogram och vårdförlopp för de utredande enheternas arbete. I nutid arbetas det med att se över dessa kunskapsstöd så sjukvården på bättre sätt kan tillmötesgå enskildas behov. Det handlar om att göra de utredande enheterna inom sjukvården tryggare via kunskapsstyrning.

Detta arbete med vårdprogram och vårdförlopp är av största vikt. Då vi bland kommunens vårdcentraler (instans för basal demensutredning), har

läkare som inte har geriatrik specialist utbildning. Vidare saknas arbetsterapeuter som är viktiga i funktionsbedömningar och i utprovning av kognitiva hjälpmedel. De kognitiva hjälpmedlen kan öka autonomin hos demenssjuka och minska/förskjuta behov av insatser från socialförvaltningen.

Förhoppningen är att vårdprogram och strukturerat vårdförlopp vid demenssjukdom ska ge den kunskapsstyrning som behövs för att göra kvalitativa demensutredningar med mål om att kunna ange vilken typ av demenssjukdom den enskilde är drabbad av i större utsträckning samt erbjuda symtomlindrande läkemedelsbehandling i de fall detta är motiverat.

För att möta upp behov hos personer med kognitiva nedsättningar och de som drabbats av demenssjukdom behövs digitala lösningar. Detta i form av kognitiva hjälpmedel till enskilda, samt utifrån trygghetslarm, GPS – larm som genererar ökad trygghet. Allt detta förutsätter fortsatt utveckling av välfärdsteknologin samt förutsättningar för användandet av denna teknik, tex bredbands möjligheter i hela kommunen. Socialförvaltningens enhet för teknik och service står inför stora utmaningar då det gäller att möta dessa nya tekniska förutsättningar. Troligen är det nödvändigt att se över resursfördelningen till denna enhet.

Platser vid Särskilt boende för äldre:

När det gäller platser vid särskilt boende för äldre så är även här några olika aspekter viktiga för att möta upp (minska/förskjuta) behovet av boende:

- Hur kan upplevd ensamhet minskas?. Många äldre upplever ensamhet och det kan till viss del avhjälpas om tillgång till mötesplatser finns där man kan möta andra. Kommunen planerar för att öppna en till mötesplats för äldre utifrån detta behov under 2021.
- Möjligheten till Trygghetsboende är en viktig aspekt. Trygghetsboenden kan möta upp behov hos äldre som inte har så stora omsorgsbehov att de behöver plats på Särskilt boende. I och med det bör man överväga om man inom kommunen ska skapa några trygghetsboenden som beviljas via biståndsbedömning för att styra inflyttning på dessa. Troligen finns stor marknad fortsatt för privata initiativ då det gäller att satsa på trygghetsboenden för äldre.

Naturligtvis bör dessa trygghetsboenden erbjuda möjligheter till gemenskap och socialt umgänge så att mervärdet blir tydligt för den äldre som står inför att flytta. De som bor på trygghetsboenden söker i mindre omfattning särskilt boende enligt studier. Vidare visar studier att trygghetsboenden fångar upp personer med sämre hälsa. De söker sig till dessa boenden för att möjliggöra socialt umgänge och gemenskap.

- Teknik och välfärdsteknologi spelar också här en roll för autonomi, samhällsdelaktighet samt känsla av ensamhet.

Riksgenomsnittet på behov av Särskilt boende

Enligt Socialstyrelsen har fyra procent av de över 80 år behov av särskilt boende (demensboende/äldre boende). Om så skulle vara fallet skulle kommunen behöva 264 platser vid särskilt boende 2020. Vi har 231 platser vid särskilt boende samt 18 platser för korttidsboende nu 2020.

Följer man denna beräkning skulle kommunen behöva 271 platser vid Särskilt boende 2025 och 276 platser 2030.

Korttidsboende

Härnösands kommuns korttidsboende har ingen tydlig inriktning. Dit kommer medborgare av olika anledningar, som tex. I väntan på lägenhet vid Särskilt boende, växelvård, utredningsplats – social utredning, palliativ vård. I nuläget beviljas insatsen korttidsboende utan specifikation av innehåll.

Fundering

Växelvård fungerar oftast som avlastning för anhörigvårdare. Vilket i en del fall är en bra insats. I många fall resulterar dock växelvården i att den enskilde utsätts för att var 14:e dag byta livsmiljö vilket kan vara väldigt påfrestande.

- Fundera över om växelvård ska avvecklas som insatstyp. Då så många enskilda far illa av dessa återkommande miljöombyten. Kommunen har ju möjlighet att ge avlastning till anhöriga via mötesplatser, dagverksamheter samt via avlastande besök via hemtjänsten.
- Palliativa platser: I nuläget ges vård och omsorg till medborgare i palliativt skede på samma avdelningar som övriga på korttidsenheten. Fundera över om man inte ska göra en del av enheten med inriktning (egen sluten del), mot palliativ vård och omsorg. Då undviker man att medborgare med kognitiva problem går in till de som befinner sig i ett palliativt skede. Vidare skapas en lugnare och mer harmonisk miljö.
- Träningsmöjligheter – om förvaltningen önskar att erbjuda medborgare goda möjligheter till att träna för att rehabilitera/habilitera sina förmågor och eventuellt skapa autonomi, behövs goda träningsmöjligheter på korttidsenheten. I vissa fall kan detta vara avgörande för om behov av Särskilt boende ska föreligga eller inte.
- Om Socialnämnd/förvaltning kommer fram till att avveckla växelvård som insats kan man överväga om man ska tillskapa ett mindre antal avlastningsplatser. Dit enskilda kan komma

kortare perioder för att möjliggöra anhörigvårdares omsorgssituation.

- Fundera över insatstyp: Eventuellt gå ifrån insats korttidsboende till korttidsvistelse: Utredningsplats, palliativ vård och omsorg, träningsplats eller avlastningsplats. Alla insatstyperna bör i så fall vara kopplade till mål med insatserna.

Samhällsplanering

Det är av vikt att Socialförvaltningen är en tydlig part i kommunens samhällsplanering för att kommunen ska kunna möta upp äldres behov av särskilt boende. Det handlar om att säkerhetsställa samhällsservice i hela kommunen samt om att inventera medborgares vilja och önskemål då det gäller samhällets utveckling.

- Socialförvaltningen bör ges utrymme att vara en del av medborgarenkäten. Delta i arbetet med översiktsplanering för byggande i kommunen. I medborgarenkäten kan man inhämta medborgares önskemål om trygghetsboende och hur de ser på tillgänglighet till samhällsservice. Om det visar sig att många efterfrågar trygghetsboende så kan satsningar på denna typ av boenden medföra lägre behov av särskilt boende. Vidare kan samhällsservice vara viktiga faktorer för möjligheten att bo kvar i ordinärt boende.

Avdelning för personer med psykiatrisk och geriatrisk problematik

Socialnämnden har fattat beslut om att inrätta en avdelning för personer med psykiatrisk ohälsa i kombination med geriatrisk problematik. Detta för att ge möjligheter till invånare som idag bor på socialpsykiatriska boenden och har utvecklat en geriatrisk problematik en lugnare boendemiljö. Då dessa personer flyttar (de erbjuds flytt), till denna nya avdelning lämnar de platser efter sig inom kommunens socialpsykiatriska boenden vilket ger kommunen möjligheter att låta andra med boendebeslut ta dessa platser. Kommunen har ett antal externplacerade medborgare med boendebeslut inom området socialpsykiatri.

Arbetet med att erbjuda plats vid den nya avdelningen och organisera verksamheten kring den nya avdelningen är något förvaltningen arbetar med.

Bedömningen är att en avdelning av detta slag kommer att vara efterfrågad.

Slutsatser:

- Det är rimligt att förvaltningen fortsätter arbeta med inriktningen förebyggande åtgärder. Detta för att kunna möta upp det växande

behovet av insatser. I den andan bör förebyggande insatser prioriteras offensivt för att inte minst hantera de demografiska utmaningarna som kommunen står inför. Det förebyggande arbetet kommer vara avgörande för hur behovet av boendeplatser kommer att utvecklas.

- Socialnämnden bör avväga att förändra beslutstyperna för korttidsbeslut. Det vill säga avveckla växelvården och ersätta den med ny insatstyp i hemtjänst – Avlastning via hemtjänst och via ett fåtal avlastningsplatser som inte är växelvårdsplatser med kontinuerliga växlingsperioder utan ett komplement till insatsen avlastning i hemtjänst för de som har stora behov av tillsyn dygnet runt. Ett sådant beslut bör vara inriktat så att Avlastning via hemtjänst i ordinärt boende är normen och avlastningsplats på korttidsboende en sekundär lösning främst för personer som har stort tillsynsbehov som är svårt att tillgodose i ordinärt boende. En sådan förändring möjliggör att fler medborgare med rehabiliterings och habiliteringsbehov kan få sina behov tillgodosedda via korttidsenheten.
- Utredningen visar att kommunen har ett behov av att utöka antalet platser vid särskilt boende. Det är rimligt att man utökar antalet platser något inom området särskilt boende. Utredningen visar samtidigt att hur stort detta behov är och kommer att vara är beroende av olika faktorer som förebyggande arbete, god kvalitet i hemtjänst och hemsjukvård, välfärdsteknologins framfart, byggande av trygghetsboenden samt utbildnings och samverkansinsatser.

Pär Hägglund

Enhetschef

Utvecklings och kunskapsstyrnings-
enheten/ Anhörig och närstående-
Enheten.

Elisabeth Sjölander

Verksamhetschef

Särskilt boende och
Hemsjukvården



Socialförvaltningen
Maria Hellström
0611 - 34 83 89

Socialnämnden

Information gällande framtid behov av boenden 9 § 9 LSS , 9 § 8 LSS, särskilda boenden/Socialpsykiatri samt behov av lokaler daglig verksamhet

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår Socialnämnden besluta

Att till kommunstyrelsen anmäla behov av tre gruppboendestäder och två serviceboendestäder för personer i behov av boende enligt LSS,

Att gruppboendestäderna preliminärt beräknas behöva stå färdigställda åren 2022, 2023 respektive 2024,

Att serviceboendestäderna preliminärt beräknas behöva stå färdigställda åren 2022 och 2024,

Att till kommunstyrelsen anmäla behov av ett nytt socialpsykiatriboende enligt SoL med 24 platser,

Att socialpsykiatriboendet boende behöver stå färdigställt år 2023,

Att till kommunstyrelsen anmäla behov av ytterligare tre lokaler för daglig verksamhet,

Att dessa lokaler beräknas behöva stå färdigställda åren 2021/2022 respektive 2023, samt

Att behovet av drift- och investeringsbudget beaktas inför respektive berört budgetåret.

Beskrivning av ärendet

Bakgrund

Socialförvaltningen behöver planera sin verksamhet i ett framåtblickande perspektiv. Detta bla utifrån aspekten att snabbt kunna verkställa de insatser som brukare blir beviljad inom LSS/SoL socialpsykiatri. Inom Omsorg om funktionshindrade finns insatser som omfattar boende men också daglig verksamhet/sysselsättning.

Att lägga prognoser om framtida behov hos brukare går med relativt hög precision att göra i ett framtida perspektiv. Detta utifrån antal avgångselever ur tex gymnasiesärskola men även indikationer som kommer kommunens biståndsenhet till handa. Dock finns det en faktor av osäkerhet i att ställa en säker prognos då det kan ske inflytt till kommunen av brukare som är behov av insats. Härnösands kommun har ett bra renommé att vara bra på insatser inom LSS och SoL/socialpsykiatri, vilket gör att vi stundtals får påringningar från enskilda brukare men också personer som för brukarens talan. Där de visar ett intresse för att få insats i Härnösands kommun. Särskilt intresse brukar riktas mot de verksamheter som kan möta döv/blinda brukare.

Redovisning till nämnd gällande framtida behov av boende och daglig verksamhet, utifrån följande områden

- Boende enligt LSS (service- och gruppboestad)
- Boende särskilt boende/socialpsykiatri
- Daglig verksamhet

Serviceboestad/Gruppboestad enligt LSS

Nuläge

Utifrån krav om brandskydd dvs. två av varandra oberoende utrymningsvägar, kan vi konstatera att vi har 29 stycken lägenheter som inte klarar dessa krav. Härnösands hus hjälper oss att bevaka när det kommer in lägenheter i markplan, där brandskyddet kan tillgodoses. Vilket då medför att vi kan skifta lägenheter. Dock kommer det inte att klara av att åtgärda alla 29 stycken lägenheter.

Därtill ser vi inom en femårsperiod ett antal nya beslut att verkställa gällande service- och gruppboestad. *Se lista nedan.* Brukare har behov av anpassade lägenheter, där lokalerna redan från start är anpassad att klara en brukare med omfattande omvårdnadsbehov.

Behov

Merparten av dessa 29 lägenheter omfattar servicebostad och utifrån det är det ej lämpligt att bygga en ny verksamhet i en och samma lokal, dvs det ska finnas en skillnad mellan service- och gruppboende. Det finns möjlighet till liten enhet vid f.d. Ringens lokaler, omfattande ca fem lägenheter i markplan som kan erbjudas till brukare med tex servicebostad. Dock kräver detta extra personalresurser, utökad bemanning om man delar på brukargruppen.

Vi bedömer utifrån nuvarande prognostiserat behov att förvaltningen behöver förstärka med tre gruppboendestäder samt två stycken servicebostad.

Sammanställning framtida behov av boende LSS

Nedan följer en sammanställning av personer som kan ha behov av boenden inom LSS framöver. Aktuell sammanställning är framtagen av biståndsenheten. Detta är en uppskattning av antal, inom vilken tidsperiod och vilken form av boende. Där det inte är angivet är det osäkert på om eller vilken form av boende som kan bli aktuell. Naturligtvis måste ju var och en av dessa ansöka om insats, vilket då ska bedömas och därefter beslutas. Dessa personer är dock redan kända i våra verksamheter så sannolikheten bedöms ändå vara stor att de behöver någon form av boende framledes.

Det har enligt uppgift från LSS-handläggare sedan tidigare lyfts i Socialnämnden att det finns sex ungdomar som går ut skolan 2021 samt att dessa ungdomar har önskemål om att få bo tillsammans i en gruppboende.

Kön	Född	Sannolikt behov av boende inom (år)	Form av bostad
Flicka	2003	3-4 år	
Pojke	2003	3-4 år	Gruppboende
Skyddad	2003	3-4 år	
Pojke	2002	3 år	
Flicka	2002	3 år	
Flicka	2002	3-4 år	
Flicka	2002	3-4 år	Gruppboende
Flicka	2001	3-4 år	Gruppboende
Pojke	2001	3-4 år	Gruppboende
Pojke	2001	3-4 år	Gruppboende
Flicka	2001	3-4 år	
Pojke	2001	3-4 år	
Pojke	2001	2-4 år	
Pojke	2000	2-3 år	Gruppboende
Flicka	2000	2-4 år	Gruppboende

Pojke	2000	2-4 år	
Pojke	2000	2-4 år	Servicebostad
Pojke	2000	2-4 år	
Man	1999	2-4 år	
Kvinna	1999	2-5 år	Gruppbofastad
Man	1999	2-5 år	Servicebostad
Man	1999	2-5 år	Servicebostad
Man	1999	3-5 år	Servicebostad
Man	1998	3-5 år	Servicebostad
Kvinna	1997	2-4 år	
Kvinna	1997	3-5 år	
Man	1995	2-4 år	Servicebostad
Man	1995	3-5 år	Gruppbofastad
Man	1995	2-5 år	Servicebostad
Man	1995	2-5 år	Servicebostad
Kvinna	1994	3-4 år	Gruppbofastad
Man	1989	3-5 år	Servicebostad
Kvinna	1989		
Kvinna	1984	3-5 år	
Man	1980	3-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1980	3-5 år	Servicebostad
Man	1979	2-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1973	3-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1971	3-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1970	3-5 år	Gruppbofastad
Man	1967	3-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1964	3-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1963	1 år	Gruppbofastad
Kvinna	1956	2-5 år	Gruppbofastad
Kvinna	1956		Gruppbofastad
Kvinna	1951	3-5 år	Gruppbofastad

Särskilt boende/psykiatri

Kommunen har i dag 21 brukare som bor externt utifrån brist på lägenheter i egna verksamheter. Det pågår en arbetsgrupp för att projektera nytt SoL/socialpsykiatriboende för att kunna erbjuda hemmaplanslösningar för dessa brukare. Om vi får positivt byggbeslut för nytt SoL/socialpsykiatriboende kommer det även innebära att vi avvecklar Källvägens särskilda boende. Merparten av brukare boende vid Källvägen kommer då erbjudas plats vid nytt SoL/socialpsykiatriboende. Eriksbergsgränd särskilda boende/socialpsykiatri behöver vi titta närmare på detta utifrån brandskydd. Verksamheten vid Eriksbergsgränd har i dag mycket liten möjlighet att knyta in fler lägenheter, detta med bakgrund att brandskyddet ej kan tillgodoses.

Behov

Det finns en pågående projektgrupp som arbetat med att ta fram underlag inför beslut gällande att bygga nytt särskilt boende/Socialpsykiatri. Det boendet kommer omfatta totalt 24 platser. Om allt går enligt plan kan det boendet stå klart år 2023. Detta inkluderar då ett antal brukare från Källvägen, samt de brukare som idag bor externt.

