

Socialnämnden

**Tid:** onsdag 12 februari, kl. 09:00**Plats:** Socialförvaltningen, Vikhyttegatan 14, vån 4, (ingång vårdcentralen)

Anders Nilsson

Ordförande

<b>ÄRENDEN</b>	<b>FÖREDRAGANDE</b>
1. Närvaro	
2. Val av justerare-förslag Christer Olsson	
3. Information om projektet Experio Work Lab	<i>Kristina Ling, 30 min</i>
4. Förslag på ny gruppledarorganisation	<i>Åsa Andersson, 20 min</i>
5. Remissförslag- Regionalt behandlingshem för vuxna personer med missbruksproblematik	<i>Charlotte Sjöberg, 10 min</i>
6. Förslag att ändra månad för redovisning av brytpunkt	<i>Malin Karlsson, 5 min</i>
7. Individärende 1	<i>Åsa Andersson, 5 min</i>
8. Individärende 2	<i>Åsa Andersson, 5 min</i>
9. Rapport ej verkställda beslut	<i>Åsa Andersson, 3 min</i>
10. Statistik	<i>Åsa Andersson</i>
11. Sjukfrånvaro	<i>Åsa Andersson</i>
12. Anmälningsärende	<i>Pärm</i>
13. Delgivningar	<i>Pärm</i>
14. Kurser och konferenser	<i>Pärm</i>
15. Förvaltningschefen informerar inkl. aktuell uppdragsplanering	<i>Åsa Andersson</i>

Socialnämnden

2020-02-12

§

**Information om Experio Work Lab**

Utdragsbestyrkande

§

Dnr 2020/7 (2018/76)

**Förslag på ny organisation för gruppledare och administrativt stöd samt assisterande undersköterskor**

I tjänsteskrivelse 7 januari 2020 skriver förvaltningschef Åsa Andersson att KPMG konstaterade i sin granskning 2018-05-15 att gruppledarna inom hemtjänsten har en viss svårighet att hantera sina uppdrag då mängden medarbetare under varje gruppledare idag är stor. Socialnämnden beslutade 2018-09-12 efter KPMG:s rekommendationer att se över antalet medarbetare per gruppledare. Förvaltningen fick då ett uppdrag att göra en omvärldsanalys på hur andra kommuner beslutat gällande antal medarbetare per chef. Vid socialnämndens sammanträde 2019-02-13 (§ 22) redovisades uppdraget och förvaltningen fick i uppdrag att återkomma till socialnämnden med förslag på en ny organisation för gruppledare och eventuellt administrativt stöd. Vid sammanträdet i mars 2019 beslutades att uppdraget skulle utökas med ärendet gällande assisterande undersköterskor inom hemsjukvården.

**Bilaga:** Tjänsteskrivelse

Protokoll MBL 19 (protokoll MBL 11 delges på sammanträdet)

Checklista

**Socialnämnden föreslås besluta****att** verksamheten för hemtjänst utökas med 2,0 åa gruppledare**att** verksamheten för funktionsstöd utökas med 1,0 åa gruppledare**att** utökningen av gruppledare finansieras inom ramen för

socialförvaltningens budgetram 2020.

**att** samtliga gruppledare inom socialförvaltningen byter titel till enhetschef**att** rekrytering av chefer kan ske både internt och externt för att öka möjligheten att nå den kompetens som förvaltningen efterfrågar.**att** assisterande undersköterskor får anställas tillfälligt i hemsjukvården från 2020-04-01 och resten av året, i den omfattning som motsvarar vakanta sjukskötersketjänster. Behovet ska följas upp kontinuerligt.



## Förslag på ny organisation för gruppledare och administrativt stöd samt assisterande undersköterskor

### Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår socialnämnden besluta

**att** verksamheten för hemtjänst utökas med 2,0 åa gruppledare

**att** verksamheten för funktionsstöd utökas med 1,0 åa gruppledare

**att** utökningen av gruppledare finansieras inom ramen för socialförvaltningens budgetram 2020.

**att** samtliga gruppledare inom socialförvaltningen byter titel till enhetschef

**att** rekrytering av chefer kan ske både internt och externt för att öka möjligheten att nå den kompetens som förvaltningen efterfrågar.

**att** assisterande undersköterskor får anställas tillfälligt i hemsjukvården från 2020-04-01 och resten av året, i den omfattning som motsvarar vakanta sjukskötersketjänster. Behovet ska följas upp kontinuerligt.

