



2022-11-08

Sammanträde	Socialnämnden
Plats och tid	Rådhuset, Skiensalen kl. 8:30 onsdagen den 16 november 2022
Ordförande	Stefan Skoglund
Sekreterare	Anna-Lena Lundin/Carina Magnusson

Föredragningslista

Föredragande

- 1. Upprop och val av justerare samt bestämmande av tid för justering**
I tur att justera: Martin Pettersson (SD) alternativt Merja Henning (UP).
Beräknad tid för justering: Måndag 21 november 2022 kl. 15:00.
Plats: Kilbäckskontoret, plan 3.
- 2. Information om hur uppnår vi goda levnadsvillkor inom särskild handikappomsorg, när man flyttar mellan gruppboende och serviceboende - punkt från ärendebalanslistan**
Kl. 8:30
Marianne Graf,
boendekoordinator
Hanna Klingsander,
enhetschef boende LSS
- 3. Information från samhällsbyggnad**
Kl. 9:00
Kenneth Funeskog,
enhetschef planering,
samhällsbyggnad
- 4. Ändring av delegationsordningen gällande handräckningsbegäran LVU**
Dnr SN 2022/00194
Kl. 10:00
Lisa Svanberg,
verksamhetsutvecklare
- 5. Remiss från socialdepartementet gällande betänkandet Nästa steg - Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer, SOU 2022:41**
Dnr SN 2022/00140
Roger Granat,
socialchef
- 6. Avslut av uppdrag i socialnämndens styrkort 2022**
Dnr SN 2022/00210
Roger Granat,
socialchef
Åsa Jarhag Håkansson,
strateg
- 7. Avrapportering av uppdrag från kommunfullmäktiges styrkort 2022**
Dnr SN 2022/00209
Roger Granat,
socialchef
Åsa Jarhag Håkansson,
strateg
- 8. Beställning av vård- och omsorgsboende i Ljungskile**
Dnr SN 2022/00202
Roger Granat,
socialchef



2022-11-08

Föredragningslista

Föredragande

9. **Information från förvaltningen**

Roger Granat,
socialchef

10. **Socialnämndens månadsrapport 2022**

(handlingar kommer senare)

Dnr SN 2022/00005

Roger Granat,
socialchef

11. **Sammanställning av inkomna synpunkter 2022**

Dnr SN 2022/00006

12. **Anmälan av beslut fattade enligt socialnämndens delegationsordning 2022**

Dnr SN 2022/00004

13. **Anmälan om inkomna skrivelser**

Dnr SN 2022/00003

14. **Rapport från nämnden**

15. **Socialnämndens ärendebalanslista 2022**

Dnr SN 2022/00002

SEKRETESSÄRENDEN ENLIGT SÄRSKILD FÖREDRAGNINGSLISTA

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

Verksamhetsutvecklare Lisa Svanberg

Telefon 0522-69 70 34

lisa.svanberg@uddevalla.se

Ändring av delegationsordningen gällande handräkningsbegäran LVU

Sammanfattning

Enligt 43 § p.2 Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) ska polismyndigheten lämna biträde bl.a. för att på begäran av socialnämnden eller någon ledamot eller tjänsteman som nämnden har förordnat genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av denna lag, dvs. en handräkningsbegäran. Då förändringar skett avseende enhetschef samt 1:e socialsekreterare inom Avdelningen för barn och unga föreläggs ärendet socialnämnden för nya beslut om förordnande samt återkallande av förordnande.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-10-31.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att förordna 1:e socialsekreterare Sandra Bratt Pontinder (f.d Olofsson), Veronica Isaksson, Emma Ohlander samt Nina Skrijelj att besluta om handräkning enligt 43 § 2 p. LVU samt återkallande av handräkning samt

att återkalla 1:e socialsekreterare Tommy Jensens, Lise-Lotte Uddmans samt enhetschef Madelene Welanders förordnande att besluta om handräkning enligt 43 § 2 p. LVU samt återkallande av handräkning.

Ärendebeskrivning

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 handräkningsbegäran. 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 inom Avdelningen för barn och unga avseende 1:e socialsekreterare samt enhetschef föreläggs ärendet socialnämnden med nytt förslag om



Tjänsteskrivelse
Socialtjänsten

2(2)

2022-10-31

Dnr SN 2022/00194

tjänsteman som ska förordnas gällande att fatta beslut enligt 43 § p.2 LVU respektive vilka tjänstemän som förordnandet ska återkallas för.

Roger Granat
Socialchef

Lisa Svanberg
Verksamhetsutvecklare

Skickas till
Madelene Welanders, enhetschef
Lena Hansson, enhetschef
Annica Johansson, enhetschef
Sonja Åhman, enhetschef



Handläggare

Socialchef Roger Granat

Telefon 0522-69 70 66

roger.granat@uddevalla.se

Remiss från socialdepartementet gällande betänkandet Nästa steg - Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer, SOU 2022:41

Sammanfattning

En remiss har inkommit från socialdepartementet gällande betänkandet Nästa steg – ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer, SOU 2022:41. Uddevalla kommun ställer sig bakom utredarens ambition att äldreomsorgen behöver stärkas, men ställer sig tveksamma till att ytterligare en lag ger önskad effekt. Uddevalla kommun anser att det är bättre att nuvarande socialtjänstlag förstärks/förtydligas, vilket innebär att fler målgrupper omfattas av förbättringarna.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-11-08

Socialtjänstens yttrande 2022-11-08

Sammanfattning av betänkandet Nästa Steg - Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer

Följebrev till remiss från socialdepartementet gällande betänkandet Nästa steg - Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att till socialdepartementet avge socialtjänstens yttrande som remissvar i ärendet.

Roger Granat

Socialchef

Skickas till

Socialdepartementet

Berörda avdelningschefer, socialtjänsten



2022-11-04

Dnr: SN 2022/00140

Handläggare

Socialchef Roger Granat

Telefon 0522-69 70 66

roger.granat@uddevalla.se

Yttrande Remiss från socialdepartementet gällande betänkandet Nästa steg - Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer, SOU 2022:41

Synpunkter

Uddevalla kommun ställer sig bakom utredarens ambition att äldreomsorgen behöver stärkas. Som exempel kan nämnas personcentrerat arbetssätt, nära ledarskap och tydliga ansvar. Vi ser också positivt på att rehabiliteringsperspektivet stärks.