Daglig verksamhet**Nuläge**

Omfattande lokalrotation inom daglig verksamhet sker under första delen av 2021. Ytterligare lokalrotation kan komma bli aktuell gällande Papper och stygn. I lokalen Papper och stygn behöver ett lokalprogram upprättas för att finna en långsiktighet. Brukare blir äldre och behöver mer anpassad daglig verksamhet i form av mer yta och mer anpassning. I nuläget finns ingen ledig plats att tillgå i befintliga verksamheter för denna målgrupp brukare. Därtill finns ett antal beslut som ej är verkställda just utifrån lokalbrist/personalbrist, detta till följd av resursbrist. Vi har flertalet brukare som kräver en-mot-en dvs att en personal handleder en brukare.

Behov

Verksamheten ser behov inom närtid dvs under 2021/2022 av ytterligare två lokaler/dagliga verksamheter, då särskilt anpassade för brukare med stora behov. I längre perspektiv dvs från 2023 och framåt ser vi behov av ytterligare en daglig verksamhet.



Socialförvaltningen
Maria Hellström

Socialnämnden

Verksamhetsöversyn inom Omsorg om funktionshindrade

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår Socialnämnden besluta,
att godkänna det fortsatta arbetet med verksamhetsöversyn inom aktuella verksamheter

Beskrivning av ärendet

Omsorg om funktionshindrades verksamheter måste efterleva ett brandskydd som tillgodoser de krav Räddningstjänsten ställer.

Detta krav omfattar två av varandra oberoende utrymningsvägar för den enskilda brukarens lägenhet. En översyn sker nationell gällande just brandskydd inom verksamheter SoL/LSS. I Härnösand har vi inom Omsorg om funktionshindrade 29 stycken lägenheter som inte klarar de krav Räddningstjänsten ställer.

Av dessa 29 lägenheter är 25 stycken på samma adress, Pumpbacksgatan 3A, 3B och 3E. I denna fastighet har vi tre verksamheter; två servicebostäder och en gruppbofastad. Verksamheten har med stöd av lokalintendent gjort en översyn om det går att bygga till/om dessa lägenheter för att klara brandskyddet. Vid några lägenheter går det att tillföra brandstegar, dock skulle det troligtvis ej vara ändamålsenliga ur ett brukarbehov. Härnösands hus meddelar oss då lediga lägenheter kan finnas att tillgå i markplan, då med godkänt brandskydd. Dock kan dessa eventuella lägenheter ej tillgodose hela behovet omfattande 29 lägenheter med godkänt brandskydd.

Omsorg om funktionshindrade har i samverkan med biståndsenheten en ambition att göra en verksamhetsöversyn gällande de tre verksamheter som finns vid Pumpbacksgatan 3A, 3B och 3E. Detta i syfte att tydligt klargöra vilken verksamhet som kan bedrivas i aktuella lokaler samt därav tydligt förmedla till brukare vad som är aktuellt för att brukaren ska kunna fortsätta ta del av sin insats.

Möjligt scenario är att ett stort antal brukare måste flytta till annan verksamhet om de önskar att bibehålla sin insats. Om brukaren värdesätter

att bo kvar i nuvarande lägenhet kan möjligt scenario uppstå att brukaren ej kan bibehålla insatsen men möjlighet att få insats via tex Individsstöd och då bo kvar i aktuell lägenhet. Det innebär då att brukaren kan få 1:a handskontrakt på nuvarande lägenhet.

Denna process måste hanteras med största respekt för brukaren och dess boendesituation, men likväl måste verksamheten förhålla sig till de krav som gäller ang. godkänt brandskydd.

Verksamhetsöversynen förväntas ge svar gällande möjligheter att driva fortsatt verksamhet vid Pumpbacksgatan 3A, 3B och 3E samt en riktning i vilka nya service- och gruppboendestäder som eventuellt måste tillskapas.

Socialt perspektiv

Förslaget förväntas ge positiv förändring avseende ett socialt perspektiv för Omsorg om funktionshindrade och dess brukare, detta utifrån att aktuella lägenheter uppfyller krav om godkänt brandskydd. Möjliggör långsiktigt boende då godkända lägenheter knyts till verksamhet.

Ekologiskt perspektiv

Förslaget förväntas inte ge någon förändring avseende ett ekologiskt perspektiv.

Ekonomiskt och juridiskt perspektiv

Förslaget förväntas ge en viss förändring avseende ett ekonomiskt perspektiv. Detta utifrån att verksamhetsområdet kan komma att behöva utöka verksamheten med fler enheter vilket kan medföra ökade personalkostnader. Därtill medför justering att verksamheten lever upp till krav om godkänt brandskydd.

Mats Collin
Socialförvaltningschef

Maria Hellström
Verksamhetschef



Socialförvaltningen
Maria Hellström

Socialnämnden

Information gällande projektering nytt SoL/socialpsykiatriboende

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår Socialnämnden besluta,

att godkänna den fortsatta planeringen gällande projektering av nytt socialpsykiatriboende.

Beskrivning av ärendet

Omsorg om funktionshindrade verkställer insatser inom LSS och SoL/socialpsykiatri. När en brukare blir beviljad insats som omfattar boende gör boendesamordnare en översyn om ledig plats finns att erbjuda internt. Om plats ej går att erbjuda i närtid och/eller brukarens behov ej går att tillgodose internt söker boendesamordnare efter plats hos en extern aktör. I nuläget har Socialförvaltningen 21 stycken brukare i externa boenden. Merparten av dessa är beslut SoL/socialpsykiatri.

Behov finns att bygga ny verksamhet inom SoL/socialpsykiatri detta för att möjliggör att vi kan erbjuda plats hemmavid för de som bor externt. Socialförvaltningen har utifrån uppdrag av kommunens lokalgrupp arbetat med att ta fram en projektplan inför ett byggbeslut om nytt särskilt boende/socialpsykiatri.

Arbetsgruppen har arbetat fram underlag att det finns en markyta att bygga på, som det söks bygglov för. Huskroppen för boendet kommer bli tre olika hus, dock sammansatta med varandra utifrån att kunna vara kostnadseffektiva gällande personalkostnader. Totalt omfattas boendet av 24 stycken lägenheter.

En stor utmaning är att dagens brukarbehov kan hinna förändras i snabb takt och ett boende behöver därför byggas utifrån flexibilitet och anpassningsbarhet.

Detta tillgodoses genom att redan nu bygga för

- möjlighet att dela upp brukargrupper i separata enheter/byggnader
- möjlighet att stänga ner till mindre enhet i varje befintlig enhet

- möjlighet att tillgodose tillsyn/uppsikt av både mindre och befintlig enhet från rapportplats
- möjlighet till effektiv personalplanering genom gemensamma personalutrymmen
- möjlighet till nyttjande av välfärdsteknik
- möjlighet att anpassa befintlig lägenhet utifrån brukare, det kan vara ökad grad av trygghet likväl som ökad grad av självständighet (ex. tillgång köksdel).

Boendet kommer möjliggöra att socialförvaltningen förväntas erbjuda alla externt placerade brukare boende på hemmaplan. Det bör ses som kostnadseffektivt utifrån att placeringskostnader på så sätt minskas samt att arbetstillfällen tillförs i kommunen. När ny verksamhet öppnar innebär det att Källvägens särskilda boende upphör. Detta utifrån att merparten av aktuella brukare inkluderas vid det nyskapade boendet.

Socialt perspektiv

Förslaget förväntas ge positiv förändring avseende ett socialt perspektiv för Omsorg om funktionshindrade och dess brukare, detta utifrån att aktuella brukare som idag bor externt erbjuds hemmaplanslösning.

Ekologiskt perspektiv

Förslaget förväntas inte ge någon förändring avseende ett ekologiskt perspektiv.

Ekonomiskt och juridiskt perspektiv

Förslaget förväntas ge en viss förändring avseende ett ekonomiskt perspektiv. Detta utifrån att verksamhetsområdet kommer få en volymökning när andelen brukare i egen regi blir fler. Detta innebär ökade personalkostnader men även att fler arbetstillfällen skapas på hemmaplan, vilket kan innebära skatteintäkter.

Mats Collin
Socialförvaltningschef

Maria Hellström
Verksamhetschef



Socialförvaltningen
Fredrik Mattsson
fredrik.mattsson@harnosand.se

Socialnämnden

Utökning av antalet årsarbetare

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta;

att godkänna en utökning av antalet tillsvidareanställda med totalt 30 årsarbetare i verksamheterna hemtjänst, särskilt boende och omsorg om funktionshindrade

Bakgrund

Socialförvaltningens verksamhetsområden hemtjänst (htj), särskilt boende (säbo) och omsorg om funktionshindrade (oof) har traditionellt förlitat sig på en stor mängd duktiga vikarier i sina verksamheter (se bilaga för antalet vikarier som använts under 2019). Det har berott på sjukfrånvaro, semestrar, tjänstledigheter, föräldra- och studieledigheter. Det har också handlat om tillfälliga arbetsanhopningar där den ordinarie personalstyrkan inte räckt till i perioder eller om att systematiskt hantera schematekniska åtgärder genom tillfälliga åtgärder. Detta kalas för allmänna visstidsanställningar (AVA).

Vikarieanvändningen har i vissa enheter legat ända upp emot 50 procent, i andra betydligt lägre. Trots allt har förvaltningen använt drygt 163 årsarbetare (åa) inklusive sommarvikarier och drygt 96 åa exklusive sommarvikariaten (se bilaga).

Inom verksamhetsområdet individ- och familjeomsorg (ifo) är bemanningssituationen mer stabil. Vikarier tas in vid barnledighet och studieledighet men vid semestrar behövs inga vikarier. Arbetet kan istället omfördelas och prioriteras om mellan medarbetarna under sådana perioder, varför detta ärende inte berör ifo.

Beskrivning av ärendet

Under våren 2020 har socialförvaltningen bedrivit (och bedriver) projektet Socialförvaltningen – framtidens arbetsgivare. Projektet består av fem delprojekt av vilka ett varit Strategisk bemanning och kompetensförsörjning, det delprojekt från vilket denna skrivelse mynnat ut.

Delprojektet Strategisk bemanning och kompetensförsörjning har bestått av representanter från alla våra verksamhetsområden samt från HR.

Förvaltningsledningsgruppen har varit styrgrupp. Dessutom har samarbete med controllers och löneenheten varit viktigt i perioder.

Delprojektet har haft i uppdrag att utreda om och hur vi eventuell skulle kunna ställa om vår verksamhet från höga vikariebehov till att istället kunna tillsvidareanställa medarbetare i våra verksamheter och därmed minska vikariebehoven.

Nedan visas en tabell som beskriver förvaltningens användning av vikarier under 2019. Den visar bland annat det totala antalet använda vikarier (åa, alltså totala antalet heltider vi har använt) där sommarmånaderna redovisas separat och resten av året separat. Anledningen till det är att sommarmånaderna är semester månader för våra medarbetare. Där kommer vi alltid ha ett vikariebehov eftersom verksamheterna inte går ned i omfattning under sommaren.

Verksamhet	ÅA enligt budget 2019	ÅA enligt budget 2020	ÅA Vikarier 2019	ÅA Sommar Vikarier 2019	ÅA Vikarier övriga under 2019
Socialförvaltningen	816,14	788,17	163,82	66,56	96,46
Hemtjänst	155	155	49,84	20,28	29,56
IFO	70,7	66,05	6,78	2,7	4,08
Omsorg	237,02	237,02	40,6	18,23	22,37
Särskilt boende	254,58	235	58,13	21,75	36,38
Hälsa och sjukvård	47,85	49,03	6,67	2,6	4,07
Förvaltningsledning	50,99	51,99	1,8	1	

Projektrepresentanterna från de olika verksamheterna har under våren 2020 inventerat respektive verksamhetsområde för att utröna vilket behov av nya personalrekryteringar de ser för att kunna ta bort behovet av vikarier (exklusive sommarvikarier och vikarier för lagstadgade ledigheter). Resultatet blev:

- Säbo bedömer en utökning med **29 åa** behövs för att kunna ta bort vikariebehoven
- Oof har 2019 sagt upp tolv AVA och fem, alltså totalt sjutton, ordinarie medarbetare i tidigare besparingsåtgärder i förvaltningen vilket istället har ökat vikariebehoven. Därför är det totala behovet **25 åa**; de ovan nämnda sjutton samt ytterligare behov av åtta för att täcka personalbehoven
- Htj har ett sammanlagt beräknat behov om **28 åa** för att ersätta vikariebehoven

Det total uppskattade behovet är därmed **82 åa**.

Ett exempel ur verkligheten

Under den pågående Corona-pandemin har omsorgen om funktionshindrade haft ett antal dagliga verksamheter stängda, vilket frigjort tillsvidareanställd personal som kunnat nyttjas i andra verksamheter. Detta kan ses som ett exempel ur verkligheten på hur en ökad grundbemanning kan minska antalet beställningar av vikarietimmar. Tabellen nedan visar skillnaden mellan antalet vikarietimmar 2019 och (pandemiåret) 2020. Minskningen av beställda vikarietimmar kan enligt verksamhetsföreträdare till största del härröras till de stängda verksamheterna och den därigenom ökade grundbemanningen i omsorgens övriga verksamhet.

	Antal beställningar april-juni	Antal timmar april-juni
2019	1652	13964
2020	1519	12629
Differens	-133	-1335

Tabellen visar att de beställda vikarietimmarna minskade med 1335 timmar under april - juni, alltså med 445 timmar per månad i genomsnitt. Detta motsvarar 308 tkr för perioden därmed 103 tkr/månad för detta enskilda exempel.

Avslutning

Trots att det inventerade behovet (beskrivet ovan) visat på ett behov av 82 åa är bedömningen från såväl projektgrupp som styrgrupp att börja med en önskan om att utöka personalstyrkan i förvaltningen med 30 åa. I och med det skulle förvaltningen kunna testa i mindre skala och sedan utvärdera kopplat till dels om kostnaderna ökar eller minskar, dels kopplat till om vikarieanvändningen minskar i verksamheterna. Kostnaden för denna utökning redovisas i följande tabell.

	Utökning årsarbetare (antal)	Personalkostnader (tkr)
Omsorgspersonal OoF	10,00	5 855
Omsorgspersonal SäBo	10,00	5 899
Omsorgspersonal Hemtjänst	10,00	5 807
		17 561

Detta motsvarar enligt beräkning på helår en minskning av utbetalad timlön om 39 procent. Det skulle alltså betyda att för att de satsade pengarna på 30

nya heltidstjänster skulle antalet timvikariat behöva minska med 39 procent inklusive sommarsemesterperioden.

En utökning av ordinarie personalstyrka skulle kunna innebära att vissa enheter i vissa perioder faktiskt skulle kunna ha ett litet överskott på personal vid de tillfällen när den ordinarie personalen har låg frånvaro. Detta kommer att innebära att verksamheterna behöver se över sina arbetssätt för att optimalt använda sina personalresurser.

Mats Collin
Förvaltningschef

Fredrik Mattsson
Verksamhetschef



Socialförvaltningen

Målbild för God och nära vård 2030

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta

att anta av SocialReKo framtagna Målbild över God och nära vård samt överlämna den till Kommunstyrelsen,

att ställa sig bakom Avsiktsförklaring god, jämlik hälsa och en nära vård, samt

att överlämna ärendet till kommunstyrelsen

Beskrivning av ärendet

Föreslagen målbild avses vara kommunernas och regionens gemensamma vision och riktningsskivare för att över tid kunna bygga en mer sammanhållen, mer jämlik och mer effektiv hälso- och sjukvård för länets alla individer utifrån ett nära vårdperspektiv.

Målbilden är framtagna av SocialReKo vilket är ett samarbetsorgan för att gemensamt utveckla hälso- och sjukvård inom kommunerna och regionen i Västernorrland. Målet är en samordnad och sammanhållen vård och omsorg, där bästa möjliga kunskap används i mötet med de människor som behöver stöd, vård- och omsorg från både socialtjänst och hälso- och sjukvård. SocialReKo består av politiska företrädare och tjänstepersoner inom hälso- och sjukvård i länets alla kommuner; Ånge, Sundsvall, Timrå, Sollefteå, Kramfors, Örnsköldsvik och Härnösand samt region Västernorrland

Beslutsunderlag

Målbild för God och nära vård 2030

Avsiktsförklaring god, jämlik hälsa och en nära vård

Mats Collin
Förvaltningschef



Avsiktsförklaring god, jämlik hälsa och en nära vård



**Härnösands
kommun**



**Kommunförbundet
Västernorrland**



**Kramfors
kommun**



**Region
Västernorrland**



**Sollefteå
kommun**



**Sundsvalls
kommun**



TIMRÅ KOMMUN



**Ånge
kommun**



**ÖRNSKÖLDSEVIKS
KOMMUN**

Avsiktsförklaring god, jämlik hälsa och en nära vård

Kommunerna i Västernorrlands län och Region Västernorrland avser att tillsammans med varandra, med invånarna och med andra aktörer som vill och kan, gemensamt utveckla en god och nära vård i vårt län.

Med stöd av vår målbild för nära vård i Västernorrland ska vi fördjupa och bredda samverkan kring frågor om god, jämlik hälsa och nära vård. Då förbättrar vi förutsättningarna för Västernorränningarna att själva leva ett gott och hälsosamt liv. Arbetet ska bedrivas i programmet God och nära vård i Västernorrland och ägas gemensamt av kommunerna i Västernorrland och Region Västernorrland.

Programmet God och nära vård i Västernorrland ska följa det nationella arbetet med god och nära vård. Vår gemensamma utgångspunkt är den regionala utvecklingsstrategin och dess tre målområden; att Västernorrland 2030 har stärkt sin plats i ett nationellt och internationellt perspektiv; att vi är en plats som människor väljer för att leva och besöka; och en plats där företag och organisationer väljer att växa.

