



Sammanträde	Socialnämnden
Plats och tid	Sammanträdesrum Tärnan kl. 08:30 onsdagen den 19 juni 2024
Ordförande	Ann-Charlott Gustafsson
Sekreterare	Carina Magnusson

Föredragningslista

Föredragande

- Upprop och val av justerare**
Upprop förrättas, justerare väljs och tid för justering bestäms. I tur att justera: John Alexandersson (SD) alternativt Christina Nilsson (KD).
Beräknad tid för digital justering: måndag 24 juni 2024
- Information om hyresnivåer**
Lars Alfredsson, utredare
- Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun än hemkommunen 2024**
SN/2024:166
Mathilda Isaksson,
avdelningschef
- Information - Allmänt kring läget på LSS-boenden**
Jessica Eriksson,
avdelningschef
- Remiss från kommunfullmäktige - Motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots**
SN/2023:226
Kerstin Windemo,
avdelningschef
- Ändring av delegationsordningen gällande placering i skyddat boende och handräckning LVU**
SN/2024:165
Lisa Svanberg,
verksamhetsutvecklare
- Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård 2025–2028**
SN/2024:77
Emma Rydberg Åkerblom,
enhetschef
- Igångsättningsbeslut för investeringar gällande lokalanpassningar samt tillbyggnad på Rotviksbros VoO boende**
SN/2024:168
Emma Rydberg Åkerblom,
enhetschef
- Socialnämndens avrapportering 2024 av uppdrag från kommunfullmäktige**
SN/2024:169
Linda Lundgren, strateg



Föredragningslista

Föredragande

10. **Avrapportering av kommunstyrelsens informationssäkerhetsarbete 2024**
SN/2024:155
11. **Information från nämnden**
12. **Socialnämndens ärendebalanslista 2024**
SN/2024:2
13. **Information från förvaltningen**
14. **Anmälningensärenden 2024**
SN/2024:3
15. **Sammanställning av inkomna synpunkter för år 2024**
SN/2024:6
60. **Anmälan av beslut fattade enligt socialnämndens delegationsordning 2024**
SN/2024:4

Punkt 16 – 59 sekretess

Ledamot och ersättare som är hindrad att delta i sammanträdet ska meddela detta till sekreteraren.

Tänk på att visa hänsyn vid mötet och använd inte parfym, rakvatten eller andra starkt doftande hygienartiklar.



Handläggare

Nämndsekreterare Anna-Lena Lundin

Telefon +46522697021

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun än hemkommunen 2024

Sammanfattning

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska varje region erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som är bosatta i kommunen.

Kommunerna i Västra Götaland har sedan 1 januari 1999 ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende enligt Västra Götalands Hälso- och sjukvårdsavtal.

Det innebär att länets kommuner ska ge kommunal primärvård i ordinärt boende åt personer som är inom länet, oavsett om personen är kommuninvånare eller inte. Kommunen kan inte neka insats till "icke kommuninvånare" med hänvisning till resursbrist utan alla sökanden ska behandlas lika.

För sjukvård som utgår ifrån beslut av sjuksköterska och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller sjukgymnast, rekommenderas kommunerna att under 2024 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen.

Beloppet för 2024 är satt till 828 kr/timme.

Socialnämnden föreslås besluta att ställa sig bakom VästKoms styrelses beslut, 2024-03-21, som rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att anta förslaget på ersättningsnivå.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10

Fyrbodals kommunalförbunds beslut 2024-05-02

Fyrbodals tjänsteskrivelse 2024-03-25

VästKoms skrivelse 2024-02-29

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att ersättningen för kommunal primärvård i annan kommun än hemkommen för 2024 sätts till 828 kronor per timme.



Tjänsteskrivelse
Socialtjänsten

2(2)

2024-06-08

SN/2024:166

Malin Normann
Socialchef

Beslutet och underlaget ska skickas till
Avdelningschef Hälso-och sjukvård och förebyggande
Fyrbodals kommunalförbund kansli@fyrbodals.se

Fyrbodals kommunalförbund

Sammanträdesprotokoll nr: 4

Dnr:2024/0001

Förbundsdirektionen

Sammanträdesdatum

2024-05-02

Sida 1(22)

Tid och plats

Torsdagen den 2 maj, klockan 10,30 -14,50
Stigsvägen 2 i Färgelanda

Beslutande

Ledamöter

Enligt närvarolista

Tjänstgörande ersättare

Enligt närvarolista

Övriga närvarande

Tjänstepersoner

Anna Lärk Ståhlberg, förbundsdirektör
Carina Wiberg Borgh, sekreterare/ chef verksamhetsstöd
Titti Andersson, bitr förbundsdirektör
Maria Wolff, chef kompetensutveckling
Karin Engström, chef välfärdsutveckling
Andreas Borg, kommunikationsansvarig
Morgan Ahlberg, infrastrukturstrateg, § 39 - 49
Eva Maria Persdotter, socialstrateg, § 40 - 41
Anita A Hagsgård, processledare, § 45
Åsa Karlsson, strateg, § 45

Övriga /gäster

Ivan Windvik Andersen, processledare, Uddevalla kommun, § 49
Gunnar Lidell, revisionens ordförande, § 51

Nätverk för utbildningsordföranden

Linus Lannhult, Dals-Ed, § 45
Christina Gustavsson, Lysekil, § 45

Utses att justera

Justerare

Henrik Harlitz(M)

Justering digitalt datum och tid

XX-XX-XX senast kl. XX.XX

Justerande paragrafer

§39 - §54

Direktjustering

§41

Underskrifter

Sekreterare

Carina Winberg Borgh

Ordförande

Liselotte Fröjd (M) § 39 - 48

Ordförande

Peter Eriksson (M) § 49 -54

Justerande

Henrik Harlitz (M)

Justerandes signatur

utdragsbestyrkande

Fyrbodals kommunalförbund

Sammanträdesprotokoll nr: 4

Dnr:2024/0001

Förbundsdirectionen

Sammanträdesdatum

2024-05-02

Sida 2(22)

Anslag/bevis

Protokollet är justerat och justeringen har tillkännagivits genom anslag på Fyrbodals digitala anslagstavla.

Organ

Förbundsdirectionen

Sammanträdesdatum

2024-05-02

Datumet när anslaget sätts upp

2024-05-13

Datumet när anslaget tas ner

2024-06-03

Förvaringsplats för protokollet

Fyrbodals kommunalförbund, Förbundskansliet, Museigatan 2,
Uddevalla

Underskrift

Carina Wiberg Borgh

Fyrbodals kommunalförbund

Sammanträdesprotokoll nr: 4

Dnr:2024/0001

Förbundsdirektionen

Sammanträdesdatum

2024-05-02

Sida 6(22)

§ 40

Dnr: 2024/XXX

Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024

Förbundsdirektionen beslutar:

- Förbundsdirektionen beslutar att ställa sig bakom VästKoms styrelses beslut om att rekommendera kommunerna i länet, att besluta om en ersättningsnivå under 2024 för kommunal primärvård vid tillfällig vistelse i annan kommun än hemkommunen, enligt följande: Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024 med 828 kronor per timma.

Sammanfattning av ärendet

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska varje region erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som är bosatta i kommunen. Kommunerna i Västra Götaland har sedan 1 januari 1999 ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende enligt Västra Götalands Hälso- och sjukvårdsavtal. Det innebär att länets kommuner ska ge kommunal primärvård i ordinärt boende åt personer som är inom länet oavsett om personen är kommuninvånare eller inte. Kommunen kan inte neka insats till "icke kommuninvånare" med hänvisning till resursbrist utan alla sökanden ska behandlas lika. Enligt HSL kan en region ge sjukvård till personer som vistas i regionen utan att vara bosatta där.

Samtliga regioner i landet har sig emellan ett avtal, det s.k. riksavtalet för utomlänsvård, som reglerar den ekonomiska ersättningen, när vård ges av annan region än där den enskilde är bosatt. VästKom har rekommenderat kommunerna i Västra Götaland att följa detta avtal sig emellan. Sålunda rekommenderas kommunerna att följa den prissättning som Västra sjukvårdsregionen beslutar om årligen. Sedan 2018 har Västra sjukvårdsregionen harmoniserat priserna med Södra sjukvårdsregionen. Detta innebär en ny kategorisering av yrkeskategorierna och numer ingår såväl distriktssköterska som sjukgymnast i kategorin "Besök hos övriga yrkeskategorier i primärvård (inklusive medicinsk service)". För sjukvård som utgår sjuksköterskebeslut och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller sjukgymnast, rekommenderas kommunerna att under 2024 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen. Beloppet för 2023 var satt till 794 kronor per timma och för 2024 är rekommenderad summa 828 kronor per timma.

VästKoms styrelse ställde sig bakom förslaget 2024-03-21 och rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att anta förslag på ersättningsnivå.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse, 2024-03-25
- Skrivelse från VästKom, 2024-02-29
- Skrivelse från Västra Sjukvårdsregionens samverkansnämnd, 2023-11-09

Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande, Liselotte Fröjd (M):

- Förbundsdirektionen beslutar att ställa sig bakom VästKoms styrelses beslut om att rekommendera kommunerna i länet, att besluta om en ersättningsnivå under 2024 för kommunal primärvård vid tillfällig vistelse i annan kommun än hemkommunen, enligt följande: Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024 med 828 kronor per timma.

Justerandes signatur

utdragsbestyrkande

Fyrbodals kommunalförbund

Sammanträdesprotokoll nr: 4

Dnr: 2024/0001

Förbundsdirektionen

Sammanträdesdatum

Sida 7(22)

2024-05-02

Beslutsgång

Ordförande frågar på förslaget och finner att förbundsdirektionen bifaller detta.