Utredningen föreslår en ny lagstiftning, äldreomsorgslag. Uddevalla kommun ställer sig tveksamma till att ytterligare en lag ger önskad effekt. Vi ser att ytterligare en lag skapar otydlighet om vilken lagstiftning som är tillämplig. Uddevalla kommun anser att det är bättre att nuvarande socialtjänstlag förstärks/förtydligas vilket innebär att fler målgrupper omfattas av förbättringarna.

I utredningen framgår att nuvarande bemanning inte är tillräcklig utan det behövs fler undersköterskor, sjuksköterskor och chefer. Det framgår inte vad som anses som god bemanning. Uddevalla kommun är inte emot ökade statsbidrag för att kunna anställa fler medarbetare. Dock är det runt denna fråga som utredarens ambition skiljer sig stort från den verklighet kommunen befinner sig i. Det är redan idag svårt att rekrytera medarbetare. Alla prognoser tyder på att vi går emot en omfattande personalbrist och detta utifrån dagens bemanningsnivåer.

SOCIALNÄMNDEN

Roger Granat
Socialchef

Sammanfattning

Pandemin blottade strukturella brister i vården och omsorgen till äldre personer. Dessa problem har beskrivits och analyserats under lång tid. Det är nu trettio år sedan Äldreformen förändrade äldreomsorgen i grunden. I och med lagförslagen i detta betänkande tas nästa steg för att utveckla äldreomsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården.

Utredningen har tagit fram förslag till en äldreomsorgslag. Lagen syftar till att stödja en äldreomsorg med likvärdigt god kvalitet och en äldreomsorg som utgår från individens förutsättningar, behov och delaktighet. Lagen kompletterar den bredd av satsningar på äldreomsorgen som sker från statligt håll, bl.a. i form av tillskott av finansiella resurser, satsningar på kompetensförsörjning, kunskapsstöd och vägledning.

Utöver äldreomsorgslagen har utredningen också tagit fram förslag på hur hälso- och sjukvårdslagstiftningen kan förstärkas så att kvalitet och tillgänglighet förbättras för personer som får kommunal hälso- och sjukvård, däribland personer som har stöd och hjälp från äldreomsorgen.

Utredningens förslag tar avstamp i strukturella problem och utmaningar för vården och omsorgen till äldre personer. Förslagen avser också tillvarata de möjligheter som finns i att utveckla såväl äldreomsorg som kommunal och regional primärvård, och inte minst det hälsofrämjande, förebyggande och personcentrerade förhållningssättet.

Om uppdraget och dess genomförande

Utredningen fick ett tydligt uppdrag att ta fram förslag på en äldreomsorgslag. Äldreomsorgslagen ska enligt direktiven komplettera socialtjänstlagen (2001:453), förkortad SoL. Dvs. äldreomsorgen ska även fortsättningsvis utgöra en del av kommunernas socialtjänst. Direktiven anger att det bör vara tydligt vilka mål, krav och förväntningar som omger äldreomsorgens uppdrag. I direktiven fastslås vidare att det i lagen ska finnas bestämmelser om en ordning för en så kallad nationell omsorgsplan, som långsiktigt kan bidra till en förbättrad äldreomsorg.

Utredningen ska enligt direktiven även lämna förslag för att säkerställa tillgången till god hälso- och sjukvård för personer i särskilt boende och för personer med kommunal hemsjukvård. I uppdraget ingår också att överväga behovet av stärkt medicinsk kompetens på ledningsnivå, inklusive införandet av olika funktioner för att stödja detta, som t.ex. medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR).

I utvecklingen av våra förslag har utredningens ambition varit att arbetet ska genomföras med ett inkluderande arbetssätt och ett brett dialogarbete. Utredningen har eftersträvat att inrymma perspektiven från de som berörs av förslagen, däribland personer som har insatser från äldreomsorg, anhöriga och andra närstående, personal och chefer. I den andan har vi löpande i våra dialoger informerat om den preliminära inriktningen på våra slutsatser och förslag. Dialogerna har på så sätt gett möjlighet till värdefulla inspel från olika berörda aktörer i ett skede där vi haft utrymme att vidareutveckla och justera våra förslag.

Bakgrund och kontext

Förändrade behov och förutsättningar

Både den samhällseliga och den medicintekniska utvecklingen har lett till stora förändringar i vård- och omsorgslandskapet under de senaste årtiondena.

Det gäller t.ex. demografiska förändringar, men även människors behov och förväntningar på att – utifrån egna förutsättningar och önskemål – få vara delaktiga och medskapande i sin egen vård och omsorg. Det gäller även en utveckling av vården, där alltmer specialiserad

hälso- och sjukvård kan ske utanför sjukhusen, även i hemmet, och ibland via digitala tjänster.

Vård och omsorgsbehoven för personer med insatser från äldreomsorg och kommunal primärvård är i dag omfattande och ställer höga krav på kompetens, god kontinuitet och samordning.

Samtidigt hanterar äldreomsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården sedan länge strukturella utmaningar: Det handlar bl.a. om utmaningar kopplade till arbetsmiljö, bemanning och kompetens, inklusive kring sjukdomsförebyggande och rehabiliterande insatser. Den förändrade kontexten kräver en förändring också i våra arbetssätt.

Behovet av en grund för ett långsiktigt utvecklingsarbete

För att vi ska få en väl fungerande äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård av god kvalitet krävs ett långsiktigt och uthålligt utvecklings- och förbättringsarbetet inom en rad olika områden. Mycket sådant arbete är redan initierat eller pågående, bl.a. till följd av erfarenheter utifrån coronapandemin och utifrån omställningen mot god och nära vård.

Vårt uppdrag är specifikt inriktat på att ta fram författningsförslag för att tydliggöra och om nödvändigt skärpa vissa delar av regelverken för vård och omsorg för äldre. Det är en grundläggande del i arbetet med att åstadkomma långsiktigt hållbara förutsättningar för äldreomsorgen och säkerställa tillgången till god hälso- och sjukvård och medicinsk kompetens inom den kommunala hälso- och sjukvården.