Genom att verka för en god folkhälsa bidrar vi till förverkligandet av vår regionala utvecklingsstrategi.

Västernorrland 2020-mm-dd

NN
Härnösands kommun

NN
Kommunförbundet
Västernorrland

NN
Kramfors kommun

NN
Region Västernorrland

NN
Sollefteå kommun

NN
Sundsvalls kommun

NN
Timrå Kommun

NN
Ånge kommun

NN
Örnsköldsviks kommun



Målbild för

God och nära vård 2030



Kommunerna och regionen i Västernorrlands
gemensamma riktning för utveckling av Nära vård.



SAMMANFATTNING

För en jämlik, god och nära vård som skapar trygghet.

Kommunerna och Regionen genom SocialReKo i Västernorrland.

Målbild för god och nära vård i Västernorrland

Inledning

SocialReKo är ett samarbetsorgan för att gemensamt utveckla hälso- och sjukvård inom kommunerna och regionen i Västernorrland. Målet är en samordnad och sammanhållen vård och omsorg, där bästa möjliga kunskap används i mötet med de människor som behöver stöd, vård- och omsorg från både socialtjänst och hälso- och sjukvård. SocialReKo består av tjänstepersoner och politiska företrädare inom hälso- och sjukvård i länets alla kommuner; Ånge, Sundsvall, Timrå, Sollefteå, Kramfors, Örnsköldsvik och Härnösand samt region Västernorrland.

Gemensam målbild

Denna målbild är kommunerna och regionens gemensamma vision och riktningsgivare för att över tid kunna bygga en mer sammanhållen, mer jämlik och mer effektiv hälso- och sjukvård för länets alla individer utifrån ett nära vårdperspektiv. Den riktar bland annat arbetet som utförs under Programdirektiv god och nära vård i Västernorrland.

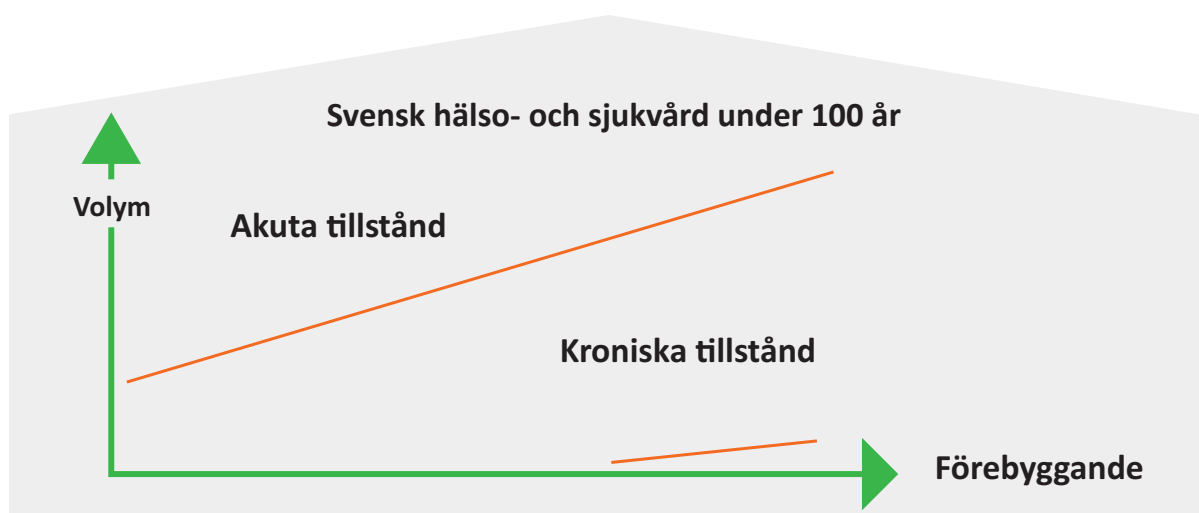
Bakgrund

Vården i hela Sverige står inför en systemförändring. Det nuvarande systemet är uppbyggt

med sjukhustunga stuprörsorganisationer med fokus på organisationen utifrån enskilda diagnoser eller delar av vård. Vidare består det av olika aktörer inom den primära vården: kommuner och regioner, offentliga och alternativa utförare, alla parter med fokus på sina områden. Det blir svårt att få en överblick och skapa en helhetsbild på behovet av vård hos befolkningen och den enskilde patienten.

Förändrade livsvanor

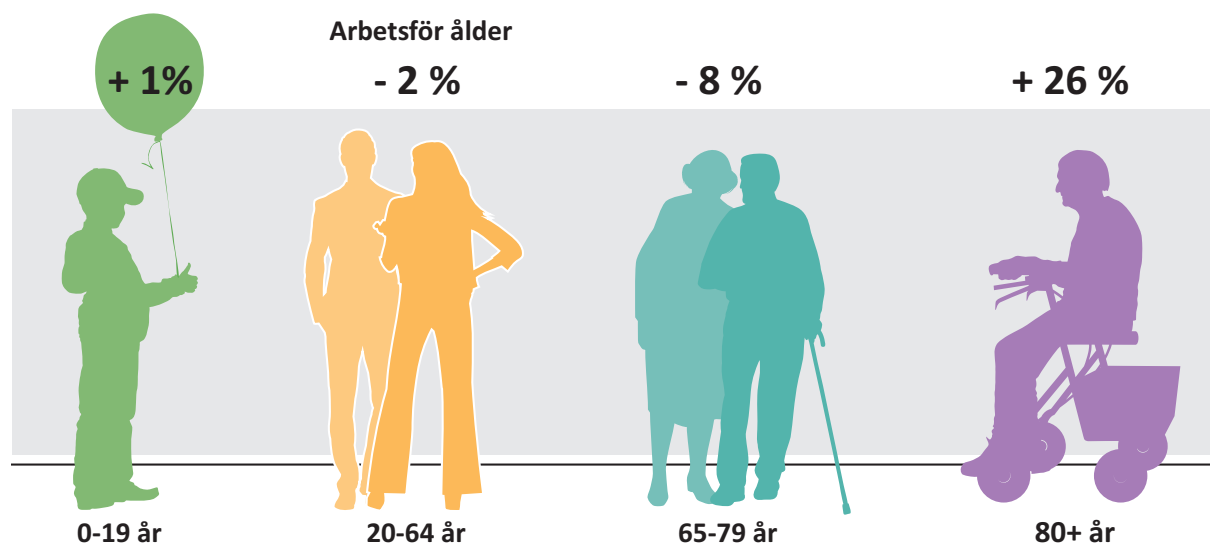
Behovet av vård har dock redan ändrats. Den medicintekniska utvecklingen gör att vi lever allt längre och kan leva med sjukdomar som tidigare ledde till tillfrisknande eller död, exempelvis cancer. Utöver det har människors sätt att leva förändrats och i dess spår också gett upphov till att andra sjukdomar ökat. Stillasittande, minskad fysisk och social aktivitet, ökat välstånd och tillgång till mat, socioekonomisk status, rökning och alkoholin- tag är alla faktorer som påverkar människors hälsotillstånd. Diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar, psykisk ohälsa är några sjukdomar som ökat till följd av människors livssituation i dagens samhälle. På det hela har andelen kroniska sjukdomar av det totala vårdbehovet ökat markant och tycks fortsätta göra. (se figur 1).



Figur 1. Utveckling av behovet av hälso- och sjukvård från 1900-talet och fram till 2020.

Sjukdomstillstånd som tidigare vårdades på sjukhus kan idag vårdas hemifrån och som en följd av detta är andelen som dör hemma större än andelen som dör på sjukhus. Ur det perspektivet är andelen boendeplatser som kommunerna förfogar över betydligt fler än de antal vårdplatser som finns på sjukhusen. Samtidigt som befolkningen blir allt äldre,

föds det fler barn och de som är i arbetsför ålder minskar (se figur 2). Denna demografiska utveckling utmanar vården att tänka på nya sätt för att kunna möta behovet. Om 10 år finns det helt enkelt inte resurser nog att göra på samma sätt som idag. Då räcker inte vår gemensamma välfärd till alla.



Figur 2 Befolkningsförändringar sett från 2020 till 2030.

Nya möjligheter med digitalisering

Digitaliseringen skapar möjligheter för att vården och invånare ska kunna mötas på nya sätt. Den skapar möjligheter för de som vill och önskar att kunna ta ett större ansvar för sin egenvård och hälsa. Vården ska komma närmare individen och frigöra tid för att kunna möta de som av olika skäl inte kan eller vill nyttja digitaliseringens möjligheter.

För att kunna möta det förändrade behovsmönstret hos befolkningen behöver vårdssystemet ställas om mot en Nära vård genom att betrakta samordnad vård och omsorg som ett resultat utifrån individens perspektiv. Det är en förändring som regionerna och kommunerna bara kan göra tillsammans.

Målbilden för god och nära vård

Det övergripande syftet med målbilden för Nära Vård är att skapa en god och jämlik vård som individen kan vara trygg med.



Jag har en vård som är tillgänglig för mina behov

Jag har möjlighet att komma i kontakt med vården på ett enkelt och smidigt sätt utifrån mina behov. Det är den upplevda tillgängligheten hos mig som är den viktiga och tillgängligheten är flexibel ur olika perspektiv såsom både fysisk och digital kontakt.

Tillgängligheten och kontinuiteten bidrar vidare till att jag känner en ökad trygghet och tillit till den gemensamma hälso- och sjukvården och omsorgen.

Jag har en kontinuitet i min kontakt med vården

Jag känner en trygghet i att alla samarbetar kring mina behov och där god information gör vården säker och effektiv.

Kontinuiteten innebär också att mina besök med olika vårdgivare är samordnad utifrån mina behov genom en sammanhållen vårdkedja och ett medledaransvar hos varje kontakt jag möter i vården. När det finns komplexa och långvariga vårdbehov finns det en samordning som gör att jag slipper vara min egen vårdkoordinator.

Mitt behov är i fokus och jag är delaktig i min egen vård

Det finns ett helhetsperspektiv i mötet med mig och fokus på mitt behov. Helhetsperspektivet inkluderar att lyssna på mig och väga in mina personliga erfarenheter och behov för att kunna stötta mig på bästa sätt. Jag ges alltid möjlighet att vara delaktig i min egen vård. Min hälso- och vårdplan beslutas alltid tillsammans med mig.

mitt liv, både geografiskt och personligt. Det kan till exempel vara åtgärder i skola, arbetsplats, hemmet eller fritidsaktiviteter. Hälsofrämjande insatser är ofta livsstilsförändrande och hjälper mig att förebygga ohälsa på såväl lång som kort sikt. De präglas av en helhetssyn på mig ur både fysiskt, psykiskt, socialt och kulturellt hänseende.

Hälso- och sjukvården samarbetar med lokala aktörer som är viktiga för min hälsofrämjande utveckling.

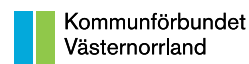
Vården är hälsofrämjande och förebyggande för min hälsa

Hälsofrämjande insatser sker nära mig och med utgångspunkt i var jag befinner mig i





Grafisk produktion: Enheten för kommun- och regionssamordning, Region Västernorrland 2020





Socialförvaltningen

Mats Collin
Mats.Kollin@harnosand.se

Planering Socialnämnden 2020 - Önskan om uppskov

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås besluta

att ge socialförvaltningen uppskov till våren 2021 gällande redovisning av delrapport för analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten,

att ge socialförvaltningen uppskov till hösten 2021 gällande redovisning av uppföljande analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten, samt

att ge socialförvaltningen uppskov till våren 2021 gällande återrapportering av implementeringen av Sundsvalls kommuns stödmodell för stödbehovsbedömning och resursfördelning att användas inom LSS-boenden.

Beskrivning av ärendet

I Planering Socialnämnden 2020 framgår vilka ärenden som ska beredas och tas upp för beslut på socialnämndens sammanträden under året. Där finns noterat vilka uppdrag som socialförvaltningen fått av nämnden och när uppdragen ska vara utförda.

Vid socialnämndens sammanträde den 31 oktober 2019 redovisade socialförvaltningen en analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten. Nämnden beslutade då att lägga rapporten till handlingarna, att en delrapport redovisas till socialnämnden senast i maj 2020, samt att en uppföljande analys redovisas i oktober 2020.

Vid sammanträde den 12 december 2019 beslutade socialnämnden att ge socialförvaltningen i uppdrag att implementera Sundsvalls kommuns stödmodell och anpassa den efter Härnösands kommuns behov och förutsättningar, samt att uppdra till socialförvaltningen att återrapportera implementeringen till nämnden under våren 2020

Vid sammanträde den 27 maj 2020 beslutade socialnämnden att ge socialförvaltningen uppskov med de tre uppdragen.

Med anledning av den rådande covid-19 pandemin, och den extra belastning som den innebär för socialförvaltningens verksamheter, önskar förvaltningen nu få ytterligare uppskov med dessa uppdrag.

Mats Collin
Förvaltningschef

Bilaga 1. Beslut 2019-10-31 § 184

Bilaga 2. Beslut 2019-12-12 § 226

Bilaga 3. Beslut 2020-05-27 § 80



Socialnämnden

§ 184

Dnr 2019-000179 3.7.6.0

Analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar

att lägga rapporten till handlingarna,

att en delrapport redovisas till socialnämnden senast i maj 2020, samt

att en uppföljande analys redovisas i oktober 2020.

Yrkanden

Krister Mc Carthy (S) yrkar på tillägg av ytterligare en att-sats:

att en delrapport redovisas till socialnämnden senast i maj 2020.

Propositionsordning

Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut; liggande förslag med tillägg av ytterligare att-sats.

Ordförande frågar om Socialnämnden avser att besluta i enlighet med förslaget.

Ordförande finner att Socialnämnden har beslutat i enlighet med förslag med tillägg av ytterligare att-sats.

Bakgrund

Den kommunala hemtjänstens underskott är per augusti 2019 -3,1 mnkr och prognosen för helår 2019 är -3,8 mnkr. Detta baseras på verksamhetens bedömning utifrån tidigare års utfall. Avvikelsen från budget innebär en belastning för hela förvaltningen.

Härnösands kommun har en ökande trend vad gäller antalet hemtjänstbrukare. Det, tillsammans med att kostnaderna per hemtjänsttagare är 1,2 procent högre än medelvärdet gör att kostnadsutvecklingen är ökande. Förslag till åtgärder presenterades i del ett av analysen och såväl arbetsprocesser som nya arbetssätt är igångsatta. Ett exempel är att inhandling av matvaror via webshop nu testas i en hemtjänstenhet. Fler åtgärdsförslag och förändringar i arbetssätt presenteras i det följande.

§ 184, forts.



Socialnämnden

Fordon

Fordonskostnaderna står för 3,9 procents andel av den kommunala hemtjänstens totala kostnader (se diagram nedan) och varje bil gör skillnad. De kostar cirka 100 kkr per styck att leasa och att driva. Till detta kommer eventuella skador på bilarna, vilket innebär att bilen blir oanvändbar under en period när den behöver lagas. Dessutom har de skador hemtjänsten haft på sina bilar nu föranlett en ökad försäkringspremie. Därför kommer den kommunala hemtjänsten satsa på att göra staden så bilfri som det är möjligt. I de områden av staden där det inte behövs eller kanske till och med är onödigt krångligt att ha bil på grund av parkeringar med mera, ska istället gå- och elcykelturer planeras i större utsträckning. Vinsten blir inte bara ekonomisk, miljöaspekten av ett minskat bilkörande är också viktig. Hemtjänsten är i processer där arbetets organisering och arbetssätt ses över vilket också kommer att leda till att ett antal fordon blir överflödiga.

Dubbelbemanning

Vissa av de utförda insatserna kräver att två medarbetare befinner sig på samma arbetsställe samtidigt, så kallad dubbelbemanning. Det kan bero på att komplicerade förflyttningar behöver göras eller av andra arbetsmiljörelaterade skäl. Det innebär dock att personalkostnaden för ett sådant besök blir högre än vid en enkelbemanning, under augusti var de kostnaderna för dubbelbemanning cirka 200 kkr. Detta betyder inte att dubbelbemanning ska tas bort eftersom det, som beskrivits ovan, är nödvändigt men en ny rutin har utvecklats för att användningen av dubbelbemanning ska vara så optimal som möjligt. De eventuella ekonomiska effekterna av den nya rutinen är svåra att uppskatta, men kommer att följas upp.

Planeringssystemet TES

Hemtjänst utförs i Härnösand mot ersättning för utförd tid. Den utförda tiden registreras elektroniskt via den telefonapp som används för att öppna hemtjänsttagarens elektroniska dörrlås. Appen heter TES och är sammankopplad med det planeringssystem med samma namn där dagsturena planeras. Den elektroniska registreringen blir ibland, av olika orsaker, felaktig och behöver rättas till i efterhand för att korrekt ersättning ska betalas ut. Sedan införandet av det nya planeringssystemet 2018 har det visat sig att hemtjänsten till del haft felaktig information om vilka typer av besök som ger ersättning och hur eventuella felaktigheter ska rättas. Det har i sin tur inneburit att hemtjänstens intäkter blivit felaktiga. När detta uppdagades gjordes en insats för att reda ut hur registrering och rättning ska gå till för att allt ska bli rätt avseende ersättning och nu arbetar hemtjänsten enligt den modellen.

§ 184, forts.