### Ärendet

KPMG konstaterade i sin granskning 2018-05-15 att gruppledarna inom hemtjänsten har en viss svårighet att hantera sina uppdrag då mängden medarbetare under varje gruppledare idag är stor. Socialnämnden beslutade 2018-09-12 efter KPMG:s rekommendationer att se över antalet medarbetare per gruppledare. Förvaltningen fick då ett uppdrag att göra en omvärldsanalys på hur andra kommuner beslutat gällande antal medarbetare per chef. Vid socialnämndens sammanträde 2019-02-13 (§ 22) redovisades uppdraget och förvaltningen fick i uppdrag att återkomma till socialnämnden med förslag på en ny organisation för gruppledare och eventuellt administrativt stöd. Vid sammanträdet i mars 2019 beslutades att uppdraget skulle utökas med ärendet gällande assisterande undersköterskor inom hemsjukvården.

2015-2017 genomförde Arbetsmiljöverket tillsyn av första linjens chefer inom vård och omsorg. Syftet var att förbättra de organisatoriska arbetsmiljöförhållandena för första linjens chefer. De riskfaktorer som närmare behövde undersökas och riskbedömas var bland annat tidspress, antal medarbetare per chef, personalomsättning och rekrytering, geografisk spridning, nåbara chefer dygnet runt, inflödet av e-post och den fysiska arbetsmiljön. En arbetsplats blir attraktiv om medarbetarens behov av krav och kontroll, ansvar och utvecklingsmöjligheter tillgodoses, men den blir också attraktiv om cheferna har tid och förmåga att se, engagera sig i, stödja och uppmuntra sina medarbetare och om cheferna har förmåga, och möjligheter, att skapa sammanhållning och arbetsgemenskap i personalgruppen.

I arbetet med översyn av gruppledarnas situation kan konstateras att gruppledarna idag saknar organisatoriska förutsättningar för att klara av sitt uppdrag till fullo. Riskfaktorer är mängden medarbetare per gruppledare och komplexiteten i uppdraget. Gruppledarnas arbetsmiljö är en viktig faktor. För att kunna skapa en god arbetsmiljö för sina medarbetare behöver gruppledarna själva ges möjligheten till en god arbetsmiljö.

Förvaltningen har utrett situationen för:

- gruppledarna inom hemtjänst Filipstad (ej Nykroppa och Lesjöfors)
- gruppledarna inom funktionsstöd.

Mängden medarbetare per gruppledare inom särskilt boende är högt. Förvaltningen har dock valt att avvakta en bedömning av behov inom särskilt boende då ett nytt särskilt boende håller på att byggas. Det är idag svårt att bedöma förutsättningar och möjligheter runt gruppledarnas uppdrag inom insatsen särskilt boende då verksamheten förändras inom kort. Förvaltningen har inte heller tagit med ytterområdena Lesjöfors och Nykroppa i utredningen.

Förvaltningen föreslår utöver organisationsförändringen också att samtliga gruppledare (även de som ej ingår i föreslagen organisationsförändring) inom förvaltningen byter titel till enhetschef då deras ansvar och arbetsinnehåll motsvarar vad en enhetschef gör. Förvaltningen föreslår också att rekrytering av gruppledare får ske både internt och externt för att vidga förvaltningens möjlighet att anställa medarbetare med rätt kompetens för uppdraget.

Ärendet kompletterades under våren 2019 med ärendet gällande assisterande undersköterskor. Då beslut var tvungen att fattas av socialnämnden innan årsskiftet beslutades 2019-12-16 att assisterande undersköterskor i hemsjukvården får anställas tillfälligt från 2020-01-01-2020-03-31 i den omfattning som motsvarar vakanta sjukskötersketjänster. Behovet ska följas upp kontinuerligt. Förvaltningen föreslår nu att beslutet förlängs till resten av året under samma premisser. Verksamheten har för närvarande tre vakanta tjänster som distriktssköterska/sjuksköterska. En ny gruppledare är anställd från 1 februari 2020.