En äldreomsorgslag och en nationell ordning för kvalitetsutveckling i äldreomsorgen

En särskild äldreomsorgslag

Det saknas i dag tydlighet om vilka grundläggande krav som äldreomsorgen ska utgå från. För att förtydliga äldreomsorgens uppdrag och innehåll samt skapa förutsättningar för en nationellt mer likvärdigt god kvalitet föreslår vi att det ska införas en särskild lag om äldreomsorg som ska komplettera socialtjänstlagen.

En särskild lag bidrar till att kommunernas ansvar synliggörs och tydliggörs och kan skapa ett ramverk för styrning och uppföljning samt tillsyn. Tydligheten gör att det kan vara lättare att förutse vilka förväntningar och krav man kan ställa på äldreomsorgen. För personalen kan tydligheten ge ett stöd i kvalitets- och utvecklingsarbetet. En lag ger också en långsiktighet i styrning, något som är viktigt eftersom många brister är strukturella.

Innehållet i äldreomsorgslagen

Vårt förslag till äldreomsorgslag kompletterar socialtjänstlagen, och anger vad som särskilt gäller för äldreomsorgen. Övergripande bestämmelser i socialtjänstlagen ska även fortsatt gälla för äldreomsorgen. T.ex. ska en ansökan om bistånd även fortsatt utredas, dokumenteras och prövas enligt SoL och gällande myndighetsföreskrifter för socialtjänsten.

Personer som får äldreomsorg ska kunna vara delaktiga och få sina behov av insatser inom äldreomsorgen tillgodosedda med god kvalitet på ett samordnat, tryggt och säkert sätt samt få stöd och hjälp för att få tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver.

Vi förslår mål i lagen, särskilt utformade för äldreomsorgen och dess målgrupper. Vi föreslår att äldreomsorgen ska ha ett förebyggande perspektiv och inriktas på att vara hälsofrämjande och stödja funktionsförmåga. Äldreomsorgen ska också vara tillgänglig.

Förslaget till äldreomsorgslag innehåller utöver detta bestämmelser om förbättringar gällande samordning, delaktighet, individanpassning, information, kontinuitet, trygghet och säkerhet samt kompetens och ledarskap. Lagen innebär även förbättringar för anhöriga och andra närstående samt krav på att även personer på särskilt boende ska kunna få fast omsorgskontakt. Befintliga bestämmelser om nationella minoriteter, minoritetsspråk och äldreomsorg flyttas till äldreomsorgslagen. Lagen reglerar också hur uppföljningen ska ske, både på individnivå och på kommunens nivå, dvs. huvudmannanivå.

Lagen är övergripande. Den ska kunna förstås och läsas av alla. Lagen riktar sig särskilt till kommunerna som ansvariga för finansiering och tillhandhållande av äldreomsorg. Lagen gäller i vissa delar även den som genom avtal utför kommunens uppgifter inom äldreomsorgen. Lagens övergripande bestämmelser ger kommunerna

utrymme att utifrån en lokal kontext utforma verksamheten så att de når lagens mål. Lagens utformning ger även utrymme för tillitsbaserad styrning med utgångspunkt i medarbetarnas kompetens, professionella omdöme samt för att tillvarata innovation- och utvecklingskraft i verksamheten.

En nationell ordning för kvalitetsutveckling i äldreomsorgen

Till lagen förslår vi att en förordning om en nationell ordning för kvalitetsutveckling i äldreomsorgen (NOK) kopplas.¹ Den ska ses som ett stöd och en styrning för kommun och verksamheter, i syfte att utveckla kvaliteten och uppnå ökad likvärdighet.

Utredningen har tagit fram förslag på en struktur för NOK och vilka områden den bör omfatta. För att säkerställa att förslagen är grundade i de behov och de värden som identifieras av personer som själva får stöd och hjälp från äldreomsorgen och av dem som jobbar i och med berörda verksamheter, har förslagen utvecklats med hjälp av representanter för berörda grupper.

Vårt förslag utgör en grund för vidare arbete med att utveckla förordningen. Vår utredning har dock inte uppdrag att ta fram förordningen i sin helhet. Regeringen avser i nästa steg att ge ett sådant uppdrag till en myndighet. Vi bedömer att den myndighet som får i uppdrag att ta fram en NOK, även bör få i uppdrag att föreslå en ordning för hur den ska följas upp och förvaltas.

Nästa steg mot en stärkt äldreomsorg

Våra förslag skapar sammantaget förutsättningar för att äldre personer och deras anhöriga och andra närstående ska kunna vara mer delaktiga och utöva självbestämmande i äldreomsorgen. Ett förebyggande och personcentrerat perspektiv i äldreomsorgen bidrar till bättre förutsättningar för bästa möjliga hälsa och självständighet. Informerad – om äldreomsorgens uppdrag och innehåll i stort, och även om sitt eget ärende – kan man känna en större trygghet i och med att det finns en förutsebarhet.

¹ Motsvarande det som i våra direktiv kallas för "en nationell omsorgsplan".

Stärkt primärvård i kommunerna

Utredningen lämnar även flera förslag på lagstiftning som syftar till att stärka hälso- och sjukvården i kommunerna. De ska säkra likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård för patienter med kommunal primärvård. Förslagen bygger vidare på den omställning som sker mot god och nära vård, där kommuner och regioner, i egenskap av huvudmän för hälso- och sjukvård, samverkar. Vi lämnar ett antal förslag som syftar till att tydliggöra huvudmännens respektive uppdrag och därigenom även stärka grunderna för deras samverkan kring det gemensamma ansvaret för primärvård (se vidare under rubrikerna verksamhetsnivå och ledningsnivå nedan).

Vi föreslår dessutom att det i hälso- och sjukvårdslagen ska framgå att kommunen ansvarar för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå. Detta förtydligas genom att uttrycket "hälso- och sjukvård" i tillämpliga fall ersätts med "primärvård". Regionen och kommunerna ska även i en gemensam plan ange formerna för och utvecklingen av primärvården, vilken utgör ett gemensamt ansvar för bägge huvudmännen. Syftet är dels att säkerställa en övergripande och långsiktig planering av primärvården, dels att klargöra vilken huvudman som ska ansvara för vad inom primärvården.