Socialnämnden

Beslutsunderlag

Socialförvaltningen, tjänsteskrivelse med bilaga 2019-10-03.

Förvaltningschef Mats Collin, muntlig information.



Socialnämnden

§ 226

Dnr 2019-000322 1.1.3.1

Förslag på modell för stödbehovsbedömning och resursfördelning att användas inom LSS-boenden

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar

att ge socialförvaltningen i uppdrag att implementera Sundsvalls kommuns stödmodell och anpassa den efter Härnösands kommuns behov och förutsättningar, samt

att uppdra till socialförvaltningen att återsrapportera implementeringen till nämnden under våren 2020.

Yrkanden

Krister Mc Carthy (S) yrkar på en ändring av första att-satsen:

att ge socialförvaltningen i uppdrag att implementera Sundsvalls kommuns stödmodell och anpassa den efter Härnösands kommuns behov och förutsättningar.

Margareta Tjärnlund (M) yrkar på tillägg av ytterligare en att-sats:

att uppdra till socialförvaltningen att återsrapportera implementeringen till nämnden under våren 2020.

Bakgrund

Den 28 februari 2019 gav socialnämnden socialförvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på modell för stödbehovsmätning samt plan för införande. Detta efter att nämnden fått en beskrivning av den utveckling som skett inom funktionshinderomsorgen de senaste åren. Förvaltningen påvisade bland annat en ökning av antalet äldre personer som inte längre har förutsättningar att vara kvar i daglig verksamhet samt ett ökat inflöde av beslut för yngre personer med stora behov. Detta har resulterat i ett behov av utökade personalresurser på främst boendesidan. En svårighet som konstaterats är att dagens personalresurser är ojämnt fördelade mellan de olika verksamheterna inom boende och daglig verksamhet. Resurser, dvs. antal årsarbetare som tilldelats en verksamhet tenderar att bli statiska trots att brukarnas behov förändras över tid.

§ 226, forts.



Socialnämnden

Omvärldsbevakning

En arbetsgrupp har under året gjort en genomlysning av redan framtagna metoder och modeller. Arbetsgruppen valde att kontakta tre kommuner Sundsvall/Umeå/Nacka för att erhålla fördjupad information.

Umeå kommun använder idag en metod för stödbehovsbedömning och ersättningsmodell till externa utförare men inte mot de interna då man där övergått till anslagsfinansiering. Nacka kommun använder sin stödbehovsbedömning som underlag för ekonomisk ersättning för både interna och externa utförare. Sundsvalls kommun använder stödbehovsbedömning som underlag för resursfördelning av befintlig budget. Sundsvall har idag inga externa utförare av LSS-boenden.

Utifrån inhämtad information bedöms Sundsvalls modell vara lämpligast och kräva minst anpassning, för att ligga till grund för en modell att tillämpa i Härnösands kommun.

Beskrivning av modellen

Modellen används för att bedöma den enskilde brukarens behov av stöd och service i bostad med särskild service för vuxna, samt för att avgöra vilken boendeform den enskildes behov lämpligast kan tillgodoses i (grupp- eller servicebostad). Modellen utgår från att bedömning ska göras inom flera områden, till exempel personlig vård, kommunikation och social interaktion. Stödet som bedöms avser till exempel praktisk hjälp, vägledning, motiveringsinsatser och tillsyn. Dessa områden bedöms utifrån fem nivåer; inget, lätt, måttligt, svårt och totalt. Varje område och nivå innehåller ett antal poäng. Brukarens totala poäng av stöd är sedan kopplat till en resursfördelningsmodell som ligger till grund för bemanningsbehovet på varje boende. Modellen är inte en peng riktad till den enskilde utan en metod för att fördela personalresurser. Syftet med den individuella stödbehovsbedömningen är att:

- De resurser som tilldelas en verksamhet inte blir statiska och att det finns en koppling mellan den enskilde brukarens behov över tid och fördelade personalresurser.
- Utifrån brukarens perspektiv skapa en likvärdig kvalitet i det stöd som erbjuds, oavsett vilket boende brukaren bor på.

Plan för införande

Ett införande av modellen förutsätter att förvaltningen får möjlighet att friställa alternativt tillföra tillfälliga resurser under en längre tid.

En projektgrupp behöver tillsättas för att i ett första steg anpassa föreslagen modell efter Härnösands kommuns förutsättningar och behov samt göra en § 226, forts.



Socialnämnden

planering inför det praktiska införandet. En utbildning för berörda yrkesroller behöver tas fram och en stödbehovsbedömning av redan befintliga beslut behöver genomföras (ca 120 st.)

Om erforderliga resurser tillsätts så att den förberedande delen av projektet kan påbörjas i början av 2020 uppskattas att modellen ska kunna börja implementeras under hösten 2020.

Förslag till beslut från förvaltningen

Att ge förvaltningen i uppdrag att implementera nedan föreslagna stödmodell och anpassa den efter Härnösands kommuns behov och förutsättningar.

Beslutsunderlag

Socialförvaltningen, tjänsteskrivelse 2019-11-18 med bilagor.

Verksamhetschef Maria Hellström, muntlig information.



Socialnämnden

§ 80

Dnr 2019-000140 1.1.3.1

Uppdrag till Socialförvaltningen

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar

att ge socialförvaltningen uppskov till december 2020 gällande redovisning av delrapport för analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten,

att ge socialförvaltningen uppskov till våren 2021 gällande redovisning av uppföljande analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten,

att ge socialförvaltningen uppskov till december 2020 gällande återrapportering av implementeringen av Sundsvalls kommuns stödmodell för stödbehovsbedömning och resursfördelning att användas inom LSS-boenden, samt

att uppdraget att upprätta en utökad internkontrollplan för Socialnämndens samtliga verksamhetsområden ska ske i samband med internkontrollplan 2021.

Bakgrund

I Planering Socialnämnden 2020 framgår vilka ärenden som ska beredas och tas upp för beslut på socialnämndens sammanträden under året. Där finns noterat vilka uppdrag som socialförvaltningen fått av nämnden och när uppdragen ska vara utförda.

Vid socialnämndens sammanträde den 31 oktober 2019 redovisade socialförvaltningen en analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten. Nämnden beslutade då att lägga rapporten till handlingarna, att en delrapport redovisas till socialnämnden senast i maj 2020, samt att en uppföljande analys redovisas i oktober 2020.

Vid sammanträde den 12 december 2019 beslutade socialnämnden att ge socialförvaltningen i uppdrag att implementera Sundsvalls kommuns stödmodell och anpassa den efter Härnösands kommuns behov och förutsättningar, samt att uppdra till socialförvaltningen att återrapportera implementeringen till nämnden under våren 2020

Vid sammanträde den 30 januari 2020 beslutade socialnämnden att uppdra till socialförvaltningen att upprätta en utökad internkontrollplan för

§ 80, forts.



Socialnämnden

Socialnämndens samtliga verksamhetsområden, och redovisa den för nämnden under första halvåret 2020.

Med anledning av den rådande covid-19 pandemin, och den extra belastning som den innebär för socialförvaltningens verksamheter, önskar förvaltningen nu få uppskov med dessa uppdrag.

Beslutsunderlag

Socialförvaltningen, tjänsteskrivelse 2020-05-19, med bilagor.

Planering Socialnämnden 2021

Januari

1. Ärende: **Djupare analys av vilken personaltäthet som måste finnas efter implementering av nya arbetssätt, samnyttjande resurser och minskad tid hos respektive brukare - återrapport**
Ansvarig Handläggare: Maria Hellström
Tidigare beslut: 2019-12-12 § 227
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Uppdrag till förvaltningen.
2. Ärende: **Återrapport av implementering av Sundsvalls kommuns stödmodell och anpassning till Härnösands kommuns behov och förutsättningar**
Ansvarig Handläggare: Maria Hellström
Tidigare beslut: 2019-12-12 § 226
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Uppdrag till förvaltningen. Anstånd beviljat 2020-05-27 § 80.
3. Ärende: **Internkontrollplan 2021 Utökad internkontrollplan**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut: 2020-01-30 § 11, 2020-05-27 § 80
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Uppdrag till förvaltningen att upprätta en utökad internkontrollplan i samband med internkontrollplan 2021.
4. Ärende: **Projektering nytt SoL/psykiatriboende**
Ansvarig Handläggare: Maria Hellström
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
5. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning:
6. Ärende: **Verksamhetsberättelse**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
7. Ärende: **Årsredovisning/tredje kvartalet placeringar barn och familj**
Ansvarig Handläggare: Helene Brändström
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

8. Ärende: **Årsredovisning/tredje kvartalet vuxna placeringar**

Ansvarig Handläggare: Solbritt Höglund

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

9. Ärende: **Årsredovisning/tredje kvartalet ek. bistånd**

Ansvarig Handläggare: Solbritt Höglund

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

10. Ärende: **Årsredovisning/tredje kvartalet jobbsatsningen**

Ansvarig Handläggare: Solbritt Höglund

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

Februari

1. Ärende: **Översyn och ev. revidering av dokumenthanteringsplan**

Ansvarig Handläggare: Nämndsekreterarna

Tidigare beslut: 2018-11-22 § 187

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Översyn ska göras minst vartannat år enligt nämndens beslut i november 2018.

2. Ärende: **Analys av ekonomin i den kommunala hemtjänsten**

Ansvarig Handläggare: Fredrik Mattsson

Tidigare beslut: 2019-10-31 § 184

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Anstånd beviljat 2020-05-27 § 80, till våren 2021.

3. Ärende: **Återrapportering – Utökning av antalet årsarbetare**

Ansvarig Handläggare: Fredrik Mattsson?/Mats Collin

Tidigare beslut: 2020-03-26 § 45

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Återrapportera utfallet i frågan första eller andra kvartalet 2021.

4. Ärende: **Patientsäkerhetsberättelse 2020**

Ansvarig Handläggare: Medicinsk ansvarig sköterska

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

5. Ärende: **Kvalitetsberättelse 2020**

Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Översyn ska göras minst vartannat år enligt nämndens beslut i november 2018.

6. Ärende: **Redovisning av verksamhets- och kvalitetsuppföljning avseende brukare och arbetsmiljö i samband med omställningsarbetet inom äldreomsorg och OOF**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut: 2019-02-28 § 37

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Uppdrag till förvaltningen

Mars

1. Ärende: **Verksamhetsbesök – uppföljning föregående år och plan för året.**

Ansvarig handläggare:

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

April

1. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF

Övrig anteckning:

2. Ärende: **Budget 2022**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS/KF

Övrig anteckning:

3. Ärende: **Avgifter och taxor**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS/KF

Övrig anteckning:

Maj

1. Ärende: **Fyramånadersrapport**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS

Övrig anteckning: inkl. uppföljning av de olika områdena – inte enskild redovisning.

2. Ärende: **Delegationsordning för Socialnämnden**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Årlig genomgång av dokumentet med uppdatering/revidering, alt. skrivelse till nämnd.

Juni

1. Ärende:
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

Augusti

1. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning:
2. Skrivelse: **Sammanställning av inkomna synpunkter InfraControl januari-juli**
Ansvarig handläggare: Nämndsekreterare
Tidigare beslut;
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

September

1. Ärende: **Delårsrapport**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning: inkl. uppföljning av de olika områdena – inte enskild redovisning.

Oktober

1. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning:
2. Ärende: **Verksamhetsplan**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning:

November

1. Ärende: **Socialnämndens sammanträdesdagar 2022**
Ansvarig Handläggare: Nämndsekreterare
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

December

1. Ärende:
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

Ärenden som ännu inte är inplanerade

1. Ärende: **Intern eller extern utbildning för Socialnämnden om grundläggande internkontroll**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut: 2019-12-12 § 231
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Uppdrag till förvaltningen.
2. Ärende: **Uppdatering av förfrågningsunderlag för hemtjänst enligt lag om valfrihetssystem, LOV**
Ansvarig Handläggare: Eva Ehn
Tidigare beslut: 2019-11-21 § 208
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Ärendet utgick från sammanträdet i november
3. Ärende: **Översyn av insatsen individstöd – vidare utredning**
Ansvarig Handläggare: Maria Hellström
Tidigare beslut: 2020-02-26 § 33
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Utgångspunkt från tillkomna målgrupper, definitioner, resurspersonalkompetens och organisatoriska tillhörigheter.
4. Ärende: **Översyn av insatsen individstöd – förslag om nytt mål och syfte**
Ansvarig Handläggare: Maria Hellström
Tidigare beslut: 2020-02-26 § 33
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Utifrån den vidare utredningen.
5. Ärende: **Information från IFO, Bistånd och Säbo**
Ansvarig Handläggare: Lisbet/Eva och Per/Elisabeth Sjölander
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Information från förvaltningen
6. Ärende: **Upphandling av HVB-hem för vuxna**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin/Lisbet Sander
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Enligt LOV/LOU
7. Ärende: **Information från verksamheterna – som Maria gjorde i januari**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:



Härnösands
kommun

Socialförvaltningen

ANMÄLAN AV
DELEGATIONSBeslut

- ☐ Ledning/stab
- ☐ Stöd och bistånd
- ☐ Omsorg om funktionshindrade
- ☐ Äldreomsorg
- ☒ Individ- och familjeomsorg

avseende december 2020

Punkt nr i deleg. fört.	Ärende/Namn	Personnr.	Beslut	Lagrum
2.14	Förvaltningsrätten i Härnösand		Utseende av ombud i mål nr 4973-20, 2020-12-08.	

Underskrift

Helene Brändström, enhetschef

Namnförtydligande

Organisation	Beslut	Antal beslut
Ekonomi- och vuxenheten		
	Avge yttrande i körkortsärendet	1
	Beslut att avskriva ärendet 5 kap. 13 § SOSFS 2014:5	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	27
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	17
	Beslut om förmedling av egna medel, grundbeslut	1
	Bistånd som avser boende 4 Kap 1 § SoL, bifall	1
	Ej inleda utredning av uppdragstagare	1
	Ekonomiskt bistånd beviljas som förskott på förmån, grundbeslut	1
	Ekonomiskt bistånd, avslutad etableringsersättning	3
	Ekonomiskt bistånd, barnperspektivet, 4 Kap 1 § SoL, beviljas	1
	Ekonomiskt bistånd, elskuld 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd, flyttkostnad 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd, full ers, invandrare i etablering 4 Kap 1 § SoL	10
	Ekonomiskt bistånd, försörjningsstöd 4 Kap 1 § SoL, avslag	150
	Ekonomiskt bistånd, glasögon 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd, glasögon 4 Kap 1 § SoL, bifall	3
	Ekonomiskt bistånd, hemutrustning 4 Kap 1 § SoL, avslag	2
	Ekonomiskt bistånd, hemutrustning 4 Kap 1 § SoL, beviljas	2
	Ekonomiskt bistånd, hyresskuld 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd, hälso- och sjukvård 4 Kap 1 § SoL, avslag	9
	Ekonomiskt bistånd, hälso- och sjukvård 4 Kap 1 § SoL, bifall	5
	Ekonomiskt bistånd, invandrare i etablering, 4 Kap 1 § SoL, avslag	5
	Ekonomiskt bistånd, livsföringen i övrigt 4 Kap 1 § SoL, avslag	48
	Ekonomiskt bistånd, livsföringen i övrigt 4 Kap 1 § SoL, bifall	6
	Ekonomiskt bistånd, matpengar, 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd, matpengar, 4 Kap 1 § SoL, beviljas	28
	Ekonomiskt bistånd, normkomplettering 4 Kap 1 § SoL, beviljas	267

Organisation	Beslut	Antal beslut
Ekonomi- och vuxenheten		
	Ekonomiskt bistånd, resor, 4 Kap 1 § SoL, beviljas	1
	Ekonomiskt bistånd, Rådrum Bostad	3
	Ekonomiskt bistånd, tandvård 4 Kap 1 § SoL, avslag	5
	Ekonomiskt bistånd, tandvård 4 Kap 1 § SoL, beviljas	6
	Förskott på förmån 4 Kap 1 § Sol, beviljas	2
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, avslutas	15
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, bifall	8
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, förlängning	1
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	6
	Kostnader i samband med insats	2
	LVM Utredning 7 § LVM avslutas	4
	LVM Utredning 7 § LVM inleds	2
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, avslutas	3
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, bifall	3
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	4
	Stödkontakt med socialsekreterare 4 Kap 1 § SoL avslutas	1
	Utredning 11 Kap 1 § SoL avslutas med insats	8
	Utredning 11 Kap 1 § SoL avslutas utan insats	2
	Utredning 11 Kap 1 § SoL läggs ned	2
Summa beslut		672

Organisation	Beslut	Antal beslut
Familjerätten		
	Att godkänna avtal om umgänge 6 Kap 17a § FB	1
	Avge yttrande ang namnbyte	2
	Godkännande av faderskapsbekräftelse	12
	Lämna upplysningar 6 Kap 19 § FB	2
	Lämna upplysningar 6 Kap 20 § FB	4
	Snabbyttrande 6:20 FB nedlägges	2
	Summa beslut	23

Organisation	Beslut	Antal beslut
Insatsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	1
	BoF Kontaktperson/familj 4 Kap 1 § SoL, avslutas	1
	BoF Kontaktperson/familj 4 Kap 1 § SoL, förlängning	1
	BoF Vård utanför eget hem enligt SoL 4 kap 1§ beviljas	1
	Kostnader i samband med insats	3
	LVU Prövning av om vård med stöd av 3 § skall upphöra, 13 § 1 och 2 st	1
	LVU Övervägande om vård med stöd av 2 § fortfarande behövs 13 § 1 o 2 st	9
	Övervägande om fortsatt vård 6 Kap 8 § SoL	3
	Summa beslut	21