## **Bakgrund**

Samtliga gruppledare har budget-, personal-, verksamhets- och arbetsmiljöansvar. Detta innebär hantering av fakturor, statistikframtagning, planering och schemaläggning, rekrytering, rehabprocesser, avvikelser- och tillbudshantering, APT, medarbetarsamtal, framtagande av rutiner och checklistor med mera. Det mesta av en gruppledares ansvar och arbete är verksamhets- och medarbetarnära vilket gör att ansvaret och arbetet inte kan organiseras inom annan funktion. 2018-01-01 kom en ny utskrivningslag vilket gör att färdigbehandlade patienter inom slutenvården ska planeras hem till egna kommunen inom tre dagar (veckans alla dagar) från det att patienten bedömts som utskrivningsklar. Tidigare var det hemtagning inom fem dagar samt endast på vardagar. Flertalet professioner inom förvaltningen har fått sin arbetssituation förändrad sedan den nya lagen trädde i kraft. Gruppledarnas situation har påverkats avsevärt då allt ska planeras och genomföras på mycket kortare tid idag.

Gemensamt för alla gruppleddare är att de hela tiden släcker bränder för att skapa lugn i verksamheten. Det finns aldrig utrymme för ett proaktivt och förebyggande arbete. Förvaltningen bedömer att ett mer proaktivt arbete på sikt kommer att förbättra den ekonomiska situationen bland annat genom sänkta sjukskrivningstal och färre akuta åtgärder. Förvaltningen har i många år haft höga sjukskrivningstal som det arbetas med tillsammans med både personalavdelning och företagshälsovård men arbetet behöver förbättras och utvecklas. Idag är antalet medarbetare per gruppleddare i regel så högt att det inte är möjligt för en gruppleddare att kunna förebygga och förhindra sjukskrivningar. Förvaltningens förslag är att den föreslagna utökningen ska finansieras inom socialförvaltningens ekonomiska ram.

Socialförvaltningen ser ett behov av ett nära ledarskap där ansvarig chef kan se och bekräfta sina medarbetare. Det finns också ett behov av att utveckla kvalitetsarbetet inom förvaltningen.

Förvaltningen har övervägt att föreslå ett förstärkt administrativt stöd men förvaltningen ser inte att det kommer att underlätta och ge möjligheter i den utsträckning som behövs. Förvaltningen föreslår således att en utökning genomförs med totalt 3.0 åa gruppleddare fördelat på hemtjänst och funktionsstöd. Mängden medarbetare per gruppleddare blir då hanterbar och organisatoriska förutsättningar för ett gott ledarskap underlättas avsevärt. Några av förvaltningens gruppleddare ingår idag i arbetet med heltidsprojektet och på sikt kommer alla gruppleddare att beröras. Implementering och arbete med heltid för alla innebär en utökning av ansvar. Det pågår en diskussion om individuell lönesättning för medarbetare inom vård och omsorg. För att kunna genomföra individuell lönesättning behöver mängden medarbetare per chef reduceras. I det förslag som förvaltningen lämnar finns också en möjlighet att på sikt kunna klara av individuell lönesättning till förvaltningens samtliga medarbetare.

Förvaltningen ser att det finns arbetsuppgifter som inte alls hinns med idag eller som behöver förbättras och utvecklas. Innehållet ser inte exakt likadant ut för alla gruppleddare men i stort är följande det som det idag saknas förutsättningar att klara av till fullo på grund av en hög arbetsbelastning:

- Regelbundna medarbetarsamtal
- Daglig kontakt med grupper och medarbetare
- Uppföljning av brukare, genomförandeplaner, individuella planer med mera.
- Daglig hantering och åtgärder vid avvikelser och tillbud/arbetsskadeanmälningar.
- Rehabplaner för sjukskrivna medarbetare samt förebyggande åtgärder för att undvika sjukskrivningar.
- Kvalitets- och förbättringsarbete. Förvaltningen har behov av att utveckla och ta nästa steg i kvalitets- och förbättringsarbetet men som det ser ut idag är det inte möjligt.
- Handledning av medarbetare för att undvika tillbud och avvikelser.
- FUNCA, BPSD med flera – ett bra sätt att arbeta proaktivt för att förhindra tillbud, förbättra bemötande samt öka kvaliteten.
- Målstyrningsprocessen (verksamhetsplaner, medarbetarsamtal, ansvars- och befogenhetsbeskrivningar).

- Hembesök och uppföljning av brukare görs endast när akuta åtgärder krävs. Här finns möjlighet till utveckling och förbättring vilket också är kopplat till genomförandeplaner, kontaktpersonalsupdrag, förebyggande riskbedömningar med mera.