Verksamhetsnivå

För att förstärka tillgången till medicinsk kompetens föreslår utredningen förtydliganden både kring regionens och kommunens ansvar. Regionens ansvar för att tillhandahålla läkare förtydligas. Det ska vara möjligt att vid behov få en medicinsk bedömning av läkare dygnet runt. På motsvarande sätt tydliggörs kommunens ansvar att säkerställa att det är möjligt att vid behov få en medicinsk bedömning av sjuksköterska dygnet runt i kommunens primärvård.

För att säkerställa relationskontinuiteten behöver den enskilde patienten få träffa samma läkare. Resurserna behöver också användas mer effektivt för att klara framtida utmaningar. Vi föreslår därför att patienter i anslutning till att de skrivs in i kommunens primärvård²

² Med inskriven i kommunens primärvård avses personer som bor i särskilda boenden som avses i 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen och personer som har primärvård i ordinärt boende enligt 12 kap. 2 § hälso- och sjukvårdslagen.

ska kunna lista sig hos en vårdgivare med särskilt uppdrag att ha fast läkarkontakt tillgänglig för både planerade och oplanerade besök.

En fast vårdkontakt i kommunen ska utses när man skrivs in i den kommunala primärvården, för att planera och samordna vården. Genom tydligare reglering av såväl fast läkarkontakt som fast vårdkontakt för patienter med kommunal primärvård understryks behovet av relationskontinuitet för dessa personer.

Vi lämnar även förslag i syfte att stärka informationskontinuiteten. Detta görs genom förtydliganden av bestämmelser gällande individuell plan, både vad gäller innehåll och för vilka en sådan ska upprättas.

Ledningsnivå

I dagens kontext behövs en ökad tydlighet kring huvudmannens respektive vårdgivarens ansvar och stärkt hälso- och sjukvårdskompetens på båda dessa ledningsnivåer i den kommunala hälso- och sjukvården. Nuvarande reglering behöver därför ersättas med en reglerad ledningsstruktur som kan bidra till att säkerställa nödvändig hälso- och sjukvårdskompetens.

För att säkerställa att det finns hälso- och sjukvårdskompetens på ledningsnivå i kommunen införs krav på en ny funktion. I kommunen ska det finnas en ledningsansvarig för kommunens primärvård, som säkerställer kommunens, dvs. huvudmannens, ansvar för en god och säker vård.

Det finns också behov av en tydlig samverkanspart till kommunerna i samtliga regioner, som kan säkerställa regionens huvudmannans ansvar för läkarinsatser på primärvårdsnivå och hälso- och sjukvårdsinsatser inom specialiserad vård till berörda patienter. I regionen ska det därför, på huvudmannanivå, finnas en ledningsansvarig för planering och samordning av hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunens primärvård. Dessa båda funktioner kan både planera och följa upp primärvården, gemensamt och var och en för sig. De får centrala roller i arbetet med den gemensamma planen för primärvården.

Även vårdgivare, genom verksamhetschefen, behöver säkerställa att rätt kompetens finns för att fullt ut kunna ta sitt ansvar för att den hälso- och sjukvård som bedrivs i verksamheten är god och säker. I lagen införs därför krav på två nya funktioner, kvalitets-

ansvarig för omvårdnad samt kvalitetsansvarig för rehabilitering. Dessa ska tillsättas om inte verksamhetschefen besitter nödvändig kompetens inom dessa områden.

Utredningen föreslår således nya funktioner för att stötta både huvudman och vårdgivare i efterlevnaden av det lagstadgade ansvaret. Dessa nya funktioner ersätter den funktion, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), som inrättades i och med Ädelreformen, när vård- och omsorgsbehov samt hälso- och sjukvårdslagstiftningen var annorlunda.

Genomförande

För att lagstiftningen ska få genomslag behöver berörda målgrupper få kunskap om innehållet i den. Lagstiftningen behöver därför kompletteras med stöd- och informationsinsatser. En annan viktig del för genomförandet är en regelbunden uppföljning av kvaliteten i vård och omsorg till äldre.

För att regleringen fullt ut ska få genomslag behövs även en effektiv statlig tillsyn. Vårt förslag anger mer tydligt än dagens lagstiftning vad som gäller för äldre personers tillgång till en vård och omsorg av god kvalitet, vilket kan ge tillsynsmyndigheten bättre förutsättningar för tillsyn.

Hur märks förändringarna i lagstiftningen för den enskilde?

Den förändrade lagstiftningen ska märkas för den enskilde på flera sätt.

För det första ska det stöd och den hjälp som den enskilde får i större utsträckning vara anpassat efter de unika förutsättningar och behov som finns samt efter egna önskemål. Den enskilde ska ges möjlighet att vara delaktig.

För den andra ska vård och omsorg ges med större kontinuitet, upplevelsen av trygghet kan därmed öka. Det ska finnas ett större utrymme att anpassa stödet eftersom kontinuitet ger ökad kännedom om behov och situation.

För det tredje ska ansvaret för och arbetet med att koordinera och samordna vård och omsorg tydligt ligga på socialtjänst och hälso- och

sjukvård. Den enskilde och dess anhöriga och andra närstående ska alltså i minskad utsträckning behöva åta sig denna uppgift.

För det fjärde ska den enskilde kunna få tillgång till god och säker hälso- och sjukvård, som kan ges i ens eget hem, när så är lämpligt, och utifrån de olika vårdbehov som den enskilde har.

Anhörigas och andra närståendes behov ska uppmärksammas och de ska också kunna få stöd i tid, så att ork, engagemang och omtanke, utifrån egen vilja och kapacitet, kan bli mer uthålligt.

Förhoppningen är också att den enskilde ska få stöd till hälsa och funktionsförmåga, dvs. stöd för att klara sin egen vardag och för att både återvinna förmågor och bibehålla förmågor intakta, så lång tid som möjligt.

Avslutande reflektioner

Utredningen har mött en stor samsyn om vikten av att ytterligare utveckla äldreomsorgen. Det har funnits många förslag och idéer och utredningen har bedömt vilka som kan bli föremål för reglering i författning. Utgångspunkten har, i enlighet med direktiven, varit en äldreomsorgslag som förtydligar uppdraget samtidigt som lagen ger kommunerna möjlighet till lokala anpassningar av verksamheten. Utgångspunkten för hälso- och sjukvårdslagstiftningen har varit att förstärka tillgången till vård, eftersom nuvarande lagstiftning inte är tillräcklig för att tillförsäkra vård efter behov och god och säker vård till de patienter som får kommunal primärvård. De förslag utredningen lägger fram utgör ett samlat paket där de olika delarna hänger ihop och förstärker varandra.