Organisation	Beslut	Antal beslut
Mottagningsgruppen		
	Avge yttrande till Polismyndigheten	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	32
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	1
Summa beslut		34

Organisation	Beslut	Antal beslut
Utredningsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	18
	BoF Kontaktperson/familj 4 Kap 1 § SoL, avslutas	1
	LVU Ansökan om vård 1 § andra stycket 2 §	2
	LVU Omedelbart omhändertagande enligt 6 § (Miljö §2)	2
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, avslutas	9
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, beviljas	9
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	4
	Polisanmälan 12 Kap 10 § SoL	2
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas med åtgärd	6
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas utan åtgärd	21
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas utan ändring av pågående insats	1
	Övervägande om fortsatt vård 6 Kap 8 § SoL	1
Summa beslut		76



Organisation	Beslutsform	Beslut	Antal beslut
Funktionsnedsättning (LSS, PA-SFB)			
	Bifall		
		Avlösarservice i hemmet LSS	1
		Bostad med särskild service vuxna-gruppbofastad LSS *	1
		Daglig verksamhet LSS	3
		Ek.stöd ordinarie ass sjukfrånvaro	22
		Kontaktperson LSS	3
		Korttidsvistelse LSS	1
		Ledsagarservice LSS	5
		Personlig assistans LSS	1
Summa Bifall			37



Organisation	Beslutsform	Beslut	Antal beslut
Funktionsnedsättning (LSS, PA-SFB)			
	Avslag		
		Korttidsvistelse LSS	1
		Summa Avslag	1

Organisation	Beslutsform	Beslut	Antal beslut
ÄO			
	Bifall		
		Avlösning i hemmet	5
		Avlösning i hemmet-tillfällig utökning	1
		Hemtjänst - Natt	31
		Hemtjänst - Omvårdnad	94
		Hemtjänst - Service	80
		Hemtjänst- Omvårdnad tillf utök	16
		Hemtjänst- Service tillf utök	9
		Hemtjänst-Natt tillfällig utökning	2
		Individstöd	6
		individstöd-tillfällig utökning	1
		Kontaktperson SoL	4
		Korttidsvistelse	14
		Ledsagarservice SoL	2
		Matdistribution	12
		Sysselsättning FN SoL	4
		Särskilt boende	7
		Telefonservice	4
		Trygg hemgång	5
		Trygghetslarm	18
Summa Bifall			315



Organisation	Beslutsform	Beslut	Antal beslut
ÄO			
	Avslag		
		Korttidsvistelse	1
		Ledsagarservice SoL	1
		Särskilt boende	1
		Summa Avslag	3

Ansökan om statsbidrag (andra omgången) för 2020 till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19

Socialstyrelsen rekommenderar att en person i taget fyller i ansökningsformuläret. Annars riskerar ni att uppgifterna inte sparas. Vid 30 minuters inaktivitet loggas ni ut från e-tjänsten. Tänk därför på att spara ofta.

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 30 november 2020**.

För närmare anvisningar och information om Socialstyrelsens uppdrag se *Anvisningar för ansökan om statsbidrag till regioner och kommuner för ekonomiskt stöd till verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19*, samt förordningen (2020:193).

Kontaktperson

Lisbet Sander ▼

Namn på organisation

Härnösands kommun

Organisationsnummer

212000-2403

Utdelningadress

Norra kyrkogatan 2

Postnummer

87180

Postort

Härnösand

E-postadress till organisationen

kommun@harnosand.se

Webbplatsadress till organisationen

www.harnosand.se

Befattning

Verksamhetschef

E-postadress till kontaktperson

lisbet.sander@harnosand.se

Telefonnummer till kontaktperson

070-2849233

Kontouppgifter

☐ Plusgiro ☒ Bankgiro

Kontonummer

5576-5218

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.

[Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter på myndighetens webbplats](#) 

Sammanfattande beskrivning av ansökan (max 2000 tecken)

Sammanfatta kortfattat på vilket sätt er organisation har haft merkostnader till följd av pandemin covid-19. Beskriv vad ni gjort i den verksamhet som ni söker statsbidrag för.

Denna ansökan omfattar månaderna augusti till och med november 2020.

Härnösands kommun har fortsatt att hålla ökad grundbemanning på flertalet ställen för att bidra till att minimera risken för att medarbetare

arbetar på flera olika arbetsplatser och därmed utgör en smittspridningsrisk. Den ökade grundbemanning har även varit för att fortsätta möta det ökade behovet av vikarier p.g.a. sjukskrivningar, eller medarbetare som behövt vara hemma p.g.a. någon form av eventuellt symtom på misstänkt smitta. Kohortvård vid misstänkt eller konstaterad smitta har ökat bemanningsbehovet. Smittskyddsläkarens rekommenderade karantänhantering efter utskrivning från sjukhus till särskilt boende har medfört ökade personalkostnader. Kohortvård har även varit praxis vid växelvården (när den öppnades igen) de första 5-7 dagarna efter att brukaren anlänt till växelvården. Det inrättade Covid-19 teamet för hemtjänsten har tagit alla misstänkta och konstaterade smittfall i ordinärt boende.

Det har varit en fortsatt mycket hög belastning på sjuksköterskor inom HSL-organisationen (Hälso- och sjukvård). Några extra åtgärder för att klara ökad belastning är visstidsanställning av extra sjuksköterskor och bemanningssjuksköterskor.

Förstärkning med extra MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska) har behövts under delar av perioden. Ytterligare specifika förstärkta funktioner är bemanningssupporten för rekrytering av vikarier. Även för cheferna har visst utökat stöd krävts, som extra chefer samt administrativt stöd. Chefsberedskap har inrättats för kvällar och helger.

Införskaffande av skyddsutrustning samt utbildning har medfört merkostnader. Förvaltningen startade en särskild organisation för hantering av skyddsutrustning, dvs Inköp - Lagerhållning - Transport. Kostnaderna för skyddsutrustning, har näst efter personalkostnaderna, varit de dyraste merkostnadsposterna.

Viss fortsatt anskaffning av digitala hjälpmedel för att underlätta kommunikation mellan brukare och anhöriga samt fortsatt behov av större lokaler för hemtjänsten för att kunna genomföra smittspridningssäkra möten har ökat kostnaden.

När pandemin bröt ut var kommunen i slutet av en avveckling av ett SäBo (Särskilt boende). Covid-19 gjorde att avvecklingen fick avbrytas, för att brukare inte kunde flyttas till planerat boende och för att lokalerna behövdes istället för växelvård och viss anhörigvård. Avvecklingen har kunna genomföras i slutet av september varför viss merkostnad finns även för denna ansökningsperiod.

Härnösands kommun återsöker merkostnader till och med sista november vid detta ansökningstillfälle. Nästa återsökningstillfälle förutsätts inkludera decembers merkostnader.

Förutsättningar för statsbidrag

Statsbidrag får inom ramen för tilldelade medel lämnas för skäliga merkostnader inom verksamheter som anges i 1 § förordningen (2020:193) som avser följande områden:

1. (a) hälso- och sjukvårdspersonal och (b) personal inom socialtjänstens omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning samt (c) provtagning av sådan personal i den mån ersättning för provtagning inte har lämnats på annat sätt,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. (a) personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, (b) provtagningsmaterial, (c) medicinteknisk utrustning samt (d) läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. (a) sjukvårdsrådgivning samt (b) informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller
5. övriga anpassningar i verksamheterna som rör (a) lokaler, material eller liknande samt (b) skyndsamma transporter.

Om merkostnader

Med merkostnader menas kostnader **utöver den ordinarie verksamheten** som har uppkommit i samband med covid-19 och som är skäliga. Det innebär kostnader som kommunen eller regionen har haft på grund av covid-19 och som den annars inte skulle ha haft.

Exempel på merkostnader kan vara:

- Vikariekostnader för personal som ni inte skulle ha haft i vanliga fall inom de områden som omfattas av förordningen.
- Skyddsutrustning för personal inom de områden som omfattas av förordningen.
- Anpassningar för klienter inom t.ex. äldreomsorgen som ni inte skulle ha haft i vanliga fall.
- Inköp för anpassningar i verksamhet för att minska smittspridningen.
- Information till allmänheten om att minska smittspridning

Exempel på kostnader som **inte** omfattas av förordningen och därmed inte statsbidragsberättigade kostnader är:

- Ordinarie lönekostnader som kommunen/regionen skulle ha haft oavsett.
- Kostnader för personal som inte omfattas av förordningen.
- Förflyttning av personal som inte innebär ökad kostnad för kommunen/regionen
- Anpassningar i sådan verksamhet som inte omfattas av förordningen, t.ex. skola, turistcentrum, badplatser och liknande.
- Anpassningar för att underlätta att hålla i politiska möten.
- Sjuklönekostnader som ersätts av andra medel.
- Uteblivna intäkter
- Hyra av lokaler eller lägenheter som inte kunnat utnyttjas

Beskrivning av merkostnader

Obs: Det är tillåtet att ansöka för de kostnader som ni inte ersattes för, det vill säga den procentuella del som ni inte fick statsbidrag för i er förra ansökan

Härmed intygas att kostnaderna som anges nedan omfattas av förordningen (2020:193), är merkostnader samt att vi inte har uppgett de merkostnader som vi redan har fått beviljat från Socialstyrelsen.

☒ Ja

☐ Nej

Beskrivning

Område 1

1a. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för personalkostnader för hälso- och sjukvårdspersonal (max 2000 tecken):

Förvaltningen har behövt ta in en extra MAS delar av perioden. Utifrån den nya svåra situationen i stort, men initialt även utifrån ett omfattande arbete att värdera behov av skyddsutrustning och löpande värdering av aktuell skyddsutrustnings lämplighet.

Hög arbetsbelastning för sjuksköterskor inom HSL organisationen. Provtagningar, bedömningar, utbildning och handledning av omvårdnadspersonal har krävt extra bemanning liksom sjukfrånvaro, samt direktiven om att vara hemma vid symptom. Undersköterskor har anställts inom HSL för avlastning till sjuksköterskorna. Bemanningssjuksköterskor har förstärkt för att klara arbetsbelastningen. Även hög arbetsbelastning för cheferna inom HSL har medfört förstärkning med extrachefer.

Kommunen har så långt det varit möjligt tagit ut kostnaderna på individnivå. Där det inte varit möjligt är det beräknat enligt nedan, schablonmässigt:

För att kunna räkna på merkostnader för vikarier och den utökade grundbemanningen har ansvarig chef lämnat uppgifter om antalet timmar eller årsarbetare som varit en merkostnad. Det har sedan använts en schablonuträkning på en genomsnittlig lön för att få fram vad varje vikarie kostat kommunen per timme. För personalen har schablonen beräknats enligt följande:

För sjuksköterskorna har genomsnittslönen beräknats på 37500 kronor inklusive ob. Det är sedan pålagt för arbetsgivaravgiften samt avtalsförsäkringar (40 procent). Det är beräknat enligt nedan:

$37500 \cdot 1,4 / 160 = 328,1$ kr/timme vilket är genomsnittskostnaden som använts.

1b. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för personalkostnader för personal inom socialtjänstens omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning (max 2000 tecken):

SäBo: Ökad bemanning av omvårdnadspersonal på grund av isolering av brukare vid misstänkt och konstaterad smitta.

Personalkrävande men nödvändigt för att minimera risk för smittspridning. Extrapersonal har krävts på grund av ökad sjukfrånvaro hos personal samt vid provtagningar. Ökad arbetsbelastning för chefer som behövt extra stöd (extra chefer, samt administrativt stöd) för att hinna med det dagliga arbetet med covid-19 rutiner, personal och bemanning. Isolering av brukare som krävt bemanning dygnet runt, framförallt inom demensboenden. Ökad bemanning för utbildningsinsatser, gällande basala hygienrutiner och hantering av skyddsutrustning. Merkostnader för ökad chefsberedskap för bemanning kvällar och helger, samt stöd till omvårdnadspersonal.

OoF: Ökad grundbemanning inom Omsorg om funktionshindrades verksamheter. Dubbelbemanning har krävts på några boenden. Detta för att minska risken för eventuell smittspridning och kunna stödja brukare inne i deras egen lägenhet. Merkostnader för ökad beredskap för bemanning kvällar och helger.

Hemtjänst: Fortsatta merkostnader för det speciellt inrättade Covid-19 teamet. Högre sjukfrånvaro kopplad mot Covid-19 har krävt fler vikarier. Bland annat för att personal har varit hemma vid symtom tills provsvar erhållits samt direktiv om att vara hemma vid minsta symptom. Hemtjänsten har fortsatt att arbeta med att begränsat så att personal inte ska arbeta inom olika enheter och vårdlag vilket skapat ett större personalbehov. Merkostnader för ökad chefsberedskap för bemanning kvällar och helger, samt stöd till omvårdnadspersonal.

Övergripande: Då pandemin gjorde arbetssituationen ohållbar för beredskapssamordnare anställdes en extra resurs för att avlasta. Denna resurs har varit nödvändig för att upprätthålla kommunens arbete med att hantera Covid-19, bland annat dialog med Regionen och Länsstyrelsen, samt löpande deltagit i Socialförvaltningens krisledningsmöten inklusive framtagande av underlag för beslut. Fortsatt förstärkning av bemanningssupporten har varit nödvändig. Dels på grund av arbetsanhopning för vikariehantering samt det ökade kravet på kontinuitet (varje vikarie på få arbetsplatser) för minskad smittspridning. För att säkerställa rätt användande av skyddsutrustning har utbildningar skett inom Såbo, omsorgen och hemtjänsten. Även utbildningar inom etik, bemötande av brukarna, personlig vård, basala hygienrutiner och Socialstyrelsens utbildning om Covid-19. Allt för att säkerställa en bra och säker hantering av brukarna. Detta har medfört vikariebehov. Förvaltningen har utbildat hygienombud som haft till uppgift att utbilda i basal hygien samt bevaka och påminna att rutiner följs.

Kommunen har så långt det varit möjligt tagit ut kostnaderna på individnivå men där det inte varit möjligt har kommunen räknat schablonmässigt.

För vårdpersonal har genomsnittslön beräknats på 25 000 kronor inklusive ob. Det är sedan pålagt för arbetsgivaravgiften samt avtalsförsäkringar (40 procent). Det är beräknat enligt nedan:

$25000 \cdot 1,4 / 160 = 218,7$ kr/timme vilket är genomsnittskostnaden som använts.

1c. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för provtagning av hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har inte haft någon egen provtagning av egen personal, detta har skett via regionen därav inga merkostnader.

Område 2

2. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168) (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har haft stora merkostnader kopplade till kohort vård samt den av smittskyddsläkaren rekommenderade ca 1 veckas karantän efter sjukhusvistelse. Merkostnaderna är inlagda som personalkostnader under 1B.

Område 3

3a. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) (max 2000 tecken):

Den verksamhets som startades under våren med uppgift att hantera behovet av skyddsutrustning har fortsatt att verka i full omfattning. Det handlar om allt från förråd till transport av skyddsutrustning till förvaltningens olika enheter samt privata utförare. Inventeringar på olika enheter sker löpande, vilket fungerar som underlag för att hålla beredskap runt behov av skyddsutrustning. Den centrala verksamheten för skyddsutrustningen samordnar inköp och kontakter med leverantörer av skyddsutrustning. Vidare har den även skött omfördelning och utkörning av skyddsutrustning. Kommunen har haft mycket merkostnader kopplad till inköp av exempelvis visir, långärmade förkläden, munskydd samt ett markant ökat behov av handsprit och ytdesinfektionsmedel.

3b. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för provtagningsmaterial (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har inte haft några merkostnader kopplad till detta område.

3c. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för medicinteknisk utrustning (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har inte haft några merkostnader kopplad till detta område.

3d. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för läkemedel (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har inte haft några merkostnader kopplad till detta område.

Område 4

4a. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för sjukvårdsrådgivning (max 2000 tecken):

Ökad belastning för sjuksköterskor som fått göra fler bedömningar och hembesök samt samtal med läkare och anhöriga. Detta är inlagt under 1a som personalkostnader.

4b. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för informationsinsatser till allmänheten (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har haft merkostnader kopplad mot informationsinsatser till allmänheten. Bland annat informationsgivning via annonser, tryckmaterial och digitala medier som haft inriktning att informera om Covid-19 och hur man ska hantera den nya situationen.

Område 5

5a. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har haft ökade merkostnader för anpassningar i verksamheterna SäBo, OoF och hemtjänst. Bland annat åtgärder för att möjliggöra besök/kontakt digitalt med anhöriga när det var besöksförbud samt efteråt för att minska risken för smittspridning. Det har varit nödvändigt med kompletterande inköp av viss digital utrustning. Hemtjänsten har fortsatt haft ett behov av tillfälliga lokalutökningar för att kunna hålla avstånd till varandra vid arbetspassens start och slut samt vid måltidsuppehåll.

Det öppnades en ny avdelning inom Säbo för brukare som vanligtvis använder växelvård. Denna avdelning har medfört stora merkostnader. Avdelningen har varit nödvändig för att hantera flödet av brukare på korttidsenheten. Kommun var i slutet av en avveckling av ett Säbo. Målet var att det skulle vara avvecklat i mitten av sommaren. Covid-19 gjorde att det inte varit möjligt att flytta över brukarna till andra boenden. Det har därmed varit omöjligt att avveckla boendet enligt den ursprungliga planen vilket medfört merkostnader. Boendet kunde avvecklas i slutet av september. Observera att personalkostnaderna för detta är redovisat under 1b och att merkostnaderna för sjukvårdsmaterial, mat, lokal och liknande är redovisat här.