Beslutet skickas till

Socialstrateg

Medlemskommunerna



Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Signed by: LISELOTTE FRÖJD

Date: 2024-05-16 14:04:45

BankID refno: 235326bb-fde5-474a-be2b-76ac869b78bc



Ordförande: Liselotte Fröjd

Signed by: Peter Eriksson

Date: 2024-05-27 09:46:33

BankID refno: 9093c19c-7e8c-4ac4-a036-3ec8185a13f4



Ordförande: Peter Eriksson

Signed by: Henrik Rikard Harlitz

Date: 2024-05-27 13:39:52

BankID refno: fff6a6b4-ae1c-458a-9a3e-8ed6ea7f8078



Justerare: Henrik Harlitz

Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024

Förslag till beslut

- Arbetsutskottet beslutar föreslå Direktionen att ställa sig bakom VästKoms styrelses beslut om att rekommendera kommunerna i länet, att besluta om en ersättningsnivå under 2024 för kommunal primärvård vid tillfällig vistelse i annan kommun än hemkommunen, enligt följande: Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024 med 828 kronor per timma.

Beskrivning av ärendet

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska varje region erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som är bosatta i kommunen. Kommunerna i Västra Götaland har sedan 1 januari 1999 ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende enligt Västra Götalands Hälso- och sjukvårdsavtal. Det innebär att länets kommuner ska ge kommunal primärvård i ordinärt boende åt personer som är inom länet oavsett om personen är kommuninvånare eller inte. Kommunen kan inte neka insats till "icke kommuninvånare" med hänvisning till resursbrist utan alla sökanden ska behandlas lika. Enligt HSL kan en region ge sjukvård till personer som vistas i regionen utan att vara bosatta där.

Samtliga regioner i landet har sig emellan ett avtal, det s.k. riksavtalet för utomlänsvård, som reglerar den ekonomiska ersättningen, när vård ges av annan region än där den enskilde är bosatt. VästKom har rekommenderat kommunerna i Västra Götaland att följa detta avtal sig emellan. Sålunda rekommenderas kommunerna att följa den prissättning som Västra sjukvårdsregionen beslutar om årligen. Sedan 2018 har Västra sjukvårdsregionen harmoniserat priserna med Södra sjukvårdsregionen. Detta innebär en ny kategorisering av yrkeskategorierna och numer ingår såväl distriktsköterska som sjukgymnast i kategorin "Besök hos övriga yrkeskategorier i primärvård (inklusive medicinsk service)". För sjukvård som utgår sjuksköterskebeslut och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller sjukgymnast, rekommenderas kommunerna att under 2024 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen. Beloppet för 2023 var satt till 794 kronor per timma och för 2024 är rekommenderad summa 828 kronor per timma.

VästKoms styrelse ställde sig bakom förslaget 2024-03-21 och rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att anta förslag på ersättningsnivå.

Bedömning och synpunkter

Bedömningen är att en gemensam ersättningsnivå skapar tydlighet och likvärdighet mellan länets kommuner. Det ger en förutsägbarhet och underlättar samverkan. I dialog med kommunala företrädare uppfattas tillämpningen av gemensam nivå kring ersättning för primärvård i annan kommun inte som lika problematisk som den tidigare ersättningsmodellen för hemtjänst i annan kommun, där ersättningsnivån inte motsvarade kostnaderna och volymerna var betydligt större.

Finansiering

Beslutet är inte av finansiell karaktär för förbundets verksamhet.

Koppling till mål

Ärendet kopplar till Strategiskt målområde Stöd, omsorg och hälsa.

Ansvarig tjänsteperson

Eva-Maria Persdotter

Socialstrateg

Fyrbodals kommunalförbund

Expedieras till:

Socialstrateg

Diarium

Medlemskommuner

Ersättning för kommunal primärvård i annan kommun 2024

Sedan 1 januari 1999 har de 49 kommunerna i Västra Götaland ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende i enlighet med gällande [Hälso- och sjukvårdsavtal i Västra Götaland](#).

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ska varje region erbjuda en god hälso- och sjukvård åt dem som är bosatta i regionen. Det innebär att kommunerna i Västra Götaland ska ge kommunal primärvård i ordinärt boende åt personer bosatta inom länet, oavsett om de är kommuninvånare eller inte. Kommunen kan inte neka insats till "icke kommuninvånare" med hänvisning till resursbrist utan alla sökanden ska behandlas lika.

Enligt HSL kan en region ge sjukvård till personer som vistas i regionen utan att vara bosatta där. Samtliga regioner i landet har sig emellan ett avtal, det s.k. riksavtalet för utomlänsvård, som reglerar den ekonomiska ersättningen, när vård ges av annan region än där den enskilde är bosatt. VästKom har rekommenderat kommunerna i Västra Götaland att följa detta avtal sig emellan. Sålunda kommer vi också att följa den prissättning som Västra sjukvårdsregionen beslutar om årligen¹.

Sedan 2018 har Västra sjukvårdsregionen harmoniserat priserna med Södra sjukvårdsregionen. Detta innebär en ny kategorisering av yrkeskategorierna och numer ingår såväl distriktsköterska som sjukgymnast i kategorin "Besök hos övriga yrkeskategorier i primärvård (inklusive medicinsk service)".

Ersättningsnivån för kommunal primärvård för 2024 är satt till 828 kr/timme.

För sjukvård som utgår ifrån beslut av sjuksköterska och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller sjukgymnast, rekommenderas kommunerna att under 2024 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen. Beloppet är för 2024 satt till 828 kr/timme.

Faktureringsrutin kommunal primärvård

När en patient begär kommunal primärvård i vistelsekommun ska vistelsekommunen stämma av med hemkommunen om omfattningen på vårdinsatsen innan beslut lämnas till den enskilde. När omfattningen på insatsen bestäms ska förutom själva vårdinsatsen även restid inräknas om sådan krävs. I praktiken innebär detta, för kommunerna i Västra Götaland, att den vårdgivande kommunen debiterar folkbokföringskommunen för det antal timmar som man överenskommit sig emellan när det gäller vårdinsatsen. Det ankommer alltså på vårdkommunen, att hos folkbokföringskommunen förankra omfattningen på vården som ska ges innan fakturering sker.

¹ Utomlänspriser 2024. För vårdtjänster enligt samverkansavtal om hälso- och sjukvård inom Västra Sjukvårdsregionen. Diarienummer: OSN 2023-02385





Handläggare

Verksamhetsutvecklare Lisa Svanberg

Telefon +46522697034

lisa.svanberg@uddevalla.se

Remiss från kommunfullmäktige - Motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots

Sammanfattning

Kommunfullmäktige beslutade 2023-10-11 att remittera en motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots. Huvudsyftet med att inrätta en föreningslots skulle vara att lotsa ungdomar, oavsett bakgrund, in i en meningsfull fritid. Motionen har remitterats till socialnämnden, kultur- och fritidsnämnden samt kommunstyrelsen och ska beredas så att kommunfullmäktige kan fatta beslut i ärendet senast 2024-10-11.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10.

Motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots

Kommunfullmäktiges protokollsutdrag 2023-10-11 § 212 Motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige besluta

att avslå motionen om att inrätta en föreningslots.

Ärendebeskrivning

Liberalerna i Uddevalla har inlämnat en motion om att Uddevalla kommun ska inrätta en föreningslots med huvudsyfte att lotsa ungdomar, oavsett vilken bakgrund de har, in i en meningsfull fritid. Skäl till att införa detta anges vara att en meningsfull fritid för barn och unga ger många positiva effekter. Det ger en bättre hälsa och mående men det minskar också risken för utanförskap och allt det kan riskera att innebära. Många ungdomar som är på väg in i en osäker och otrygg framtid kan bryta beteendemönster genom att få del av den gemenskap och positiva förebilder som föreningsaktiviteter innebär.

För att underlätta för ungdomar att orientera sig i att hitta fritidsaktiviteter, vart man vänder sig och hur man går till väga för att börja i en aktivitet menar man att en föreningslots skulle fylla en viktig funktion. I motionen lyfter man fram Trollhättan som exempel på en kommun som infört detta och där föreningslotsen hjälper ungdomar med



2024-06-10

SN/2023:226

att hitta en fritidsaktivitet men också med att ta kontakt med föreningarna och vid behov följer med på första träningstillfället.

Inom ramen för projektet ”Aktivitet förebygger”, som är en samverkan mellan Rädda barnen och Uddevalla kommun och där medel beviljats av Hälso- och sjukvårdsnämnden till en projektledare som är anställd på kultur- och fritidsförvaltningen, pågår idag aktiviteter som delvis kan liknas vid det som föreslås i motionen. Utifrån socialtjänstens perspektiv får det ses som positivt att det görs aktiviteter i kommunen som gynnar barn och unga att såväl komma i kontakt med fritidsaktiviteter och föreningsliv som att underlätta för målgruppen att kunna ta sig till och från dessa.

Inrättandet av en föreningslots kan dock ej anses ligga inom ramen för socialtjänstens grunduppdrag eller kärnverksamhet. Med hänsyn till detta samt nödvändiga prioriteringar av vilka insatser och aktiviteter som ska erbjudas inom ramen för socialtjänstens verksamhetsområden görs bedömningen att socialtjänsten inte kan stödja förslaget att inrätta en föreningslots. Därför föreslås att motionen avslås.