Utredningen har i enlighet med direktiven avgränsat arbetet till författningsförslag, men ser att detta är ett styrmedel bland flera. Lagstiftningen och tillsynen kopplad till lag är grundläggande för rättssäkerhet, likvärdighet och långsiktighet. Utredningen har mött ett heltäckande spektrum i synen på författningsreglering. I ena änden finns önskemål om en mycket detaljerad lagstiftning. Motivet är ofta att minska variationer i kvalitet och åtgärda brister. I andra änden finns önskemål om att inte förändra lagstiftningen och att inte reglera äldreomsorgen i särskild ordning och ej heller tillgången till hälso- och sjukvård. Motiven till detta är att utvecklingen av vård

och omsorg till äldre personer sker bättre utan någon ytterligare lagstiftning.

Hur man ser på behov av tydligare lagstiftning hänger också ihop med hur allvarligt de stora variationer i tillgång och kvalitet, som finns mellan kommunerna, ska ses.

Vi bedömer att kvarvarande strukturella brister och stora variationer i kvalitet visar på behovet av ett tydligare gemensamt ramverk för styrning och uppföljning av vård och omsorg för äldre personer och att gällande författningsreglering behöver förtydligas.

**Socialdepartementet**

Enheten för socialtjänst och funktionshinderspolitik,
Ylva Lindblom
ylva.lindblom@regeringskansliet.se

Remisslista avseende betänkandet Nästa steg – Ökad kvalitet
och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer
(SOU 2022:41)

Remissinstanser

- 1 Akademikerförbundet SRR
- 2 Ale kommun
- 3 Almega vårdföretagen
- 4 Alzheimer Sverige
- 5 Anhörigas riksförbund
- 6 Arboga kommun
- 7 Arvika kommun
- 8 Botkyrka kommun
- 9 Burlöv kommun
- 10 Båstad kommun
- 11 Dals-Ed kommun
- 12 Demensförbundet
- 13 Dorotea kommun
- 14 E-hälsomyndigheten
- 15 Ekonomistyrningsverket
- 16 Enköping kommun
- 17 Falkenberg kommun
- 18 Famna

- 19 Folkhälsomyndigheten
- 20 Forskningsrådet för arbetsliv hälsa och välfärd (Forte)
- 21 Funktionsrätt Sverige
- 22 Fysioterapeuterna
- 23 Föreningen Sveriges Socialchefer
- 24 Förvaltningsrätten i Linköping
- 25 Gagnef kommun
- 26 Gotlands kommun
- 27 Grums kommun
- 28 Göteborg kommun
- 29 Halmstad kommun
- 30 Heby kommun
- 31 Hedemora kommun
- 32 Hjo kommun
- 33 Inspektionen för vård och omsorg
- 34 Integritetskyddsmyndigheten
- 35 Justitiekanslern
- 36 Järfälla kommun
- 37 Kalmar kommun
- 38 Kammarrätten i Stockholm
- 39 Katrineholm kommun
- 40 Kiruna kommun
- 41 Kumla kommun
- 42 Kungälv kommun
- 43 Landskrona kommun
- 44 Lessebo kommun
- 45 Lidköping kommun
- 46 Livsmedelsakademin
- 47 Livsmedelsverket
- 48 Lomma kommun

- 49 Läkemedelsverket
- 50 Malmö kommun
- 51 Malmö Universitet
- 52 Malå kommun
- 53 Mellerud kommun
- 54 Mora kommun
- 55 Myndigheten för delaktighet
- 56 Myndigheten för vård- och omsorgsanalys
- 57 Mölndal kommun
- 58 Nationellt kompetenscentrum anhöriga (Nka)
- 59 Nordmaling kommun
- 60 Nynäshamn kommun
- 61 Nässjö kommun
- 62 Osby kommun
- 63 Pajala kommun
- 64 Partille kommun
- 65 Pensionärernas Riksorganisation (PRO)
- 66 Ragunda kommun
- 67 Region Blekinge
- 68 Region Dalarna
- 69 Region Kronoberg
- 70 Region Norrbotten
- 71 Region Skåne
- 72 Region Stockholm
- 73 Riksdagens ombudsmän (JO)
- 74 Riksföreningen för medicinskt ansvariga sjuksköterskor och Medicinskt ansvariga för rehabilitering
- 75 Robertsfors kommun
- 76 RPG Riksförbundet för PensionärsGemenskap
- 77 Rättvik kommun

- 78 Sala kommun
- 79 Sandviken kommun
- 80 Skinnskatteberg kommun
- 81 SKPF Pensionärerna
- 82 Socialstyrelsen
- 83 SPF Seniorerna
- 84 Statens beredning för medicinsk och social utvärdering
- 85 Statens medicinsketiska råd (Smer)
- 86 Statskontoret
- 87 Stockholm kommun
- 88 Stockholms universitet
- 89 Storfors kommun
- 90 Strängnäs kommun
- 91 Sundsvall kommun
- 92 Svensk sjuksköterskeförening
- 93 Svenska institutet för standarder (SiS)
- 94 Svenska kommunalarbetsförbundet (Kommunal)
- 95 Svenska läkaresällskapet
- 96 Svenskt demenscentrum
- 97 Sveriges Arbetsterapeuter
- 98 Sveriges Kommuner och Regioner
- 99 Sveriges Läkarförbund
- 100 Söderhamn kommun
- 101 Södertälje kommun
- 102 Timrå kommun
- 103 Täby kommun
- 104 Uddevalla kommun
- 105 Ulrichamn kommun
- 106 Umeå universitet
- 107 Uppsala kommun

- 108 Vadstena kommun
- 109 Vision
- 110 Vårdförbundet
- 111 Vännäs kommun
- 112 Västra Götalandsregionen
- 113 Åre kommun
- 114 Äldrecentrum
- 115 Älmhult kommun
- 116 Örnsköldsvik kommun

Remissvaren ska ha kommit in till Socialdepartementet **senast den 15 november 2022**. Svaren bör lämnas per e-post till s.remissvar@regeringskansliet.se och med kopia till s.sof@regeringskansliet.se. Ange diarienummer S2022/03277 och remissinstansens namn i ämnesraden på e-postmeddelandet.