Dagliga verksamheten inom LSS stängdes vilket inneburit att personer ansökt om tillfällig utökning inom personlig assistans och utökning av annan hjälp. Daglig verksamhet har delvis öppnats upp igen under hösten.

Fortsatt mycket högt behov av att använda skyddsutrustning inom verksamheterna, samt inköp av rengöringsmateriel, såsom desinfektion på såväl flaska som engångsdukar. Städning av kontaktytor i grupplokaler har utökats och såväl bilar (invändigt) som mobiltelefoner har rengjorts ofta och noggrant.

5b. Beskriv de merkostnader som covid-19 medfört under perioden som ni söker statsbidrag för (tillåten tidsperiod är 1 februari till 30 november) för skyndsamma transporter (max 2000 tecken):

Härnösands kommun har inte haft några merkostnader kopplad till detta område under perioden.

Ekonomi

Ange nedlagda samt prognostiserade merkostnader (ev. oktober och november) som ni ansöker om statsbidrag för. Ange kostnaderna exklusive moms. För oktober och november finns det möjlighet att prognostisera kostnader som inte har hunnit bokföras.

Vi ansöker om resterande belopp som drogs av från beviljade godkända kostnader i vår ansökan om medel i omgång 1

☒ Ja

☐ Nej

Specificera förbrukade merkostnader för den tidsperiod som ni söker statsbidrag för

Område

Sökt belopp (kr)

1a. Personal inom hälso- och sjukvård	1 458 653
1b. Personal inom socialtjänstens omsorg	12 167 283
1c. Provtagning av personal inom hälso- och sjukvård och socialtjänstens omsorg	0
2. Smittskyddsåtgärder	0
3a. Personlig skyddsutrustning	3 344 515
3b. Provtagningsmaterial	0
3c. Medicinteknisk utrustning	0
3d. Läkemedel	0
4a. Sjukvårdsrådgivning	0
4b. Informationsinsatser till allmänheten	79 948
5a. Anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande	1 585 048
5b. Skyndsamma transporter	0
Summa	18 635 447

Prognos för december

Ange planerade kostnader för december. Det prognostiserade beloppet ingår inte i denna ansökan utan utgör underlag för eventuell ersättning gällande enbart december.

Prognostiserade kostnader (endast december)	Prognostiserade belopp
1a. Personal inom hälso- och sjukvård	455 829
1b. Personal inom socialtjänstens omsorg	5 323 186
1c. Provtagning av personal inom hälso- och sjukvård och socialtjänstens omsorg	0
2. Smittskyddsåtgärder	0
3a. Personlig skyddsutrustning	1 463 225
3b. Provtagningsmaterial	0
3c. Medicinteknisk utrustning	0
3d. Läkemedel	0
4a. Sjukvårdsrådgivning	0
4b. Informationsinsatser till allmänheten	0
5a. Anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande	396 262
5b. Skyndsamma transporter	0
Summa	7 638 502

Kompletteringar

Efter att ansökan har inkommit kan Socialstyrelsen komma att begära kompletteringar av ansökande region/kommun innan beslut om fördelning fattas.

Sökt belopp

18 635 447

BST/Statsbidrag
Marlene Olsson Vargas
marlene.olsson-vargas@socialstyrelsen.se

Härnösands kommun
Ekonomikontoret, HÄRNÖSAND
87180 Härnösand

Beslut om statsbidrag till regioner och kommuner för 2020 (omgång 1) att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19

Beslut

Socialstyrelsen beviljar Härnösands kommun 26 933 582 kronor i statsbidrag för 2020. Inom ramen för tilldelade medel beviljas regionen/kommunen statsbidrag med 91,4 procent av 29 458 331 kronor.

Statsbidrag beviljas för kostnader på sammanlagt 26 933 582 kronor av 29 458 331 kronor i godkända kostnader.

Skäl till beslut

Tillämpliga bestämmelser

Enligt 4 § förordningen (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19 (förordningen) får statsbidrag, inom ramen för tilldelade medel, lämnas till regioner och kommuner för skäligena kostnader inom verksamheter som anges i 1 § och som avser

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorg samt provtagning av sådan personal i den mån ersättning för provtagning inte har lämnats på annat sätt,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller
5. övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyndsamma transporter.

Av 1 § samma förordning framgår att den innehåller bestämmelser om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja deras

verksamheter för merkostnader till följd av sjukdomen covid-19 inom hälso- och sjukvårdsverksamheten samt socialtjänstverksamheten när det gäller omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning. Statsbidrag får även lämnas till regioner och kommuner för merkostnader då skötseln av en kommunal angelägenhet överlämnats till en juridisk person eller enskild individ enligt 10 kap. 1 § kommunallagen (2017:725) och som avser sådant som bidrag kan lämnas för enligt förordningen.

Socialstyrelsens bedömning

Regionen/kommunen har ansökt om 29 458 331 kronor för merkostnader. Socialstyrelsen finner att statsbidrag ska lämnas till regionen/kommunen för skäliga merkostnader enligt punkterna 1-5 i förordningen med sammanlagt 26 933 582 kronor.

Socialstyrelsen har tilldelats tio (10) miljarder kronor för att besluta om statsbidrag enligt förordningen. De medel som tilldelats myndigheten täcker de kostnader som godkänts totalt för samtliga regioner och kommuner till 91,4 procent. Det innebär att varje region och kommun beviljas 91,4 procent av sina godkända kostnader.

Villkor för utbetalning

Statsbidraget kommer att betalas ut snarast möjligt på det post- eller bankgironummer som ni har uppgett i er ansökan. Medlen ska täcka merkostnader i de verksamheter som omfattas av förordningen och som har uppkommit till följd av sjukdomen covid-19 från den 1 februari till och med den 31 augusti 2020.

Återrapportering

Regionen/kommunen ska senast i mitten av mars (datum komma framgå i samband med återrapporteringen) 2021 till Socialstyrelsen lämna en kortfattad ekonomisk redovisning av det beviljade statsbidraget och en sammanfattande redogörelse för hur det har använts, 8 § första stycket förordningen. Socialstyrelsen skickar i slutet av bidragsåret eller i början av året därpå ett webbaserat återrapporteringsformulär via e-post till bidragsmottagaren.

Återbetalning och återkrav

I 9 § förordningen anges att den som tagit emot statsbidrag enligt denna förordning är återbetalningsskyldig om

1. denne har använt statsbidraget på något annat sätt än som följer av denna förordning.
2. statsbidraget har lämnats på felaktig grund eller med för högt belopp, eller
3. denne inte lämnas sådana uppgifter som avses i 8 § första stycket.

Om mottagaren är återbetalningsskyldig enligt första stycket ska Socialstyrelsen besluta att helt eller delvis kräva tillbaka statsbidraget. Om det finns särskilda skäl för det, får Socialstyrelsen besluta att helt eller delvis avstå från återkrav

Överklagande

Beslut enligt denna förordning får inte överklagas, 11 § förordningen (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19

Kontakt

Vid kontakt med Socialstyrelsen var vänlig och använd diarienumret (Dnr) ovan.

Handläggning och beslutsfattare

Beslut i detta ärende har fattats av avdelningschefen Zara Warglo. I den slutliga handläggningen har enhetschefen Niklas Eneroth deltagit. Utredarna Marlene Olsson Vargas och Frida Azadi har varit föredragande

Enligt Socialstyrelsens beslut

Marlene Olsson Vargas



Kommunstyrelsens arbetsutskott

§ 78

Dnr 2020-000485 1.1.2.1

Utökning av antalet tillsvidareanställda årsarbetare inom Socialförvaltningen genom Äldreomsorgslyftet

Kommunstyrelsens arbetsutskotts beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott beslutar

att godkänna att de som antas till och genomgår utbildningen inom Äldreomsorgslyftet erbjuds, såvida de inte redan har det, tillsvidare heltidsanställning i Härnösands kommun.

Propositionsordning

Ordföranden finner att det endast föreligger ett förslag till beslut, liggande förslag.

Ordföranden frågar om kommunstyrelsens arbetsutskott avser besluta i enlighet med liggande förslag.

Ordförande finner att kommunstyrelsens arbetsutskott har beslutat i enlighet med liggande förslag.

Bakgrund

Härnösands kommun deltar i den statliga satsningen Äldreomsorgslyftet under åren 2020-2023 för att stärka kompetensen inom äldreomsorgen genom att ny och befintlig personal erbjuds vidareutbildning på arbetstid. Kommunen får kompensation från staten för den tid som den anställda frånvarar från arbetet på grund av studier på det villkor att medarbetaren erbjuds tillsvidareanställning på heltid i kommunen.

Efter avslutat ansökningsförfarande finns det 30 personer som i denna första omgång avser att gå utbildningen till undersköterska inom Äldreomsorgslyftet. Av dessa kommer de tio visstidsanställda erbjudas en tillsvidareanställning och samtliga antagna kommer att studera 50 % och arbeta 50 %. Detaljerna för kommande utbildningsomgångar fram till 2023 är ännu oklara då det inte går att på förhand fastslå om det kommer att handla om ökad grundbemanning eller om nuvarande bemanningsnivå kommer att återställas i takt med pensioneringar och andra avgångar.

Enligt gällande reglemente ska utökning av tjänster i förvaltningarna godkännas av kommunstyrelsens arbetsutskott tillika personalutskottet.



Kommunstyrelsens arbetsutskott

Beslutsunderlag

Kommunledningskontorets tjänsteskrivelse 2020-11-16

Ordförandebeslut socialnämndens ordförande 2020-11-13

Tjänsteskrivelse socialförvaltningen 2020-11-12



1. Kontaktuppgifter

Socialnämnden Härnösand

212000-2403

Bidragsmottagare

Organisationsnummer alt. personnummer

Mats Collin Socialchef

Kontaktperson

Norra Kyrkogatan 2, 871 80 Härnösand

Postadress

0611 - 348340

Telefon inkl. riktnummer

Eventuellt faxnummer

socialförvaltningen@harnosand.se

E-postadress

2. Bidrag som rekvisitionen avser

Teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus

Namn på bidragsfinansierad verksamhet eller aktivitet

2020-02-06-nr 1:11 samt S2020/00577/SOF

Regeringskansliets diarienummer (framgår av beslutet om bidrag)

505 375 kr

2020

Belopp som rekvideras genom denna rekvisition (svenska kronor)

Rekvisitionen avser perioden

3. Uppgifter om utbetalning

Bankgiro 5576-5218

Bankgiro/Plusgiro

Alternativt bankkontonummer inkl. clearingnummer

Bankens namn

Kontohavare

Bankens postadress

Ref nummer 77770020

Önskad betalningsreferens

4. Övrigt

Handlingar som ska bifogas

- Handling som styrker behörig företrädare. Om handlingen inte är i original ska den vara vidimerad.

För övrig information se *Villkor för bidrag*, eller andra villkor som har överenskommits för bidraget.

5. Underskrift av behörig företrädare

Bidragstagaren intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt de uppgifter som anges i bidragsbeslutet.

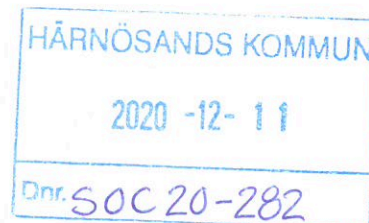
201130

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Härnösands kommun
Socialnämnden
871 80 Härnösand



Ärendet

Tillsyn av stödboende för barn och unga vid Stödboendeverksamheten i Härnösands kommun.

Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) avslutar ärendet.

Skälen för beslutet

Företrädare för huvudmannen har den 2020-11-17 anmält till IVO att Stödboendeverksamheten inte bedriver någon verksamhet och att verksamheten upphört. Företrädaren har tillika infört information avseende upphörandet i omsorgsregistret, registrerat 2020-11-20. Med anledning av att Stödboendeverksamheten inte bedriver någon verksamhet genomför IVO ingen tillsyn.

Underlag

Information lämnad av företrädare för huvudmannen som finns dokumenterad i IVO-ärende 3.2.2.- 41417/2020 samt omsorgsregistret.

Ytterligare information

Enligt 3 kap. 19 § socialtjänstförordningen (2001:937), SoF, ska IVO inspektera HVB för barn och unga minst en gång per år.

Från och med 1 maj 2020 undertecknas inte beslut i tillsynsärenden som fattas enligt ovanstående förordning.

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Linus Hermansson. Inspektören Åsa Andersson har varit föredragande.



Socialförvaltningen

Linda Ångman
linda.angman@harnosand.se

**Riskbedömning inför Socialnämndens sammanträde, den
17 december, allmänna ärenden**

Riskbedömningen upprättad vid presidieberedning den 8 december.

Risikfaktor	Ja	Nej	Riskreducerande åtgärder som kan vidtas
Internationellt deltagande		X	
Deltagare med samhällsviktiga funktioner (t.ex. personal från vård och omsorg)	X		Informera deltagarna om förutsättningarna för evenemanget. Begränsa antalet deltagare, genom att mötet sker på distans.
Inomhusevenemang		X	Begränsa antalet deltagare, genom att mötet sker på distans.
Förutsättningar att evenemanget leder till nära kontakt mellan deltagarna (storlek på lokal, typ av aktiviteter etc.)		X	
Hygienåtgärder är inte tillräckliga (tillgång till handtvätt, handdesinfektion och städning)		X	
Antalet toaletter är inte tillräckliga		X	
Långvarigt evenemang och kringaktiviteter (mer än några timmar)		X	
Stort antal deltagare	X		Begränsa antalet deltagare, genom att mötet sker på distans.
Deltagare som tillhör riskgrupp	X		Informera deltagarna om förutsättningarna för evenemanget. Begränsa antalet deltagare, genom att mötet sker på distans.



Begäran om uppgifter

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomför, med anledning av utbrottet av covid-19 i Sverige, en tillsynsinsats med underlag av kommunernas inrapporterade ej verkställda beslut. Syftet med tillsynen är att granska hur kommunen, under utbrottet av covid-19, tillgodoser behoven hos enskilda personer med socialtjänstinsatser.

IVO kommer i tillsynen att granska hur kommunen säkerställer kvalitet och säkerhet vid förändringar i insatser, för att tillgodose enskildas behov. Med förändringar i insatser avser IVO alla typer av förändringar som kommunen har genomfört och som rör verkställighet av socialtjänstinsatser för enskilda. Förändringar kan exempelvis handla om minskning av insatsers omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen, omställning till mer digitalt utförda insatser, ändrat innehåll i insatser eller helt inställda insatser.

Som ett led i tillsynen begär IVO uppgifter från de nämnder/motsvarande i er kommun som är skyldiga att rapportera ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL samt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, till IVO. Samtliga ansvariga nämnder/motsvarande i kommunen ska lämna de begärda uppgifterna. Det innebär att vissa kommuner kan behöva lämna fler än ett svar till IVO. De uppgifter som nämnden ska lämna är till största delen uppdelade utifrån nedanstående fyra områden.

SoL/ÄO (äldreomsorg)

SoL/IFO (individ- och familjeomsorg)

SoL/OF (omsorg om funktionshindrade)

LSS

NOTERA: Om nämnden ansvarar för minst en insats inom ett område måste det området väljas. Nämnden kan välja ett, flera eller samtliga områden. Frågorna kommer att riktas mot hela området men nämnden har, för varje fråga, möjlighet att ange vilka insatser inom området som nämnden inte ansvarar för.

Avslutningsvis ska nämnden lämna övergripande uppgifter som är gemensamma för samtliga ansvarsområden. Om inget annat framkommer av frågeställningen i formuläret rör de uppgifter som nämnden ska lämna perioden 1 januari till 31 oktober 2020.

IVO vill uppmärksamma nämnden på att formuläret inte går att spara och gå tillbaka till, utan måste besvaras i sin helhet. Om ni stänger ner formuläret utan att skicka in det försvinner de uppgifter som ni har lagt in.

Innan formuläret skickas till IVO kan nämnden skriva ut uppgifterna direkt eller spara dem genom att skriva ut dem som pdf och därefter spara pdf-dokumentet. Detta kan inte göras efter att uppgifterna har skickats in. För att samtliga uppgifter ska komma med i det utskrivna formuläret måste ni skriva ut det i liggande format.

IVO:s behandling av personuppgifter i tillsynen

Om du som besvarar vår begäran lämnar dina egna personuppgifter i samband med begäran kommer IVO att behandla uppgifterna enligt nedan. Om du lämnar personuppgifter till någon annan person kommer IVO att behandla personuppgifterna i enlighet med gällande dataskyddsbestämmelser. Mer information om IVO:s behandling av personuppgifter finns på ivo.se, samt nedan.

Ändamål och rättslig grund för behandlingen

Personuppgifterna samlas in för att IVO ska kunna ta en kontakt med dig som representant för nämnden i den fortsatta tillsynen. Vi behöver behandla dina personuppgifter som ett led i vår tillsynsverksamhet och myndighetsutövning. Vi har därmed en rättslig grund för att behandla uppgifterna.

Kategorier av personuppgifter

De personuppgifter det rör sig om är ditt för- och efternamn, telefonnummer och e-postadress.