Malin Normann
Socialchef

Kerstin Windemo
Avdelningschef

Beslutet och underlaget ska skickas till
Kommunstyrelsen
Kerstin Windemo, avdelningschef



Motion om föreningslots.

En meningsfull fritid för barn och unga ger många positiva effekter. Det ger en bättre hälsa och mående men det minskar också risken för utanförskap och allt det kan riskera att innebära. Många ungdomar som är på väg in i en osäker och otrygg framtid kan bryta beteendemönster genom att få del av den gemenskap och positiva förebilder som föreningsaktiviteter innebär. Men alla barn kommer inte från en bakgrund där föreningsaktivitet är en del av vardagen. För många är föreningsliv en främmande värld och man vet inte vart man ska vända sig, hur man går till väga eller var man börjar för att aktivera sig.

I andra kommuner, bland annat Trollhättan, arbetar man med en föreningslots som hjälper ungdomar med att hitta en fritidsaktivitet men också med att ta kontakt med föreningarna och vid behov följa med på första träningsstillfället. Föreningslotsen bör arbeta uppsökande, t.ex. tillsammans med tidiga samordnande insatser (TSI), Fältenheten m.m.

Liberalerna Uddevalla vill därför

att Uddevalla kommun inrättar en föreningslots med huvudsyfte att lotsa ungdomar, oavsett vilken bakgrund de har, in i en meningsfull fritid enligt ovan.

Maria Johansson

Kalle Gustafsson

Katarina Thorstensson

Thomas Hesselroth

Liberalerna Uddevalla





§ 212

Dnr KS/2023:509

Motion från Maria Johansson (L) och Carl-Gustav Gustafsson (L) om att inrätta en föreningslots

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar

att remittera motionen till kultur- och fritidsnämnden, socialnämnden och kommunstyrelsen,

att motionen ska beredas så att kommunfullmäktige kan fatta beslut i ärendet senast den 11 oktober 2024.

Vid protokollet
Sebastian Johansson

Justerat 2023-10-16
Christina Nilsson (KD), Jennie Ekland (C), Ann-Charlott Gustafsson (UP)

Justeringen tillkännagiven på anslagstavlan 2023-10-16
Sebastian Johansson

Skickat 2023-10-17
Kultur och fritidsnämnden
Socialnämnden
Handläggare kommunledningskontoret för vidare hantering



Handläggare

Verksamhetsutvecklare Lisa Svanberg

Telefon +46522697034

lisa.svanberg@uddevalla.se

Ändring av delegationsordningen gällande placering i skyddat boende och handräckning LVU

Sammanfattning

Socialnämndens delegationsordning anger nivåer för beslutsfattande i olika frågor. Ny lag om placering av barn i skyddat boende trädde i kraft 2024-04-01. Socialnämnden fattade i mars 2024 beslut att delegera flera beslut inom den nya lagstiftningen till såväl arbetsutskott, socialnämndens ordförande, vice ordförande som till tjänstemannanivå. I takt med att lagstiftningen tillämpats har ytterligare beslut i behov av delegering identifierats. I samband med handläggning utifrån nya lagstiftningen gällande barn har även behov av förändring av delegationen avseende köp av externt skyddat boende framkommit.

Då förändringar skett inom avdelningen för barn och unga avseende enhetschef och 1:e socialsekreterare föreligger behov av nya beslut avseende förordnande gällande handräckning enligt 43 § p.2 LVU respektive vem som förordnandet ska återkallas för. Behov föreligger av samma förändringar avseende förordnande gällande handräckning enligt 8 kap 7 § Lag om placering av barn i skyddat boende samt återkallande av förordnande.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att delegera beslut enligt 4 kap 6§ p.2 Lag om placering av barn i skyddat boende att hos Förvaltningsrätten ansöka om förlängd tid för ansökan till 1:e socialsekreterare,

att delegera beslut enligt 5 kap 7§ Lag om placering av barn i skyddat boende att avvisa vårdnadshavares framställan om att beslut om hemlighållande av vistelseort ska upphöra till enhetschef,

att delegera beslut enligt 5 kap 7§ Lag om placering av barn i skyddat boende att avvisa vårdnadshavares framställan om att beslut om hur barnets umgänge med den vårdnadshavare som barnet inte är placerat tillsammans med ska utövas ska upphöra till enhetschef,



2024-06-10

SN/2024:165

att delegera beslut enligt 7 kap 2§ Lag om placering av barn i skyddat boende att avvisa vårdnadshavares framställan om att insats enligt 3 kap 1 § Lag om placering av barn i skyddat boende ska upphöra till enhetschef,

att delegera beslut enligt 11 kap 4b§ Socialtjänstlagen om uppföljning efter avslutad insats i form av skyddat boende enligt Socialtjänstlagen eller Lag om placering av barn i skyddat boende till 1:e socialsekreterare,

att delegera beslut enligt 4 kap 1§ Socialtjänstlagen om placering på skyddat boende i extern regi vid våld i nära relation i högst sex veckor till enhetschef,

att återkalla 1:e socialsekreterare Emma Olanders samt 1:e socialsekreterare Jennie Vinterskruds (fr o m 240831) förordnande att besluta om handräckning enligt 43§ 2 p. LVU samt återkallande av handräckning,

att förordna enhetschef Emma Olander, 1:e socialsekreterare Lisa Marberg samt Karolin Ekmecki (fr o m 240820) att besluta om handräckning enligt 43§ 2 p. LVU samt återkallande av handräckning,

att återkalla 1:e socialsekreterare Emma Olanders samt 1:e socialsekreterare Jennie Vinterskruds (fr o m 240831) förordnande att besluta om handräckning enligt 8 kap 7§ Lag om placering av barn i skyddat boende samt återkallande av handräckning samt

att förordna enhetschef Emma Olander, 1:e socialsekreterare Lisa Marberg samt Karolin Ekmecki (fr o m 240820) att besluta om handräckning enligt 8 kap 7§ Lag om placering av barn i skyddat boende samt återkallande av handräckning.

Ärendebeskrivning

Ny lagstiftning gällande placering av barn på skyddat boende när ena vårdnadshavaren ej samtycker trädde i kraft 240401. Socialnämnden beslutade i mars 2024 att delegera beslutsfattande enligt denna lagstiftning, som i många delar liknar LVU-lagstiftningen, till arbetsutskott, ordförande, vice ordförande samt tjänstemannanivå. Delegationsnivåerna som är beslutade följer de möjligheter som lagstiftningen medger.

Nu när den nya lagstiftningen tillämpats har också fler beslut i behov av delegering identifierats inom avdelningen för barn och unga. Det har också kommit vägledning och tydliggörande från Sveriges kommuner och regioner (SKR) avseende vilka delegationsnivåer som är möjliga utifrån lagstiftningen.

I lag om placering av barn i skyddat boende kan beslut om hemlighållande av vistelseort samt hur barnets umgänge med den vårdnadshavare som barnet inte är placerat tillsammans med ska utövas fattas. Om en framställan om att dessa beslut ska upphöra inkommer från den vårdnadshavare barnet inte är placerat med inom sex månader från det att beslutet vann laga kraft kan framställan avvisas. Samma gäller om en framställan om att insatsen ska upphöra inkommer från den vårdnadshavare barnet ej är placerat med. Dessa beslut att avvisa framställan är idag ej delegerade. Förslag lämnas om att



2024-06-10

SN/2024:165

delegera beslut att avvisa dessa framställningar från den vårdnadshavare barnet ej är placerat med till enhetschef. Delegationsnivån föreslås vara enhetschef eftersom beslut att avvisa en framställan om upphörande avser ett stort ingripande då utredning ej behöver inledas och bedömning ej behöver göras om förutsättningar för upphörande finns.

Om ett beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende har fattats och detta fastställts av förvaltningsrätten ska socialnämnden inom sex veckor från den dag placeringen påbörjades ansöka hos förvaltningsrätten om att barnet ska beviljas skyddat boende. Förvaltningsrätten får medge förlängning av denna tid, om ytterligare utredning eller någon annan särskild omständighet gör det nödvändigt. Förslag lämnas att beslut om att ansöka om förlängd tid för ansökan delegeras till 1:e socialsekreterare och det motsvarar då samma delegationsnivå som gäller avseende samma möjlighet inom ramen för LVU.

Idag ger lagstiftningen (SoL) möjlighet att följa upp ett barns situation efter avslutad placering i familjehem eller HVB. Lagstiftningen har utökats att även gälla efter placering i skyddat boende enligt SoL eller Lag om placering av barn i skyddat boende. Förslag lämnas om att delegera beslut om denna uppföljning till 1:e socialsekreterare och delegationsnivån blir då samma som efter placering i familjehem eller HVB.

Enhetschef har idag delegation för att fatta beslut enligt SoL om externa placeringar i skyddat boende för såväl barn som vuxna vid våld i nära relation i maximalt en månad vid inledande av placering. Förslag lämnas att ändra tiden för detta beslut så att enhetschef kan bevilja placering på externt skyddat boende upp till maximalt sex veckor. Därefter ska beslut om fortsatt placering av fattas arbetsutskott eller socialnämnd. Skälet till att förändring av tiden föreslås är att om ett beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende fattats gällande ett barn har verksamheten sex veckor på sig att inkomma med ansökan till förvaltningsrätten om fortsatt insats för barnet. Om barnets ärende gällande ansökan om fortsatt insats och vårdnadshavarens fortsatta placering på skyddat boende kan behandlas vid samma sammanträde innebär det en bättre presenterad helhet för nämnden än att barnets och vårdnadshavarens ärenden behandlas vid olika sammanträden.