Svaret bör lämnas i två versioner: den ena i ett bearbetningsbart format (t.ex. Word), den andra i ett format (t.ex. pdf) som följer tillgänglighetskraven enligt lagen (2018:1937) om tillgänglighet till digital offentlig service. Remissinstansens namn ska anges i namnet på respektive dokument.

Remissvaren kommer att publiceras på regeringens webbplats.

I remissen ligger att regeringen vill ha synpunkter på förslagen eller materialet i betänkandet. Om remissen är begränsad till en viss del av betänkandet, anges detta inom parentes efter remissinstansens namn i remisslistan. En sådan begränsning hindrar givetvis inte att remissinstansen lämnar synpunkter också på övriga delar.

Myndigheter under regeringen är skyldiga att svara på remissen. En myndighet avgör dock på eget ansvar om den har några synpunkter att redovisa i ett svar. Om myndigheten inte har några synpunkter, räcker det att svaret ger besked om detta.

För **andra remissinstanser** innebär remissen en inbjudan att lämna synpunkter.

Betänkandet kan laddas ned från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se.

Remissinstanserna kan utan kostnad beställa tryckta exemplar av betänkandet via ett [beställningsformulär hos Elanders Sverige AB](#).

Råd om hur remissyttranden utformas finns i Statsrådsberedningens promemoria [Svara på remiss \(SB PM 2021:1\)](#). Den kan laddas ned från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se.

Tony Malmborg
Departementsråd

Kopia till

Elanders Sverige AB, e-postadress: betankande@elanders.com



Handläggare

Strateg Åsa Jarhag Håkansson

Telefon 0522-69 70 31

asa.jarhaghakansson@uddevalla.se

Avslut av uppdrag i socialnämndens styrkort 2022

Sammanfattning

Socialnämndens styrkort innehåller nämndstrategier, uppdrag och mått. Av socialnämndens 10 egna uppdrag föreslås att 7 ska avslutas. Förslag till avslut baseras på att uppdragen bedöms slutförda och att en ny mandatperiod närmar sig.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-11-09

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att ska skapa bättre förutsättningar för att möta en variation av brukarbehov genom olika typer av driftsformer och i första hand utveckla verksamheten i egen regi, exempelvis genom intraprenad eller samverkan med idéburen sektor,

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att fullfölja arbetet med den så kallade heltidsresan och vid nyanställning ska heltid vara norm,

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att breddinföra medicingivare,

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att breddinföra digital tillsyn,

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att dubblera antalet automatiserade processer,

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att ska genomföra jämförelser med kommuner som har klart lägre kostnader, samt

att avsluta uppdrag i socialnämndens styrkort om att undersöka möjligheterna att införa 80-90-100 modellen.

Ärendebeskrivning

Socialnämndens styrkort innehåller nämndstrategier, uppdrag och mått. Av socialnämndens 10 egna uppdrag föreslås att 7 ska avslutas. Förslag till avslut baseras på att uppdragen bedöms slutförda och att en ny mandatperiod närmar sig. Nedan redovisas varje uppdrag med rapporteringen från delåret i augusti samt en eventuell kommentar till förslag till avslut.



Uppdrag: Förvaltningen ska dubblera antalet automatiserade processer.

Från delårsrapport augusti

E-tjänst för ansökningar och orosanmälningar är numera i full gång och underlättar både för personal, och för medborgare. Medborgartjänsten som ger möjlighet att ansöka om vård- och omsorgsboende via e-ansökan samt möjlighet att göra omval av utförare av hemtjänst är igång. Någon ansökan om vård- och omsorgsboende har ännu inte inkommit och endast ett fåtal begäran om byte av utförare av hemtjänst.

Det är ännu inte klart om hemmonitorering ska införas inom socialtjänsten och frågan leds av IT-enheten. Flera verksamheter har gemensamt varit på digitalt studiebesök i Mölndals kommun för att höra hur de infört monitorering i hemsjukvård och hemtjänst. Förslag på en pilot med monitorering är pausad under hösten i väntan på Hjälpmedelscentralens upphandling av välfärdsteknik.

Ett projekt är påbörjat med 1177 där testpilot startade under augusti. Testpiloten innebär att medborgare kan ta kontakt med kommunens hemsjukvård genom att logga in på 1177 och ställa sin fråga där vilket ger ökad tillgängligheten.

På familjerätten är frågan om införande av e- tjänst för att boka tid för samarbetsamtal/informationssamtal högaktuell. Utredningsenheterna inom barn och unga har arbetat med implementeringen av Robot Robin i skarpt läge, vilken underlättar vissa processer för handläggare. Implementeringen har påverkats av teknik- och licensfrågor men är ett verktyg som verksamheten jobbar i.

Införande av nytt lönesystem som bland annat skulle effektivisera utbetalningar till familjehem, kontaktpersoner och kontaktfamiljer är framskjutet på obestämd tid.

Delvis digitaliserad samverkan mellan skolan och socialtjänst vad gäller placerade barn och ungdomar för att få en sammanhållen skolgång har införts. Digital reception har funnits sedan våren 2021, implementeringen går trögt men pågår för att maximalt kunna nyttja den.

Samtliga verksamheter använder fortsatt teammöten för att öka tillgänglighet samt effektivisering. Främst är det professionella möten, föreläsningar och annat som hålls digitalt.

Planering och utformning av en förrådsapp för omläggingsmaterial pågår och planeras att testas under tertiäl 3. Information om välfärdsteknik i Uddevalla genomfördes i samverkan med SKR och det var över 200 deltagare från många kommuner i Sverige.



2022-11-09

Dnr SN 2022/00210

Uppdrag: Förvaltningen ska breddinföra medicingivare.

Från delårsrapport augusti

Arbetet med att breddinföra medicingivare pågår och i dagsläget finns 32 medicingivare i våra verksamheter. Målet är 50 medicingivare. Samtlig personal har genomgått utbildning i hur medicingivare fungerar och fylls på. Utbildning för nya medarbetare sker löpande.

Uppdrag: Förvaltningen ska breddinföra digital tillsyn.