Lagring av dina personuppgifter

Som statlig myndighet är utgångspunkten enligt arkivlagstiftningen att vi ska bevara allmänna handlingar. Vi följer dessa regler om bevarande och gallrar allmänna handlingar i enlighet med gällande gallringsregler och beslut.

Mottagare av dina personuppgifter

Våra medarbetare som tar del av personuppgifterna behöver det för att utföra sina arbetsuppgifter.

I vissa fall använder vi oss av personuppgiftsbiträden. Ett personuppgiftsbiträde får endast behandla dina personuppgifter i enlighet med de ändamål och instruktioner som vi har lämnat för behandlingen.

Om vi lämnar över ett ärende för prövning i domstol kan den handling i vilken dina personuppgifter framkommer komma att lämnas över till domstolen.

Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Det kan till exempel bli aktuellt när vi får begäran om utlämnande av en allmän handling.

Dina rättigheter

Du har rätt att ta del av dina personuppgifter. Då kontaktar du oss och begär ett registerutdrag. Om det finns fel i dina personuppgifter har du rätt att

- begära rättelse eller komplettering av dina uppgifter
- begära begränsning av behandlingen av dina uppgifter
- göra invändningar mot behandlingen av dina uppgifter.

Du har rätt att klaga på vår behandling av dina personuppgifter. Du kan klaga till tillsynsmyndigheten, Datainspektionen.

IVO är personuppgiftsansvarig

IVO är personuppgiftsansvarig. Kontaktuppgifterna till oss finns nedan. Har du frågor och synpunkter kring hanteringen av dina personuppgifter kan du kontakta vårt dataskyddsombud på e-postadressen: dataskyddsombud@ivo.se.

För mer information, se IVO:s behandling av personuppgifter på ivo.se, klicka på Om IVO, IVO:s behandling av personuppgifter.

Inspektionen för vård och omsorg

Box 45184

104 30 Stockholm

Telefonnummer växel: 010-788 50 00

E-post: registrator.vss@ivo.se

Org.nr. 202100-6537

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) hanterar personuppgifter enligt EU:s dataskyddsförordning, 2016/676 (GDPR). Jag har tagit del av IVO:s information om hantering av personuppgifter på föregående sida.

- ☒ Ja
- ☐ Nej. Jag fortsätter inte att besvara formuläret.

Ange kommun:

Härnösands kommun

Välj nämnd eller motsvarande:

Socialnämnden



Inom vilka av fyra följande områden ansvarar nämnden för en eller flera insatser? Nämnden kan välja ett, flera eller samtliga områden.

- ☒ SoL/ÄO (äldreomsorg)
- ☒ SoL/IFO (individ- och familjeomsorg)
- ☒ SoL/OF (omsorg om funktionshindrade)
- ☒ LSS

Vilka insatser ansvarar nämnden för inom området SoL/ÄO?

- ☒ SoL/ÄO Avlösning i hemmet
- ☒ SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård
- ☒ SoL/ÄO Dagverksamhet
- ☒ SoL/ÄO Hemtjänst
- ☒ SoL/ÄO Ledsagning
- ☒ SoL/ÄO Särskilt boende äldre
- ☐ SoL/ÄO Kontaktperson
- ☒ SoL/ÄO Trygghetslarm

Vilka insatser ansvarar nämnden för inom området SoL/IFO?

- ☐ SoL/IFO Avlösning i hemmet
- ☐ SoL/IFO Korttidsboende
- ☒ SoL/IFO Placering HVB/Stödboende
- ☐ SoL/IFO Boendestöd
- ☒ SoL/IFO Bostad
- ☐ SoL/IFO Daglig sysselsättning/verksamhet
- ☒ SoL/IFO Ekonomiskt bistånd
- ☒ SoL/IFO Familjehem
- ☒ SoL/IFO Kontaktfamilj
- ☒ SoL/IFO Kontaktperson
- ☒ SoL/IFO Öppenvårdsverksamhet

Vilka insatser ansvarar nämnden för inom området SoL/OF?

- ☐ SoL/OF Avlösning i hemmet
- ☒ SoL/OF Boendestöd
- ☒ SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet
- ☒ SoL/OF Korttidsboende
- ☐ SoL/OF Kontaktperson
- ☐ SoL/OF Hemtjänst
- ☒ SoL/OF Bostad

Vilka insatser ansvarar nämnden för inom området LSS?

- ☐ 9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd
- ☒ 9.2 § LSS Biträde av personlig assistans
- ☒ 9.3 § LSS Ledsagarservice
- ☒ 9.4 § LSS Biträde av kontaktperson
- ☒ 9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet
- ☒ 9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
- ☒ 9.7 § LSS Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov
- ☒ 9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar
- ☒ 9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad
- ☒ 9.10 § LSS Daglig verksamhet

Hur många enskilda har haft beslutade insatser inom området SoL/ÄO under perioden 200101- 201031? Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")

SoL/ÄO Avlösning i hemmet	35
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	82
SoL/ÄO Dagverksamhet	29
SoL/ÄO Hemtjänst	799
SoL/ÄO Ledsagning	25
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	370
SoL/ÄO Kontaktperson	99999
SoL/ÄO Trygghetslarm	822

**Hur många enskilda har haft beslutade insatser inom området SoL/IFO under perioden 200101- 201031?
Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")**

SoL/IFO Avlösning i hemmet	99999
SoL/IFO Korttidsboende	99999
SoL/IFO Placering HVB/Stödboende	46
SoL/IFO Boendestöd	99999
SoL/IFO Bostad	26
SoL/IFO Daglig sysselsättning/verksamhet	99999
SoL/IFO Ekonomiskt bistånd	568
SoL/IFO Familjehem	33
SoL/IFO Kontaktfamilj	18
SoL/IFO Kontaktperson	27
SoL/IFO Öppenvårdsverksamhet	284

**Hur många enskilda har haft beslutade insatser inom området SoL/OF under perioden 200101- 201031?
Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")**

SoL/OF Avlösning i hemmet	99999
SoL/OF Boendestöd	75
SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet	15
SoL/OF Korttidsboende	99999
SoL/OF Kontaktperson	31
SoL/OF Hemtjänst	99999
SoL/OF Bostad	99999

Hur många enskilda har haft beslutade insatser inom området LSS under perioden 200101- 201031? Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")

9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd	99999
9.2 § LSS Biträde av personlig assistans	25
9.3 § LSS Ledsagarservice	29
9.4 § LSS Biträde av kontaktperson	44
9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet	6
9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	23
9.7 § LSS Korttidstillsyn för skolgång över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov	11
9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar	6
9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad	136
9.10 § LSS Daglig verksamhet	84

Har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för hur ni tillgodoser behoven hos enskilda med insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
☐ Nej

Har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för hur ni tillgodoser behoven hos enskilda med insatser inom området SoL/IFO under utbrottet av covid-19?

- ☐ Ja
☒ Nej

Har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för hur ni tillgodoser behoven hos enskilda med insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
☐ Nej

Har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för hur ni tillgodoser behoven hos enskilda med insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
☐ Nej

För vilka insatser har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för enskilda inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19? Flera val är möjliga.

- ☐ SoL/ÄO Avlösning i hemmet
☐ SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård
☒ SoL/ÄO Dagverksamhet
☒ SoL/ÄO Hemtjänst
☐ SoL/ÄO Ledsagning
☒ SoL/ÄO Särskilt boende äldre
☐ SoL/ÄO Kontaktperson
☐ SoL/ÄO Trygghetslarm

För vilka insatser har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för enskilda inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19? Flera val är möjliga.

- ☐ SoL/OF Avlösning i hemmet
☐ SoL/OF Boendestöd
☒ SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet
☐ SoL/OF Korttidsboende
☐ SoL/OF Kontaktperson
☐ SoL/OF Hemtjänst
☐ SoL/OF Bostad

För vilka insatser har nämnden genomfört riskanalys och konsekvensbedömningar för enskilda inom området LSS under utbrottet av covid-19? Flera val är möjliga.

- ☐ 9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd
☐ 9.2 § LSS Biträde av personlig assistans
☐ 9.3 § LSS Ledsagarservice
☐ 9.4 § LSS Biträde av kontaktperson
☐ 9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet
☐ 9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet
☐ 9.7 § LSS Korttidstillsyn för skolgång över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov
☐ 9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar
☐ 9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad
☒ 9.10 § LSS Daglig verksamhet

Har ni dokumenterat de riskanalyser och konsekvensbedömningar för enskilda som ni har genomfört inom området SoL/ÄO?

- ☒ Ja
☐ Nej

Har ni dokumenterat de riskanalyser och konsekvensbedömningar för enskilda som ni har genomfört inom området SoL/OF?

- ☒ Ja
☐ Nej

Har ni dokumenterat de riskanalyser och konsekvensbedömningar för enskilda som ni har genomfört inom området LSS?

- ☒ Ja
☐ Nej

Har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19?

Med förändringar avses exempelvis minskning av insatsers omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen, omställning till mer digitalt utförda insatser, ändrat innehåll i insatser, eller helt inställda insatser.

- ☒ Ja
☐ Nej

Har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området SoL/IFO under utbrottet av covid-19 ?

Med förändringar avses exempelvis minskning av insatsers omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen, omställning till mer digitalt utförda insatser, ändrat innehåll i insatser, eller helt inställda insatser.

- ☐ Ja
☒ Nej

Har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19

Med förändringar avses exempelvis minskning av insatsers omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen, omställning till mer digitalt utförda insatser, ändrat innehåll i insatser, eller helt inställda insatser.

- ☒ Ja
☐ Nej

Har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19?

Med förändringar avses exempelvis minskning av insatsers omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen, omställning till mer digitalt utförda insatser, ändrat innehåll i insatser, eller helt inställda insatser.

- ☒ Ja
☐ Nej

För hur många enskilda har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området SoL/ÄO med anledning av covid-19, under tidsperioden 200101 – 201031? Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")

SoL/ÄO Avlösning i hemmet	0
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	7
SoL/ÄO Dagverksamhet	15
SoL/ÄO Hemtjänst	0
SoL/ÄO Ledsagning	0
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	0
SoL/ÄO Kontaktperson	99999
SoL/ÄO Trygghetslarm	0

För hur många enskilda har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området SoL/OF med anledning av covid-19, under tidsperioden 200101 – 201031? Ange antal i siffror. Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")

SoL/OF Avlösning i hemmet	99999
SoL/OF Boendestöd	0
SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet	11
SoL/OF Korttidsboende	0
SoL/OF Kontaktperson	0
SoL/OF Hemtjänst	0
SoL/OF Bostad	0

För hur många enskilda har nämnden genomfört förändringar i insatser inom området LSS med anledning av covid-19, under tidsperioden 200101 – 201031? Om nämnden inte ansvarar för insatsen, ange fem 9:or för att indikera detta (dvs. skriv siffrorna "99999")

9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd	99999
9.2 § LSS Biträde av personlig assistans	0
9.3 § LSS Ledsagarservice	0
9.4 § LSS Biträde av kontaktperson	0
9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet	0
9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	0
9.7 § LSS Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov	0
9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar	0
9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad	0
9.10 § LSS Daglig verksamhet	84

Pågår förändringar med anledning av covid-19 i någon av insatserna inom området Sol/ÄO fortfarande?

- ☒ Ja
☐ Nej

Pågår förändringar med anledning av covid-19 i någon av insatserna inom området Sol/OF fortfarande?

- ☒ Ja
☐ Nej

Pågår förändringar med anledning av covid-19 i någon av insatserna inom området LSS fortfarande?

- ☒ Ja
☐ Nej

Under vilken tidsperiod har förändringar i insatser med anledning av covid-19 inom området SoL/ÄO pågått? Ange startdatum för den första förändringen i någon insats samt slutdatum för när inga förändringar i insatser inom området längre pågår. Om förändringen är pågående, välj 1 januari 2021 som slutdatum.

Om exakta datum är okända, avrunda till närmaste måndag i den aktuella veckan. Observera att slutdatum ska vara senare än startdatum. Datum väljs i kalender.

Från 2020 -03 -23 Till 2021 -01 -01

Under vilken tidsperiod har förändringar i insatser med anledning av covid-19 inom området SoL/OF pågått? Ange startdatum för den första förändringen i någon insats samt slutdatum för när inga förändringar i insatser inom området längre pågår. Om förändringen är pågående, välj 1 januari 2021 som slutdatum.

Om exakta datum är okända, avrunda till närmaste måndag i den aktuella veckan. Observera att slutdatum ska vara senare än startdatum. Datum väljs i kalender.

Från 2020 -03 -23 Till 2020 -09 -01

Under vilken tidsperiod har förändringar i insatser med anledning av covid-19 inom området LSS pågått? Ange startdatum för den första förändringen i någon insats samt slutdatum för när inga förändringar i insatser inom området längre pågår. Om förändringen är pågående, välj 1 januari 2021 som slutdatum.

Om exakta datum är okända, avrunda till närmaste måndag i den aktuella veckan. Observera att slutdatum ska vara senare än startdatum. Datum väljs i kalender.

Från 2020 -03 -23 Till 2021 -01 -01

Vilka förändringar har nämnden genomfört för enskilda med beslut om insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19? Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Minskat insatsens omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen	Genomfört färre gruppaktiviteter	Genomfört fler individuella aktiviteter	Ställt in insatsen helt	Flytt från start av beslut insat
SoL/ÄO Avlösning i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Dagverksamhet	☐	☐	☐	☐	☒	☐
SoL/ÄO Hemtjänst	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Ledsagning	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Trygghetslarm	☒	☐	☐	☐	☐	☐

Vilka förändringar har nämnden genomfört för enskilda med beslut om insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19? Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Minskat insatsens omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen	Genomfört färre gruppaktiviteter	Genomfört fler individuella aktiviteter	Ställt in insatsen helt	Fly från beslut
SoL/OF Avlösning i hemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Boendestöd	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet	☐	☒	☐	☐	☒	☐
SoL/OF Korttidsboende	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Hemtjänst	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Bostad	☒	☐	☐	☐	☐	☐

Vilka förändringar har nämnden genomfört för enskilda med beslut om insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19? Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Minskat insatsens omfattning i antalet timmar/dagar/tillfällen	Genomfört färre gruppaktiviteter	Genomfört fler individuella aktiviteter	Ställt in insatsen helt	Flyttat fram starten av en beslutad insats	Ani
9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.2 § LSS Biträde av personlig assistans	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.3 § LSS Ledsagarservice	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.4 § LSS Biträde av kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.7 § LSS Korttidstillsyn för skolgång över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.10 § LSS Daglig verksamhet	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒

Har nämnden haft **KONTAKT** med **SAMTLIGA ENSKILDA** som berörs av förändrade insatser inom området **SoL/ÄO** under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Har nämnden haft **KONTAKT** med **SAMTLIGA ENSKILDA** som berörs av förändrade insatser inom området **SoL/OF** under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Har nämnden haft **KONTAKT** med **SAMTLIGA ENSKILDA** som berörs av förändrade insatser inom området **LSS** under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Vilka kontaktvägar har nämnden använt vid kontakt med enskilda som berörs av förändrade insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19. Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Telefon	Vanlig post	E- post	Sociala medier	Digitala möten	Fysiska möten	Kontakt via utförarpersonal
SoL/ÄO Avlösning i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒
SoL/ÄO Dagverksamhet	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒
SoL/ÄO Hemtjänst	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Ledsagning	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Trygghetslarm	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Vilka kontaktvägar har nämnden använt vid kontakt med enskilda som berörs av förändrade insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19. Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Telefon	Vanlig post	E- post	Sociala medier	Digitala möten	Fysiska möten	Kontakt via utförarpersonal
SoL/OF Avlösning i hemmet	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Boendestöd	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Daglig sysselsättning/verksamhet	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☒
SoL/OF Korttidsboende	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Hemtjänst	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/OF Bostad	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Vilka kontaktvägar har nämnden använt vid kontakt med enskilda som berörs av förändrade insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19. Flera val per insats är möjliga.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	Telefon	Vanlig post	E- post	Sociala medier	Digitala möten	Fysiska möten	Kontakt via utförarpersonal	Kontakt via företrädare eller anhöriga
9.1 § LSS Rådgivning och annat personligt stöd	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.2 § LSS Biträde av personlig assistans	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.3 § LSS Ledsagarservice	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.4 § LSS Biträde av kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.5 § LSS Avlösarservice i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.6 § LSS Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.7 § LSS Korttidsstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.8 § LSS Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.9 § LSS Bostad för särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9.10 § LSS Daglig verksamhet	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒

Har nämnden VIDTAGIT ÅTGÄRDER för att tillgodose SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19.

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Har nämnden VIDTAGIT ÅTGÄRDER för att tillgodose SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19.

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Har nämnden VIDTAGIT ÅTGÄRDER för att tillgodose SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19.

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Har nämnden FÖLJT UPP hur ni tillgodoser SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19?

- ☐ Ja
☒ Nej
☐ Vet ej

Har nämnden FÖLJT UPP hur ni tillgodoser SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området SoL/OF under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Har nämnden FÖLJT UPP hur ni tillgodoser SAMTLIGA ENSKILDAS behov vid förändrade insatser inom området LSS under utbrottet av covid-19?

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Ange hur stor ANDEL av ENSKILDA SOM BERÖRS av förändrade insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19, där nämnden har FÖLJT UPP hur ni tillgodoser deras behov. Endast ett val per insats är möjligt.