Enligt 43 § p.2 LVU ska polismyndigheten lämna biträde bl.a. för att på begäran av socialnämnden eller någon ledamot eller tjänsteman som nämnden har genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av denna lag, dvs. en handräckningsbegäran. JO har uttalat att ett förordnade skiljer sig från delegation på så sätt att det ska framgå vem som nämnden har bestämt att uppgiften ska anförtros till. Beslutet skiljer sig således från delegation genom att det inte är tillräckligt att ange att behörigheten tillkommer en anställd som har en viss arbetsuppgift.

Då förändringar skett och kommer ske inom avdelningen för barn och unga gällande och enhetschef och 1:e socialsekreterare föreläggs ärendet socialnämnden med förslag om nya förordnanden gällande att fatta beslut enligt 43 § p.2 LVU respektive vem som förordnandet ska återkallas för. Eftersom förordnande att fatta beslut avseende



2024-06-10

SN/2024:165

handräckning enligt 8 kap 7 § Lag om placering av barn i skyddat boende är utformad likadant som för LVU innebär det att motsvarande förändring avseende förordnanden och återkallande av förordnanden behöver göras gällande handräckning enligt Lag om placering av barn i skyddat boende.

Malin Normann
Socialchef

Lisa Svanberg
Verksamhetsutvecklare

Beslutet och underlaget ska skickas till
Kerstin Windemo, avdelningschef
Tommy Jensen, enhetschef
Emma Olander, enhetschef
Annica Johansson, enhetschef
Sonja Åhman, enhetschef



Handläggare

Enhetschef Emma Rydberg Åkerblom

Telefon +46522697046

Emma.rydbergakerblom@uddevalla.se

Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård 2025–2028

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommenderar kommunerna att gemensamt finansiera stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård med 19,5 miljoner kronor årligen, (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025–2028.

Kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKR:s medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. För Uddevalla kommun kommer det att innebära en årlig kostnad på ungefär 110 tkr, vilket är en utgift som redan finns inom socialtjänsten sedan 2020 baserat på nuvarande medverkan och finansiering.

För att tjänsterna ska kunna erbjudas nationellt behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen, annars kan SKR inte garantera nationellt stöd framöver.

Kommunerna uppmanas att meddela sitt ställningstagande till SKR senast den 30 juni 2024.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-11

Gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård 2024-01-26

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att anta de förnyade rekommendationerna för år 2025–2028 om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård, enligt förslaget från Förbundsstyrelsen för Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Malin Normann
Socialchef

Emma Rydberg Åkerblom
Enhetschef

Beslutet och underlaget ska skickas till
Sveriges Kommuner och Regioner, registrator@skr.se med hänvisning till SKR2024/00089.
Socialchef
Administrativa avdelningen, enhetschef ekonomienheten

2024-01-26

Kommunstyrelserna

Meddelande från styrelsen – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Ärendenummer: SKR2023/01554

Förbundsstyrelsen beslut

Styrelsen för Sveriges kommuner och regioner (SKR) har vid sammanträde den 26 januari beslutat:

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024.
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Behov av ställningstagande från alla kommuner

För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Varje kommun behöver meddela SKR sitt ställningstagande. Beslutet fattas i relevant instans i respektive kommun och meddelas skriftligen till SKR senast den 30:e juni 2024.

Skicka kommunens ställningstagande till registrator@skr.se med hänvisning till ärendenummer SKR2024/00089.

Bakgrund

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och

sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om: Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Den nuvarande rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025-2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

Innehåll

Arbetet med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer att bedrivas med stöd av den föreslagna rekommendationen är en del av en större helhet, där SKR tillsammans med kommunerna har identifierat behov av en långsiktig samverkan och ett hållbart stöd. Arbetet bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Rekommendationen samt arbetet under 2020-2023 år redovisas i bilaga 1 och 2.

Sveriges Kommuner och Regioner
Ordförande
Anders Henriksson

2024-01-26

Avdelningen för vård och omsorg
Camilla Wiberg och Mari Forslund

Förnyad rekommendation till kommuner om stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Förslag till styrelsen

Att fatta beslut om en förnyad rekommendation till kommunerna om tilläggsfinansiering av viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. Rekommendationen gäller för åren 2025-2028.

Förankrings- och beslutsprocess under 2023:

- Nationell styrgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (S-KiS) kontinuerlig information och dialog.
- Information till Beredningen för primärvård och äldreomsorg 25 maj samt 14 december
- Information Beredningen för socialpolitik och individomsorg 15 juni
- Överläggning med Beredningen för socialpolitik och individomsorg 14 dec
- Information och dialog med Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) 22 maj samt 5 oktober
- Information till Nationellt nätverk för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) 16 maj och 4 oktober
- Information och dialog med VDO 28 augusti
- Information till Socialchefsnätverket 15 september
- Informationsbrev till alla social/förvaltningschefer 25 september
- Information till Arbetsutskottet 12 oktober
- Öppna dialogtillfällen för beslutsfattare i kommunerna under oktober och november
- Information på ”Aktuellt i socialtjänsten” 31 oktober.

Förslag till beslut

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024
- **Att** kommunerna genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:
 - de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
 - stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
 - upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
 - nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
 - nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- **Att** arbetet fortsätter styras och ledas av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS).
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Inledning

SKR:s styrelse har fattat beslut om en rekommendation från SKR ”Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter” (18/00295 och 22/00731).

SKR arbetar på kommunernas uppdrag och inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Arbetet omfattar idag områdena uppföljning, nationell samordning och samverkan med regionerna i ”Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård”.

För att säkra kommunalt inflytande över arbetet har en styrgrupp, Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med företrädare från SKR:s strategiska nätverk på socialtjänstens område (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS) tillsammans med SKR ansvarat för styrning och ledning av arbetet.

Den nuvarande rekommendationen gäller, efter ett beslut av styrelsen om förlängning med ett år, till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet behöver därför SKR:s styrelse och kommunerna göra ett nytt ställningstagande för det fortsatta arbetet.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är alltid att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- möjlighet att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

SKRs inriktningsdokument för åren 2024-2028 anger att ett mål för SKRs verksamhet är *en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.*

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Regionerna har beslutat om att samverka för att stärka kunskapsstyrningen för hälso- och sjukvården i Nationellt sammanhållet system för hälso- och sjukvård. Enligt Myndigheten för vård och omsorgsanalys står kommunerna för 37% primärvården. Nu pågår också utvecklingen av en nära vård på lokal och regional nivå. I detta nya landskap, som bland annat innebär att fler vårdas i hemmet, behöver huvudmännen för hälso- och sjukvården samverka och utgå från en gemensam kunskapsbas.

Kommunerna har sedan flera år tillbaka redan prioriterat dessa frågor och kraftsamlat genom att tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för ett kunskapsbaserat arbete i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslag om fortsatt arbete genom en förnyad rekommendation

Arbetet behöver fortsätta

Styrelsen har sedan 2018 då den nuvarande rekommendationen togs fram framhållit ett starkt stöd för innehållet i rekommendationen och man har därför gett kansliet ett uppdrag om att finna en långsiktig form för arbetet i samverkan mellan SKR och landets kommuner.

Omfattning och avgränsningar

Arbete med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer bedrivs med stöd av den föreslagna rekommendationen är därmed en del av en betydligt större helhet. Även inom SKR pågår flera olika och varandra närliggande aktiviteter till stöd för mer kunskapsbaserade arbetssätt som finansieras både via medlemsfinansiering, överenskommelser och via tilläggsfinansiering av medlemmarna.

Staten bidrar med finansiering bland annat via uppdrag till myndigheter som bidrar till utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Regeringen har också aviserat att man ämnar teckna överenskommelser med SKR

2024-2028 för att stödja implementeringen av en ny socialtjänstlag samt avsätta medel för kommunernas egna arbete.

Denna förnyade rekommendation avser det stöd som kommunerna ställer sig bakom att bedriva gemensamt och som:

- det är rimligt att SKR som organisation hanterar,
- skapar värde när *samtliga kommuner* medverkar,
- behöver samordnas nationellt,
- behöver *bedrivas kontinuerligt och under lång tid* och därmed inte lämpar sig för finansiering genom mer kortvariga lösningar så som överenskommelser och
- inte ingår i SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Inriktning är att det arbete som ryms inom rekommendationen kräver ett långsiktigt åtagande och samarbete mellan kommunerna och SKR. Den förnyade rekommendationen gäller under åren 2025-2028.

SKR kommer inför 2028 i samverkan med S-KiS och SKRs strategiska kommunnätverk ta fram underlag till SKR:s politiska ledning om behov och förutsättningar för en förnyad politisk rekommendation om övergripande inriktning, prioriteringar och finansiering för nästa fyraårsperiod.

Nedan beskrivs de områden som ingår i den förnyade rekommendationen 2025-2028:

Uppföljning och analys

Nationella kvalitetsregister

Kvalitetsregister är en källa för uppföljning av kvalitet och effektivitet inom kommunernas hälso- och sjukvård och en viktig del av kunskapsstyrningen.

De kvalitetsregister som används av kommunerna idag är:

- Senior alert – kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion
- Svenska palliativregistret – kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut
- BPSD-registret – kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom

- SveDem – kvalitetsregister för en god demensvård
- Rikssår – kvalitetsregister för svårläkta sår

Kommunerna medverkar genom rekommendationen i styr- och ledningsfunktionen för Nationella kvalitetsregister.

SKRs stöd underlättar administration både för berörda register och kommunerna som på detta sätt slipper skriva enskilda avtal med varandra. Det pågår också viktigt utvecklingsarbete med automatiserad informationsöverföring mellan register och verksamhetssystem.

