

Tid och plats	Måndag den 31 maj 2021, kl 09.00 i KF-salen, kommunhuset
Ordförande	Ricard Söderberg
Sekreterare	Majvor Smedberg

Ordföranden har tagit beslut att socialnämndens sammanträde är slutet på grund av covid-19.

Mötet sker via Teams.

- Upprop och val av justerare

Ärende	Föredragande
1. Kostnad per brukare 2020 med projektplan 2021 Dnr 2021-000058	Ensolution Kl 09.15
2. Lysekils kommuns riktlinjer för anhörigstöd Dnr 2021-000060	Annelie Antonsson Kl 10.45
3. Redovisning av sammanställningen "Intervjuer med anhöriga - Anhöriggrupper 2020" Dnr 2021-000222	Annelie Antonsson
4. Remiss - Riktlinje för omhändertagande av avlidna Dnr 2021-000121	Marita Niemi/ Eva Andersson Kl 11.30
5. Vägledande riktlinjer för arbete med boendeinsatser enligt socialtjänstlagen Dnr 2021-000213	Marianne Sandsten Kl 13.00
6. Sammanställning - Budgeterade placeringar inom vuxen-, barn- och ungdomsenheten 2021 Dnr 2021-000035	Marianne Sandsten
7. Rapportering av ej verkställda beslut enligt SoL och LSS - äldreomsorg och omsorg om personer med funktionsnedsättning 2021 - samlingsärende 2021 Dnr 2021-000210	Marianne Sandsten
8. Rapportering av ej verkställda beslut enligt SoL - IFO individ- och familjeomsorg, 2021 - samlingsärende 2021 Dnr 2021-000211	Marianne Sandsten
9. Ekonomisk uppföljning 2021 – U2 Dnr 2021-000001	Eva Andersson/ Catarina Ross Kl 13.30
10. Ekonomisk åtgärdsplan 2021 Dnr 2021-000001	Eva Andersson
11. Hyresavtal gällande Familjecentral i Lysekil Dnr 2021-000236	Eva Andersson

12. Redovisning av delegationsbeslut
Dnr 2021-000006
 13. Information om avvikelser - lex Sarah, lex Maria och
synpunkter/klagomål
Dnr 2021-000026
 14. Anmälan av inkomna skrivelser, beslut och domar -
Socialnämnden
Dnr 2021-000016
 15. Information från förvaltningschef, ordförande och vice
ordförande
Dnr 2021-000032
 16. Övrigt
Dnr 2021-000033
- Line Legén
Kl 15.00

Kommun - Individ och familjeomsorg

Aktiviteter IFO	Plats	Datum
-----------------	-------	-------

Insamling av statistik IFO	Distans	2021-02-16
Insamling av statistik ÄO/FN	Distans	2021-02-16
Bearbetning av statistik ÄO/FN	Distans	Mars/april
Bearbetning av statistik IFO	Distans	Mars/april
Insamling av ekonomi	Distans	2021-02-16
Bearbetning av ekonomi	Distans	Februari/Mars
Validering av statistik ÄO/FN	Distans/webb	2021-04-08
Validering av statistik IFO	Distans/webb	2021-04-08
Validering av ekonomi IFO	Distans/webb	2021-04-09
Validering av ekonomi ÄO/FN	Distans/webb	2021-04-09
Uppdatering av intervjufördelning	Distans	Mars
Jobba med kalkylmodell	Distans	mars/april
Validering av kalkylmodell IFO	på plats	2021-05-11
Validering av kalkylmodell ÄO/FN	på plats	2021-05-11
Göra slutpresentation	Distans	Maj
Slutpresentation på plats IFO	på plats	2021-06-09
Slutpresentation på plats ÄO/FN	på plats	2021-06-09
Nämndpresentation	på plats	
Skriftlig rapport	Distans	
Analysdag	på plats	

Totalt antal fakturerade dagar

Kommentar

Underlaget från Frida L, avidentifierat

Underlaget från Göran E, avidentifierat

Ensolution jobbar själv med filerna

Ensolution jobbar själv med filerna

Hela utfallet för året (2020) nettokostnader - uttaget bör vara på kontonivå ej transak

Ensolution jobbar själv med filerna

Via teams - Göran + EC

Via teams - Frida + EC

Via teams - Sofia Ö

Via teamviewer - Catarina R

Ensolution jobbar själv med kalkylen

Via teams eller på plats

Via teams eller på plats

Ensoluton gör själv presentation

Här är alla som är intresserade inbjudna, vi tar en paus i mitten.

Här är alla som är intresserade inbjudna, vi tar en paus i mitten.

Efter KPB konferansen

Efter sommaren

tionsnivå - från Catarina Ross skickas till ellinore.johansson@ensolution.se



Ensolution.

Projektplan kostnad per brukare

Lysekil 2021

Ellinore Johansson, Ensolution AB
E-post: ellinore.johansson@ensolution.se
Version: 1.0
Datum: 2021-01-01

Projektplan Kostnad per brukare

Lysekil 2021

Äldreomsorg och omsorg om personer med funktionsnedsättning

• Insamling av data, statistik	2021-02-16	Underlag skickas till Ellinore från Göran
• Insamling av data, ekonomi	2021-02-16	Underlag skicka när allt är stängt, Catarina
• Bearbetning av statistik	februari	Ensolution jobbar själva med underlaget
• Bearbetning av ekonomi	feb/mars	Ensolution jobbar själva med underlaget
• Validering av statistik	2021-04-08	Validering via webb
• Validering av ekonomi	2021-04-09	Validering via webb
• Arbete med kalkyl och underlag	april	Ensolution jobbar själva med underlaget
• Validering av modell	2021-05-11	Validering på plats i Lysekil
• Analys & arbete med slutpresentation	maj	Ensolution jobbar själv med underlaget
• Slutpresentation på plats	2021-06-09	Slutpresentation på plats i Lysekil

Individ och familjeomsorg

• Insamling av statistik	2021-02-16	Underlag skickas till Ellinore från Frida
• Insamling av ekonomi	2021-02-16	Underlag skickas när allt är stängt, Sofia
• Uppdatering av intervju	feb/mars	inga nya men validering av dem
• Bearbetning av statistik	februari	Ensolution jobbar själv med underlaget
• Bearbetning av ekonomi	feb/mars	Ensolution jobbar själva med underlaget
• Validering av statistiken	2021-04-08	Validering via webb
• Validering av ekonomi	2021-04-09	Validering via webb
• Arbete med kalkyl och underlag	april	Ensolution jobbar själv med underlaget
• Validering av modell	2021-05-11	Validering på plats i Lysekil
• Analys & arbete med slutpresentation	mars	Ensolution jobbar själv med underlaget
• Slutpresentation på plats	2021-06-09	Slutpresentation på plats i Lysekil

Övrigt

• Presentation nämnd	Saknas	Sätta datum för detta
• Workshop/analysmöte	Saknas	Sätta datum för detta

Insamling av statistik 2020-02-16 Göran och Frida

INDIVID OCH FAMILJEOMSORG /ÄLDREOMSORG/ PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Ansvarig: Göran och Frida

- **Underlaget kommer att skickas till mig avidentifierat och klart**
- Ringa gärna mig om det är några frågor denna dag
- Om ni behöver underlag på vad för filer jag behöver hör av er innan
- Finns det möjlighet att få fram underlaget innan detta datum så skicka det gärna, underlättar mitt arbete

Insamling av ekonomin 2020-02-16

INDIVID OCH FAMILJEOMSORG /ÄLDREOMSORG/ PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Ansvarig: Catarina R och Sofia Ö

- Underlaget skicka till mig för hela IFO/SOL/FN verksamheten
- Om underlaget kan skickas tidigare så uppskattas detta.

Intervjuer inom individ och familjeomsorg

Ansvarig: Ellinore Johansson

- *Inga nya intervjuer behöver genomföras om inte verksamheten själv vill detta!*
- *Ellinore kommer uppdatera underlaget utefter nya statistiken*

Validering av statistik 2020-04-08

Ansvarig: Göran/Frida samt möjliga EC

- Genomgång av statistiken via teams
- Återkom med mailadresser som vill ha en teamsinbjudan till respektive tillfälle
- Jag skickar teamsinbjudan
- **Tider: ÄO/FN—08.00-12.00**
- **Tider: IFO--- 13.00-16.00**
- Se över förändring, göra möjliga kompletteringar
- Om EC kan vara med så är det bra

Validering av ekonomi 2020-04-09

Ansvarig: Catarina och Sofia

- Mötet kommer vara via teams
- Jag kommer att maila inbjudan
- Genomgång av hela ekonomin, se över fördelningar – använd sig av RS fördelningar i den mån det är möjligt.
- **Tider: IFO --09.00-12.00**
- **Tider: ÄO/FN---13.00-16.00**
- Se över förändringar mot förra årets utfall m.m.

Validering av modell SOL/FN/IFO 2020-05-11

Ansvarig: Maria Granlund

- Genomgång av det preliminära resultatet
- Gå igenom kompletteringar/korrigeringar
- **Tider: ÄO/FN ---13.00-17.00**
- **Tider: IFO –08.00 – 12.00**
- **OBS! boka en sal för dagen då mötet kommer vara på plats i Lysekil.** (självklart kör vi via teams/webb om det inte finns förutsättningar att vara på plats)

Slutpresentation på plats 2020-06-09

Ansvarig: Maria Granlund

- Datumet är ett förslag, om det inte passar kom gärna med förslag på ny dag.
- Presentation av materialet
- **Tider: IFO--- 09.00-12.00**
- **Tidern: ÄO/FN – 13.00-16.00**

Analysdag

- Analysdag
- Återkom om ett datum som passar

Nämndspresentation

- Återkom om ett datum som passar



Datum
2021-05-11

Dnr
SON 2021-000060

Socialförvaltningen
Annelie Antonsson, 0523 - 61 32 57
annelie.antonsson@lysekil.se

Riktlinjer för anhörigstöd

Sammanfattning

Socialtjänstlagen (2001:453) 5 kap 10 §:

”Socialnämnden ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder.”

Enligt Socialstyrelsens vägledning till kommunerna för tillämpning av 5 kap 10 § socialtjänstlagen, 2016, måste kommunens ledning ge direktiv om hur lagen ska tillämpas genom att sätta upp mål och ta fram handlingsplaner.

Bestämmelsen i 5 kap. 10 § SoL omfattar socialtjänstens hela verksamhet. Ett anhörigperspektiv ska inkluderas i samtliga verksamheter inom socialförvaltningen. Riktlinjerna är övergripande och utgör ett stöd för respektive verksamhet att själva konkretisera och implementera anhörigperspektivet och stödet till anhöriga utifrån mål och verksamhetsinriktning. Information och rutiner ska tydliggöra hur verksamheten arbetar med anhörigperspektiv.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att socialförvaltningen ska följa redovisade ”Riktlinjer för anhörigstödet”.

Ärendet

I kommunens ansvar ingår enligt Socialstyrelsen att upprätta planer för hur bestämmelsen ska tillämpas i socialtjänsten, att informera kommuninvånarna om möjligheten att få stöd om man vårdar en person, att avsätta pengar för anhörigstöd samt att följa upp arbetet.

Socialförvaltningens insatser ska stödja och stärka medborgarnas egna förmågor att leva ett självständigt och gott liv. Det är viktigt att uppmärksamma att anhörigas arbete alltid sker frivilligt. Anhöriga som vill och kan göra insatser på olika sätt under kortare eller längre perioder, ska erbjudas olika former av stöd från kommunens sida. Stödet är en förebyggande insats som ska förbygga ohälsa och leda till ett hanterbart vardagsliv för anhöriga. Anhörigstödet är en serviceinsats eller en biståndsinsats.

Anhöriga står för den största delen av vården och omsorgen i Sverige och idag är det var femte svensk eller drygt 1,6 miljoner svenskar över 18 år som ger vård och omsorg.

När de gäller barn som anhöriga har 7 procent av alla 15-åringar en orimlig anhörigbörda. När unga anhöriga tar ett för stort ansvar påverkar det skolarbete, hälsa och fritidsaktiviteter.



Ett väl fungerande stöd till de personer som vårdar eller stödjer närstående kan leda till minskat behov av bland annat särskilt boende och minskat utnyttjande av akutsjukvård genom att anhöriga orkar vårda och stödja en person under en längre tid än man annars skulle ha gjort. Om den anhöriga som utför vård och omsorgen erbjuds stöd kan mer kostsamma insatser skjutas upp och kanske till och med helt undvikas.

Nuvarande riktlinjer för anhörigstödet i Lysekils kommun beslutades 2016 och behöver nu uppdateras.

Eva Andersson
Förvaltningschef

Annelie Antonsson
Anhörigsamordnare

Bilaga/bilagor

Riktlinjer för anhörigstödet

Beslutet skickas till

Förvaltningschef
Avdelningschefer
Anhörigsamordnare



**LYSEKILS
KOMMUN**

**Strategi
Program
Plan
Policy
Riktlinjer
Regler**

Lysekils kommuns

Riktlinjer för anhörigstöd

Fastställt av:	Socialnämnden
Gäller från och med:	2021-06-01
För revidering ansvarar:	Anhöringsamordnare
För ev. uppföljning och tidplan för denna ansvarar:	2022 Styrgrupp anhörigstödet
Dokumentet gäller för:	Socialförvaltningen
Dokumentet gäller till och med:	2023
Dokumentansvarig:	Anhöringsamordnare
Dnr:	SON 2021 - 000060

Innehåll

Inledning	4
Målgrupp	5
Syfte.....	5
Mål.....	5
Bakgrund.....	6
Anhörigas hälsa.....	6
Kommunövergripande	7
Vilken vård och omsorg utför anhöriga?	7
Anhörigperspektiv och stöd till anhöriga.....	7
Stöd till barn och unga som anhöriga	8
Samarbete mellan huvudmännen	9
Systematiskt kvalitetsarbete	10
Socialförvaltningen	10
Förvaltningschefens ansvar	10
Avdelningschefens ansvar	10
Enhetschefer/arbetsledares ansvar.....	10
Medarbetares ansvar	10
Anhörigsamordnarens ansvar	11

Inledning

Riktlinjerna vägleder och förtydligar hur medarbetarna i Lysekils kommun ska arbeta utifrån ett anhörigperspektiv och med stöd till anhöriga.

Ett anhörigperspektiv ska inkluderas i samtliga verksamheter inom socialförvaltningen. Riktlinjerna är övergripande och utgör ett stöd för respektive verksamhet att själva konkretisera och implementera anhörigperspektivet och stödet till anhöriga utifrån mål och verksamhetsinriktning. Information och rutiner ska tydliggöra hur verksamheten arbetar med anhörigperspektiv. Mycket arbete pågår redan i olika verksamheter och denna riktlinje är ett stödande verktyg i processen.

Det är idag många anhöriga som utför ett omfattande och viktigt arbete med att stödja och vårda en person som har en funktionsnedsättning, är äldre, långvarigt sjuk eller har beroendeproblematik. Många anhöriga definierar sig inte med begreppet anhörig, just för att det är en naturlig del av livet att stödja en person i sin närhet när behov uppstår.

Anhörigas arbete skapar förutsättningar för fler personer att bo kvar hemma. Konsekvensen blir dock att risken för ohälsa hos anhöriga ökar. Stödet för ett hanterbart vardagsliv med anhörigskap är en av samhällets stora folkhälsofrågor.