	Inga förändringar har genomförts för insatsen	0-10 % av de enskilda	11-30 % av de enskilda	31-60 % av de enskilda	61-89 % av de enskilda	90-100 % av de enskilda	Nämnden ansvarar inte för insatsen	Vet ej
SoL/ÄO Avlösning i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Dagverksamhet	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Hemtjänst	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Ledsagning	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
SoL/ÄO Trygghetslarm	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ange ORSAKER till att nämnden INTE HAR FÖLJT UPP hur ni tillgodoser samtliga enskildas behov vid förändrade insatser inom området SoL/ÄO under utbrottet av covid-19. Flera val per insats är möjliga.

	Ingen uppföljning har genomförts med enskilda	Vi har haft otydlighet i organisationen om vem som har ansvaret	Vi har inte haft tillräckligt med personal för att kunna följa upp	Vi har inte haft någon rutin för uppföljning	Vi har inte kunnat nå enskilda personligen eller genom anhöriga, personal eller andra	Enskilda har tackat nej till att medverka i uppföljning	Ar
SoL/ÄO Avlösning i hemmet	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(
SoL/ÄO Korttidsboende/växelvård	☐	☒	☐	☒	☐	☐	(
SoL/ÄO Dagverksamhet	☐	☒	☐	☒	☐	☐	(
SoL/ÄO Hemtjänst	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(
SoL/ÄO Ledsagning	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(
SoL/ÄO Särskilt boende äldre	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(
SoL/ÄO Kontaktperson	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(
SoL/ÄO Trygghetslarm	☒	☐	☐	☐	☐	☐	(

Bedömer nämnden att ni IDAG, under pågående utbrott av covid-19, kan SÄKERSTÄLLA KVALITET OCH SÄKERHET i beviljade insatser utifrån enskildas behov? I nästa fråga motiverar ni er bedömning.

- ☐ Ja
☒ Nej
☐ Vet ej

Motivera nämndens bedömning av om ni IDAG , under pågående utbrott av covid-19, kan SÄKERSTÄLLA KVALITET OCH SÄKERHET i beviljade insatser utifrån enskildas behov.

Nämnden kan inte fullt ut säkerställa kvalitet och säkerhet i beviljade insatser då dagverksamhet inom äldreomsorgen fortfarande är stängd. Nämnden kan inte ersätta insatsen helt, men enskilda har fått alternativa erbjudanden eller är hänvisade till att ta kontakt med biståndshandläggare om behov av utökade hemtjänstinsatser föreligger. Utifrån pågående pandemi och smittspridning är vår inställning att liv och hälsa inte ska riskeras.

Hade kommunen, vid utbrottet av covid-19, en framtagen risk- och sårbarhetsanalys enligt MSBFS 2015:5, Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om kommuners risk- och sårbarhetsanalyser?

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Bedömer nämnden att ni har haft nytta av kommunens risk- och sårbarhetsanalys enligt MSBFS 2015:5?

- ☒ Ja
☐ Nej

Bedömer nämnden att ni har BEHOV AV YTTERLIGARE FÖRÄNDRINGAR som behöver genomföras inför eventuella framtida större sjukdomsutbrott eller pandemier? I nästa fråga motiverar ni er bedömning.

- ☒ Ja
☐ Nej
☐ Vet ej

Motivera nämndens bedömning av om ni har BEHOV AV YTTERLIGARE FÖRÄNDRINGAR som behöver genomföras inför eventuella framtida större sjukdomsutbrott eller pandemier.

Det finns alltid ett behov av ytterligare förändringar som behöver genomföras inför framtida utbrott. Nämnden och kommunen har tagit del av myndigheters rekommendationer och riktlinjer, dock är uppfattningen att det operativa stödet varit bristfälligt samt att mer konkret stöd önskas i det framtida arbetet.

Det finns behov av ett beredskapslager som räcker länge och ha en mer långsiktig plan kring skyddsutrustning.

Arbetet och flödet med att upprätta risk- och konsekvensbedömningar skulle kunna fungera ännu bättre mellan arbetsgivare och fackliga representanter.

Samarbetet inom kommunens alla förvaltningar har fungerat väl, men tydlighet om vem som gör vad och samlad dokumentation från olika möten inom kommunen har upplevts som bristfällig, vilket kan förbättras i kommande arbete.

Har nämnden kunskaper och lärdomar som ni vill dela med er av från ert arbete under utbrottet av covid-19? I nästa fråga kan ni redogöra för era kunskaper och lärdomar.

☒ Ja

☐ Nej

Kunskaper och lärdomar som ni vill dela med er av från ert arbete under utbrottet av covid-19.

Nämnden inrättade snabbt ett Covid-team för att stötta upp andra enheter i arbetet och detta har skapat ökad trygghet för våra medarbetare.

Nämnden var snabb med att begränsa och avråda besök på våra särskilda boenden, vilket gjorde att vi lyckades hålla smittan borta från våra boenden.

Samarbetet med kommunens alla förvaltningar har fungerat väl. Nämnden har fått mycket hjälp av kommunikationsenheten som varit engagerade, deltagit på mötet och stöttat upp med information både internt och till våra medborgare. HR-enheten har också varit till stor hjälp i vårt arbete.

Skyddsorganisation skapades snabbt då vi inte hade någon skyddsutrustning.

Det har varit god samverkan med Regionen och andra kommuner. Vår kommun har även hjälpt andra kommuner.

Vilka av följande aktörer har ni fått stöd av i ert arbete med att säkerställa kvalitet och säkerhet i beviljade insatser under pågående utbrott av covid-19? Flera val möjliga. Vid Annan, ange vilken under övriga upplysningar i slutet av formuläret.

- ☐ Vi har inte fått stöd av någon annan aktör
- ☒ Regionen
- ☒ Andra kommuner
- ☒ Socialstyrelsen (SoS)
- ☒ Sveriges kommuner och regioner (SKR)
- ☒ Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB)
- ☒ Folkhälsomyndigheten (FHM)
- ☒ Länsstyrelsen (LST)
- ☒ Försäkringskassan (FK)
- ☐ Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- ☒ Privata vård- och omsorgsgivare
- ☒ Annan

Övriga upplysningar.

Vissa av våra verksamheter stängdes ned i syfte att förhindra smittspridning och framför allt för att skydda liv och hälsa. De enskilda som fick förändrat innehåll i sin växelvård erbjöds att få stanna på boendet tills vidare tills nya beslut tagits. Vissa valde att vara kvar på sin växelvårdsplats, andra valde att stanna kvar i hemmet.

De enskilda som är beviljad dagverksamhet har fått information om att de kan ansöka om insatser hos biståndshandläggaren. Föreligger behov finns möjlighet till utökade hemtjänstinsatser.

Succesiv återgång sker inom daglig verksamhet LSS och sysselsättning SoL. Det är inte i full drift i verksamheterna ännu, vilket beror på att de en anses vara säkra utifrån ett Covid perspektiv. Ytterligare en aspekt att brukarna ska kunna göra säkra arbetsresor till och från arbetet, d v s inte sitta för trångt i en bil eller buss. Det har varit utökad bemanning på boende för att kunna göra extra aktiviteter.

Anpassning har skett på individnivå där det har kunnat ske en säker återgång till daglig verksamhet/sysselsättning.

Ange namn, befattning, telefonnummer och e-post till chef med övergripande ansvar för beslutade insatser enligt SoL och LSS. För de kommuner som, efter riskanalys, väljs ut för fortsatt tillsyn kommer IVO att kontakta namngiven chef för ett telefon- eller videosamtal.

Mats Collin, förvaltningschef Socialförvaltningen
0611-34 83 40
mats.kollin@harnosand.se



2020-11-26
S2020/08839**Socialdepartementet**Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Utbetalning av medel till kommunerna för en särskild satsning på krisstöd, samtalsstöd, traumastöd m.m. till personal inom vård och omsorg om äldre med anledning av spridningen av covid-19

Beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att utbetala 150 000 000 kronor till kommunerna under 2020, i enlighet med *bilagan*. Varje kommun får minst 100 000 kronor. Medlen ska användas för en särskild satsning på krisstöd, samtalsstöd, traumastöd m.m. till personal inom vård och omsorg om äldre som med anledning av sitt arbete har påverkats av spridningen av covid-19.

Kostnaderna ska belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslag 4:5, anslagspost 11 Utvecklingsmedel - Socialstyrelsen. Medlen utbetalas av Socialstyrelsen till samtliga kommuner under december månad 2020.

Ärendet

Spridningen av covid-19 är i första hand en kris som påverkar människors fysiska hälsa. Det är dock väl känt från tidigare epidemier och pandemier att även den psykiska hälsan påverkas. En särskild utsatt grupp i detta sammanhang är personal inom vård och omsorg. Spridningen av sjukdomen covid-19 har satt personal inom vård och omsorg om äldre under stor press, bl.a. vad gäller osäkerhet om virusets spridning och effekter samt tillgång till skyddsutrustning. Regeringen anser att det är av stor vikt att stärka förutsättningarna för att personalen får möjligheter till återhämtning och erbjuds tidiga insatser för att bearbeta sina upplevelser av pandemin. Regeringen vill därför att personal som arbetar inom kommunal hälso- och sjukvård samt äldreomsorg och som i sitt arbete har påverkats av spridningen av covid-19 bör kunna erbjudas ett förstärkt stöd av

kommunerna i form av krisstöd, samtalsstöd och traumastöd m.m.
Kommunerna tilldelas därför medel under 2020 för att genomföra sådana insatser. Medlen får fördelas fritt av kommunerna efter behov men bör riktas till insatser i form av krisstöd, samtalsstöd eller traumastöd m.m. för de professioner som i sitt arbete inom vård och omsorg om äldre har påverkats negativt av pandemin.

På regeringens vägnar

Lena Hallengren

Karin Hjelmer

Kopia till

Statsrådsberedningen/SB
Finansdepartementet/BA OFA K
Socialutskottet
Sveriges Kommuner och Regioner

Kommun	Summa
Upplands Väsby	645349
Vallentuna	499133
Österåker	632615
Värmdö	626799
Järfälla	1036942
Ekerö	435276
Huddinge	1422802
Botkyrka	1205084
Salem	296576
Haninge	1172875
Tyresö	665634
Upplands-Bro	443918
Nykvarn	229097
Täby	944147
Danderyd	485590
Sollentuna	963986
Stockholm	11522245
Södertälje	1259279
Nacka	1333337
Sundbyberg	710870
Solna	1067135
Lidingö	664262
Vaxholm	240564
Norrtälje	832017
Sigtuna	671965
Nynäshamn	435065
Håbo	356564
Älvkarleby	210770
Knivsta	320989
Heby	264789
Tierp	347734
Uppsala	2801721
Enköping	628452
Östhammar	360327
Vingåker	206983
Gnesta	233154
Nyköping	763259
Oxelösund	240154
Flen	294114
Katrineholm	507305
Eskilstuna	1351488
Strängnäs	527520
Trosa	260450
Ödeshög	162707
Ydre	144275
Kinda	216691
Boxholm	164197

Åtvidaberg	234795
Finspång	356599
Valdemarsvik	192466
Linköping	2011053
Norrköping	1775807
Söderköping	271625
Motala	612166
Vadstena	187378
Mjölby	425063
Aneby	180131
Gnosjö	213889
Mullsjö	185701
Habo	245606
Gislaved	451317
Vaggeryd	266806
Jönköping	1752649
Nässjö	469667
Värnamo	505418
Sävsjö	236730
Vetlanda	422062
Eksjö	307962
Tranås	322501
Uppvidinge	212494
Lessebo	202081
Tingsryd	245207
Alvesta	336607
Älmhult	306871
Markaryd	220783
Växjö	1202082
Ljungby	434080
Högsby	169391
Torsås	183297
Mörbylånga	278519
Hultsfred	267028
Mönsterås	257765
Emmaboda	210805
Kalmar	913755
Nybro	338225
Oskarshamn	417512
Västervik	530569
Vimmerby	283561
Borgholm	227162
Gotland	799256
Olofström	257636
Karlskrona	882671
Ronneby	447811
Karlshamn	480407
Sölvesborg	304585

Svalöv	267286
Staffanstorp	396606
Burlöv	322701
Vellinge	529584
Östra Göinge	275987
Örkelljunga	220619
Bjuv	283972
Kävlinge	472446
Lomma	391329
Svedala	359284
Skurup	286340
Sjöbo	325210
Hörby	283620
Höör	296201
Tomelilla	259489
Bromölla	251011
Osby	255303
Perstorp	187952
Klippan	308806
Åstorp	287149
Båstad	276784
Malmö	4131440
Lund	1564245
Landskrona	639427
Helsingborg	1828852
Höganäs	415050
Eslöv	496190
Ystad	457766
Trelleborg	632169
Kristianstad	1104164
Simrishamn	325339
Ängelholm	597837
Hässleholm	711726
Hylte	226881
Halmstad	1303449
Laholm	403090
Falkenberg	630868
Varberg	855866
Kungsbacka	1086775
Härryda	545202
Partille	559870
Öckerö	251316
Stenungsund	413643
Tjörn	287876
Orust	278074
Sotenäs	206045
Munkedal	223597
Tanum	250613

Dals-Ed	156563
Färgelanda	177810
Ale	466700
Lerum	598424
Vårgårda	238325
Bollebygd	211169
Grästorp	166612
Essunga	166260
Karlsborg	181691
Gullspång	161957
Tranemo	239650
Bengtsfors	214698
Mellerud	208952
Lilla Edet	265058
Mark	507927
Svenljunga	226306
Herrljunga	211321
Vara	288075
Götene	254752
Tibro	231899
Töreboda	208952
Göteborg	6887989
Mölnadal	911715
Kungälv	641139
Lysekil	271121
Uddevalla	764971
Strömstad	255104
Vänersborg	564314
Trollhättan	791869
Alingsås	585092
Borås	1425229
Ulricehamn	388914
Åmål	247963
Mariestad	387777
Lidköping	570259
Skara	320848
Skövde	758745
Hjo	207968
Tidaholm	250730
Falköping	489717
Kil	241502
Eda	200475
Torsby	236320
Storfors	146972
Hammarö	294302
Munkfors	144088
Forshaga	234866
Grums	205951

Årjäng	218204
Sunne	255772
Karlstad	1199538
Kristinehamn	384271
Filipstad	225122
Hagfors	236167
Arvika	406045
Säffle	280982
Lekeberg	196559
Laxå	166659
Hallsberg	287020
Degerfors	213303
Hällefors	182019
Ljusnarsberg	155672
Örebro	1924379
Kumla	354265
Askersund	233212
Karlskoga	456265
Nora	225755
Lindesberg	376848
Skinnskatteberg	151252
Surahammar	218016
Kungsör	201272
Hallstahammar	291136
Norberg	167034
Västerås	1904950
Sala	368289
Fagersta	256956
Köping	407510
Arboga	265504
Vansbro	179639
Malung-Sälen	218274
Gagnef	220901
Leksand	285472
Rättvik	228557
Orsa	181140
Älvdalen	182418
Smedjebacken	227643
Mora	339362
Falun	796278
Borlänge	715642
Säter	230293
Hedemora	281380
Avesta	371854
Ludvika	415660
Ockelbo	169426
Hofors	212482
Ovanåker	236859

Nordanstig	211110
Ljusdal	322032
Gävle	1300154
Sandviken	560304
Söderhamn	401179
Bollnäs	415284
Hudiksvall	540266
Ånge	209468
Timrå	310565
Härnösand	395070
Sundsvall	1265400
Kramfors	314774
Sollefteå	325210
Örnsköldsvik	756693
Ragunda	161969
Bräcke	174093
Krokom	275306
Strömsund	236519
Åre	236320
Berg	182547
Härjedalen	218298
Östersund	847424
Nordmaling	183837
Bjurholm	128317
Vindeln	163505
Robertsfors	179193
Norsjö	146843
Malå	136091
Storuman	168746
Sorsele	129255
Dorotea	129888
Vännäs	203406
Vilhelmina	178208
Åsele	132679
Umeå	1610314
Lycksele	243753
Skellefteå	950831
Arvidsjaur	173213
Arjeplog	132819
Jokkmokk	157759
Överkalix	138823
Kalix	286610
Övertorneå	150513
Pajala	171126
Gällivare	305664
Älvsbyn	194624
Luleå	1015989
Piteå	595938

Boden	429249
Haparanda	213478
Kiruna	368242



Väntelista 2020 (2020-12-03)	Jan.	Febr.	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Äldreomsorg												
Behov av gruppboende äldre	8	9	10	9	12	11	12	16	19	20	20	
Vistas ordinärt boende	6	6	8	7	8	6	5	7	11	11	14	
Vistas korttidsboende	2	3	2	2	3	5	6	8	7	7	5	
Från annan kommun	-	-	-	-	1	1	1	1	1	2	1	
Väntat mer än 3 månader (antal som fått erbjudande men tackat nej)	-	3	2	4	4	3	3	6	9	7	9	
Totalt behov av gruppboende äldre	8	9	10	9	12	11	12	16	19	20	20	
Behov gruppboende dementa	26	24	26	23	21	17	18	15	7	11	11	
Vistas ordinärt boende	18	18	20	16	16	15	16	13	5	9	9	
Vistas korttidsboende	8	6	6	7	5	2	2	1	1	2	2	
Från annan kommun	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	
Väntat mer än 3 månader (varav antal som fått erbj.men tackat nej)	15	15	15	14	12	11	11	9	1	1	2	
Totalt behov av gruppboende dementa	26	26	26	23	21	17	18	15	7	11	11	
Totalt väntande	34	35	36	32	33	28	30	31	26	31	31	
Avveckling av Ugglan. Antal i byteskö.	19	17	16	15	15	15	15	2	0	0		