### **Verksamhetsområdet funktionsstöd:**

Personlig assistans LSS och LASS  
 Ledsagarservice LSS  
 Kontaktperson LSS  
 Avlösarservice i hemmet LSS  
 Korttidsvistelse utanför egna hemmet LSS  
 Korttidsstillsyn för barn över 12 år LSS  
 Boende i familjehem LSS  
 Boende bostad unga (elevhem) LSS  
 Bostad särskild service vuxna (gruppboende) LSS  
 Daglig verksamhet LSS  
 Boendestöd socialpsykiatri SoL  
 Särskilt boende socialpsykiatri SoL ink. boendestöd och korttidsboende/växelvård

Funktionsstöds stora utmaning är mängden olika insatser som ska verkställas. Till det kommer att samtliga medarbetare arbetar på distans från sina chefer. I och med gällande sekretessregler måste varje enhet behandlas exklusivt vid arbetsplatsträffar, vilket medför att en sammanslagning blir omöjlig. Om en brukare har flera pågående insatser så ska samtliga verkställigheter behandlas var för sig, där dessutom olika medarbetare är utförare. Dock ska insatserna enligt lag kunna samordnas i en individuell plan om så begärs.

Verksamheterna leds på håll vilket gör att stor del av arbetsdagen innehåller telefonsamtal med medarbetare, anhöriga samt gode män/förvaltare.

Exklusivt för funktionsstöd är hanteringen av LASS och rekvisering av medel från försäkringskassan. Här finns en förbättringspotential om förutsättningarna förbättras för gruppledarna. Idag finns en risk att förvaltningen missar intäkter. Hanteringen är självprioriterande men också ett stressmoment då det tar mycket tid. Om uppgifterna inte är helt korrekta skickar försäkringskassan listorna åter.

### **Verksamhetsområdet hemtjänst (exkl. Nykroppa och Lesjöfors) innehåller:**

Distrikten: Södra, Norra, Stora torget Sparbanksgatan

Hemtjänstens stora utmaning är att finnas närvarande för en stor mängd medarbetare som sällan finns på plats samtidigt. Medarbetarna behöver stöd och stöttning runt enskilda brukare och runt sin egen anställning och person. Ofta inträffar akuta situationer på flera ställen vilket gör att gruppledaren måste prioritera vem eller vilka som ska stötta. Sjukskrivningstalen är höga och även om inte själva orsaken till sjukskrivningen i grund beror på arbetet så har medarbetaren ofta ett stort behov av stöd från sin närmsta chef.

Det är svårt att nå ut med information till alla samt säkerställa att alla har uppfattat informationen på rätt sätt. Missförstånd uppstår ofta på grund av det.

Hemtjänst innebär mycket planering, kontinuitet och logistik. Verksamheten har planerare som sköter stor del av planeringen men det yttersta ansvaret över den dagliga planeringen ligger hos gruppledaren. En gruppledare inom hemtjänst samverkar med många professioner för att kunna verkställa vård, service och larm i ordinärt boende. Samverkan sker ofta under tidspress och då bland annat på grund av utskrivningslagen.

Med fler gruppledare inom hemtjänsten finns möjlighet att utveckla och också eventuellt specialisera delar av verksamheten som blir mer nischade mot demenssjukdom, psykiatri och missbruk. Förvaltningen ser ett behov av en specialisering då vissa målgrupper har behov av att mötas av ett färre antal personer. Dessa medarbetare behöver också ha en annan kompetens för att kunna tillgodose de behov som finns.

Med fler gruppledare inom hemtjänst finns också möjlighet att organisera poolen och resurspoolen som i dagsläget består av ca 25 medarbetare. Idag är de två poolerna provisoriskt organiserade under avgiftshandläggaren i avvaktan på permanent lösning.

#### Förslag på ny organisation:

	Ansvar idag	Förslag på ny organisation/ansvar
<b>Funktionsstöd</b>		
Gruppledare 1	48 medarbetare 10 uppdragsfamiljer	31 medarbetare 10 uppdragsfamiljer
Gruppledare 2	38 medarbetare	31 medarbetare
Gruppledare 3	34 medarbetare 80 uppdragsanställningar	29 medarbetare
Gruppledare 4 - NY		29 medarbetare 80 uppdragsanställningar
<b>Hemtjänst</b>		
Gruppledare 1	59 medarbetare 228 brukare	34 medarbetare 89 brukare
Gruppledare 2	53 medarbetare 125 brukare	34 medarbetare 89 brukare
Avgiftshandläggare	25 medarbetare i pool	
Gruppledare 3 NY		34 medarbetare 89 brukare
Gruppledare 4 NY		34 medarbetare 89 brukare

När det gäller hemtjänst går det inte att ange ett exakt antal medarbetare och brukare som en utökning av gruppledare kommer att innebära. Siffrorna ovan är endast en bild av hur det skulle kunna se ut.