Socialförvaltningens insatser ska stödja och stärka medborgarnas egna förmågor att leva ett självständigt och gott liv. Det är viktigt att uppmärksamma att anhörigas arbete alltid sker frivilligt. Anhöriga som vill och kan göra insatser på olika sätt under kortare eller längre perioder, ska erbjudas olika former av stöd från kommunens sida. Stödet är en förebyggande insats som ska förbygga ohälsa och leda till ett hanterbart vardagsliv för anhöriga. Anhörigstödet är en serviceinsats eller en biståndsinsats.

Den 1 juli 2009 infördes en bestämmelse i 5 kap. 10 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL, som anger att:

”Socialnämnden ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder”. Bestämmelsen omfattar socialförvaltningens alla verksamheter inklusive LSS. Hur arbete utifrån bestämmelsen ska ske finns beskrivet i - Stöd till anhöriga – vägledning till kommunerna för tillämpning av 5 kap. 10 § socialtjänstlagen.

Ansvaret för stöd till anhöriga ser olika ut på olika nivåer i organisationen:

- På förvaltningsnivå handlar ansvaret om att följa gällande lagstiftning, avsätta tillräckliga resurser och möjliggöra för alla medarbetare att fullgöra de uppgifter som lagstiftningen anger.
- Chefer och arbetsledare har ansvar för utveckling av formerna för stödet samt för uppföljning och samverkan mellan olika verksamheter inom socialtjänsten och med hälso- och sjukvården.
- Var och en inom socialtjänsten har ett ansvar för att socialtjänstens insatser håller god kvalitet. Alla som möter anhöriga i sitt dagliga arbete har ansvar för att uppmärksamma dem, se deras behov och ge stöd.

I Lysekils kommun bedrevs anhörigstödet under åren 1999 - 2001 i projektform ”Anhörig 300”. Sedan år 2002 har anhörigstödet funnits som en ordinarie verksamhet inom socialförvaltningen. Verksamhetens arbete utgår från riktlinjerna för anhörigstöd.

Målgrupp

Målgruppen anhörig är en stor, heterogen grupp. Anhörig är en person som hjälper och stöttar en familjemedlem eller vän på grund av att denne exempelvis har en diagnos, funktionsnedsättning eller beroendeproblematik.

Lysekils kommun definierar anhörig som en person som informellt ger insatser i form av omsorg, vård eller stöd till en omsorgstagare. En anhörig kan vara barn, förälder, maka/make, sambo, granne, vän eller en person som på annat sätt har en nära relation med omsorgstagaren.

En omsorgstagare är en person som på grund av fysisk eller psykisk sjukdom, funktionsnedsättning eller ålder har behov av stöd och hjälp. Det kan vara ett barn, vuxen eller äldre person.

Socialnämnden ska enligt 5 kap. 1 § socialtjänstlagen verka för att barn och ungdomar växer upp under trygga och goda förhållanden. Som ett led i att följa barnkonventionen, vilken blev lag 2020, är det viktigt att uppmärksamma och stödja barn och ungdomar som anhöriga.

I Lysekils kommun räknas man som anhörig ett år efter omsorgstagaren har avlidit.

Syfte

Syftet med stöd till anhöriga är att genom förebyggande och stödjande arbete uppnå en högre livskvalitet för anhöriga samt för omsorgstagaren. Kommunens arbete med anhörigstödjande insatser har för avsikt att minska anhörigas fysiska, psykiska och sociala belastning och därmed minimera risken för anhörigas ohälsa.

Mål

Lysekils kommun arbetar efter visionen "Lysekil är en hållbar och attraktiv kommun året runt som kännetecknas av kreativitet och framtidstro. Lysekil är en självklar mötesplats och ledande inom maritima näringar".

Ett av kommunens utvecklingsområden är - Barn och unga är vår framtid. Det innebär att alla barn och unga i Lysekils kommun ska ges förutsättningar för en bra hälsa och goda livsvillkor.

Alla medarbetare ska ha fokus på kommunens värdegrund – öppet – enkelt – värdigt. Insatser ska utföras med god kvalitet i enlighet med socialtjänstlagen (2001:453) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Målsättningen är att Lysekils kommun ska genomsyras av ett anhörigperspektiv och ha ett anhörigstöd som säkerställer att:

- Anhörigstöd erbjuds alla målgrupper.
- Anhöriga ska känna till och få information om rätten till stöd och vart de kan vända sig för att få stöd.
- Arbeta aktivt för att inkludera ett anhörigperspektiv i kommunens verksamheter.
- Arbeta sker med insatser som ökar anhörigas känsla av trygghet.
- Barn och unga vuxna som anhöriga uppmärksammas och synliggörs.

Bakgrund

Anhöriga står för den största delen av vården och omsorgen i Sverige och idag är det var femte svensk eller drygt 1,6 miljoner svenskar över 18 år som ger vård och omsorg.

När de gäller barn som anhöriga har 7 procent av alla 15-åringar en orimlig anhörigbörda. När unga anhöriga tar ett för stort ansvar påverkar det skolarbete, hälsa och fritidsaktiviteter - mest krävande är psykisk ohälsa hos en förälder eller kompis.

Barnkonventionen är ett av de viktigaste verktygen för att säkerställa att barns rättigheter tillgodoses. Av konventionen framgår att barn exempelvis har rätt till skydd mot våld, rätt till utbildning och rätt till social trygghet. Barnkonventionen fastslår att barn ska få uttrycka sin mening och bli lyssnade på, en rättighet som är central både för det enskilda barnet och för att skapa ett bättre samhälle och goda uppväxtvillkor för alla barn. En central princip i konventionen är att vid alla åtgärder som rör ett barn i första hand ska beakta vad som bedöms vara barnets bästa.

Ett väl fungerande stöd till anhöriga kan leda till minskat behov av kommunala insatser och minskat utnyttjande av akutsjukvård genom att anhöriga orkar vårda och stödja en person under en längre tid än man annars skulle ha gjort. Om anhöriga erbjuds stöd kan mer kostsamma insatser skjutas upp och kanske till och med helt undvikas.

Anhöriga har tre övergripande behov.

- Att vården och omsorgen fungerar.
- Att bli sedda och lyssnade på.
- Att få stöd för egen del.

Hälso- och sjukvården kommer ofta i kontakt med anhöriga och har en viktig roll vad gäller information och stöd. Anhörigas situation bör tydligt integreras i kommuners och regioners hälsofrämjande och förebyggande arbete.

Anhörigas hälsa

Många personer vill gärna hjälpa andra människor och omsorgsgivande upplevs ofta som positivt och meningsfullt. Omsorgsansvaret behöver inte vara så betungande att alla anhöriga som hjälper en omsorgstagare har behov av stöd för egen del.

Under vissa omständigheter kan omsorgen dock påverka anhörigas mående och livskvalitet negativt. Det kan exempelvis ske om omsorgsansvaret är omfattande, om omsorgen inte är frivillig, om anhörigrollen påverkar arbete, fritid eller ger upphov till psykiska påfrestningar såsom oro, sorg eller stress. Studier har visat att personer som regelbundet ger vård, hjälp eller stöd till en omsorgstagare har sämre upplevd hälsa än övriga befolkningen. Forskning pekar på att kvinnor påverkas mer negativt av att ge anhörigomsorg än män och att kvinnor av annan etnicitet än majoritetsbefolkningen är särskilt utsatta. Många anhöriga upplever att omsorgsansvaret påverkar deras arbete, studier och ekonomi negativt. Negativa konsekvenser för anhörigas hälsa, arbete, ekonomi och vardag tenderar att förstärka varandra.

Enligt den nationella kartläggningen av kommunernas anhörigstöd från 2019 är stödet för ett hanterbart vardagsliv med anhörigskap en av samhällets stora folkhälsofrågor, det är därför viktigt att anhörigstödet ses som en del av kommuners och regioners hälsofrämjande och förebyggande ansvar.

Kommunövergripande

Den nationella kartläggningen av anhörigstöd indikerar ett behov av att tydliggöra vikten av ett anhörigperspektiv även i andra huvudmäns verksamheter. Det var redan en av slutsatserna i Socialstyrelsens slutrapport - Stöd till personer som vårdar och stödjer närstående, 2014, att behovet av att uppmärksamma de anhörigas situation och behov av stöd inte enbart är en fråga för socialtjänsten utan för hela samhället såsom exempelvis andra myndigheter, sjukvård, skola och arbetsliv. Det pekar på behovet av ett förändrat synsätt, från ett individcentrerat till ett familjeorienterat synsätt i vården och omsorgen.

I Socialstyrelsens intervjuer och tidigare forskning har getts uttryck för att anhörigas omsorg ofta upplevs som osynlig. Trots att anhöriga står för en större del av vården och omsorgen än offentliga aktörer uppmärksammas deras insatser inte tillräckligt ofta i politiken eller av medarbetare i vård och omsorg. Bilden som framträtt är att anhörigomsorgen ofta tas för given i det svenska vård- och omsorgssystemet. Att aktivt uppmärksamma och visa uppskattning för anhörigas insatser, såväl på politisk nivå som i kommunala och regionala verksamheter, anses vara en viktig del i arbetet med att förebygga ohälsa bland anhöriga.

Vilken vård och omsorg utför anhöriga?

Enligt Nationellt kompetenscentrum anhörigas webbsida är det ingen större skillnad mellan kvinnors och mäns omsorgsgivande när det gäller tidsomfattning eller frekvens.

Anhörigas vård och omsorg omfattar olika dimensioner med en variation av insatser som kan kategoriseras på olika sätt - praktiskt, emotionellt, organisatoriskt och administrativt omsorgsarbete.

- I det praktiska omsorgsarbetet ingår hushållsarbete, matinköp, trädgårdsarbete, hjälp med medicinering eller andra vårdinsatser samt personlig omsorg såsom hjälp med hygien och påklädning. Dessa insatser kan beskrivas som den mest synliga delen av anhörigomsorgen.
- Den emotionella omsorgen är mer osynlig. Här ingår att finnas till hands, ge tillsyn och känslomässigt stöd, lyssna och stötta. Den omsorgen dränerar oftast anhöriga på mest kraft och energi.
- I den organisatoriska omsorgen ingår att hjälpa omsorgstagaren med bland annat planering, samordning och uppföljning av vård- och omsorgskontakter samt kontakter med andra samhällsinstanser, vänner och familj.
- Den administrativa omsorgen omfattar hjälp med exempelvis omsorgstagarens ekonomi och administrativa ärenden.

Kvinnor svarar oftare för tillsyn, umgänge och personlig omsorg, medan män ger mer praktiskt och ekonomiskt stöd.

Anhörigperspektiv och stöd till anhöriga

Ett anhörigperspektiv och stödet till anhöriga är en insats som ska förbygga ohälsa och leda till ett hanterbart vardagsliv för de anhöriga.

Ett första steg kan vara att hjälpa anhöriga att bli medvetna om sin egen situation, vad den innebär för dem och deras levnadsförhållande och vilka behov av hjälp och stöd som de har.

Ett anhörigperspektiv innebär att:

- Ha kunskap om vad det innebär att vara anhörig och att ge anhörigomsorg.
- Se och lyssna på anhöriga och uppmärksamma deras behov av stöd för egen del.
- Hålla anhöriga informerade om omsorgstagarens hälsa, vård och omsorg.

Ett anhörigperspektiv ska inkluderas i samtliga socialförvaltningens verksamheter. Ett viktigt förhållningssätt bland chefer och medarbetare vad gäller anhörigperspektivet innebär att familjen eller andra personer som är viktiga för omsorgstagaren, synliggörs och, när det är möjligt, görs delaktiga i vården och omsorgen.

Stöd till anhöriga avser olika insatser på individ-, strukturinriktad eller allmän nivå, som syftar till att fysiskt, psykiskt och eller socialt underlätta den anhörigas eller omsorgstagarens livssituation. Stöd till anhöriga bör erbjudas i god tid, på olika sätt och gärna vid upprepade tillfällen.

Stödet till anhöriga kan delas upp i tre områden.

1. Emotionellt stöd. Det inrymmer bland annat bemötande, att bli bekräftad som en person med kunskap om situationen och som behöver få vara delaktig samt att anhöriga behöver få göra frivilliga val i relation till sitt anhörigskap. Här inkluderas även att få någon som lyssnar och stödjer den anhörige över tid.
2. Informativt stöd. Ofta skapar okunskap om samhällsfunktioner, verksamheter, diagnosförlopp och insatser oro och stress. Genom att få tillgång till information och kunskap löpande i en anhörigprocess kan denna oro och stress lindras.
3. Instrumentellt stöd. Det innefattar att få en vardag att fungera och att den är praktiskt hanterbar. Ett instrumentellt stöd kan innebära hjälpmedel, serviceinsatser, biståndsbedömda insatser till både den anhörige och omsorgstagaren samt ekonomiskt stöd.

Stöd till barn och unga som anhöriga

När unga anhöriga tar ett för stort ansvar påverkar det skolarbete, hälsa och fritidsaktiviteter - mest krävande är psykisk ohälsa hos en förälder eller kompis. Stöd till barn kan ges genom stöd till föräldrar, familj eller direkt till barnen. Stöd till föräldrar kan handla om stöd i föräldraskap och stöd i att se barns behov. Ett sätt att ge stöd till barn är att de får adekvat information om diagnosen och svar på frågor.

Omkring en femtedel av barnen i Sverige har utländsk eller minoritetsbakgrund. Frågor om tillgänglighet, utbud, språk och kommunikation kan utgöra hinder för en likvärdig vård och omsorg för föräldrar, liksom för stöd till barn som anhöriga. En hög andel av föräldrar som kommer som flyktingar är traumatiserade och den osäkra väntan på uppehållstillstånd är en psykisk påfrestning. Barn till papperslösa är en extremt utsatt grupp.

Barns behov måste alltid uppmärksammas då föräldrar med allvarliga svårigheter är kända i hälso- och sjukvård och socialtjänst. För att minska riskfaktorer och stärka skyddsfaktorer krävs ett barn-, familje- och föräldraskapsorienterat arbetssätt i hälso- och sjukvård och socialtjänst samt att även förskola och skola involveras. Barn kan

behöva stöd inom förskola och skola för att kunna ta del av verksamheten och klara skolarbetet. För implementering av ovanstående krävs: tydlighet i ansvar, strukturer, rutiner, kompetensutveckling och samverkan samt ett brett utbud av stödinsatser samt systematisk uppföljning.

Det stöd som behövs för barn som anhöriga och deras föräldrar handlar om att både minska risk- och stärka skyddsfaktorer. Det kan ske genom följande åtgärder:

- Att barn får adekvat information om diagnosen och svar på frågor.
- Hjälptill familjen för att kunna tala om problemen.
- Att barn får ge uttryck för sin oro och sina upplevelser.
- Ha möjlighet till kamratrelationer och fritidsintressen.
- Få stöd i skolarbetet.
- Trygga relationer i familjen och någon stödjande vuxen utöver föräldrarna är grundläggande.
- Att föräldrarna får den hjälp och det stöd de behöver, både för egen del och i sitt föräldraskap.
- En fungerande vardag med rutiner och struktur.
- Praktiskt stöd för att avlasta barn och unga från övermäktigt ansvar och en tung anhörigbörda.
- Lek och lärande i förskola och skola är en viktig skyddsfaktor. Här kan barn behöva särskilt stöd och extra omtanke.
- Att träffa andra i liknande situation, få avlastning kring skuld och skam.
- Att barn får verktyg till bemästringsstrategier.
- För en del behövs ytterligare stöd i olika former, till exempel bearbetning av sådant som varit känslomässigt påfrestande.
- För barn som har utvecklat egna symtom behövs behandlande insatser av olika slag.
- För spädbarn gäller i första hand samspelestöd.