Beräknad kostnad årligen: 10 mkr inkl. utveckling

Nationella brukarundersökningar

Brukarundersökningar är en viktig källa till information om hur brukarna upplever kvaliteten i verksamheterna, och används som ett kunskapsunderlag för utvecklings- och förbättringsarbete. Under 2023 deltog 204 kommuner och 30 privata aktörer i någon av undersökningarna. Följande brukarundersökningar samordnas av SKR:

- Utförarverksamheter inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom Individ- och familjeomsorg
- Placerade barn och unga

Det pågår också utveckling av nya brukarundersökningar utifrån de behov som kommunerna har angett och i fortsättningen önskar:

- Öppna insatser inom social barn- och ungdomsvård

SKRs stöd omfattar att upphandla en gemensam undersökningstjänst, för att underlätta genomförandet för kommunerna och deltagandet för brukarna samt kvalitetssäkring av denna tjänst. Kostnader för förvaltning, samordning, stöd till användarna och utveckling av brukarundersökningarna ingår. Resultaten presenteras i databasen Kolada samt till anmälda verksamheter. Den digitala undersökningstjänsten ger också möjlighet för kommunerna att lägga till egna lokala frågor. SKR stödjer också kommunerna med analys av resultat.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr inkl. utveckling

Stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU)

Individbaserad systematisk uppföljning (ISU) innebär att beskriva, mäta och dokumentera enskilda personers problem/behov, insatser och resultat och sammanställa informationen på gruppnivå för att ge kunskap om och underlag för utveckling av verksamheten och dess kvalitet. Genom ISU kan verksamheter utveckla lokal kunskap, som en del i beprövad erfarenhet. ISU är en central del av socialtjänstens omställning till att bli mer kunskapsbaserad, i enighet med förslagen i ny socialtjänstlag.

SKR stödjer arbetet genom samordning med nationella och regionala aktörer, utbildningar, nätverk och stödmaterial.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr

Samordning av kommunernas medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Regionerna har gått samman och fattat beslut om att gemensamt långsiktigt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning ”Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården”. Strukturen bygger på att nationella programområden (NPO) leder kunskapsstyrningen inom sina respektive områden. Det finns 26 st NPO, varav kommunerna medverkar i sex (barn och ungas hälsa, psykisk hälsa, primärvård, äldre och palliativ vård, rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin samt levnadsvanor).

Många av de kunskapsstöd som tas fram inom systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård berör kommunernas verksamhet på olika sätt. Det finns behov av att former och förutsättningar för en meningsfull och ändamålsenlig samverkan mellan regionerna och kommunerna på nationell nivå.

SKR:s stöd består av stödja utvecklingen av strukturer för att nominera kommunala representanter, att stödja de kommunala representanterna, att stödja samordning av kommunernas svar på remisser samt att utveckla och stärka kommunernas medverkan.

Beräknad kostnad årligen: 1 mkr

Nationell samordning

Ovanstående aktiviteter samordnas och hålls samman av ett kansli för rekommendationen på SKR. Förutom ovanstående aktiviteter faciliterar kansliet strategiska nätverk och grupperingar med medlemmar för utveckling och stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst. Följande ingår i den nationella samordning:

- Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning socialtjänsten – samordning mellan kommuner, RSS, SKR och myndigheter och gemensam utvecklingsarbete i prioriterade frågor.
- Stöd för samverkan mellan lokal (socialchefer) och nationell (myndigheter) nivå genom Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) för att stärka förutsättningar för lokal kunskapsstyrning.
- Leda utvecklingsprojekt som S-KiS fattar beslut om.
- Bereda underlag och vara ett administrativt stöd till styrgruppen för rekommendationen (S-KiS) om beslut och ställningstagande.
- Stödja de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) genom samordning, erfarenhetsutbyte och gemensam utveckling.

Beräknad kostnad årligen: 3,5 mkr.

Kostnadsramar

Dessa flesta av ovanstående stöd har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna som under de första fem åren finansierades av interna utvecklingsmedel på SKR.

Kostnaden utgår från samma princip som SKRs medlemsavgift och baserar sig på invånarantal med rabatt för de största kommunerna. Kostnaden är maximalt 1,95 per invånare om sammanlagt 19,5 mkr/årligen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Se bilaga för mer information om det arbete som har bedrivits inom ramen för nuvarande rekommendation

En kunskapsbaserad socialtjänst ger rätt stöd utifrån behov – tillsammans bidrar vi till jämlika levnadsvillkor!

Camilla Wiberg och Mari Forslund

Bilaga 1

Vad har vi åstadkommit hittills inom ramen för rekommendationen om tilläggsfinansiering för kunskapsstyrning socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård?

Nationella kvalitetsregister

Rekommendationen ger kommuner möjlighet att i fem kvalitetsregister följa upp och utveckla kunskap om sin verksamhet, som underlag för förbättringsarbete.

SKR samordnar kommunernas delfinansiering av kvalitetsregistren. De fem nationella kvalitetsregistren; Senior alert, Svenska palliativregistret, BPSD-registret, SveDem och RiksSår, har de senaste tio åren varit viktiga verktyg för uppföljning av kommuners hälso- och sjukvårdsarbete inom framför allt äldreomsorgen.

Användningen av nationella kvalitetsregister ger möjlighet att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet. Registren är ett viktigt stöd för att uppnå en kunskapsbaserad och jämlik hälsa samt en resurseffektiv vård och omsorg. Inte minst ska de kunna användas i förbättringsarbete i vårdens och omsorgens verksamheter.

Kommuner som använder kvalitetsregister har kunnat visa på ökad kunskap och förbättrade arbetssätt. Verksamheter har ändrat arbetssätt och övergått till att på ett systematiskt och standardiserat sätt förebygga fallskador, undernäring, trycksår, sår och vårdrelaterade infektioner samt tagit fram standardprocesser för demensuppföljning och standardiserade arbetsmetoder vid palliativ vård.

Kvalitetsregistren möjliggör jämförelser av den egna verksamhetens resultat över tid, men också med andra verksamheter, och är ett stöd i det lokala förbättringsarbetet.

Sedan hösten 2020 pågår ett arbete för att möjliggöra automatiserad informationsförsörjning till de fem nationella kvalitetsregistren. Under

våren 2023 har Borås stad via journalleverantören Cambio Viva gått i drift, och data från journalsystem överförs automatiskt till kvalitetsregistret Senior alert. Nu pågår arbete för att införa integrering i fler kommuner med samma leverantör. Målet är att få andra leverantörer och kvalitetsregister att följa efter.

Nationella brukarundersökningar

Kommuner som antagit rekommendationen har möjlighet att delta i de nationella brukarundersökningar som SKR samordnar inom socialtjänsten. De har också tillgång till den undersökningstjänst som SKR, på uppdrag av kommunerna, upphandlat och förvaltar för att underlätta genomförandet av undersökningarna. 2022 deltog 203 av Sveriges kommuner i någon av de nationella undersökningar som SKR samordnar inom individ- och familjeomsorg och funktionshinderområdet, och har därmed fått kunskapsunderlag för kvalitetsutveckling och förbättringsarbete i verksamheterna. Undersökningarna har givit ca 65 000 brukare möjlighet att tycka till om kontakten och stödet de får från socialtjänsten.

Genom rekommendationen har SKR även kunnat ge stöd till kommunerna att analysera och använda resultaten från brukarundersökningarna.

Våren 2022 svarade 163 kommuner (av 290 tillfrågade) på en enkät om behovet av att utveckla nya nationella brukarundersökningar för andra målgrupper och verksamhetsområden än de som då omfattades. 9 av 10 kommuner svarade att de ser behov av att utveckla nya nationella undersökningar. Utifrån de prioriteringar kommunerna gjorde i enkäten har två nya brukarundersökningar utvecklats - om myndighetskontakten inom funktionshinderområdet samt om öppna insatser inom social barn- och ungdomsvård.

80 procent av kommunerna är sammantaget nöjda med den undersökningstjänst som har upphandlats och använts för brukarundersökningarna sedan år 2020. Undersökningstjänsten har under avtalsperioden även utvecklats och förbättrats, till exempel genom en utskicksportal som gör det lättare både för personal att sprida enkäter och för brukare att svara.

Att utveckla kunskap med individbaserad systematisk uppföljning (ISU)

SKR har genom rekommendationen kunnat utveckla olika typer av stöd till individbaserad systematisk uppföljning för att nå fler kommuner och verksamheter. Sedan 2021 erbjuds regelbundet kostnadsfria webbsända seminarier om ISU på olika teman, med mellan 150 och 500 deltagare per tillfälle. Medarbetare från 80 procent av kommunerna har deltagit. Intresset är fortsatt stort. SKR bedriver också nationella och regionala utbildningar

tillsammans med Socialstyrelsen och RSS:er, i vilka medarbetare från 77 kommuner deltagit sedan 2020.

Ett flertal skriftliga stöd om hur man genomför och använder sig av ISU för verksamhetsutveckling har också tagits fram och publicerats, bland annat på Kunskapsguiden.

Individbaserad systematisk uppföljning handlar om att beskriva och mäta arbetet med enskilda brukare och sammanställa informationen på gruppnivå i syfte att utveckla och förbättra verksamhetens kvalitet. Genom individbaserad systematisk uppföljning, ISU, kan socialtjänsten själv skapa lokal kunskap om olika delar av arbetet, till exempel om brukarnas behov, vilka insatser som erbjuds och genomförs, resultatet av insatserna och hur olika brukargrupper upplever kontakten och insatserna.