Från delårsrapport augusti

En gemensam processrutin för nattlig fjärrtillsyn är klar. Revidering av rutinen sker vid behov. Rutinen innebär att digital tillsyn ska erbjudas i första hand. Samtyckeslagen försvårar uppsättandet av tillsynen då den enskilde måste godkänna att kameran sätts upp och ibland är svårt att förklara fördelarna med en kamera istället för ett fysiskt besök för en äldre person.

Det finns ungefär 30 kameror uppsatta. Arbete pågår för att nå de förväntade ekonomiska effekterna under året och nå målet om 50 kameror. Samarbetet mellan berörda enheter och IT är aktivt för att hantera frågor och säkra kvaliteten.

Kommentar: Det 3 uppdragen ovan hänger till viss del samman. De har också samband med det uppdrag från kommunfullmäktige som föreslås att avslutas om att utveckla digitala och automatiserade processer. Förvaltningen har en struktur för hantering av utveckling digitalisering och automatisering. Inför 2023 finns även planer för att utveckla innehållet för att få mer effekt av utvecklingsarbetet.

Uppdrag: Förvaltningen ska skapa bättre förutsättningar för att möta en variation av brukarbehov genom olika typer av driftsformer och i första hand utveckla verksamheten i egen regi, exempelvis genom intraprenad eller samverkan med idéburen sektor

Från delårsrapport augusti

Under perioden har resultatet av avtalsuppföljning av LOV-utförarna inom hemtjänst och boendestöd inom valfrihetssystemet presenterats. Avtalsuppföljningen gällande hemtjänst hade fokus på kraven kring anhörganställningar och kompetenskrav. Alla utförare uppfyller ställda krav men alla utförare har någon brist som behöver hanteras. Ny uppföljning genomförs under oktober för att säkerställa att bristerna är hanterade.

Förvaltningen har deltagit i det utvecklingsarbete som sker kring ÖK idé rörande inkomna initiativ från föreningar (idéburen sektor), överenskommelsers innehåll, organisering och kommunintern handlägningsordning.

Uppföljning har gjort av IOP med föreningen synskadades riksförbund. Den



2022-11-09

Dnr SN 2022/00210

överenskomna verksamheten har genomförts väl. Några förbättringsområden har identifierats som styr- och arbetsgruppen uppmanats arbeta vidare med.

Uppdrag: Förvaltningen ska fullfölja arbetet med den så kallade heltidsresan. Vid nyanställning ska heltid vara norm.

Från delårsrapport augusti

Arbetet med heltidsresan fortsätter. Vård- och omsorgsboendena och hemtjänsten blev klara innan sommaren. Uppstartsarbetet har börjat inom stöd och service samt områdena Bokenäs och Ljungskile, där hemtjänst och boende ska samplanera. Målet är att alla verksamheter ska vara i full gång 2023.

Kommentar: Från och med 2023 har samtliga nämnder har utifrån flerårsplan 2023–2025 fått i uppdrag att arbeta med heltidsanställningar. Sedan 1 oktober är alla nya tjänster heltidstjänster.

Uppdrag: Förvaltningen ska genomföra jämförelser med kommuner som har klart lägre kostnader

Från delårsrapport augusti

Detta uppdrag har inte arbetats med under perioden.

Kommentar: Arbetet med kommunjämförelse sker löpande och störst vikt i detta uppdrag lades under 2021.

Uppdrag: Förvaltningen ska undersöka möjligheterna att införa 80-90-100 modellen

Från delårsrapport augusti

Förvaltningen avvaktar information/instruktion från personalavdelningen och kommundirektörens ledningsgrupp kring hur detta kan organiseras i kommunen.

Roger Granat
Socialchef

Åsa Jarhag Håkansson
Strateg

Skickas till
Socialtjänstens avdelningschefer
Åsa Jarhag Håkansson



Handläggare

Strateg Åsa Jarhag Håkansson

Telefon 0522-69 70 31

asa.jarhaghakansson@uddevalla.se

Avrapportering av uppdrag från kommunfullmäktiges styrkort 2022

Sammanfattning

Socialnämnden är tilldelad uppdrag från kommunfullmäktiges flerårsplaner. Uppdragen rapporteras och följs i samband med delårsuppföljningarna och verksamhetsberättelserna. Ett av uppdragen bedöms som slutfört och föreslås avrapporteras.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-11-09

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att godkänna avrapporteringen av uppdraget utifrån flerårsplan 2020-2022 om att utveckla digitala och automatiserade processer, samt

att överlämna ärendet till kommunfullmäktige för godkännande och avslut.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden är tilldelad uppdrag från kommunfullmäktiges flerårsplaner. Ett av uppdragen är:

Samtliga nämnden har utifrån flerårsplan 2020–2022 fått i uppdrag att utveckla digitala och automatiserade processer.

Under året har uppdraget rapporterats vid delårsrapporteringarna.

Från delårsrapport april:

Under perioden januari-april har följande skett genom IT-utveckling och digitalisering:

- Den egen framtagna förrådsappen finns nu att se och beräknas vara klar i början på juni.
- Evondos gick under januari månad över till drift i ordinarie verksamhet
- Ersättningsberäkningen och HSL-insatserna håller på att konfigureras för att anpassas till Lifecare HSL
- CIB-appen togs i drift under början på februari månad.
- Arbetat med att utveckla månadsmått
- 5 av 6 digitala nyckelskåp är i drift sedan årsskiftet.



2022-11-09

Dnr SN 2022/00209

- Lifecare HSL är infört i hela socialtjänsten

Utifrån befintligt verksamhetssystem kan medborgartjänster skapas. Först ut är medborgartjänst IFO och medborgartjänst VoO (vård och omsorg). Medborgartjänsten IFO innehåller möjlighet att ansöka om vissa insatser för barn och unga samt att göra orosanmälan om barn och unga. Medborgartjänst VoO innehåller möjlighet att ansöka om:

- Bostad med särskild service för vuxna, enligt LSS
- Vård och omsorgsboende, enligt SoL
- Trygghetslarm för dig som har pågående insats inom socialpsykiatri
- Ansökan vid förändring i pågående beslut om boendestöd

Enheten för IT-utveckling och IT-stöd har flyttat till nya lokaler på Junogatan 9. Arbetet har genomförts för att få en fungerande struktur kring IT-rådets process.