Merkostnaden för vård av unga som vuxit upp med missbruk eller allvarlig psykisk ohälsa i familjen är 35 miljarder om året. För varje satsning på förstärkt stöd till ett barn ger det förutom minskat lidande för samtliga inblandade även en avsevärd besparing för samhällsekonomin då stödet kan förebygga senare allvarliga incidenter.

Samarbete mellan huvudmännen

En viktig kvalitetsaspekt för anhöriga är att samverka och samordning mellan verksamheter och huvudmän fungerar. När samordningen av omsorgstagarens vård och omsorg brister kan det leda till att anhöriga tvingas ta ett mer omfattande organisatoriskt ansvar. Det är viktigt att samverka mellan huvudmännen utvecklas för att ge anhöriga bästa möjliga stöd.

Hälso- och sjukvården ska arbeta förebyggande och hälsobefrämjande för att förebygga ohälsa. Det innebär bland annat att identifiera målgruppen anhöriga som riskerar att drabbas av ohälsa. Ett ökat samarbete mellan region och kommun krävs för att kommunen ska få kännedom om anhöriga till omsorgstagare som inte får kommunala insatser.

Hälso- och sjukvården har en viktig roll i att uppmärksamma anhörigas behov av stöd och informera om vilket stöd som kan ges inom hälso- och sjukvården samt informera om var anhöriga kan vända sig för att få stöd av kommunen.

Enligt patientlagen (2014:821) 3 kap. 4 § framgår att om information inte kan lämnas till patienten, ska den i stället såvitt möjligt lämnas till en anhörig. I 5 kap. 3 § framgår

att patientens anhörig ska få möjlighet att medverka vid utformningen och genomförandet av vården, om det är lämpligt och om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar detta.

Systematiskt kvalitetsarbete

Det är viktigt att arbetet med stöd till anhöriga och anhörigperspektivet sker i enlighet med kommunens styrmodell vilket innebär ett systematiskt kvalitetsarbete. Detta görs genom att analysera vilka insatser som gett effekt eller inte, dra slutsatser inför nästa steg för att förbättra utvecklingsarbetet för kommunens stöd till målgruppen anhöriga. Anhörigperspektivet och anhörigstöd ska inkluderas i förvaltningens systematiska kvalitetsarbete genom att vara en självklar del i rutiner, styrdokument och utvärderingssystem.

Socialförvaltningen

Socialförvaltningen består av tre avdelningar:

- Vård- och omsorgsavdelningen
- Avdelningen för socialt stöd
- Mottagning- och utredningsavdelningen

Förvaltningschefens ansvar

- Vid framtagande av nya rutiner och styrdokument säkerställa att anhörigperspektivet och anhörigstödet inkluderas.
- Övergripande medvetandegöra att all personal inom socialförvaltningen ska ha ett anhörigperspektiv och arbetar med någon form av anhörigstöd.
- Arbeta för att anhörigperspektivet och stöd till anhöriga blir mer kommunövergripande.

Avdelningschefens ansvar

- Utveckla, följa upp och samordna stödet till anhöriga i verksamheten.
- Målmedvetet arbeta med ett anhörigperspektiv.
- Ge förutsättningar för att verksamhetens insatser ökar känslan av trygghet och förtroende hos anhöriga.

Enhetschefer/arbetsledares ansvar

- Utveckla, följa upp och samordna stödet till anhöriga i verksamheten.
- Målmedvetet arbeta med ett anhörigperspektiv i verksamheten, i befintliga verksamhetssystem och lokala rutiner.
- Arbeta aktivt med insatser som ökar känslan av trygghet och förtroende hos anhöriga.

Medarbetares ansvar

- Alla som möter anhöriga i sitt dagliga arbete har ansvar för att uppmärksamma dem, se deras behov och ge stöd.
- Ha ett anhörigperspektiv i det dagliga arbetet.
- Arbeta aktivt med ett anhörigperspektiv i befintliga verksamhetssystem som IBIC, genomförandeplan och kontaktmannaskap med flera.

Anhöringsamordnarens ansvar

- Samordna och utveckla anhörigstödet i Lysekils kommun.
- Ha aktuella specialkunskaper kring anhörigstöd och vara den tjänsteperson som anhöriga kan vända sig till för att få råd, stöd och personligt riktad information anpassad till den situation den anhöriga befinner sig i.
- Bistå med att ta fram informationsmaterial.
- Arbeta aktivt för att enskilda personer, allmänhet och andra vårdgivare informeras om det anhörigstöd som finns inom socialtjänsten.
- Arbeta aktivt för att identifiera nya (för kommunen okända) anhöriga och att komma i kontakt med anhöriga i ett tidigt skede.
- Arbeta aktivt med insatser som ökar känslan av trygghet och förtroende hos anhöriga.
- Regelbundet utvärdera anhörigas upplevelse av stödet till anhöriga.
- Arbeta aktivt för att öka samarbetet med frivillig- och pensionärsorganisationer samt studieförbund.
- Arbeta aktivt för att anställda inom kommunen ska ha kunskap om anhörigperspektiv och stöd till anhöriga.
- Vara en resursperson i kommunen som kan anlitas vid mer komplexa anhörigstödsärenden.
- Samverka med andra kommuners anhörigstöd.
- Samverka med andra huvudmän i anhörigstödsfrågor.
- Sammankallande till anhörigstödet styrgrupp och referensgrupp.



Postadress: **453 80 LYSEKIL**
Tel: **0523-61 30 00**
Webbplats: **lysekil.se**

Besöksadress **Stadshuset, Kungsgatan 44**
E-post [**registrator@lysekil.se**](mailto:registrator@lysekil.se)

Tänk på miljön innan du skriver ut



Datum
2021-05-11

Dnr
SON 2021-000222

Socialförvaltningen
Annelie Antonsson, 0523 - 61 32 57
annelie.antonsson@lysekil.se

Intervjuer med anhöriga - anhöriggrupper 2020

Sammanfattning

Anhörigstödet erbjuder anhöriggruppsverksamhet som en serviceinsats till anhöriga. Syftet är att anhörig ska få känna gemenskap med andra anhöriga som befinner sig i samma situation. De får möjlighet att utbyta erfarenheter, ge varandra råd och stöd samt ta del av information och få utbildning i sitt anhörigskap. Under förra året arrangerade anhörigstödet Corona-anpassade ”minianhöriggrupper”.

Som ett led i det systematiska kvalitetsarbetet inom socialförvaltningen utfördes telefonintervjuer till deltagarna i anhöriggrupperna. En oberoende utredare intervjuade de anhöriga med 100% svarsfrekvens. 12 anhöriga intervjuades under hösten 2020. Resultatet av intervjuerna redovisas i bifogat dokument.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendet

Anhörigstödet anhöriggrupper utvärderas årligen och tidigare år har deltagarna fått fylla i en skriftlig enkät. Under 2020 utfördes utvärderingen i form av telefonintervjuer till deltagarna i anhöriggrupperna. En oberoende utredare intervjuade de anhöriga med 100% svarsfrekvens. Tolv anhöriga intervjuades och fick svara på följande 4 frågor:

- Hur har du upplevt anhöriggruppen?
- Vad tycker du varit bra?
- Vad kunde varit bättre?
- Vad skulle kunna öka din trygghet i anhörigrollen?

Resultatet av intervjuerna redovisas i bifogat dokument

Eva Andersson
Förvaltningschef

Annelie Antonsson
Anhörigsamordnare

Bilaga/bilagor

Presentationen

Beslutet skickas till

Förvaltningschef
Anhörigsamordnaren



Sammanställning av intervjuer med anhöriga – Anhöriggrupper 2020

Anhörigstödets anhöriggrupper

Som ett led i det systematiska kvalitetsarbetet inom socialförvaltningen utfördes telefonintervjuer till deltagarna i anhörigstödets anhöriggrupper.

En oberoende utredare intervjuade de anhöriga med 100% svarsfrekvens.

12 anhöriga intervjuades under sep/okt i år.

Nu ska du få en återkoppling av telefonintervjuerna...

Följande frågor ställdes:

- *Hur har du upplevt anhöriggruppen?*
- *Vad tycker du varit bra?*
- *Vad kunde varit bättre?*
- *Vad skulle kunna öka din trygghet i anhörigrollen?*

Hur har du upplevt anhöriggruppen?



- Det har varit bra att träffa andra och ett bra skäl att komma hemifrån
- Jättebra att få prata, tycka och känna tillsammans med andra
- Bra informativa möten
- Vi kan dela åsikter och problem med varandra
- Skönt att ventilerar, få tips och råd
- Fått nya vänner och ett gott stöd
- Detta har kommunen gjort bra och det är så bra för anhöriga
- Gruppen löser mycket och gruppdynamiken är viktig
- *”Annelie och Åse är så bra”*
- *”Tio av tio poäng”*



Vad tycker du har varit bra?

- Att det är lätt att prata med Annelie och Åse och de svarar ärligt på frågor
- Viktigt att få kunskaper och bemötandetips
- *Fick mer självförtroende och känner mig inte ensam längre*
- Att få skratta, gråta och känna att fler känner som mej
- Dela erfarenheter, upplevelser och förbereda sig
- *Vi hjälper varandra*
- Fått nya kunskaper och svar på allt av ledarna
- Alla pratar, lyssnar samt att ledarna förklarar

Vad kunde ha varit bättre?

- Vet inte, inget tror jag
- Det finns inget som kunde varit bättre
- Det enda som kunde bli bättre är att vi fick träffas som innan Coronan t.ex. i större grupper och oftare
- *Inget, det är såååå bra!*
- Få mer kunskaper och information om ex. demens, primärvården (vårdcentralerna)
- *Har inget att klaga på*
- *Det är bra så som vi ses nu och även som vi sågs tidigare*

Vad skulle kunna öka din trygghet i anhörigrollen?

- Inget
- Vet inte
- Ingenting egentligen, vi kan till och med ringa Annelie när det behövs
- Ledarna är så lätta att prata med och de snappar upp allt så oerhört snabbt
- Önskar att vi fick träffas som förr, det är ju tillåtet om vi håller restriktioner



Övrigt som kom fram i intervjuerna...



- Att de flesta anhöriga är nöjda med träffarna och antal tillfällen
- Bra att bli uppringd på mobilen (för denna intervju) för att kunna prata ostört
- Uppskattat att kunna få så mycket kunskaper och information
- Skulle vara bra att kunna få svar på mer specifika och enskilda frågor (ex. skatter, bostadsbidrag och övriga ekonomiska frågor)
- Få stöd och hjälp att fylla i blanketter och ansökningar

Har ni frågor, synpunkter eller funderingar?





Datum
2021-04-23

Dnr
SON 2021-000121

Socialförvaltningen
Marita Niemi, 0523 - 61 34 25
marita.niemi@lysekil.se

Svar på remiss gällande riktlinje för omhändertagande av avlidna

Sammanfattning

Socialförvaltningen har tagit del av förslaget på en länsgemensam riktlinje för omhändertagande av avlidna och ställer sig bakom förslaget.

Lysekils kommun har kylrum/bårhus som idag används för förvaring av avlidna i väntan på kistläggning.

De kostnader som kan tillkomma är för transport av entreprenör från det egna hemmet till förvaringsplatsen. Kostnadsansvaret för dessa transporter är enligt gällande regelverk kommunens ansvar för kommuninnevånare med hemsjukvård.

Förslag till beslut

Socialnämnden noterar informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendet

Behov av länsgemensamma riktlinjer för omhändertagande av avlidna identifierades efter de rapporter om sjukhusens bårhusverksamhet, som togs fram av Västra Götalandsregionen (VGR) 2015 och 2017.

Enligt 2 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) innefattas det i hälso- och sjukvård att ta hand om avlidna. Vidare utgår denna riktlinje från Hälso- och Sjukvårdsavtalet i Västra Götaland (HoS-avtalet).

De som är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården innefattas av kommunens ansvar enligt lag. Hantering av avlidna utanför den kommunala hälso- och sjukvården är Västra Götalandsregionen ansvar.

Att ta hand om och stå för transport och förvaring, inklusive kostnad, av avlidna ingår i respektive huvudmans ansvarsområde.

Regionens eller kommunernas ansvar upphör när kroppen lämnats ut för kistläggning eller motsvarande. Det ingår alltså inte i ansvaret att transportera stoftet från bårhus till ceremonilokal.

De åtgärder i samband med ett dödsfall som måste vidtas och inte kräver medverkan av läkare skall utföras av den huvudman som har ansvaret för hälso- och sjukvården i det enskilda fallet. Det är läkarens ansvar att konstatera dödsfall.

Syftet med en länsgemensam riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring. Detta för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län. Under hösten 2020 har företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag till riktlinje. Arbetet gällande framtagande av en gemensam kostnad för bårhushantering inom VGR arbetas parallellt med under remisstiden.

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG, har ställt sig bakom att förslaget till överenskommelse.

Eva Andersson
Förvaltningschef

Marita Niemi
Enhetschef

Bilaga/bilagor

Remiss – Riktlinje för omhändertagande av avlidna
Riktlinjer för hantering av avliden, remiss
Förvaltningens tjänsteskrivelse 2021-04-23

Beslutet skickas till

Madeleine Nilsson, VästKom
Fyrbodals kansli
Förvaltningschef
Avdelningschefer
Förvaltningsekonom



Missiv 2020-02-09

Remiss

Riktlinje om omhändertagande av avliden

Behov av länsgemensamma riktlinjer för omhändertagande av avlidna identifierades efter de rapporter om sjukhusens bårhusverksamhet, som togs fram av Västra Götalandsregionen (VGR) 2015 och 2017.

Syftet med en länsgemensam riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring. Detta för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län.

Under hösten 2020 har företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag på riktlinje. Arbetet gällande framtagande av en gemensam kostnad för bårhushantering inom VGR arbetas parallellt med under remisstiden.

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG, har ställt sig bakom att förslaget till överenskommelse sänds på remiss till berörda nämnder och styrelser inom VGR och länets 49 kommuner - svar önskas per mejl senast 2021-04-30

Västra Götalandsregionen lämnar synpunkter till:
Johanna Malmqvist, Västra Götalandsregionen
johanna.malmqvist@vgregion.se
Tfn; 0767-630537

Kommunerna lämnar synpunkter till:
Madeleine Nilsson, VästKom
madeleine.nilsson@vastkom.se
Tfn; 0738-41 18 78

Eventuella frågor besvaras även av ovanstående.

Riktlinje för omhändertagande av avlidna mellan Västra Götalandsregionen och länets kommuner.

Inledning

Enligt 2 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) innefattas det i hälso- och sjukvård att ta hand om avlidna. Vidare utgår denna riktlinje från Hälso- och Sjukvårdsavtalet i Västra Götaland (HoS-avtalet).

De som är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården innefattas av kommunens ansvar enligt lag. Hantering av avlidna utanför den kommunala hälso- och sjukvården är Västra Götalandsregionen ansvar.

Att ta hand om och stå för transport och förvaring, inklusive kostnad, av avlidna ingår i respektive huvudmans ansvarsområde.

Regionens eller kommunernas ansvar upphör när kroppen lämnats ut för kistläggning eller motsvarande. Det ingår alltså inte i ansvaret att transportera stoftet från bårhus till ceremonilokal. Innan kistläggningen, då den döde läggs i kistan, sker dock ett visst omhändertagande. Bland annat stängs ögonlocken och den döde tvättas och kläs. För ytterliga information se Vårdhandboken, omhändertagande av den döde.

Kroppen ska tas om hand på ett värdigt sätt av respektive sjukvårdshuvudmans personal, vare sig det sker hos kommun eller region. De efterlevande ska visas hänsyn och omtanke. Den avlidnes kultur och religion ska beaktas.