Inom funktionsstöd är inte antalet brukare specificerat då de flesta brukare har flera olika insatser vars verkställighet som regel är spridd mellan gruppledarna.

Åsa Andersson  
Förvaltningschef



## Checklista vid ärendeberedning

Checklistan används inför beslut i ärenden.

Checklistan är tänkt att underlätta arbetet då vi alltid har att ta hänsyn till barnperspektivet, funktionsrätten, diskrimineringsgrunderna och inte minst ärendets/beslutets ekonomiska konsekvenser.

Inför beslut av nämnd eller styrelse/kommunfullmäktige ska checklistan finnas med som bilaga. Den ifyllda checklistan diarieförs tillsammans med ärendet.

Följande frågor ska besvaras innan beslut fattas.

### Ekonomiska konsekvenser

	Ja	Nej
Innebär beslutet ekonomiska konsekvenser? <i>Motivera: En utökning av tjänster innebär en ökad kostnad. Utökningen ryms inom budget.</i>	x	

### Barnperspektivet

	Ja	Nej
Innebär beslutet konsekvenser för barn och unga? <i>Om ja, på vilket sätt?</i>		x
Vilka barn eller ungdomar berörs av detta beslut?		Inga barn berörs
Har hänsyn till barn och ungdomar tagits?		x
Har barn och ungdomar fått säga sin mening? <i>På vilket sätt?</i>		x

### Funktionsrättsperspektiv

	Ja	Nej
Innebär beslutet konsekvenser för personer med funktionsnedsättning? <i>Om ja, beskriv hur: En utökning av gruppledare inom Funktionsstöd innebär en positiv konsekvens för verksamheten och de personer som verksamheten vänder sig till.</i>	x	
Har hänsyn till personer med funktionsnedsättning tagits? <i>På vilket sätt? Verksamheten Funktionsstöd ser ett behov av färre medarbetare per chef men också ett behov av att kunna jobba proaktivt och mer nära de brukare som verksamheten ansvarar över.</i>	x	

**Diskrimineringsgrunderna**

	Ja	Nej
Har hänsyn tagits till diskrimineringsgrunderna? <i>På vilket sätt? Förvaltningschefen har kan inte se att förslaget i sig främjar diskriminering.</i>	x	

§

Dnr 2019/78

**Remissvar- Regionalt behandlingshem för vuxna personer över 18 år med missbruks- och beroendeproblematik**

I tjänsteskrivelse 27 januari 2020 skriver förvaltningschef Åsa Andersson och verksamhetschef Charlotte Sjöberg att Värmlands läns vårdförbund har sammanställt ett förslag gällande ett länsgemensamt behandlingshem för personer med missbruks- och beroendeproblematik samt samsjuklighet. Tanken är att länets 16 kommuner tillsammans med Region Värmland gemensamt via Värmlands läns vårdförbund driver HVB-hem för målgruppen. Syftet är att tillhandahålla en mer sammanhållen vårdkedja, bidra till ökad samverkan samt ökad kvalitet för målgruppen.

**Bilaga:** Tjänsteskrivelse  
Remissförfrågan från Värmlands läns vårdförbund

**Socialnämnden föreslås besluta****att godkänna remissvar**



**Socialförvaltningen**

## **Remissvar- Regionalt behandlingshem för vuxna personer över 18 år med missbruks- och beroendeproblematik**

### **Förslag till beslut**

Att godkänna remissvar

### **Sammanfattning av ärendet**

Värmlands läns vårdförbund har sammanställt ett förslag gällande ett länsgemensamt behandlingshem för personer med missbruks- och beroendeproblematik samt samsjuklighet. Tanken är att länets 16 kommuner tillsammans med Region Värmland gemensamt via Värmlands läns vårdförbund driver HVB-hem för målgruppen. Syftet är att tillhandahålla en mer sammanhållen vårdkedja, bidra till ökad samverkan samt ökad kvalitet för målgruppen.