Forskningen om olika insatsers resultat för olika målgrupper är begränsad. Forskning kan inte heller ersätta lokalt utvecklad kunskap om den egna verksamheten. ISU har en central roll för att möjliggöra och vidareutveckla en kunskapsbaserad socialtjänst. Verksamheter och kommuner behöver själva ha kompetens och förutsättningar att arbeta med individbaserad systematisk uppföljning för att utveckla kunskap om sina målgrupper, insatser och resultat, för att kunna säkerställa att rätt stöd ges till rätt person i rätt tid. Lokalt utvecklad kunskap genom ISU ger möjligheter att vässa och utveckla verksamheten och insatserna baserat på denna kunskap. Den ger också stöd i prioritering av knappa resurser.

Arenor för samverkan och samarbete

En viktig arena där lokal, regional och nationell nivå samverkar är Partnerskapet – till stöd för kunskapsstyrning inom socialtjänsten. Här drivs utvecklingsarbete i samverkan mellan de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS:erna), Socialstyrelsen (och andra berörda myndigheter) och SKR. Partnerskapet bildades 2018, och rekommendationen innebär att SKR kunnat fortsätta utveckla arbetet i Partnerskapet.

Genom Partnerskapet får parterna en långsiktig och hållbar relation, vilket underlättar flödet av information mellan den lokala, regionala och nationella nivån.

Partnerskapet prövar och utvecklar modeller och processer för att identifiera lokala behov av kunskap genom samarbete med kommunerna, att ta fram stöd i samverkan mellan RSS, SKR och nationella myndigheter samt att förbättra förutsättningar för implementering av dessa i kommunerna genom kunskapshöjande och kunskapsspridande insatser.

När Partnerskapet utvecklar kunskapsstöd tillsammans blir dessa mer behovsanpassade och användbara för kommunerna. Genom Partnerskapet kan nationella aktörer och RSS:er samordna sina arbeten i de prioriterade frågorna och kommunerna får därmed ett mer samlat stöd.

Partnerskapet är också en arena för att fånga upp goda exempel på lokalt och regionalt utvecklingsarbete och sprida dessa – Yrkesresan är ett exempel på det.

Kommunal hälso- och sjukvård

Rekommendationen har bidragit till att SKR kan stödja kommunernas kunskapsstyrning för den kommunala hälso- och sjukvården. Kommuner och regioner samverkar nu i ökande grad om kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården.

Sedan 2018 har regionerna tillsammans arbetat med att på nationell nivå ta fram bästa tillgängliga kunskap för olika delar inom hälso- och sjukvården, genom Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården. Kommunerna är en stor sjukvårdshuvudman. Cirka 37 % av primärvården utförs av kommunerna och behöver kunna utgå ifrån samma kunskapsstöd som övrig hälso- och sjukvård. Kommunernas primärvård utförs alltid i samverkan med regionen, eftersom läkarna är anställda i regionen, men har specifika förutsättningar som behöver synas i nationella kunskapsstöd. Kommunerna bidrar med både kompetens för att ta fram nationella kunskapsstöd som berör kommunernas verksamheter samt samverkar nu om att svara på remisser om nya kunskapsstöd.

De områden där kommunerna medverkar i både styrning och ledning är äldres hälsa och palliativ vård, barn och unga, primärvård, levnadsvanor, psykisk hälsa och rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Utvecklingsarbete pågår nationellt för att förbättra tillgången till kunskap för alla medarbetare som arbetar med hälso- och sjukvård, oavsett huvudman.

Nationell samordning för kunskapsstyrning i socialtjänsten

Ovanstående aktiviteter inom rekommendationen hålls samman av SKR. Förutom ovanstående aktiviteter samordnar SKR strategiska nätverk och grupperingar av medlemmar.



Handläggare

Enhetschef Emma Rydberg Åkerblom

Telefon +46522697046

emma.rydbergakerblom @uddevalla.se

Igångsättningsbeslut för investeringar gällande lokalanpassningar samt tillbyggnad på Rotviksbro vård- och omsorgsboende

Sammanfattning

För att kunna genomföra inköp som är en investering år 2024 krävs igångsättningsbeslut av socialnämnden enligt kommunens nya riktlinjer för investeringar, som beslutas i kommunfullmäktige i december. Socialnämnden beslutar om igångsättningsbeslut för egna investeringar som inte har föranlett någon förstudie och dessa beslut krävs för alla kommande investeringar.

En tillbyggnation pågår på Rotviksbro vård- och omsorgsboende. Det kommer att bli 20 nya vård- och omsorgsboendeplatser samt kontorslokal för hemtjänsten. För att kunna bedriva verksamhet i tillbyggnaden behöver inköp genomföras avseende inventarier i form av utrustning samt möbler. En del av inköpen kommer att vara driftskostnader och en del är investeringskostnader. Det finns en investeringsbudget som är avsatt för inköp av möbler och utrustning till nystartade verksamheter inom socialnämnden med 1,5 mkr. Av dessa är 0,4 mkr avsatt till det nya barnboendet enligt LSS som har öppnat i början av året. Det är beräknat med att återstående 1,1 mkr ur investeringsbudgeten kommer att behövas till inköp av inventarier och utrustning för tillbyggnaden på Rotviksbro, vilket tas upp i detta igångsättningsbeslut.

Det finns även 0,5 mkr i investeringsbudget avsatt till de lokalanpassningar som anses vara investeringar. Tidigare år så har investering skett för exempelvis passagesystem och larm till verksamheternas lokaler. I år behöver investering bland annat ske av passagesystem och larm för Dalabergs öppna förskola samt till Håljutegatans nya verksamhet. För att kunna använda de 0,5 mkr för lokalanpassningar som är investeringar till verksamheterna, behövs ett igångsättningsbeslut.

Investeringarna både för tillbyggnationen samt för lokalanpassningar kommer att innebära en ökad driftskostnad för socialnämnden, i form av kapitalkostnader. De ökade kapitalkostnaderna för dessa inköp är redan medräknade och finansierade inom socialnämndens befintliga budgetram år 2024.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-07



2024-06-07

SN/2024:168

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige besluta

att ge igångsättningsbeslut med 1,1 mkr till inköp av inventarier och utrustning för tillbyggnaden på Rotviksbro vård- och omsorgsboende ur investeringsbudgeten, samt

att ge igångsättningsbeslut med 0,5 mkr ur investeringsbudgeten till lokalanpassningar som är investeringar.

Malin Normann
Socialchef

Emma Rydberg Åkerblom
Enhetschef

Beslutet och underlaget ska skickas till
Kommunstyrelsen
Kommunledningskontorets ekonomiavdelning
Socialchef
Enhetschef ekonomienheten



Handläggare

Strateg Linda Lundgren

Telefon +46522697030

Linda.lundgren@uddevalla.se

Socialnämndens avrapportering 2024 av uppdrag från kommunfullmäktige

Sammanfattning

Socialnämndens styrkort innehåller politiska uppdrag från kommunfullmäktige och egna uppdrag. Efter uppföljning i samband med delårsrapporten för april och uppsiktsmötet i maj framgår att ett uppdrag är slutfört och föreslås därmed att avslutas.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att godkänna avrapporteringen av uppdraget ”Barn- och utbildningsnämnden och socialnämnden har utifrån flerårsplan 2023–2025 fått i uppdrag att arbeta med barn med särskilda behov” från kommunfullmäktige, samt

att överlämna ärendet till kommunfullmäktige för godkännande och avslut.

Ärendebeskrivning

Socialnämndens styrkort innehåller politiska uppdrag från kommunfullmäktige och egna uppdrag. Efter uppföljning i samband med delårsrapporten för april och uppsiktsmötet i maj framgår att ett uppdrag är slutfört och föreslås därmed att avslutas.

Nedanstående uppdrag föreslås avslutas:

Kommunfullmäktiges uppdrag till Socialnämnden

Barn- och utbildningsnämnden och socialnämnden har utifrån flerårsplan 2023–2025 fått i uppdrag att arbeta med barn med särskilda behov.

Socialnämnden samverkar med barn – och utbildningsnämnden avseende ”Tidigt samordnade insatser” (TSI).

- Förvaltningsgemensamma processer har skapats för att nå ett lyckat resultat.
- Ett team (Magneteten) arbetar förvaltningsövergripande med TSI. Målgruppen för Magneteten är elever där det finns en samlad oro (skola, socialtjänst, familj) utifrån måluppfyllelse i skolan, närvaro/frånvaro i skolan samt normbrytande beteende i och/eller utanför skolan.



2024-06-10

SN/2024:169

Fortsatt arbete

- Magnetens arbete ska riktas till samtliga grundskolor.
- Dialog har påbörjats med förskolornas ledning för att även där starta ett gemensamt arbete som innebär att upprätta förvaltningsövergripande samverkan.

Malin Normann
Socialchef

Linda Lundgren
Strateg

Beslutet och underlaget ska skickas till
Kommunstyrelsen
Socialtjänstens strateg, Linda Lundgren



Handläggare

Nämndsekreterare Anna-Lena Lundin

Telefon +46522697021

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Avrapportering av kommunstyrelsens informationssäkerhetsarbete 2024

Sammanfattning

Enligt Uddevalla kommuns informationssäkerhetspolicy ska dataskyddsombudet avrapportera informationssäkerhetsarbetet halvårsvis till samtliga nämnder. Rapporten är en avrapportering av socialnämndens dataskyddsarbete för första halvåret 2024.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10

Rapport från dataskyddsombudet om arbetet med GDPR, t.o.m maj 2024.