De åtgärder i samband med ett dödsfall som måste vidtas och inte kräver medverkan av läkare skall utföras av den huvudman som har ansvaret för hälso- och sjukvården i det enskilda fallet. Det är läkarens ansvar att konstatera dödsfall.

Syfte

Syftet med denna riktlinje är att tydliggöra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet med gemensamma riktlinjer inom Västra Götalands län.

Parter

Parter för denna riktlinje är Västra Götalandsregionen (VGR) och kommunerna i Västra Götalands län.

Målgrupp

Målgruppen för riktlinjen är de personer som avlider inom verksamheter där kommunen är sjukvårdshuvudman.

Kommunernas ansvar

Kommunen ska enligt 12 kap. 1 § HSL erbjuda hälso- och sjukvård åt personer med beslut om särskilt boende, bostad med särskild service samt under vistelsetiden åt personer med beslut om dagverksamhet, (SoL), samt i daglig verksamhet, (LSS). Kommunen har även ansvar för hemsjukvård i ordinärt boende enligt gällande hälso- och sjukvårdsavtal.

Kommunens ansvar i samband med dödsfall följer hälso- och sjukvårdsansvaret och regleras i föreskriften HSLF-FS 2015:15.

Kommunen ansvarar i dessa fall, i sin roll som vårdgivare, för förvaring av den avlidna i avvaktan på kistläggning. Det finns inget lagkrav på att kommunen ska tillhandahålla ett bårhus. Det är dock kommunens ansvar att se till att den avlidna blir transporterad till, och förvarad i, ett kylt utrymme i väntan på kistläggning.

För de anhöriga är det i allmänhet en fördel att den döda finns kvar på det särskilda boendet eller i sin bostad till dess att bisättning sker. Oavsett när dödsfallet inträffar bör kommunen i normalfallet inte flytta den döde från bostaden utan ge de anhöriga tillfälle att komma till platsen och vidta de arrangemang de önskar även om detta tar någon eller några dagar (Svenska kommunförbundets cirkulär 1994:227)

Regionens ansvar

Enligt HoS-avtalet ansvarar VGR för transport till och från sjukhus för obduktion eller borttagande av explosiva implantat även om patienten ingår i kommunens hälso- och sjukvårdsansvar (SOSFS 2005:10). Av regionen anvisad transportör ska anlitas vid detta tillfälle för transport till bårhus.

I vissa fall kan borttagande av implantat ske lokalt av primärvårdsläkare.

Transporter

Region och kommun ska upphandla transporttjänsten enligt gällande lagstiftning, om den inte utförs i egen regi. Om avtal finns avropar regionens huvudmannens personal transporttjänsten i samband med dödsfallet. Ett avtal måste således finnas mellan transportören, vanligtvis en begravningsentreprenör, och regionen/kommunen. Fakturan från entreprenören ska tillställas

beställaren d.v.s. kommunen eller regionen. För dessa kostnader kan kommunen med stöd av 26 § hälso- och sjukvårdslagen ta ut avgifter.

Inte i något fall har vårdgivaren ansvar för att transportera stoftet från bårhus till lokalen för förvaring och visning eller ceremonilokal. Anhöriga, närstående eller annan som ordnar med begravningen är ansvarig för detta. I de fall där företrädare saknas för dödsboet etablerar ansvarig läkare kontakt med folkbokföringskommunen.

Vid önskemål om egen transport

Anhöriga, närstående eller annan som ordnar med begravningen kan välja att själva ta över ansvaret och beställa transport till bårhus. I detta fall uppstår ett avtalsförhållande och ett betalningsansvar direkt mellan dödsboet och transportören, utan att huvudmannen berörs. Huvudmannens ansvar upphör när kroppen, på de anhörigas uppdrag, lämnas ut till transportören.

När anhöriga gör nu beskrivet val ska huvudmannen klargöra för dem när huvudmannens ansvar upphör och vad beslutet innebär. Dvs. att transportören i dessa fall ska fakturera dödsboet.

Anhörigas val samt vidtagna åtgärder ska dokumenteras i patientjournalen.

Kostnad för omhändertagande och bårhusplats

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har i cirkulär nr 2005:52, "Underlag för rutiner kring omhändertagande av avlidna", tagit fram rutiner kring omhändertagande av avlidna. Av cirkulär nr 12:2, "Kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård", framgår kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård.

Vid förändrade förutsättningar med tillhörande högre kostnader förbehåller sig VGR rätten att årligen justera priset. Tillkommer inga förändrade förutsättningar sker en uppräknings av kostnaden i enlighet med SKR:s prisindexuppräknings (för närvarande ca 2%)

Balsamering av avlidna utförs i första hand på uppdrag av dödsboet. Kostnaden för detta debiteras dödsboet.

Kostnad (exkl. moms) för bårhusplats, exklusive transport

I kostnaden ingår personal, lokal, utrustning samt övriga kostnader för hantering (oavsett antal dygn).

NU-sjukvården xxxx kr

Sahlgrenska Universitetssjukhuset xxxx kr

Sjukhusen i Väster xxxx kr

Skaraborgs Sjukhus xxxx kr

Södra Älvsborgs Sjukhus xxxx kr

Observera: Under remisstiden pågår ett arbete med att ta fram en gemensam prissättning för samtliga sjukhusområden.

Tillgänglighet och tillgång

Närhetsprincipen gäller, men närståendes önskemål om bårhus ska beaktas. Vid platsbrist eller ombyggnation förbehåller sig regionen att kunna anvisa annat bårhus, än vad som följer av närhetsprincipen. Respektive vårdgivare ska informera kommunernas transportörer om förvaringsplatsernas öppettider och regelverk.

Fakturering och betalningsvillkor

Fakturan får endast avse ersättning inom ramen för denna riktlinje. Fakturan får inte avse oavslutade tjänster. All fakturering sker månadsvis i efterskott. Fakturerat pris för tjänsterna ska följa denna riktlinje.

Betalning sker 30 dagar efter fakturans ankomstdag och godkännande. Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats tre (3) månader efter det att tjänsten avslutades. Dröjsmålsränta enligt räntelag stadgad räntesats.

Ansvar för skada eller förlust

Västra Götalandsregionen tar inget ansvar för medföljande persedlar eller värdesaker som medföljer den avlidne i samband med transport från boendet till aviserat bårhus.

Tvister

Hantering av tvister sker i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalets riktlinjer och rutiner.

Uppföljning och revidering

Revidering, och kontinuerlig uppdatering utifrån gällande författningar och lagstiftning, av denna riktlinje sker i samråd med VästKom och VGR.

Från: Kansliet Fyrbodals Kommunalförbund <kansli@fyrbodol.se>
Skickat: den 18 februari 2021 13:48
Till: Bengtsfors kommun; Dals Eds kommun; Färgelanda kommun; Registrator Lysekils kommun; Melleruds kommun; Munkedal Kommun; Orust kommun; Registrator Sotenäs Kommun; Info; Strömstads kommun; Tanums kommun; Trollhättans stad; Uddevalla kommun; Vänersborgs kommun; Åmåls kommun
Kopia: Eva Andersson; Gunnar Erlandsson; Helena Lilliebjelke; helena.wretman; Jane Johansson; johan.lundh; karin.hallberg; lena.gardtman; Lisbeth Olsson; Lotte Mossudd; Roger Granat; Sirene Johansson; tommy almstrom; Henry Einestedt; Titti Andersson
Ämne: Remiss - Omhändertagande av avlidna
Bifogade filer: Riktlinjer för hantering av avliden Remissversion.pdf; Missiv remiss Omhändertagande av avlidna.pdf

Till tjänstepersoner i berörda verksamheter

Under hösten 2020 har företrädare för Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen arbetat med att ta fram ett förslag på länsgemensamma riktlinjer för omhändertagande av avlidna.

Syftet med en länsgemensam riktlinje är att tydlig göra ansvarsfördelning, inklusive kostnader, gällande transport och bårhusförvaring. Detta för att uppnå en jämlik bårhusverksamhet inom Västra Götalands län.

Arbetet gällande framtagande av en gemensam kostnad för bårhushantering inom VGR arbetas parallellt med under remisstiden.

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG, har ställt sig bakom att förslaget till överenskommelse sänds på remiss till berörda nämnder och styrelser inom VGR och länets 49 kommuner
- svar önskas per mejl senast 2021-04-30

Kommunerna lämnar synpunkter till:

Madeleine Nilsson, VästKom
madeleine.nilsson@vastkom.se
Tfn; 0738-41 18 78

Västra Götalandsregionen lämnar synpunkter till:

Johanna Malmqvist, Västra Götalandsregionen
johanna.malmqvist@vgregion.se
Tfn; 0767-63 05 37

Eventuella frågor besvaras även av ovanstående.

Johanna Hansson

VD-assistent | Administratör | Kommunikatör

Telefon: 0739-016 015

E-post: johanna.hansson@vastkom.se



Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Postadress: Box 5073 | 402 22 GÖTEBORG

Besöksadress: Anders Personsgatan 8 | GÖTEBORG

Webadress: www.vastkom.se

VästKom

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



**LYSEKILS
KOMMUN**

Lysekils kommuns

Vägledande riktlinjer för arbete med boendeinsatser



Innehåll

Inledning.....	3
Syfte	3
Skälig levnadsnivå.....	3
Hemlöshet.....	3
Akut hemlöshet	4
Institutionsvistelse och stödboende.....	4
Långsiktiga boendelösningar	4
Eget ordnad kortsiktigt boende	4
Vräkningsförebyggande arbete.....	4
Barnperspektiv	4
Bostadssociala insatser i Lysekils kommun	5
Tillfälligt boende i hotell/vandrarhem	5
Jourlägenhet	5
Socialt kontrakt	5
Rätt till boende	5
Den enskilde ska vara helt bostadslös	5
Den enskilde ska ha särskilda svårigheter att på egen hand anskaffa bostad.	5
Den enskilde ska tillhöra en socialt utsatt grupp som behöver särskild hjälp att anskaffa bostad.....	6
Behovet ska inte kunna tillgodoses på annat sätt- den enskildes ansvar	7
Akuta situationer och det yttersta ansvaret	8
Förhandsbesked enligt SoL 2 kap. 8 § p. 2	8
Individuell arbetsplan	8

Fastställt av: Socialnämnden

Gäller från: 21-05 -31

För uppföljning ansvarar: Enhetschef Vuxenenheten

Dokumentet gäller för: Vuxenenheten

Dokumentet gäller till: Tillsvidare

Dokumentansvarig: Avdelningschef Mottagning och utredningsavdelningen

Dnr:

Inledning

Bristen på bostäder, skulder eller annan problematik medför att allt fler medborgare i kommunen har svårt att på egen hand lösa bostad på den ordinarie bostadsmarknaden. Detta har bidragit till att allt fler bostadslösa personer vänder sig till socialtjänsten för att få hjälp med att finna ett boende.

Kommunens socialtjänst har det yttersta ansvaret för att människor som bor eller vistas i kommunen får det stöd och den hjälp som de behöver. För att få rätt till bistånd krävs att den sökande inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt. Den enskilde ska genom biståndet tillförsäkras en skälig levnadsnivå och stödet ska utformas så att det stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv.

Socialtjänsten har inget generellt ansvar att ordna boende till bostadslösa. I första hand har den enskilde ett eget ansvar att planera sitt boende. Innan bistånd till boende lämnas ska möjligheterna att tillgodose behovet på annat sätt utredas och den enskildes egna resurser tillvaratas. Rätten till bistånd ska gälla i utifrån Socialtjänstlagens (SoL) kap. 4 §1.

Socialtjänsten har skyldighet att bedriva förebyggande och uppsökande verksamhet och på olika sätt främja förutsättningarna för goda levnadsförhållanden i kommunen. Det kan till exempel handla om att erbjuda information till särskilt sårbara grupper och att ge stöd till enskilda individer. Det innebär också att samverka med andra myndigheter och samhällsorgan, med olika aktörer inom civilsamhället och den idéburna sektorn.

Syfte

Syftet med riktlinjen är att ge förvaltningen stöd och vägledning i arbetet för att uppnå rättssäkerhet och likabehandling vid utredning. Individuella bedömningar ska göras inom varje enskilt fall. Riktlinjen kompletteras med processer och rutiner för handläggning samt utförande av insatser.

Skälig levnadsnivå

Av 4 kap. 1 § SoL framgår att den enskilde genom biståndet ska tillförsäkras skälig levnadsnivå och att stödet ska utformas så att det stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv.

Bedömningen av hur boende skall vara beskaffat och var det bör vara beläget, görs i det enskilda fallet med hänsyn tagen till de förhållanden under vilka den sökande lever och resurser som finns i kommunen.

Hemlöshet

Socialstyrelsens definition av hemlöshet kategoriseras genom fyra olika situationer som personer kan befinna sig i under en kortare eller längre tid. Situationerna omfattar allt från

akut brist på tak över huvudet till mer långsiktiga boendeformer inom den sekundära bostadsmarknaden. Vid nationella kartläggningar av hemlöshet används nedanstående kategorier.

Akut hemlöshet

Person som är hänvisad till akutboende, härbärge, jourboende eller som sover i offentliga lokaler, utomhus eller i trappuppgångar.

Institutionsvistelse och stödboende

Person som är intagen eller inskriven på kriminalvårdsanstalt, HVB, familjehem eller SiS-institution eller bor på ett stödboende inom socialtjänst/hälso- och sjukvård. Personen ska flytta/skrivas ut men har inte någon bostad ordnad inför utskrivningen eller utflyttningen.

Långsiktiga boendelösningar

Person som bor i en av kommunen (socialtjänsten) ordnad boendelösning såsom socialt kontrakt eller motsvarande. Det handlar om boendelösning med någon form av kontrakt där boendet är förenat med tillsyn, särskilda villkor eller regler.

Eget ordnad kortsiktigt boende

Person som bor tillfälligt och utan kontrakt hos vänner, bekanta, familj, släktingar eller har ett tillfälligt inneboende- eller andrahandskontrakt hos en privatperson.

Vräkningsförebyggande arbete

Socialnämnden ska arbeta vräkningsförebyggande för att motverka hemlöshet och arbetar utifrån Socialstyrelsens handbok *”Stöd för Socialtjänsten i arbetet med att förebygga avhysningar”*. Vräkningsförebyggande arbete ska hanteras främst av Mottagningsteamet. Socialsekreterare på Vuxenheten ska ge den enskilde hjälp och stöd i form av exempelvis information och rådgivning om behovet föreligger. Vid underrättelse från Kronofogden om vräkning av hyresgäst med minderåriga barn ska anmälan enligt 14 kap. 1 § SoL lämnas till Mottagningsteamet.

Barnperspektiv

Socialnämnden ska i samtliga beslut och åtgärder som direkt eller i förlängning berör barn ha ett barnperspektiv som sätter det enskilda barnet i centrum. Allt arbete vid socialnämnden ska bedrivas i enlighet med FN:s konvention om barns rättigheter.

Arbetet ska även följa bestämmelserna i 1 kap. 2 § SoL om att särskilt beakta barnets bästa, som utgår från artikel 3 i barnkonventionen. Det innebär att värdera vilka följder olika beslut får för barnet, utan att för den sakens skull ta över föräldrarnas ansvar. Det bör särskilt beaktas om det finns speciella behov hos barnen (exempelvis sjukdom eller funktionsnedsättning) och i så fall hur detta påverkar boendesituationen och vardagen. Vilka överväganden som gjorts, och hur dessa påverkar beslutet ska alltid dokumenteras.