### **Beslutsunderlag**

Remissförfrågan Värmlands läns vårdförbund

### **Ärendet**

Värmlands läns vårdförbund har uppdraget att inom Värmlands län bedriva HVB-verksamhet och utvecklingsfrågor inom missbruks- och beroendevården. Tillsammans med Region Värmland driver förbundet Beroendecentrum, abstinensbehandling för vuxna över 18 år samt HVB-hemmet Flöjten.

Under våren 2018 skickade Värmlands läns vårdförbund ut en enkät till samtliga Värmlandskommuner för att kartlägga framtida utvecklingsområden. Ur de konkreta förslag som presenterades var majoriteten av kommunerna intresserade av att vidare utreda förutsättningarna för ett länsgemensamt regionalt behandlingshem för vuxna med missbruks- och beroendeproblematik. Målgruppen specificerades till samsjukliga och samverkan med Region Värmland utifrån hälso- sjukvårdskompetens var önskemål.

Kännedom finns sedan tidigare att den psykiska samsjukligheten är hög i Värmland. En jämförelse av ASI-data visar också bilden av att ”mångbesökarna” har ökat i länet.

Länets kommuner och Region Värmland driver den första delen i vårdkedjan, Beroendecentrum. Det som saknas är en heldygnsvård som aktiveras efter en

abstinensfas. Detta är en del i vårdkedjan som idag oftast hamnar på kommunerna och verkställs med privata aktörer ofta till höga dygnskostnader. Det är också steget innan kommunernas hemmaplanslösningar som oftast kräver en högre stabilitet i missbruket för att fungera.

Ett gemensamt behandlingshem med båda huvudmännen kan vara ett bra komplement för de patienter/klienter med samsjuklighet som återkommer i vården – de psykiatriska symtomen kan bedömas på ett stabilt sätt, de fysiska sjukdomarna/skadorna kan omhändertas, de psykosociala problemen har möjlighet till stabilisering och planering.

Behandlingshemmet ska bedriva vård enligt nationella riktlinjer och vid psykiatrisk samsjuklighet ska båda tillstånden behandlas. Även fysiska tillstånd ska behandlas.

Förslaget anger totalt 16 platser och dygnskostnaden är idag beräknad till ca 2500:-.

Socialförvaltningen nyttjar idag Beroendecentrum för abstinensvård i så hög utsträckning som möjligt är, förvaltningen försöker också med hemmaplanslösningar som Skanshöjd och ett ökat nyttjande av öppenvården minska kostnaderna för placeringar externt. Dock finns en grupp klienter som har ett behov av mer omfattande vårdform innan kommunens egna insatser kan ge effekt. Under 2019 har dessa externa placeringar genererat en överskriden budget och vid en översyn av dygnskostnader som varit aktuella 2019 för dessa är en summa som 4000:- per dygn inte ovanlig utan ofta uppgår kostnaden till mer.

De externa placeringarna genererar ofta även ett geografiskt avstånd som belastar personalresurser i negativ bemärkelse med långa resvägar där dagar får planeras för placering, uppföljning och fortsatt planering.

Därmed bedömer undertecknad att ett fortsatt utvecklingsarbete för ett läns-gemensamt behandlingshem ska ses positivt och att Socialförvaltningen Filipstad ställer sig bakom remissförslaget.

Åsa Andersson  
Socialchef

Charlotte Sjöberg  
Verksamhetschef IFO

§

Dnr 2018/57

**Förslag att ändra månad för redovisning av brytpunkten mellan hemtjänst och särskilt boende**

Förvaltningschef Åsa Andersson och ekonom Malin Karlsson skriver i tjänsteskrivelse 27 januari 2020 att Socialnämnden beslutade 2019-02-28 att ge förvaltningen i uppdrag att årligen till socialnämnden i april med start 2020 redovisa brytpunkten mellan hemtjänst och särskilt boende. Förvaltningen föreslår att redovisningen flyttas fram en månad för att underlätta framtagandet av siffror.