Bilaga: Socialtjänstens arbete med informationssäkerhet och dataskydd,

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att godkänna rapporten om socialnämndens informationssäkerhetsarbete.

Malin Normann
Socialchef

Anna-Lena Lundin
Nämndsekreterare

Beslutet och underlaget ska skickas till
Kommunens dataskyddsombud
Socialnämndens dataskyddshandläggare



2024-06-19

Dnr: SN 2024/155

Dataskyddsombud Mathias Karlsson

Telefon +46522696041

mathias.l.karlsson@uddevalla.se

Dataskyddsombudets rapport arbetet med GDPR till Socialnämnden

I Uddevalla kommuns informationssäkerhetspolicy står det att Dataskyddsombudet (DSO) ska granska nämnderna i Uddevalla kommun och deras efterlevnad av dataskyddsförordningen. Brister och förbättringsåtgärder ska rapporteras till respektive nämnd och till kommundirektörens ledningsgrupp (KDLG).

Brister rapporteras löpande till nämnderna och åtgärdas inom ramen för verksamheten och om det skulle uppstå olika synsätt i en fråga är det vid dessa tillfällen frågan eskaleras till KDLG för att reda ut hur man ser på frågan och i förläggningen skulle det även kunna lyftas vidare till politiken.

Uppföljning ska ske vid samtliga nämndsmöten halvårsvis, om behov finns lyfts frågor till KDLG på begäran av DSO.

DSO har valt att plocka ut större händelser under perioden som kommunövergripande även om det direkt inte träffar en specifik nämnd. Detta för att man ska få kännedom om dataskyddsfrågor i stort och se vad som är aktuellt i andra nämnder inom kommunen.

När det gäller specifik nämnds arbete med dataskydd så har DSO i sin rapport valt att fokusera på de frågor som informationssäkerhetshandläggaren (ISH) på nämnden jobbat med. Detta för att få fokus på ISH och deras arbete med informationssäkerhet och dataskydd i aktuell nämnd.

När det gäller nyheter från integritetsskyddsmyndigheten (IMY) är syftet att man som politiker och tjänstemän inom Uddevalla kommun ska få en uppfattning kring synen på dataskydd och vad det kan innebära om det brister i dataskyddsarbetet. Det är inte alltid möjligt att rapportera en granskning av IMY som gäller en specifik nämnd men om man kan ta del av vad som gav sanktionsavgift inom ett område kan man många gånger dra nytta och lärdom kring problematiken även i annan verksamhet.

Kommunövergripande

Rapportering av arbetsuppgifter inom dataskydd som Dataskyddsombudet initierat eller har ett informationsintresse utöver nämndspecifikt.



2024-06-19

Dnr: SN 2024/155

Kommunstyrelsen

Rapportering av arbetsuppgifter inom dataskydd som utförts inom nämnden av informationssäkerhetshandläggaren.

Nyheter Integritetsskyddsmyndigheten (IMY)

Aktuella granskningar som renderat i sanktionsavgifter för att ge en bild kring vad IMY tycker är viktigt i arbetet med dataskydd. Detta för att vi möjligen ska kunna använda oss av och dra nytta av informationen i dessa granskningar i våra egna verksamheter.

Kommunövergripande arbete

Dataskyddsdagen

Varje år infaller internationella Dataskyddsdagen 28:e januari, detta är en dag där man inom EU uppmärksammar Dataskydd.

Det publicerades en nyhet på inblicken och temat för i år var Uddevalla kommuns nya kamerabevakningssida på inblicken.

Tankar kring AI och dess möjligheter samt automatiserad beslutsfattande.

Avslutningsvis tog jag även upp att varje nämnd har sin egen informationssäkerhetshandläggare och att man involverar dem när det gäller frågor kring informationssäkerhet och Dataskydd.

Årsplan GDPR 2024

Uppdaterad beskrivning av DSO:s roll, exempel på löpande arbete med GDPR samt uppdaterat årshjul.

GDPR sidan inblicken

Uppdateringar gällande bland annat kamerabevakning, nya informationssäkerhetshandläggare (ISH), ny del av sidan där alla medarbetare kan se aktuell nämnds registerförteckning och därmed upptäcka om det saknas personuppgiftsbehandlingar med uppmaning att delge det till aktuell ISH detta för möjlighet att rätta till bristerna.

Informationsmöte med nya informationssäkerhetshandläggare (ISH)

Informationsmöte där vi går igenom uppdraget kopplat till GDPR och tankar kring informationshantering, informationssäkerhet.



2024-06-19

Dnr: SN 2024/155

Kamerabevakning

Det har under våren varit ett pågående arbete med att bygga upp kamerabevakningssidan på inblicken.

I detta arbete har det identifierats att beslut för kamerabevakning är ett delegationsbeslut och inte ett verkställighetsbeslut.

Arbete pågår med att ta fram ett kommunövergripande styrdokument kring beslut kamerabevakning. Detta innebär att det förnärvarande är ett nämndbeslut om man ska införa kamerabevakning i sin verksamhet.

Det pågår för närvarande en inventering kring kameror inom de olika nämnderna och i samband med detta upprättas en förteckning över dessa.

Besökt och svarat på frågor från specifika verksamheter gällande deras kamerabevakning.

Det pågår även ett arbete med revision gällande de olika nämndernas arbete med kamerabevakning. SN är i det närmaste klar med sin genomgång och nu är det fokus på BUN och SBN vi har påbörjat arbetet med genomgång kring deras kamerabevakningar. Arbetet med KFN, KS och är inte påbörjat i dagsläget.

AI och Uddevalla kommun

Blev uppmärksamman genom externa förfrågningar kring vår pilot gällande AI Co-pilot pågick inom Uddevalla kommun. När detta kom till min kännedom efterfrågade jag informationsklassning, risk och sårbarhetsanalys, mini-dpia (tröskelanalys DPIA, Data Protection Impact Assessment) samt om det behandlades personuppgifter i Co-pilot.

Om dessa olika klassningar inte fanns på plats och om det fanns personuppgifter i Co-pilot var min rekommendation att man upphörde med pilot kring Co-pilot tills detta var på plats.

Denna rekommendation delgavs IT Chef, kommundirektör, Säkerhetschef samt informationssäkerhetssamordnaren.

Jag fick ta del av efterfrågad information på min fråga men det hade varit önskvärt att involvera och informera DSO i denna process för att visa att klassningar som behöver göras är gjorda innan uppstart samt tydliggöra att personuppgifter inte förekommer.

Det kom även en AI policy på plats någon månad senare vilket är positivt för det fortsatta arbetet framåt.

När det gäller piloten Co-pilot har jag inte fått vidare information kring hur piloten går eller information kring hur man tänker kring personuppgifter i Co-pilot om man bestämmer sig för att införa Co-pilot inom Uddevalla kommun.



2024-06-19

Dnr: SN 2024/155

Det kan noteras att det inkommer allt fler frågor från alla delar av verksamheten kring hur man får använda AI och det vore önskvärt om man på något sätt tog ett helhetsgrepp kommunövergripande och gick ut med en mer samlad informationsinsats kring AI och hur vi kan arbeta med detta inom Uddevalla kommun just nu och hur vägen framåt ser ut.

Informationsmöten samt övrig vägledning inom Uddevalla kommun

Deltagit i verksamhetsmöten där jag varit inbjuden för att prata om GDPR allmänt samt verksamhetsspecifikt.

Svarat på frågor från verksamheter och informationssäkerhetshandläggare i det dagliga arbetet.

Utredning på begäran av registrerad som stannat vid e-post och telefonkontakt

Svarat på fråga från medborgare som önskade svar på om samhällsbyggnadsförvaltningen gjort sig skyldig till personuppgiftsincident med anledning av utskick av medborgarens personuppgifter.

Vid utredning visar det sig att fel begåtts men att medborgaren var nöjd med de svar DSO fått från kommunen gällande aktuell personuppgiftsincident och planerade åtgärder för att förhindra liknande hantering framåt.

Svarat på fråga från medborgare som önskade svar på om överförmyndarnämnden felaktigt delat medborgarens personuppgift till extern part. Det visade sig vara ett utlämnande av allmän handling. Vid utredning är DSO:s uppfattning att överförmyndaren har gjort adekvata bedömningar gällande GDPR och OSL och därför har stöd för att lämna ut personuppgiften.

Personuppgiftsbiträdesavtal (PUBA)

Varit delaktig i mer eller mindre grad kring frågor tecknande av PUBA inom alla nämnder.

Översyn och förändring av delegationsordning GDPR

Vid granskning påpekat att delegationsordning gällande termer och skrivning kring delegation behöver uppdateras. Vissa nämnder har redan genomfört dessa förändringar.



2024-06-19

Dnr: SN 2024/155

Översyn registerförteckning

Kontakt med de olika nämndernas ISH:er för att få en uppdaterad registerförteckning, syftet är tvådelat revision kring att registerförteckningen är uppdaterad och aktuell samt att publicera denna på GDPR sidan inblicken.

Begäran registerutdrag

Det har kommit in fjorton begäran registerutdrag (BRU) mellan 240101 till 240528. Då registrerad har personuppgifter hos Uddevalla kommun utförs kontroll av nämndernas lämnade uppgifter samt svar till den registrerade.

Dataskyddsombud för externa parter

DSO är utlyrd på 20% till Orust kommun och är på plats en dag i veckan på Henån. Jag är också DSO för räddningstjänsten och samordningsförbundet väst, vi har behandlat övergripande frågor inom GDPR och vad som behöver finnas på plats så som registerförteckning, dokumenthanteringsplan samt avvikelshantering.