Bostadssociala insatser i Lysekils kommun

Socialförvaltningen i Lysekil tillhandahåller följande bostadssociala insatser som kan beviljas efter beslut om bistånd:

Tillfälligt boende i hotell/vandrarhem

Ett kortsiktigt bistånd för att undanröja akut hemlöshet där inga andra lösningar finns. Biståndet kan verkställas genom till exempel rum på vandrarhem eller dylikt. Det är i första hand den enskilde som ansvarar för att hitta boendet. Den enskilde ska bekosta tillfälligt boende på egen hand om hen har egna medel eller ansöka om kostnaden hos försörjningsstöd.

Jourlägenhet

Vid akut och/eller tillfällig hemlöshet kan boende erbjudas som bistånd i socialförvaltningens möblerade jourlägenhet under en begränsad tid.

Socialt kontrakt

Ett beviljat bistånd i form av ett socialt kontrakt innebär ett andrahandskontrakt med socialnämnden i Lysekil. Beslutet är tidsbegränsat och ska följas upp regelbundet. Uppföljningen ska innehålla svar på om den enskilde har uppfyllt de krav som har varit förenade med biståndet samt att den enskilde söker bostad aktivt, i hög omfattning och på olika sätt.

Rätt till boende

För att ha rätt till bistånd i form av boende enligt 4 kap. 1 § SoL ska följande kriterier vara uppfyllda:

Den enskilde ska vara helt bostadslös

Helt bostadslös innebär att den enskilde vid tidpunkten för ansökan om bistånd måste vara kvalificerat bostadslös, det vill säga helt sakna tak över huvudet.

Den enskilde ska ha särskilda svårigheter att på egen hand anskaffa bostad.

Det ska röra sig om särskilda svårigheter hos den enskilde som innebär att hen saknar förmåga/möjlighet att lösa sin boendesituation på egen hand för att hen ska ha rätt till bistånd utifrån detta kriterium. Det är kombinationen av olika svårigheter och den individuella prövningen som måste ligga till grund för om den enskilde bedöms ha speciella svårigheter.

Enligt rättspraxis har angetts att vissa fall av psykisk sjukdom, missbruk, vräkningshistorik eller betydande skulder kan vara särskilda svårigheter. När det gäller skulder så ska dessa omöjliggöra för den enskilde att skaffa en bostad. Svårigheterna ska innebära att den enskilde inte själv kan/förmår skaffa boende.

Enligt rättspraxis är inte allmänna svårigheter att skaffa sig en bostad tillräckligt för att ha rätt till bistånd enligt 4 kap. 1 § SoL. Socialtjänsten är som ovan angivet ingen bostadsförmedling.

Om den enskilde enbart är drabbad av bostadsbristen i Lysekil med omnejd, eller inte kan prata svenska alternativt inte kan söka bostad via internet, anses personen enligt rättspraxis inte ha speciella svårigheter. En dålig ekonomi som gör det svårt att klara en hyresvärds krav eller ens få erbjudande genom en bostadskö är inte heller ensamt skäl.

Skulder

Enligt rättspraxis betraktas skulder som en speciell svårighet först när dessa omöjliggör för den enskilde att skaffa en bostad. Här avses personer som har skulder som på grund av omfattning och innehåll inte är möjliga att åtgärda på överskådlig tid. Personen har uttömt alla möjligheter och sökt olika lösningar under en längre tid (oftast flera år). I de fall skulder betraktas som en speciell svårighet föreligger oftast även en annan social problematik.

Psykisk sjukdom, ohälsa eller funktionsnedsättning

Enligt rättspraxis utgör psykisk sjukdom/ohälsa/funktionsnedsättning en särskild svårighet först när den psykiska sjukdomen/ohälsan/funktionsnedsättningen medför att den enskilde inte är kapabel att själv söka bostad enligt de sedvanliga tillvägagångssätten. Här krävs som huvudregel att svårigheterna kan styrkas av läkarintyg. Om den enskilde har god man eller boendestöd kan det stödet i vissa fall bedömas kompensera den enskildes svårigheter att själv söka boende.

Den enskilde ska tillhöra en socialt utsatt grupp som behöver särskild hjälp att anskaffa bostad

Personer med missbruk

Avser individer där missbruket medför ett behov av stöd i boendet på sin väg mot drogfrihet. Det kan även avse individer som behöver stöd i att bibehålla nykterhet. Det är viktigt att bedöma den enskildes motivation och ansvarstagande, att den som söker vill ha hjälp att bli fri från sitt missbruk. Ett boendebeslut är en del av helhetssynen i rehabiliteringen där boendet kan vara ett stöd för individen att kunna hantera sin situation och missbruk. Missbruket i sig utgör ingen rätt till bistånd i form av boende. Finns det inga särskilda svårigheter hos individen har man inte rätt till bistånd.

Barnfamiljer

Att vara förälder utgör i sig ingen rätt till bistånd i form av boende. Förälders förmåga att söka bostad på egen hand måste utgöra en del i prövningen. Har föräldern inga särskilda svårigheter att söka bostad på egen hand, har man inte rätt till bistånd i form av bostad. Har en familj särskilda svårigheter kan rätten till bistånd innefatta allt från att få hjälp till att söka bostad samt rätten till bistånd i form av bostad. Rätten till bistånd i form av bostad är avgörande huruvida vederbörande behöver bo med stödinsatser eller inte. Kan en familj sköta ett boende, det vill säga betala hyran i tid, inte störa sina grannar samt sköta en lägenhet på egen hand utan stöd är det en indikation på att rätten till bistånd i form av bostad kan ifrågasättas. Det hindrar inte att bistånd ändå kan utgå grundat i ett barnperspektiv för att

förhindra en akut nödsituation eller utifrån en individuell prövning i ärenden med social problematik.

Familjehemsplacerade barn över 18 år

Enligt praxis så har socialtjänsten ett ansvar för de unga som genom samhället långvarigt har placerats utanför vårdnadshavarens omsorg. Det innebär att man ska se välvilligt på att den unge skall kunna slutföra gymnasiestudier men även i vissa fall erbjuda lämpligt boende efter avslutade studier. Det är dock ingen generell regel att alla unga som lämnar familjehem automatiskt ska ha rätt till socialt kontrakt. Ansvaret för bostadsanskaffning omfattar inte heller ensamkommande unga som har varit placerade i familjehem enbart på grund av att de varit ensamkommande och underåriga (utan annan social problematik).

Personer på väg ut från kriminalvården

Individer som bedöms behöva stöd i att erhålla en bostad efter avtjänat straff för att minska risken för återfall i kriminaliteten kan i vissa fall beviljas bistånd till boende. Bostaden skall i de fallen utgöra en del i en rehabiliteringsprocess. Individer med längre fängelsestraff bakom sig kan ha kommit långt från samhället. Om den sökande har rätt till bistånd, kan det vara rimligt att bevilja ett socialt boende med korta beslut och tät kontakt. Huvudregeln är att en individ ska söka bistånd i den kommun han/hon var folkbokförd då vården inom kriminalvården startade.

Behovet ska inte kunna tillgodoses på annat sätt- den enskildes ansvar

Varje kommuninvånare har ansvar för att ordna sin egen bostad, utifrån förutsättningar som råder på bostadsmarknaden, det kan bland annat innebära att:

- vara inskriven i bostadsköer
- söka bostäder på den allmänna bostadsmarknaden
- ta hjälp av sitt nätverk
- anpassa sin bostad och det geografiska området för bostadssökande efter rådande omständigheter
- söka andrahands- och inneboendekontrakt
- söka bostad en längre tid och kunna redogöra för vilka bostäder som sökts
- undersöka andra alternativ till att godkännas som hyresgäst, exempelvis genom möjligheterna till privat borgensman
- skaffa sig en överblick av sin ekonomiska situation och även ha börjat betala av eventuella skulder. Den enskilde ska kunna visa att hen varit i kontakt med budget- och skuldrådgivare alternativt ansökt om skuldsanering hos kronofogden för att komma tillrätta med sin skuldsituation
- vid särskilda livssituationer särskilt ta ansvar för att planera för och förbereda sin boendesituation (exempelvis om den enskilde har barn, ska flytta till kommunen eller genomgår en separation.)

Enligt praxis är det inte tillräckligt att till exempel endast fråga sina kompisar eller att endast ha anmält sig som bostadssökande på kommunens bostadsförmedling. Det är inte heller tillräckligt att bara ha sökt bostad hos några hyresvärdar eller bara i Lysekil med gränskommuner. Det krävs att den enskilde uttömt alla möjligheter att själv lösa sin situation.

Akuta situationer och det yttersta ansvaret

Vid situationer som personen inte har kunnat råda över finns möjlighet att bevilja tak över huvudet under en mycket begränsad tid för att den enskilde ska ges skälig tid att på egen hand finna ett annat boende.

Är behovet av bostad akut bör följande beaktas:

- Personen/familjen har inte tak över huvudet för dygnet och hävdar nöd.
- Situationen har oftast uppstått hastigt eller utan förvarning. Bedömningen huruvida om nöd föreligger görs med täta tidsintervall.
- Personen skall kunna redogöra för hur denne har försökt lösa sin situation.

Personer som man uppfattar vid den akuta situationen inte har speciella svårigheter kan beviljas skäligt rådrum i form av tillfälligt boende. Vilken sorts boende får avgöras individuellt. Skäligt rådrum utgör en mycket begränsad tid och får avgöras från situation till situation. Syftet är att den enskilde får möjlighet att lösa sin boendesituation på egen hand.

Förhandsbesked enligt SoL 2 kap. 8 § p. 2

Om en person på grund av våld eller andra övergrepp behöver flytta till en annan kommun men inte kan göra det utan att de insatser som hen behöver lämnas, har hen rätt att ansöka om bostad i annan kommun. Ansökan ska komma från den enskilde. Om ansökan kommer från annan kommun med hänvisning till denna bestämmelse ska ansökan avvisas. Det ska föreligga en så allvarlig hotbild och så allvarliga övergrepp att personen inte har någon annan utväg än att flytta till en annan kommun. Vilka personer som ska anses ha behov av att flytta enligt denna bestämmelse får avgöras i varje enskilt fall utifrån den enskildes situation, men bestämmelsen omfattar i vart fall den som har skyddade personuppgifter. Om hen inte tillhör personkretsen kan hen inte ansöka om insatser enligt denna bestämmelse. Att man är utsatt för våld kan inte i sig vara ett skäl för att beviljas boende om inte andra särskilda svårigheter finns. Beslut om förhandsbesked kan överklagas till förvaltningsrätten.

Individuell arbetsplan

I direkt anslutning till att bistånd i form av boende beviljas ska en individuell plan upprättas. I planen ska en planering framåt anges, vad som åligger personen att jobba med samt personens

stödbehov. Innehållet i arbetsplanen ska matcha skälen till rätten till det aktuella biståndet samt följande ska framgå:

- Beslutet
- Syftet med biståndet
- Vad den enskilde ska göra för att lösa sin situation på egen hand, inom det geografiskt område som bostad ska sökas och hur detta ska följas upp.
- Registrering på bostadsförmedlingar.
- Hur och när uppföljning av arbetsplanen och dess innehåll ska ske.
- Vad händer om den enskilde inte nyttjar platsen. Utgångspunkt: en natts oplanerad frånvaro vid kortsiktigt boende (inkl. vandrarhem) leder till uppsägning av biståndet. Arbetsplanen ska upprättas i två exemplar och undertecknas i original av den enskilde samt handläggande socialsekreterare. Boendebistånd skall följas upp och omprövas regelbundet.



Datum
2021-04-30

Dnr
SON 2021-000213

Socialförvaltningen
Marianne Sandsten, 0523 - 61 33 33
marianne.sandsten@lysekil.se

Vägledande riktlinjer för arbete med boendeinsatser enligt socialtjänstlagen

Sammanfattning

Riktlinjer kring socialförvaltningens arbete med boendeinsatser är framtagna 2013. En revidering av riktlinjen är nödvändig och behöver uppdateras utifrån nuläge och justeringar i lagstiftning.

Revideringen avser boendeinsatser enligt socialtjänstlagen och skall gälla för de personer som har behov av insatsen.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att ställa sig bakom socialförvaltningens förslag till vägledande riktlinjer för boendeinsatser, enligt socialtjänstlagen.

Ärendet

Syftet med riktlinjen är att ge förvaltningen stöd och vägledning i arbetet för att uppnå rättssäkerhet och likabehandling vid utredning. Individuella bedömningar ska göras inom varje enskilt fall.

Vägledande riktlinjer som avser socialförvaltningens arbete med boendeinsatser enligt socialtjänstlagen är framtagna 2013 och därefter har ingen revidering genomförts.

Riktlinjerna är en vägledning avseende förvaltningens ambitionsnivå vid myndighetsutövning och används av socialsekreterare i det dagliga arbetet. Ytterst är det dock den enskildes behov av stöd och hjälp som är avgörande vid beslut om insats.

Alla beslut skall prövas mot gällande lagar och förordningar, rättspraxis, förarbeten till lagstiftning och prejudicerande rättsfall.

Insatser enligt socialtjänstlagen skall tillhanda insatser på en skälig levnadsnivå.

Eva Andersson
Förvaltningschef

Marianne Sandsten
Avdelningschef MoU

Bilaga/bilagor

Riktlinje för arbete med boendeinsatser

Beslutet skickas till

Förvaltningschef
Avdelningschefer

Placeringar Vuxna 2021

i TKR

	Vårdform	I budget 2021	Prognos per 210430	Prognos per 210331	Förändring
5511	Institutionsvård missbruk	1 476	1 358	1 145	Tot 3 st placeringar, varav 2 pågående och 1 st har förlängt beslut sen marsprognos.
5533	Missbruksboende m inslag av vård	331	657	657	Tot 5 st placeringar, varav 3 avslutade och 2 är pågående.
	Konsulentstöttat Familjehem	0	0	0	
	Extern öppenvård	0	0	0	
	Summa	1 807	2 015	1 802	

i TKR

	Skyddat boende	I budget 2021	Prognos per 210430	Prognos per 210331	Förändring
5631	Pga Våld i nära relationer	665	0	0	

För kännedom: I sammanställningen ingår INTE momsåtersök på 6 % till privata aktörer
Prognosen utgår ifrån beslutade ärenden

Placeringar Barn och ungdom 2021

2021-05-11

i TKR

Vårdform	I budget 2021	Prognos 2021, 210507	Prognos 2021, 210406	Utfall 2020	Förändring sedan förgående sammanställning
Familjehem, kons.	10 072	16 125	16 184	12 184	1 omplacering från familjehem till stödboende (700' lägre kostnader på FH). 1 nytt ärende (175') och 3 st förlängda ärenden (450').
Familjehem, egna	4 770	4 600	4 745	5 084	2 ärenden avslutade under året, 1 nytt ärende tillkommit.
Institution LVU & SOL (SiS/HVB)*	20 248	15 875	15 467	18 263	1 omplacering från familjehem till stödboende (300'). En placering på SiS med höjd dygnskostnad (275'). En placering på HVB avslutad tidigare till öppenvård i hemmet (190'). Totalt 9 placeringar inom köpt vård.
Köpt öppenvård	0	275	0	0	2 ärenden med utsluss från HVB under inluss till resursteamets öppenvård.
Summa	35 090	36 875	36 396	35 531	

*SiS/HVB skolkostnad är avdragen (bekostas av UBF)

För kännedom: I sammanställningen ingår INTE momsåtersök på 6 % till privata aktörer

Prognosen utgår ifrån beslutade ärenden



Datum
2021-04-27

Dnr
SON 2021-000210

Socialförvaltningen
Göran Emanuelsson, 0523-61 33 98
goran.emmanuelsson@lysekil.se

Ej verkställda beslut enligt SoL och LSS, kvartal 1-2021, anmälan

Sammanfattning

Kommunen ska enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) anmäla ej verkställda beslut till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO). Rapport skall även gå till kommunfullmäktige samt kommunens revision. Anmälan skall göras då verkställigheten inte har påbörjats inom 3 månader från beslut.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen.