**Socialnämnden föreslås besluta**

**att** ändra månad för redovisning av brytpunkten från april nämnd till maj nämnd.



Socialförvaltningen

Diarienummer  
2018/57

## **Förslag att ändra månad för redovisning av brytpunkten mellan hemtjänst och särskilt boende.**

### **Förslag till beslut**

Socialnämnden föreslås besluta

**att** ändra månad för redovisning av brytpunkten från april nämnd till maj nämnd.

### **Ärendet**

Socialnämnden beslutade 2019-02-28 att ge förvaltningen i uppdrag att årligen till socialnämnden i april med start 2020 redovisa brytpunkten mellan hemtjänst och särskilt boende. Förvaltningen föreslår att redovisningen flyttas fram en månad för att underlätta framtagandet av siffror.

Åsa Andersson  
Förvaltningschef

Malin Karlsson  
Förvaltningsekonom



Socialnämnden

2020-02-12

§

**Individärenden**

Socialnämnden beslutar i varje enskilt ärende enligt bilaga

**Sekretess**

Utdragsbestyrkande

Socialnämnden

2020-02-12

§

**Individärenden**

Socialnämnden beslutar i varje enskilt ärende enligt bilaga

**Sekretess**

Utdragsbestyrkande

§

Dnr: 2020/4

**Rapportering av ej verkställda beslut enligt 4 kap 1 § socialtjänst-lagen (SoL) samt 9 § lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS), för 4:e kvartalet 2019**

Kommunerna har från 1 januari 2010 skyldighet att till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) rapportera in gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Från samma datum gäller även skyldigheten att rapportera in avbrott i verkställigheten om beslutet inte verkställts på nytt inom tre månader från dagen för avbrottet. Rapporteringsskyldigheten gäller beslut i alla verksamheter enligt socialtjänstlagen och LSS.

De uppgifter som ska rapporteras är tidpunkten för beslut, vilken typ av bistånd beslutet gäller samt skälen till dröjsmålet.

För fjärde kvartalet 2019 har socialförvaltningen inga beslut som rapporterats till IVO.

Rapport sker till nämnden varje kvartal samt även till revisorer.

**Socialnämnden föreslås besluta**

**att** ta del av rapporten och lägga den till handlingarna

Exp:  
Revisorer

Socialnämnden

2020-02-12

§

Dnr 2020/1

**Statistik Socialförvaltningen**

Verksamhetsstatistik avseende januari 2020 presenteras socialnämnden.

**Socialnämnden föreslår besluta****att** godkänna informationen

Utdragsbestyrkande

Socialnämnden

2020-02-12

§

Dnr 2020/3

**Sjukfrånvaro**

Socialförvaltningen redovisar statistik över sjukfrånvaro till och med december månad 2019, sammanställd av personalavdelningen.

**Socialnämnden föreslås besluta**

**att** ta del av informationen

Utdragsbestyrkande

## estatistik - 2019 (månadsavlöna

Månad	2019			2019			2019		
	Januari			Februari			Mars		
Förvaltning	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid
Adm Social	0	0	0	3,33	3,33	0	0	0	0
Funktionsstöd	7,27	1,95	5,30	<b>7,66</b>	2,28	5,38	<b>6,65</b>	1,26	5,39
Hälso och sjukvård	6,02	2,02	4,00	9,9	3,04	6,86	12,27	2,73	9,54
Individ och familjeomsorg	8,73	2,6	6,13	<b>7,4</b>	2,32	5,08	<b>5,87</b>	1,08	4,79
Vård och Omsorg	13,37	3,82	9,55	15,22	5,4	9,82	13,5	3,47	10,03
<b>Summa Socialförvaltn</b>	<b>10,48</b>	<b>3,1</b>	<b>7,38</b>	<b>11,9</b>	<b>4,29</b>	<b>7,61</b>	<b>10,81</b>	2,7	8,11

Månad	2019			2019			2019		
	April			Maj			juni		
Förvaltning	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid
Adm Social	0	0	0	13,55	0	13,55	1,4	0	1,4
Funktionsstöd	<b>5,43</b>	1,09	4,34	<b>6,6</b>	0,95	5,65	<b>5,84</b>	<b>0,39</b>	5,45
Hälso och sjukvård	6,51	1,65	4,86	3,84	0,96	2,88	6,07	2,53	3,54
Individ och familjeomsorg	<b>8,31</b>	1,77	6,54	<b>8,82</b>	1,79	7,03	<b>10,9</b>	<b>1,07</b>	9,83
Vård och Omsorg	12,07	2,21	9,86	12,21	1,7	10,51	10,67	1,7	8,79
<b>Summa Socialförvaltn</b>	<b>9,37</b>	1,91	7,46	<b>9,67</b>	<b>1,49</b>	<b>8,18</b>	<b>8,97</b>	<b>1,42</b>	<b>7,55</b>