Fortsatt arbete med Data Protection Impact Assessment (DPIA)

Finns arbete med DPIA inom olika verksamheter varit behjälplig med frågor kring dessa

E-tjänst Avvikelsehantering

Räddningstjänsten har införlivats i vår e-tjänst och kan nu rapportera sina personuppgiftsincidenter där.

Dialog berörda chefer avvikelshantering

Dialog via främst via e-post kring att man måste hantera samt avsluta sina ärenden efter det är hanterat. Vikten av ett kontinuerligt förbättringsarbete inom informationssäkerhet och Dataskydd.

Personuppgiftsincidenter

Antal rapporterade incidenter mellan 240101 till 240528 är tjugo incidenter fördelat på BUN 11, KS 0, KFN 1, SBN 1, SN 7



Informationssäkerhetshandläggare och Socialnämndens arbete med GDPR

Se bilaga Rapport GDPR ISH SN 2024-05-17

Nyheter IMY

- 240118 IMY nyhet kring EDPB:s rapport om Dataskyddsombudets roll och ställning. I rapporten sammanställs de olika nationella iakttagelserna samt förbättringsområden gällande rollen som Dataskyddsombud.
- 240301 IMY vill se fortsatta satsningar på dataskyddsområdet. Bland annat genom att äska pengar för att kunna utöka tillsyn gällande kamerabevakning om man tar bort krav på att söka tillstånd för kamerabevakning.
- 240311 IMY:s tillsynsplan för 2024 förutom klagomåls- och riskbaserade tillsyner planerar myndigheten att genomföra planerade tillsyner genom att granska kommuners arbete med GDPR och nya tekniska lösningar inom kamerabevakning.
- 240314 Nya uppdrag för IMY med anledning av EU:s AI-förordning.
- 240517 IMY deltar i pilotprojekt för AI-regulatorisk sandlåda. IMY deltar i ett myndighetsgemensamt initiativ som ska bidra till att förbereda offentlig sektor på den kommande regleringen i AI-förordningen.

Rapport: Socialtjänstens arbete med informationssäkerhet och dataskydd

Arbete och aktiviteter under perioden januari – maj 2024
Sammanställd av: Nicklas Rudolfsson (ISH), socialtjänsten

Inledning

Denna rapport sammanfattar de aktiviteter och framsteg som har gjorts inom socialnämnden och socialtjänstförvaltningen i Uddevalla kommun med avseende på informationssäkerhet och dataskydd under perioden januari till maj 2024. Syftet är att ge en översikt över de insatser som genomförts och om aktuella och pågående projekt samt framtida prioriteringar.

Genomförda och pågående aktiviteter

- 1. Årshjul för informationssäkerhet och dataskydd:** Implementering av arbetsrutiner enligt socialtjänstens årshjul för informationssäkerhet och dataskydd har påbörjats.
- 2. Avvikelseberättelser:** En genomgång och presentation av rutiner för avvikelseberättelser inom informationssäkerhet och dataskydd har genomförts för samtliga chefer inom socialtjänsten.
- 3. Tillsyn av kamerabevakning:** En sammanfattande rapport har upprättats efter genomförd tillsyn av kamerabevakning.
- 4. Inventering av kamerabevakning:** Flera ärenden inom kamerabevakning har inventerats och påbörjats.
- 5. Handlingsplaner för klassade system:** Arbetet med att skapa en förvaltningsspecifik mall för upprättande av handlingsplaner för klassade system inom socialtjänsten har inletts.
- 6. Kontinuerlig översyn:** Löpande arbete med klassningar, handlingsplaner, kontinuitetsplaner och PUB-avtal har fortsatt. Detta är ett tidskrävande men mycket viktigt arbete som kräver kontinuerlig uppmärksamhet.
- 7. Pilotanvändning av informationsklassningsmall:** En ny central förenklad mall för informationsklassning av e-tjänster och appar har börjat användas.
- 8. Internt dokumentationsregister:** Ett internt register över alla kända system, appar och tjänster inom socialtjänsten har upprättats. Detta register syftar till att underlätta visualisering och sökbarhet och innehåller information som relaterar till digitalisering utöver informationssäkerhet och dataskydd. En Power App "System Ordning" har skapats för enkel sökning i registret.
- 9. Registerförteckning:** En omfattande översyn av förvaltningens registerförteckning har påbörjats för att identifiera och genomföra nödvändiga förbättringar samt uppdateringar.

10. Bevakning av NIS2: Aktiv bevakning av vad NIS2 innebär för socialtjänsten och identifiering av kommande prioriterade aktiviteter som styrs centralt i kommunen.

11. Projekt "N-data": Arbetet med det centrala projektet för nedstängning av "N-data" har påbörjats. Detta innebär att förvaltningens organisation under 2024 måste flytta data och information till andra modernare och befintliga ytor samt använda korrekt hantering och klassning av filer samt information.

12. Informationsmaterial för verksamheterna: Framtagning av enklare informationsmaterial har påbörjats för att underlätta för verksamheterna att följa riktlinjer och säkerhetsåtgärder. Syftet är att det ska vara **lätt att göra rätt** i arbetet med informationssäkerhet och dataskydd.

13. Grundkurs i informationssäkerhet: Fortsatt uppmuntra verksamheter att det är av stor vikt att gå den centralt framtagna kursen.

14. Vägledning och stöd: Löpande vägledning och stöd har erbjudits till verksamheter och medarbetare.

15. Handläggning av registerutdrag: Begäran om registerutdrag har hanterats och behandlats löpande enligt gällande rutiner.

Slutsats och framtid

Socialtjänsten i Uddevalla kommun har under perioden januari till maj 2024 genomfört betydande framsteg inom området informationssäkerhet och dataskydd. De genomförda och påbörjade aktiviteterna har lagt en stabil grund för fortsatt arbete och utveckling. Det är av yttersta vikt att detta arbete fortskrider. Det är mycket som kvarstår och behöver göras. Allt för att säkerställa att informationssäkerheten och dataskyddet upprätthålls på högsta nivå inom alla delar av verksamheten.

För ytterligare information, kontakta:

Nicklas Rudolfsson

Verksamhetsutvecklare (digitalisering)
Informationssäkerhetshandläggare
Krishandläggare (beredskap)
Socialtjänsten, Uddevalla kommun
nicklas.rudolfsson@uddevalla.se

Socialnämndens ärendebalanslista 2024

<u>Initierats</u>	<u>Fråga</u>	<u>Kommentar</u>
2023-09-20 § 137	Stefan Skoglund (S) önskar information om Aktivitetscentrum	
2023-12-19 § 189	Hela nämnden önskar information om hur förvaltningen arbetar, för att lösa uppdraget med hemmaplanslösningar för köpta platser Sol/LSS, både historiskt och framåt	
2024-03-20 § 110	Daniel Petré (MP) önskar information om förebyggande arbete som bedrivs av avdelningen för barn- och unga tillsammans med olika parter	
2024-04-17 § 151	Christina Nilsson (KD) önskar information om familjerättens arbete kring umgänge	
2024-04-17 § 151	Tommy Strand (S) önskar allmän information om Järvstigens boende	
2024-05-22 § 198	Katarina Torstensson (L) önskar information om läkarstrategens arbete	
2024-05-22 § 198	Hela nämnden önskar information om hur Samhalls arbete med tvätt fungerar	



Handläggare

Nämndsekreterare Anna-Lena Lundin

Telefon +46522697021

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Anmälningssärenden 2024

Sammanfattning

Anmälningssärenden juni 2024:

1. Beslut från IVO 2024-05-17 gällande Lex Sarah 18769
2. Slutrapport från IVO gällande tillsyn av regeringsuppdraget om mäns våld mot kvinnor m.m. dnr 3.5.1-35696
3. Beslut från delregional nämnd norra 23 maj 2024 - Fokusområde God och nära vård
4. Beslut kring tillämpning sommaren 2024 för kompensation i samband med framskjutenavbruten och uppskjuten semester som redan är beviljad

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-08

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att notera informationen.



Tjänsteskrivelse
Socialtjänsten

2024-06-11

1(1)

Dnr SN/2024:6

Handläggare

Nämndsekreterare Anna-Lena Lundin

Telefon +46522697021

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Sammanställning av inkomna synpunkter för år 2024

Sammanfattning

Enligt rutinerna för hantering av synpunkter ska en sammanställning av inkomna synpunkter rapporteras till ansvarig nämnd.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-11

Inkommen synpunkt maj

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att notera informationen.

Sammanställning synpunkter

Ärendenr/ man/kvinna	Synpunkter på	Verksamhetsområde	Avdelningschef/ ansvarig	Inkom/ Avslutad	Antal 2024
SN/2023:277	Synpunkt från Funktionsrätt Uddevalla gällande boenden inom socialtjänsten	Vård-och omsorgsboende	Malin Normann socialchef	2024-04-08/ 2024-05-24	20.



Handläggare

Nämndsekreterare Carina Magnusson

Telefon +46522697022

carina.magnusson@uddevalla.se

Anmälan av beslut fattade enligt socialnämndens delegationsordning 2024

Sammanfattning

Förteckning över beslut fattade av socialchef 2024-06-09.

Förteckning över beslut fattade av ordförande 2024-06-10.

Förteckning över beslut fattade av 1:e socialsekreterare 2024-06-10.

Socialnämndens arbetsutskottets protokoll – maj.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2024-06-10.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att lägga anmälan om delegationsbeslut till handlingarna.