Rapporten överlämnas för kännedom till kommunfullmäktige och till kommunens revisorer.

Ärendet

Rapport för kvartal 1 har upprättats av socialkontoret och lämnats till IVO.

Rapporteringen till IVO sker på individnivå.

Förvaltningens synpunkter eller utredning

Av rapporten framgår

Ej verkställda beslut under kvartal 1-2021 – 2 ärenden, (1 kvinnor, 1 män).

Tidigare anmälda beslut:

3 tidigare anmälda ärenden verkställdes under kvartalet, (2 kvinnor, 1 män)

1 tidigare anmälda ärenden avslutades utan verkställighet, (1 kvinna, 0 män)

Marianne Sandsten
Avdelningschef

Göran Emanuelsson
Handläggare



**LYSEKILS
KOMMUN**

TJÄNSTESKRIVELSE

2(2)

Datum
2021-04-27

Vår beteckning
«Databas» «Diariernr» nr
«Grpnr»

Bilaga/bilagor

Bilaga till Socialnämndens rapport över ej verkställda beslut för kvartal 1-2021

Beslutet skickas till

Kommunens revisorer
Kommunfullmäktige

Bilaga till Socialnämndens rapport över "Ej verkställda beslut för kvartal 1-2021" till IVO

Rapporteringsperiod 2021-01-01 – 2021-03-31					
Tidigare anmälda beslut som har verkställts under kvartal 1-2021					
<u>Antal</u>	<u>Lag</u>	<u>Beslut</u>	<u>Status</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Verkställd</u>
1	SoL	5000 Särskilt boende	Anmäl till IVO	2020-10-16	2021-01-28
1	LSS	6410 Stödfamilj 9 § 6 LSS	Anmäl till IVO	2020-10-06	2021-01-31
1	SoL	4600 Kontaktperson	Anmäl till IVO	2020-12-15	2021-03-18
3					
Tidigare anmälda beslut som har avslutats utan verkställighet under kvartal 1-2021					
<u>Antal</u>	<u>Lag</u>	<u>Beslut</u>	<u>Status</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Datum för avslutning</u>
1	SoL	5000 Särskilt boende	Anmäl till IVO	2020-11-09	2021-03-10
1					
Ej verkställda beslut under kvartal 1-2021					
<u>Antal</u>	<u>Lag</u>	<u>Beslut</u>	<u>Status</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Verkställd</u>
1	LSS	6100 Ledsagning LSS	Anmäl till IVO	2020-12-14	
1	LSS	6200 Kontaktperson LSS 9 § 4	Anmäl till IVO	2020-01-17	2021-04-19
Summa "Ej verkställda beslut under kvartal 1-2021"					
Summa män	1				
Summa kvinnor	1				
Totalt	2				

Socialförvaltningen
Frida, Lilliehorn, 0523 – 61 34 76
frida.lilliehorn@lysekil.se

Ej verkställda beslut enligt SoL, kvartal 1 – 2021, anmälan avser Individ- och familjeomsorgen

Sammanfattning

Kommunen ska enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) anmäla ej verkställda beslut till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO). Rapport ska även gå till kommunfullmäktige samt kommunens revision. Anmälan skall göras då verkställighet inte har påbörjats inom 3 månader från beslut.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen.
Rapporten överlämnas för kännedom till kommunfullmäktige och till kommunens revisorer.

Ärendet

Rapportering av beslut som saknar insats till inspektionen för vård och omsorg (IVO) sker sedan 2018-01-01 endast i de fall beslut saknar insats.

Att rapportera avseende Individ- och familjeomsorgen kvartal 1 2021;

- Nya ärenden rapporterade: 0
- Åtterrapporering i tidigare ärenden: 0
- Kvaststående ärenden som saknar beviljad insats: 0

Marianne Sandsten
Avdelningschef mottag och utredning
Socialförvaltningen

Frida Lilliehorn
Handläggare
Socialförvaltningen

Beslutet skickas till

Kommunens revisorer
Kommunfullmäktige



Datum
2021-05-20

Dnr
SON 2021-000001

Socialförvaltningen
Catarina Ross, 0523 - 61 31 36
catarina.ross@lysekil.se

Ekonomisk uppföljning 2021 - U2

Sammanfattning

Enligt kommunens styrmodell skall uppföljning av budgetramar och resurser ske per sista feb (U1), 30 april (U2), 31 augusti (U3), oktober (U4) samt årsrapport per 31 december.

Utöver det skall månadsrapporter redovisas för mars, maj, september och november.

Uppföljningsrapporten för april omfattar ekonomisk uppföljning av utfall för perioden och prognos för helår.

Rapporten sammanställs och skickas till kommunstyrelsen.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner den ekonomiska redovisningen av den ekonomiska uppföljningsrapporten U 2 per april månad.

Eva Andersson
Förvaltningschef

Catarina Ross
Förvaltningsekonom

Bilaga/bilagor

Uppföljningsrapport U2
Standardrapport april 2021
Förvaltningsöversikt april 2021
Utfall och prognos till nämnd april 2021

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen
Ekonomichef
Kommundirektör
Socialchef
Avdelningschefer
Förvaltningsekonomer

Period 2021-04

Nämnd 6*

Nämnd	Aomr	BUDGET Helår	BUDGET Per	UTFALL Per	Avv mån	BUDGET Ack	UTFALL Ack	Avv ack	UTFALL Fg år Ack
6 Socialnämnden	60 Stab, nämnd och ledning	-21 855	-1 812	-1 451	361	-7 248	-4 650	2 598	-5 519
	61 Mottagning och utredning	-62 281	-5 175	-4 664	511	-20 699	-19 056	1 643	-19 702
	62 Individ- och familjeomsorg	-27 114	-2 249	-1 995	254	-8 997	-9 924	-927	-11 001
	63 Socialt stöd	-117 038	-9 698	-10 732	-1 034	-38 820	-43 880	-5 060	-40 784
	64 Vård och omsorg	-179 414	-14 770	-14 280	490	-59 081	-60 053	-972	-55 092
		-407 701	-33 704	-33 122	582	-134 845	-137 563	-2 718	-132 098

Period 2021-04

Nämnd 6*

Rrad	BUDGET Helår	BUDGET Per	UTFALL Per	Avv mån	BUDGET Ack	UTFALL Ack	Avv ack	UTFALL Fg år Ack
310 Taxor och avgifter	17 295	1 441	1 467	25	5 765	5 878	113	6 337
340 Hyresintäkter	15 938	1 328	1 178	-150	5 313	4 860	-452	4 294
350 Bidrag	12 995	1 083	2 549	1 466	4 332	8 270	3 939	4 699
360 Försäljning av verksamhet	2 631	219	748	529	877	2 089	1 212	1 284
390 Övriga intäkter	43 611	3 634	3 398	-236	14 537	13 495	-1 042	14 295
Intäkter	92 469	7 706	9 340	1 634	30 823	34 593	3 769	30 908
Intäkter	92 469	7 706	9 340	1 634	30 823	34 593	3 769	30 908
500 Löner	-214 090	-17 648	-17 329	319	-70 611	-71 858	-1 247	-68 984
560 Soc avgifter	-83 407	-6 873	-6 919	-46	-27 500	-28 696	-1 196	-27 495
570 Pensioner och löneskatt	0	0	0	0	0	0	0	-18
Personalkostnader	-297 497	-24 521	-24 248	273	-98 111	-100 554	-2 443	-96 498
450 Bidrag	-8 841	-737	-506	231	-2 947	-2 146	801	-2 783
460 Köp av verksamhet	-50 690	-4 224	-5 658	-1 434	-16 897	-24 491	-7 595	-21 480
600 Lokalkostnader	-44 272	-3 689	-3 795	-106	-14 757	-14 928	-171	-12 181
640 Förbrukning- & underhållsmtrl	-8 340	-695	-1 204	-509	-2 780	-4 066	-1 286	-3 024
690 Övriga kostnader	-89 362	-7 447	-6 942	505	-29 787	-25 532	4 255	-26 565
Övriga kostnader	-201 505	-16 792	-18 106	-1 314	-67 168	-71 164	-3 995	-66 033
710 Avskrivningar	-1 097	-91	-102	-11	-366	-411	-46	-415
720 Internränta	-71	-6	-6	0	-24	-24	0	-42
Kapitalkostnader	-1 168	-97	-108	-11	-389	-435	-46	-457
852 Räntekostnader	0	0	-1	-1	0	-3	-3	0

Rrad	BUDGET Helår	BUDGET Per	UTFALL Per	Avv mån	BUDGET Ack	UTFALL Ack	Avv ack	UTFALL Fg år Ack
859 Övriga finansiella kostnader	0	0	0	0	0	0	0	-18
Finansiella kostnader	0	0	-1	-1	0	-3	-3	-18
Kostnader	-500 170	-41 410	-42 462	-1 052	-165 668	-172 156	-6 488	-163 006
	-407 701	-33 704	-33 122	582	-134 845	-137 563	-2 718	-132 098

Utfall och prognos intern

Period 2021 april

Enhet: Tkr

Socialnämnden	Budget Ack	Utfall Ack	Ack Avvikelse	Fördelning avvikelser							Summa avv. per 2021	Prognos lagd i feb	Prognos lagd i mars	Prognos lagd i april
				Intäkter	Pers.kostn	Tillfälligt inhyrd personal*	Lokalkostnad	Köp av verksamhet	Övr.kost					
60 Stab, nämnd och ledning	-7 248	-4 650	2 598	1 027	1 831		-56	0	-204	2 598	1 700	2 000	2 850	
61 Avd Mottagning och utredning	-22 947	-22 507	440	-196	-5	-586	-134	-1 107	2 468	440	4 088	4 061	3 284	
63 Avd Socialt Stöd	-38 820	-43 880	-5 060	1 456	-794		41	-6 357	594	-5 060	-11 400	-13 300	-13 100	
64 Avd Vård och omsorg	-59 081	-60 053	-972	1 483	-3 475	-511	-22	-406	1 959	-972	-3 520	-3 520	-3 520	
S:a verksamheter	-128 096	-131 090	-2 994	3 770	-2 443	-1 097	-171	-7 870	4 817	-2 994	-9 132	-10 759	-10 486	
Placeringar av barn och unga HVB/ SiS (vsh 5711 ing. Mott & Utred) Beslut 2019000425-LKS§240 datum 20191211	-6 749	-6 473	276	0	0	0	0	276	0	276	6 812	3 339	3 066	
S:a 6 Socialnämnden	-134 845	-137 563	-2 718	3 770	-2 443	-1 097	-171	-7 594	4 817	-2 718	-2 320	-7 420	-7 420	



Uppföljningsrapport 2 2021

Socialnämnd

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Medarbetare	3
2.1	Antal anställda	3
2.2	Arbetsmiljö och hälsa	3
3	Ekonomi	4
3.1	Resultat och prognos.....	4
3.2	Resultat och prognos verksamhet	4
3.3	Ekonomisk analys	4
3.4	Åtgärder för budget i balans.....	6
4	Investeringsuppföljning	7

1 Inledning

I enlighet med kommunens styrmodell ska uppföljning sammanställas till kommunstyrelse och kommunfullmäktige per sista februari (Uppföljningsrapport 1), 30 april (Uppföljningsrapport 2), 31 augusti (Uppföljningsrapport 3), 31 oktober (Uppföljningsrapport 4) samt Årsrapport per 31 december.

Denna rapport som benämns Uppföljningsrapport 2 omfattar uppföljning av medarbetare (endast på nämndnivå) och ekonomi avseende utfall för perioden samt prognos för helår.

2 Medarbetare

2.1 Antal anställda

	2021-04-30	2020-12-31	2020-04-30
Antal anställda totalt	566	565	573
Varav antal månadsavlönade tillsvidareanställda	536	536	537
Varav antal månadsavlönade visstidsanställda	31	29	36
Varav antal timavlönade			
Årsarbetare totalt (arbetad tid)	613	604,8	582,7
Varav årsarbetare timavlönade	81,3	97,8	78,4
Varav årsarbetare månadsavlönade	531,7	506,9	504,3
Genomsnittlig sysselsättningsgrad (%)	86	86	86

Analys och slutsats

Antal anställda har minskat med 41 personer mellan åren 2019-2021. Statistiken för 2019 visas inte i tabellen ovan, men uppgifter är hämtade från föregående års rapportering.

I en jämförelse 12 månaderna bakåt har antalet anställda minskat med 7 personer. Förvaltningen har haft uppdrag att minska sina kostnader där personalkostnaderna utgör den största andelen i budget. Minskningen har till största delen skett i avdelningen för vård och omsorg men under 2021 har även minskning skett inom avdelningen socialt stöd.

På en period av 12 månader bakåt har timavlönade ökat med 3 årsarbetare och antal månadsavlönade ökat med 27.

Antal timavlönade räknat utifrån årsarbetartal har minskat med 16 under årets fyra första månader och antalet månadsavlönade har ökat med 25 årsarbetare.

Skillnaden förklaras av att Fiskebäcks äldreboende och Boendet i Lyse, Fjälla har startat sina nya verksamheter i slutet av december respektive i mars. Båda verksamheterna har en utökad verksamhet med flera boendeplatser och Fiskebäck har infört heltid i verksamheten.

Den genomsnittliga tjänstgöringsgraden är oförändrad i jämförelse med de föregående två åren vilket troligen har samband med att de stora verksamheterna inom vård och omsorg ännu inte kommit igång med heltidsresan.

Heltidsresan har påbörjats inom LSS och socialpsykiatri under 2020 och fortsätter under 2021. Vård och omsorg har börjat arbetet med heltid på Fiskebäck i samband med att det nya boendet startade sin verksamhet.

2.2 Arbetsmiljö och hälsa

Andel i procent	2021-04-30	2020-12-31	2020-04-30
Sjukfrånvaro total	12,5	12,1	12,4
Varav korttid <15 dagar	48,9	48,1	49,5
Varav långtid >60 dagar	35,7	37,3	12,4

Sjukfrånvaro kvinnor	12,5	12,1	12,5
Sjukfrånvaro män	12,2	11,9	11,7
Sjukfrånvaro fördelat på ålder:			
0 -29 år	14,1	13,8	11,9
30 -49 år	12,8	12,5	13,6
50 -år	11,7	11,3	11,4
Långtidsfriska*	16,5	15,9	18,7
Upprepad korttidsjukfrånvaro**	21,3	16,7	15,9

Analys och slutsats

Sjukfrånvaron ligger oförändrat på en hög nivå jämfört med 12 månader bakåt i tiden. Det är svårt att göra en analys på detta med tanke på den pågående pandemin.

Det finns en tendens till minskning av sjukfrånvaro för helåret 2020 jämfört med statistik för april 2020 och 2021 men det har troligen samband med de toppar och dalar som förekommit i pandemin, där antalet smittade minskade under andra halvåret 2020 för att sedan stiga igen efter jul- och nyårshelgerna 2021.

Andelen långtidsfriska har ökat något från 15,9 för helåret 2020 till 16,5 för årets första 4 månader men minskat jämfört med 12 månader bakåt i tiden vilket troligen också hör samman med Covid 19.