Månad	2019			2019			2019		
	Juli			Aug			Sep		
Förvaltning	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid
Adm Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Funktionsstöd	<b>6,01</b>	<b>0,93</b>	5,08	<b>5,99</b>	<b>0,85</b>	5,14	<b>6,8</b>	<b>0,84</b>	5,96
Hälso och sjukvård	3,55	0,44	3,11	5,01	1,16	3,85	6,25	1,66	4,59
Individ och familjeomsorg	<b>9,63</b>	<b>0,5</b>	9,13	<b>7,7</b>	<b>1,05</b>	6,65	<b>8,96</b>	<b>2,05</b>	6,91
Vård och Omsorg	9,26	1,8	7,46	10,35	2,54	7,81	11,95	2,07	9,88
<b>Summa Socialförvaltn</b>	<b>7,77</b>	<b>1,47</b>	<b>6,3</b>	<b>8,32</b>	<b>1,83</b>	<b>6,49</b>	<b>9,55</b>	<b>1,8</b>	<b>7,75</b>

Månad	2019			2019			2019		
	Okt			Nov			Dec		
Förvaltning	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid	total sjfrv	korttid	långtid
Adm Social	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Funktionsstöd	<b>8,22</b>	<b>1,78</b>	6,44	<b>9,17</b>	<b>1,36</b>	7,81	<b>8,82</b>	<b>0,6</b>	8,22
Hälso och sjukvård	7,12	1,51	5,61	6,24	1,44	4,8	5,91	1,58	4,33
Individ och familjeomsorg	<b>10,43</b>	<b>1,52</b>	8,91	<b>10,13</b>	<b>3,63</b>	6,5	<b>8,06</b>	<b>2,22</b>	5,84
Vård och Omsorg	11,73	2,82	8,91	12,15	2,42	9,73	12,74	3,16	9,58
<b>Summa Socialförvaltn</b>	<b>10,03</b>	<b>2,3</b>	<b>7,73</b>	<b>10,35</b>	<b>2,26</b>	<b>7,87</b>	<b>10,36</b>	<b>2,5</b>	<b>7,86</b>

Socialnämnden

2020-02-12

§

**Anmälningssärenden**

Följande beslut fattade med stöd av delegeringsreglerna anmäles och läggs till handlingarna

- Protokoll individutskottet, 2019-12-16 samt 2020-01-13
- Beslut om anställningar genom delegation
- Delegationslistor för beslut fattade av tjänstemän;
  - *Delegationsbeslut vuxen och försörjningsstöd*  
191201-191231  
200101-200131
  - *Delegationsbeslut, barn- och ungdom*  
191201-191231  
200101-200131
  - *Delegationsbeslut enligt SoL*  
191201-191231  
200101-200131
  - *Delegationsbeslut enligt LSS*  
191201-191231  
200101-200131

**Socialnämnden föreslås besluta**

**att** med godkännande lägga redovisning av delegationsbeslut till handlingarna

Utdragsbestyrkande



Socialnämnden

2020-02-12

§

**Delgivningar****1. Domar / beslut från förvaltningsrätt, kammarrätt, tingsrätt, kronofogdemyndighet, länsstyrelse, IVO och socialstyrelsen**

1. Förvaltningsrätten i Karlstad, ekonomiskt bistånd
2. Högsta förvaltningsdomstolen, Bistånd enligt socialtjänstlagen; fråga om prövningstillstånd
3. Kammarätten i Göteborg, Bistånd enligt socialtjänstlagen; fråga om prövningstillstånd
4. Förvaltningsrätten i Karlstad, ekonomiskt bistånd
5. Förvaltningsrätten i Karlstad, ekonomiskt bistånd

**2. Övriga delgivningar**

1. SKR- meddelande från styrelsen Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om psykisk hälsa 2020

**Socialnämnden föreslås besluta****att** lägga delgivningarna till handlingarna

Utdragsbestyrkande

Socialnämnden

2020-02-12

§

**Kurs- och konferensinbjudan**

Nr	Inbjudan från	Benämning	Plats och tid
1.			

Utdragsbestyrkande

Socialnämnden

2020-02-12

§

**Förvaltningschefen informerar inkl. aktuell uppdragsplanering**

Utdragsbestyrkande