Från delårsrapport augusti

Under perioden maj-augusti sker relativt lite på utvecklingsfronten på grund av sommaren. Under tertialen har följande skett genom IT-utveckling och digitalisering:

- Alla digitala nyckelskåp är tagna i drift.
- Införandet av Lifecare boende pågår. Planering har skett för att ta alla vård- och omsorgsboendena i drift i början av oktober. Parallellt med detta planeras att starta korttidsverksamheten för äldre också.
- LOV-företagen har börjat skriva avvikelser i Lifecare Avvikelser

En av enhetens utvecklare är utlånad till Sveriges kommuner och regioner resten av året.

Inom förvaltningen finns en väl upparbetad struktur för hantering av utveckling kring digitalisering och automatisering. Inför 2023 finns planer för att utveckla innehållet för att få mer effekt av utvecklingsarbetet. Förvaltningen bedömer att uppdraget är slutfört och därför kan avslutas.

Roger Granat
Socialchef

Åsa Jarhag Håkansson
Strateg

Skickas till
Kommunstyrelsen
Åsa Jarhag Håkansson



Handläggare

Socialchef Roger Granat

Telefon 0522-69 70 66

roger.granat@uddevalla.se

Beställning av vård-och omsorgsboende i Ljungskile

Sammanfattning

Socialnämndens planering av framtida lokalbehov fastställs varje år i lokalförsörjningsplanen. För att denna planering skall bli verklighet krävs att nämnden även fattar beslut om att skicka en beställning till samhällsbyggnadsnämnden.

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse den 4 november 2022.

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att det 2030 skall finnas 60 platser på vård-och omsorgsboende i Ljungskile, samt

att ge samhällsbyggnadsnämnden i uppdrag att utreda placering av vård- och omsorgsboende i Ljungskile och att redovisning sker till socialnämnden april 2023.

Ärendebeskrivning

Utifrån befolkningsutvecklingen så är behovet av fler vård- och omsorgsplatser stort. Tidigare har nämnden fattat beslut av utbyggnad av Rotviksbro, Västanvinden och Rosenhäll under 2023-2025. Äsperödshemmet planeras stå klart 2027. Ytterligare ett 30-tal platser behöver byggas till 2030, dessa planeras till Ljungskile.

Medborgardialog

För att bredda socialnämndens beslutsunderlag höll nämnden medborgardialoger i Ljungskile. Dialogen skedde vid två tillfällen under september. Dialogen handlade till största del om var ett nytt boende skall byggas. Dessa förslag kom under medborgardialogen,

- Gamla vårdcentralen
- Sofiedal
- Bredvid Coop
- Bredvid villa sjötorp
- Skarsjöområdet
- Treklöverhemmet
- Strandbynäs gård
- Ljungskile Trä
- Vid förskolan (krokusvägen)



2022-11-04

Dnr SN 2022/00202

- Vid södra infarten, tidigare fritidsgård

Förutom placeringen framkom följande synpunkter

- Viktigt med trevlig utemiljö
- Gärna ha vårdcentral i samma byggnad
- Stor matsal
- Trygghetsboende i anslutning till boendet

Uppdrag till samhällsbyggnad

I ett förste skede ges samhällsbyggnad uppdrag att ta fram lämplig placering av Vård- och Omsorgsboende i Ljungskile. Underlag och förslag skall presenteras för både socialnämnd och i fortsatt medborgardialog april 2023.

Roger Granat
Socialchef

Skickas till
Samhällsbyggnadsnämnden
Förvaltningsledningen

Sammanställning av synpunkter för oktober 2022

Ärenden/ man/kvinna	Synpunkter på	Verksamhetsområde	Verksamhet	Avdelningschef	Inkom/ Avslutad	Antal 2022
2022/189 kvinna	Synpunkt via IVO gällande barn- och unga	Individ- och familjeomsorg	Barn- och unga	Kerstin Windemo	2022-10-19	25
2022/207 anonym	Synpunkt via IVO gällande vård- och omsorgsboende	Individ- och familjeomsorg	Vård- och omsorgsboende	Edina Cehic	2022-11-02 2022-11-02	26
2022/208 kvinna	Synpunkt via IVO gällande vård- och omsorgsboende	Hälso- och sjukvård	Korttidsboende	Mathilda Isaksson	2022-11-02 2022-11-07	27



Handläggare

Sekreterare Anna-Lena Lundin

e-post

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Anmälan av beslut fattade enligt socialnämndens delegationsordning 2022

Sammanfattning

Följande beslut fattade av socialnämndens delegationsordning anmäls:

- Förteckning över beslut fattade av 1:e socialsekreterare 2022-11-07
- Förteckning över beslut fattade av ordförande 2022-11-07 (LVU)
- Förteckning över beslut fattade av ordförande 2022-11-07 (LVM)
- Beslut fattade av socialchef
- Arbetsutskottets protokoll

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-11-07

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att lägga anmälan om delegationsbeslut till handlingarna



Handläggare

Sekreterare Anna-Lena Lundin

e-post

anna-lena.lundin@uddevalla.se

Anmälan om inkomna skrivelser

Sammanfattning

Följande inkomna skrivelser anmäls:

1. Kommunfullmäktiges beslut 2022-10-12 § 221 delårsrapport augusti 2022 för Uddevalla kommun
2. Beslut från Inspektionen för vård och omsorg gällande hälso-och sjukvård (sekretess)
3. Beslut från Arbetsmiljöverket gällande tillsyn av gruppbostad (sekretess)
4. Beslut från Inspektionen för vård och omsorg gällande lex Sarah (sekretess)

Beslutsunderlag

Socialtjänstens tjänsteskrivelse 2022-11-08

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar

att lägga anmälan om inkomna skrivelser till protokollet.

Socialnämndens ärendebalanslista november 2022

<u>Initierats</u>	<u>Fråga</u>	<u>Kommentar</u>
2022-03-16 § 44	”Hur uppnår vi goda levnadsvillkor inom särskild handikappomsorg, till exempel när man flyttar mellan grupp- bostad och servicebostad”.	Tas upp på novembernämnden
2022-10-19 § 146	Jan-Olof Andersson (S) önskar information från kommunens drogförebyggare om hur nu läget ser ut på våra skolor, gällande förekomst av droger.	Tas upp på decemberrnämnden