Andelen upprepade korttidsfrånvaro har ökat markant från 15,9 till 21,3 räknat på 12 månader bakåt. Siffrorna är relevanta utifrån rådande läge med Covid 19.

3 Ekonomi

3.1 Resultat och prognos

Belopp i mnkr	Budget helår	Budget ack	Utfall ack	Utfall ack föreg år	Prognos utfall helår
Intäkter	92,5	30,8	34,6	30,9	97,6
Personalkostnader	-297,5	-98,1	-100,6	-96,5	-306,6
Övriga kostnader	-201,5	-67,2	-71,2	-66,0	-206,1
Kapitalkostnader	-1,2	-0,3	-0,4	-0,5	0
Nettokostnader	-407,7	-134,8	-137,6	-132,1	-415,1
Budget nettokostnader	-407,7	-134,8	-134,8	-129,3	-407,7
Budgetavvikelse	0,0	0,0	-2,8	-2,8	-7,4

3.2 Resultat och prognos verksamhet

Verksamhet/enhet tkr	Budget helår	Budget ack	Utfall ack	Prognos utfall	Avvikelse bu-prognos
60 Stab, nämnd och ledning	-21 855	-7 248	-4 650	-19 005	2 850
61 Mottagning och utredning	-69 147	-22 947	-22 507	-65 863	3 284
Institutionsvård Barn (vsh 5711 K 4630)	-20 248	-6 749	-6 473	-17 182	3 066
63 Socialt stöd	-117 038	-38 820	-43 880	-130 138	-13 100
64 Vård och omsorg	-179 414	-59 081	-60 053	-182 934	-3 520
Summa	-407 702	-134 845	-137 563	-415 122	-7 420

3.3 Ekonomisk analys

Socialnämnden årsprognos totalt – 7,4 mnkr

Ledning + 2,8 mnkr

Prognosen baserar sig på en extra ersättning för Covid-19 motsvarande + 0,9 mnkr. När det gäller de avsatta medlen för heltidsresan så har 0,9 mnkr beräknats åtgå till följd av start av heltidsresan på Fiskebäck.

Förvaltningen ser stora svårigheter att klara av att gå vidare med införandet av heltidsresan utan att det sammantagna prognostiserade underskottet för förvaltningen, motsvarande -7,4 mnkr ökar. Stora delar av vård- och omsorgs personal och delar av personal inom socialt stöd har ännu inte infört heltid i sina verksamheter.

Mottagning och Utredning + 3,3 mnkr

Den positiva prognosen beror på att resursfördelningen i hemtjänsten visar ett överskott på grund av färre brukare och mindre insatser motsvarande + 4,4 mnkr. Från och med 1 januari har hemtjänsten också fått ersättning för insatser gällande mottagande och åtgärdande av inkomna trygghetslarm vilket inte ingår i de beviljade hemtjänstinsatserna. Från årsskiftet tog Mottagning och utredning över kostnader och avgifter för matdistributionen från hemtjänsten. Måltider visar ett positivt resultat på + 0,7 mnkr.

Vuxenheten har en prognos på - 0,8 mnkr som beror på ökade placeringskostnader.

Enheten för Barn och unga visar en helårsprognos på + 0,7 mnkr, vilket är en försämring med 0,7 mnkr sedan senaste uppföljningen. Försämringen förklaras genom att enheten har behövt ta in inhyrd personal på grund av svårigheter att rekrytera. Nettoeffekten av lägre personalkostnader men högre kostnader för inhyrd personal innebär 0,4 mnkr i ökade kostnader. Resterande del av försämringen beror på ökade placeringskostnader.

Placeringar av barn och unga på HVB/SiS + 3,1

Barn och unga lägger en prognos på + 3,1 mnkr vad gäller placeringar. Prognosen utgår från det antal placeringar som är aktuella i dagsläget. Prognosen kan därför skifta under året då behovet av insatser inte kan förutsägas. Kostnaden för placeringar i HVB/SiS måste ses tillsammans med kostnaderna för familjehem, vilka verkställs i avdelningen för socialt stöd.

Socialt stöd -13,1 mnkr

Prognosen visar ett budgetöverskridande på - 5,8 mnkr när det gäller placeringar i familjehem (interna och externa) . Det är i enlighet med plan att familjehemmen skall öka och placeringar i HVB skall minska. Prognosen för placeringar i HVB/SiS visar ett överskott och redovisas inom avdelningen för mottagning och utredning.

Avdelningen har fortfarande flera externt verkställda ärenden som saknar budget och prognosen motsvarar - 4,7 mnkr. Det handlar både om personlig assistans som utförs av extern utförare som brukaren har valt samt köpta platser. Det finns plan för att hämta hem flera externt verkställda ärenden, främst till psykiatriboendet i Fjälla då det finns kapacitet att ta emot fler personer. Ett ärende är verkställt och ytterligare ett kommer att verkställas före sommaren. Effekten av dessa hemtagningar ingår i prognosen vilken annars hade varit sämre.

Flera av gruppboendena enligt LSS har idag, och prognostiserar framåt, underskott på personalkostnader motsvarande - 2,0 mnkr. Flera brukare har stort behov av personal, vid förflyttningar, måltider och så vidare. Två av gruppboendena har en handlingsplan som förväntas ge resultat i form av lägre personalkostnader.

Prognos för barnboendet visar - 2,8 mnkr. Åtgärder är planerade.

Under en tid har utbetalning för ersättningen för de 20 första timmarna minskat. Det har inneburit att prognosen ändrats till + 1,6 mnkr. Resultatet är helt beroende på tillkommande eller minskade ärenden.

Utöver ovanstående finns det ett antal andra mindre förändringar som sammantaget påverkar resultatet motsvarande + 0,6 mnkr.

Vård och omsorg -3,5 mnkr

Särskilt boende visar en prognos på – 2,6 mnkr. Prognosen baseras på intäktsbortfall på grund av minskad beläggning på de särskilda boendeplatserna vilket motsvarar hälften av avvikelsen. -0,9 mnkr utgörs av personalkostnader som bland annat hör ihop med heltidsresan som startat på Fiskebäcks äldreboende. Under rubriken Ledning åter ses motsvarande höjdtagning för denna kostnad.

Hemvården prognostiserar – 6,9 mnkr till följd av minskade intäkter och mindre beställda hemtjänsttimmar. Verksamheten har stora utmaningar att få ihop ett schema under dagen som följer både ersättningsnivå och brukarnas behov, då det uppstår övertalighet av personaltimmar vissa perioder under dagen beroende på att omsorgsinsatserna huvudsakligen är centrerade till morgon, middag och kväll. Arbete pågår i syfte att minska avvikelsen.

Hemsjukvården, sjuksköterskeenheter, har en prognos på – 1,1 mnkr till följd av vakanser samt bemanningsbehov under semesterperioden. Prognosen är osäker beroende på covidläget och behovet av sjuksköterskor i sommar.

De statliga medlen för äldreomsorgssatsningen, 7,1 mnkr påverkar resultatet så att beräknad prognos blir -3,5 mkr. Medel har då avsatts för anordnande av utbildning för ett antal medarbetare som ingår i satsningen i äldrelyftet där ekonomiskt bidrag utges från staten för lön till utbildad personal som ges möjlighet att studera till undersköterska.

3.4 Åtgärder för budget i balans

Åtgärder

Åtgärder belopp i tkr	Belopp helår	Effekt i år
Avdelningen vård och omsorg	1 300	1 300
Ytterfall Hemvården	1 095	1 095
Summa	2 395	2 395

Kommentar till åtgärder

Enligt kommunens styrprinciper står det klart att varje chef ansvarar för sin verksamhetsbudget vilket innebär att verksamheten skall anpassas till innevarande års budgetram. Om avvikelser uppstår ansvarar chefen för att åtgärda detta i sin egen verksamhet och skapar således sina egna aktivitetsplaner för detta. Om enhetschefen inte klarar det i sin verksamhet lyfts detta till avdelningsnivå där då avdelningschef ansvarar för att aktiviteter beslutas och genomförs för att komma i ekonomisk balans. Först när dessa två nivåer inte lyckats med sina åtgärder kommer ärendet upp till förvaltningschefsnivå och då tas ärendet till socialnämnden för beslut. Förvaltningsövergripande ekonomiska handlingsplaner kommer då att redovisas i sin helhet i socialnämndens ekonomiska uppföljningar och rapporter. Underliggande aktiviteter redovisas bara övergripande i nämndens uppföljningar och rapporter.

För 2021 befarades ett underskott tidigt och redan vid uppföljning U1 i februari startades omgående ett arbete med att vidta åtgärder för att anpassa kostnaderna på enhetsnivå.

Åtgärder finns framtagna på enhetsnivå motsvarande 11,1 mnkr.

Obs. att resultatet av alla åtgärder är inräknade i årsprognosen.

Socialnämnden beslutade dessutom om de åtgärder som finns i tabellen ovan motsvarande 2,4 mnkr i samband med april månads sammanträde.

4 Investeringsuppföljning

Investering i tkr	Budget	Utfall ack	Prognos
7 600 Inv.budget, socialnämnden	-2 600,0	-100,0	-2 600,0
7 630 LSS, inventarier		-246,7	
7 634 Planeringsverktyg, soc.förv.		-21,5	
7 640 Vård & Omsorg, investeringar		-8,5	
7 641 Inventarier Fiskebäckshemmet		1,9	
Summa	-2 600,0	-374,8	-2 600,0

Kommentar

På grund av Covid 19 har arbetet med utbyte av verksamhetssystemet försenats. Kostnaderna för investeringen redovisas under posten för planeringsverktyg ovan. Utbytet har verkställts 1 maj 2021 inom Vård och omsorg, HSL samt LSS-verksamheterna. Nu kvarstår barn och unga samt vuxendelen för beroende där det nya verksamhetssystemet kommer att gå i drift i november 2021.

Det finns några kvarstående inventarier har betalats under början av året avseende Fiskebäcks äldreboende.

Inventarier till nya boendet i Fjälla Lyse har inköpts under året.

Alla investeringsmedel beräknas användas under 2021.

	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hem för Vård och boende, HVB, enligt SoL och LVU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antal ensamkommande barn på HVB, köpta platser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antal vård dygn/månad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totalkostnad per månad för HVB, köpta platser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familjehem (egna och externa)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antal ensamkommande barn/unga i familjehem	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Antal vård dygn/månad	31	28	31	21	0	0	0	0	0	0	0
Totalkostnad per månad för familjehem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totalt antal ensamkommande barn med placering i HVB, familjehem eller stödboende (samma kan finnas med dubbelt om flytt till annan placeringsform gjorts under samma månad)	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0

dec	Genomsnitt/ månad
0	5,3
0	44,5
0	8,0
0	60,5
0	10,5
0	11,8
0	5,5
0	37,8

0 0
0 0

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	1
0	28
0	0
0	0

0	1
---	---

nov	dec	Genomsnitt /månad
0	0	68,1
0	0	74,9
0	0	143,0
0	0	16,0
0	0	222
0	0	8 098
0	0	0
0	0	418
0,0	0,0	7
0	0	
0	0	0
0	0	0



Datum
2021-05-21

Dnr
SON 2021-000236

Socialförvaltningen
Eva Andersson, 0523 - 61 33 89
eva.b.andersson@lysekil.se

Hyresavtal av lokal avsedd för Familjecentral i Lysekil

Sammanfattning

Arbetet med att organisera en familjecentral i Lysekil har pågått i ett antal år, men har stannat av p.g.a. att man inte hittat en lokal som passar verksamheten. I samband med att lokaler i Centrumhuset friställts genom avflyttning har diskussioner förts med den privata fastighetsägaren PM Fastigheter AB.

Samtliga parter, Socialförvaltningen, Närhälsan (VG Region) samt Läkarhuset (Capio AB) har godkänt avgörande punkter i avtalsförslaget.

Då den föreslagna lokalen nu omfattar två våningsplan med en större kvadratmeteryta är också hyreskostnaden högre än den som låg till grund för beslutet i KF om införande av familjecentral i Lysekil. Lokalytan har ökat med 180 kvm och är totalt 530 kvm vilket var behövligt för den verksamhet som skall inrymmas där.

Hyreskostnaden delas mellan de tre parterna så att kommunen betalar 70% och de två vårdcentralerna betalar 15% vardera. Fördelningen utgår från nyttjad yta.

I budget finns 310 tkr för lokalhyra (totalt för befintlig lokal + tillskottet). Den nya hyran blir för kommunen 633 tkr (70 % av hyran 887 tkr + 70 % av fastighetsskatt på 17') vilket innebär att det saknas 323 tkr i budget inför 2022.

Utöver själva hyreskostnaden tillkommer utökade kostnader för el, varme, vatten samt städning. Totalt finns idag 52 tkr i budet för dessa kostnader.

Totalt behövs ett ekonomiskt tillskott motsvarande ca 610 tkr för att täcka kostnaden för föreslagen lokal och utökad drift vid start av planerad familjecentral i föreslagna lokaler 2022-01-01.

Kostnad för inventarier beräknas till 300 tkr.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att godkänna föreliggande hyresavtal.

Socialnämnden beslutar att godkänna den ökade kostnad som aktuellt hyresavtal medför inför 2022.

Socialnämnden uppdrar åt nämndsordförande och förvaltningschef att underteckna föreliggande hyresavtal.

Ärendet

Att etablera en familjecentral i Lysekil har under en tid varit ett önskemål ur såväl politiskt som förvaltningsperspektiv, för att samordna insatser för barn och unga och deras föräldrar.

Med anpassning av lokalen så finns goda förutsättningar att bedriva en verksamhet till gagn för samtliga parter i projektet och deras kunder.

Förvaltningens synpunkter eller utredning

Fastighetsenheten har tillsammans med verksamheterna genomfört ett flertal projektmöten samt utrett olika alternativa lokaliseringar, flera av dem har fallit på grund av att de inte mött de olika parternas önskemål och specifikationer.

I samband med att lokaler friställts i Centrumhuset med anledning av tidigare hyresgästers avflyttning, så öppnades en möjlighet under våren 2021.

Planering har därefter skett med fastighetsägaren och skisser utarbetats i samråd med parterna i projektet, parallellt med att ett eventuellt hyresavtal diskuterats.

Med en placering i centrala delen av Lysekil kommer familjecentralen att kunna nås av många, oavsett om man går till fots, cyklar eller om man kommer med bil.

Inflyttning är planerad till 2022-01-01, vilket är fullt möjligt under förutsättning att ett politiskt beslut föreligger innan sommaren.

Eva Andersson
Förvaltningschef

Bilaga/bilagor

Utkast till hyresavtal
Ritning över aktuell lokal efter anpassning
Budgetunderlag drift familjecentral

Beslutet skickas till

Samhällsbyggnadschefen
Fastighetschefen
Avdelningschef socialt stöd
Enhetschef Resursteamet
Förvaltningsekonom
Förvaltningschef socialnämnden

PRELIMINÄR Driftsbudget Familjecentralen och preliminärt behov av ramtillskott

2021-05-18

i Tkr	Kostnadsbudget 2021 (Förebyggandeenheten)		Uppskattad årlig kostnad för nya Familjecentralen, socialnämnden andel		Beräknad ökad årlig driftskostnad
Lokalkostnader	318		854	*	536
Personalkostnader (2020 års lönenivå)	1 271	**	1 271		0
Övriga kostnader	187	***	262		75
Totala kostnader	1 776		2 387		611

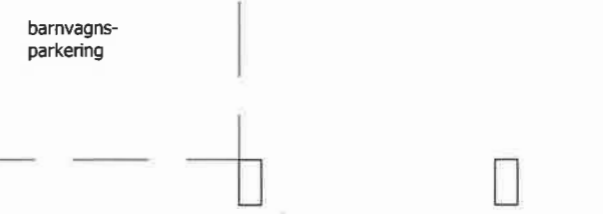
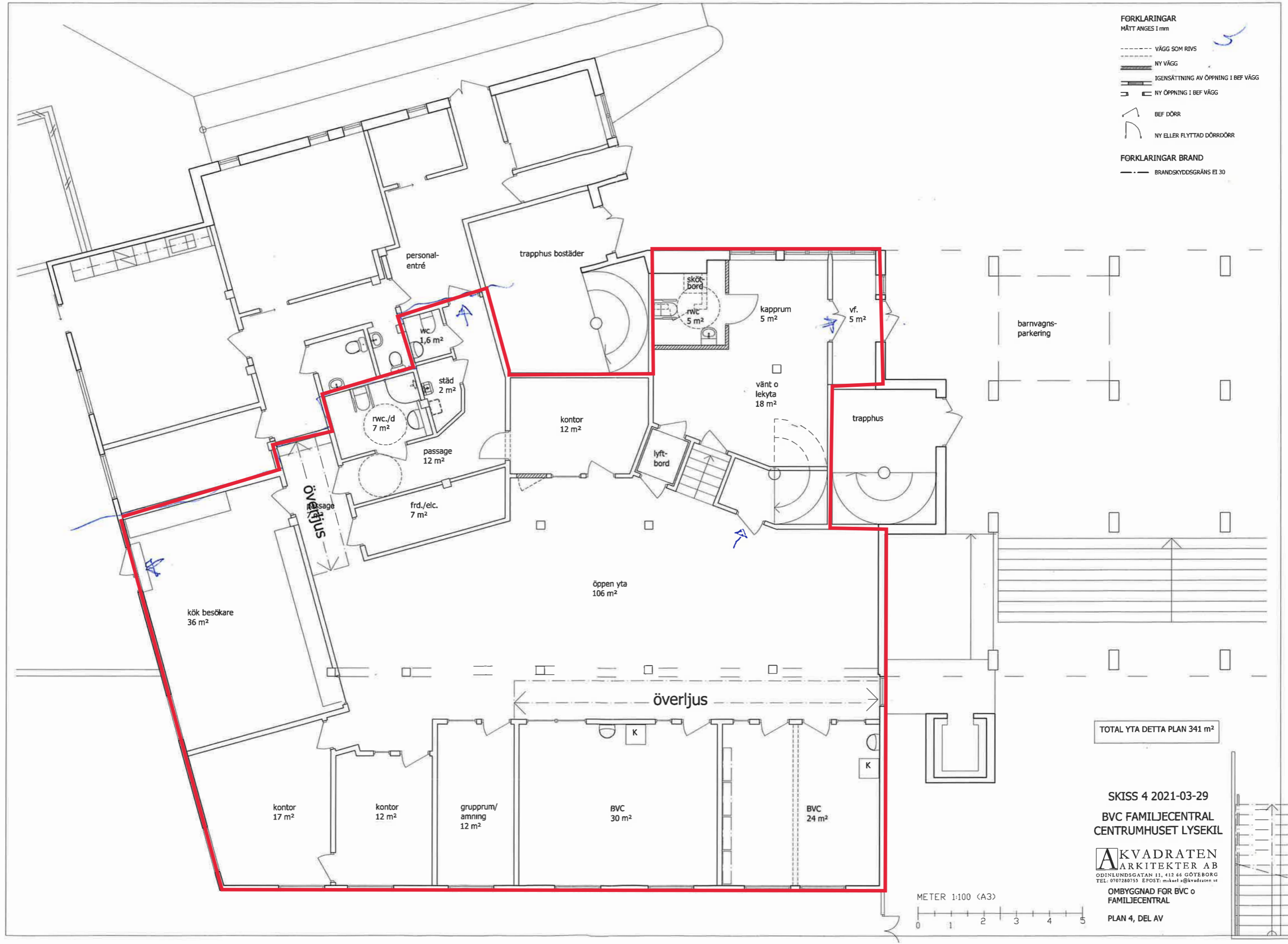
* OBS! Lokalkostnaden kommer att justeras när den verkliga hyreskostnaden är fastställda och den procentuella fördelning av kostnader mellan de olika verksamheterna är överenskommen.

FÖRKLARINGAR
MÅTT ANGES I mm

- VÄGG SOM RIVS
- ===== NY VÄGG
- ===== IGENSÄTTNING AV ÖPPNING I BEF VÄGG
- ☐ NY ÖPPNING I BEF VÄGG
- ↗ BEF DÖRR
- ↖ NY ELLER FLYTTAD DÖRRDÖRR

FÖRKLARINGAR BRAND

- · — BRANDSKYDDSGRÄNS EI 30

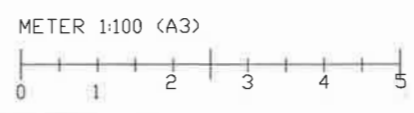


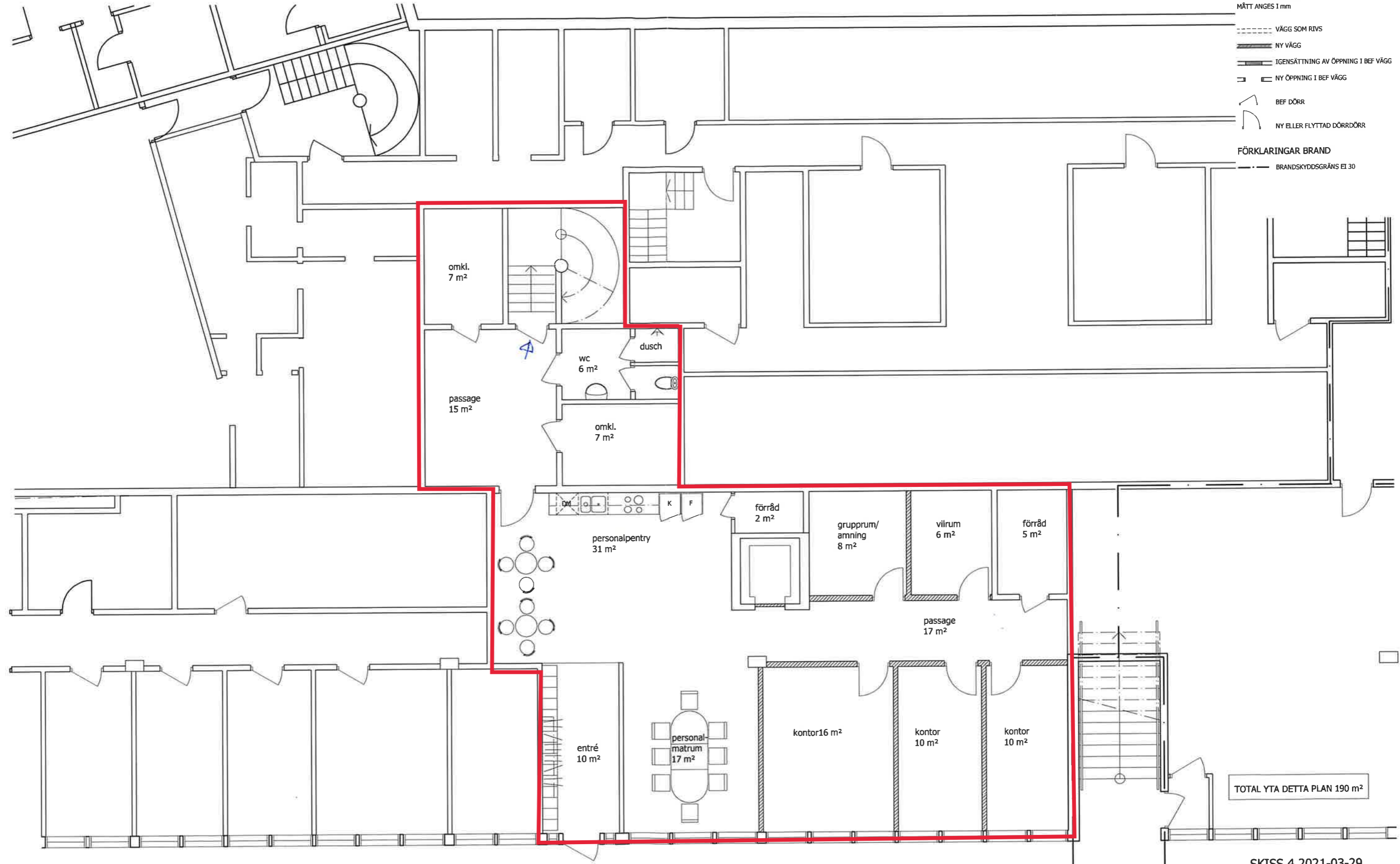
TOTAL YTA DETTA PLAN 341 m²

SKISS 4 2021-03-29
BVC FAMILJECENTRAL
CENTRUMHUSET LYSEKIL

AKVADRATEN
ARKITEKTER AB
ODINLUNDSGATAN 11, 412 66 GÖTEBORG
TEL: 0707280753 EPOST: mikael.a@kvadraten.se

OMBYGGNAD FÖR BVC o
FAMILJECENTRAL
PLAN 4, DEL AV



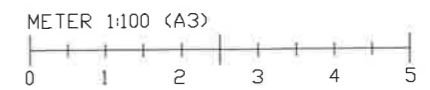


- FÖRKLARINGAR**
MÄTT ANGES I mm
- VÄGG SOM RIVS
 - ===== NY VÄGG
 - ===== IGENSÄTTNING AV ÖPPNING I BEF VÄGG
 - □ NY ÖPPNING I BEF VÄGG
 - ↗ BEF DÖRR
 - ↖ NY ELLER FLYTTAD DÖRRDÖRR

- FÖRKLARINGAR BRAND**
- BRANDSKYDDSGRÄNS EI 30

TOTAL YTA DETTA PLAN 190 m²

SKISS 4 2021-03-29
 BVC FAMILJECENTRAL/
 PERSONALUTRYMMEN
 CENTRUMHUSET LYSEKIL
AKVADRATEN
 ARKITEKTER AB
 ODINLUNDSGATAN 11, 412 66 GÖTEBORG
 TEL: 0797280753 EPOST: mikaela@kvadraten.se
 OMBYGGNAD FÖR BVC o
 FAMILJECENTRAL
 PLAN 3, DEL AV





Redovisning av delegationsbeslut

Dnr 2021-000006

Utskriftsdatum:
2021-05-21

Ärendemening: Redovisning av delegationsbeslut socialnämndens sammanträde 210531

Namn:

Beskrivning:
Delegationsbeslut Vuxna april
Namn:
Socialförvaltningen

Beskrivning:
Delegationsbeslut BoU april
Namn:
Socialförvaltningen

Beskrivning:
Delegationslista april 2021
Namn:
Socialförvaltningen

Beskrivning:
Delegationsbeslut April 2021
Namn:
Socialförvaltningen

Beskrivning:
Delegationsbeslut avgifter april
Namn:
Socialförvaltningen

Beskrivning:
Delegationsbeslut ÄHO april



Avvikelser

Dnr 2021-000026

Utskriftsdatum:
2021-05-21

Ärendemening: Information om avvikelser - lex Sarah, lex Maria och synpunkter/klagomål - Socialnämnden 210531

Namn:

Beskrivning:

Synpunkt/klagomål - beröm av vård och omsorg från trygg hemgång - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Privatpersoner

Beskrivning:

Synpunkt/klagomål - beröm av vård och omsorg från trygg hemgång

Namn:

Anonym

Beskrivning:

Synpunkt/klagomål - beröm av vård och omsorg från trygg hemgång - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Privatperson/vårdtagare

Beskrivning:

Synpunkt/klagomål - missnöje över personals bemötande mot anhöriga på besök på Skärgårdshemmet, och avsaknad av namnskylt på personal - Sekretessprövning enl. OSL

Ärendemening: Anmälan av inkomna skrivelser, beslut och domar - Socialnämnden 210531

Namn:

Beskrivning:

Dom 2021-05-19 - mål nr 707-21 - Klagande ./ Motpart Socialnämnden i Lysekils kommun - överklagat socialnämndens beslut 2020-12-29 - Saken bistånd enligt socialtjänstlagen, SoL - Förvaltningsrätten bifaller överklagandet och upphäver socialnämndens beslut 2020-12-29 - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Förvaltningsrätten i Göteborg

Beskrivning:

Dom 2021-05-17 - mål nr 3800-21 - Sökande Socialnämnden i Lysekils kommun, Motparter Vårdnadshavare 1., offentligt biträde, Vårdnadshavare 2., offentligt biträde, Den unga 3., offentligt biträde - Saken Beredande av vård enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU - Förvaltningsrätten beslutar att den unga ska beredas vård med stöd av LVU - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Förvaltningsrätten i Göteborg

Beskrivning:

Beslut från SBN 210429 § 70 - Inköp av fastigheten Lysekil Bro-Häller 2-7 samt Bro Häller 9-1 med adress Bro Häller 307

Namn:

Samhällsbyggnadsnämnden

Beskrivning:

Dom 2021-05-06 - mål nr 3957-21 - Sökande Socialnämnden i Lysekils kommun - Motparter Vårdnadshavare, offentligt biträde, De unga, ställföreträdare och offentligt biträde - Saken Beredande av vård enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU - Förvaltningsrätten beslutar att de unga ska beredas vård enligt LVU - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Förvaltningsrätten i Göteborg

Beskrivning:

UBN 2021-04-28, § 56 - Handlingsplan för det kommunala aktivitetsansvaret för ungdomar i Lysekils kommun

Namn:

Utbildningsnämnden

Beskrivning:

Beslut-2021000133-LKS-§ 49

Namn:

Kommunfullmäktige

Beskrivning:

KF § 47 - Uppföljning 1 - 2021

Namn:

Kommunfullmäktige

Beskrivning:

Kf § 44 - Revisionsberättelse 2020 för Lysekils kommun och fråga om ansvarsfrihet för kommunstyrelsen och nämnderna samt enskilda i dessa organ

Namn:

Kommunfullmäktige

Beskrivning:

Kf § 43 - Årsredovisning 2020

Namn:

Kommunfullmäktige

Beskrivning:

Kf § 42 - Revidering av riktlinjer för god ekonomisk hushållning och resultatutjämningsreserv

Namn:

Kommunfullmäktige

Beskrivning:

Protokoll 2021-04-23 - Mål nr 2078-21 - Klagande vårdnadshavare, ombud och offentligt biträde - Motparter 1. socialnämnden i Lysekils kommun, 2. den unge, ställföreträdare och offentligt biträde - överklagat avgörande förvaltningsrätten i Göteborgs dom 2021-03-17 i mål nr 1243-21 - Saken beredande av vård av unga, LVU; nu fråga om avvisning av yrkande - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Kammarrätten i Göteborg

Beskrivning:

Pris som Årets vård- och omsorgsbyggnad 2021 - Fiskebäck äldreboende

Namn:

Nohrcon

Beskrivning:

Dom 2021-04-21, mål nr 4342-21 - Sökande Socialnämnden Lysekils kommun, Motpart enskild person, offentligt biträde - Saken Beredande av vård enligt lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM - Sekretessprövning enl. OSL

Namn:

Förvaltningsrätten i Göteborg

Beskrivning:

Beslut 2021-04-20 - Mål nr 4103-21 - Underställande myndighet Socialnämnden i Lysekils kommun - Parter den unga 1., offentligt biträde, vårdnadshavare 2., offentligt biträde - Saken Omedelbart omhändertagande enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU - Förvaltningsrätten skriver av målet - Sekretessprövning enl. OSL
