



Instans: Socialnämnden  
Tid: Tisdag den 1 mars kl. 13:15  
Plats: IFO Album, Verkstadsgatan 11B (samling utanför ingången)

Förslag på justerare: Kerstin Setterberg (KD)  
Dag för justering: direktjustering

**Samtliga ärenden har beretts av socialnämndens presidium. I samtliga beslutsärenden föreslår socialnämndens presidium att socialnämnden beslutar i enlighet med förvaltningens förslag till beslut.**

**Observera att sekretesshandlingar delas ut för genomläsning innan sammanträdet i enlighet med beslut på socialnämndens sammanträde den 21 maj 2013, § 60/2013.**

Eva Larsson (C)  
Ordförande

Linnea Nilsson  
Sekreterare

*Information:*

- SN= slutgiltigt beslut fattas i socialnämnden
- KS = slutgiltigt beslut fattas i kommunstyrelsen.
- KF = slutgiltigt beslut fattas i kommunfullmäktige.
- Info = Information.
- Ett X markerar att handlingar finns bifogade i kallelsen.
- VS markerar att handlingar presenteras vid sammanträdet.

<i>KL</i>	<i>NR</i>	<i>Besluts -organ</i>	<i>Ärende</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>	<i>Föredragande/ Kommentar</i>
13.15			Sammanträdet öppnande			Ordförande
			Upprop			Nämndsamordnare
			Val av justerare och tid för justering			Ordförande
			Godkännande av dagordningen			Ordförande
13.20	1	INFO	Information från Kvinno- och tjejjouren Borås	--	--	Kvinno- och tjejjouren Borås
14.20	2	SN	Uppföljning av internkontroll 2021 för socialnämnden	SN 17/2020	X	SAS/kvalitets-Samordnare
14.30	3	SN	Verksamhetsberättelse 2021 för anhörigstöd	SN 26/2022	X	Anhöringsamordnare
14.45	--	--	PAUS	--	--	--
15.00	4	INFO	Socialförvaltningen informerar	--	--	Förvaltningschef
15.45	5	SN	Verksamhetsberättelse 2021 för socialnämnden	SN 4/2022	X	Controller
16.00	6	KF	Ombudgetering av investeringar 2021 för socialnämnden	SN 5/2022	X	Controller
16.05	7	SN	Uppföljning enligt Herrljunga kommuns handlingsplan för jämställdhet	SN 27/2022	X	Ordförande
16.10	8	INFO	Åtterrappport från kontaktpolitiker	--	--	Ordförande

<i>NR</i>	<i>Meddelandeförteckning</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Domar inkomna under tidsperioden 2022-02-01- -2022-02-28	--	VS
2	Protokoll från förvaltningssamverkans-grupp (FSG) 2022-02-24	SN 17/2022	X
3	KS § 9/2022-01-24 Inriktningsdokument för närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2022-2025	SN 156/2021	X
4	Beslut från regionfullmäktige § 243/2021-11-30 om att utveckla sjukresor	SN postlista 1/2022	X
5	Ungdomsmottagningen i Herrljungas årsrapport 2021	SN 25/2022	X

<i>NR</i>	<i>Delegeringsbeslut</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Anmälan av delegeringsbeslut under tidsperioden 2022-02-01- -2022-02-28	--	VS



## Uppföljning Intern kontrollplan 2021

### Sammanfattning

Kommunfullmäktige har antagit reglemente för intern kontroll. Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret. Nämnderna har ansvar för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde.

Året 2021 har varit ett år med Coronapandemi vilket har inneburit vissa begränsningar, över tid, i vilken mån och möjlighet chefer och medarbetare har hunnit med att arbeta i den takt och enligt de planer som var tänkt med kvalitet- och utvecklingsarbeten. Vissa nedprioriteringar har behövt göras för att klara av de dagliga uppdragen.

I resultatet för 2021 års uppföljning enligt Intern kontrollplan 2021 har bland annat följande uppmärksammats.

Arbetet med att dokumentera det systematiska kvalitetsarbetet, enligt SOSFS 2011:9 har förbättrats på vissa delar, sedan föregående år genom att använda de verktyg/mallar som finns för stöd i dokumentationen. Det är främst Risk- och konsekvensanalyser inför och i samband med förändringar i verksamheten som numera upprättas och åtgärder utifrån det kan planeras för att förebygga eventuella risker som kan uppstå. Uppföljningar brister dock. Att dokumentera analyser utifrån olika slag av resultat t.ex. avvikelser, måluppfyllelse, brukarundersökningar görs inte i någon omfattning. Information och utbildning fortsätter löpande och vid anställningar av nya enhetschefer ingår det som en del i introduktionen. Detta är ett fortsatt utvecklingsarbete att arbeta med analyser och att dokumentera kvalitetsarbetet. Kontrollpunkten finns med i Intern kontrollplan 2022.

Den lagstadgade utredningstiden för barn och unga håller inte tiden om fyra månader i alla ärenden. I flera ärenden saknas även beslut om förlängd utredningstid. Ökad kontroll sker på utredningstider genom att det följs upp av enhetschef vid ärendegenomgångar på grupp- och individnivå varje vecka. Detta är ett förbättringsarbete och är fortsatt upptaget i Intern kontrollplan 2022.

Basal hygienrutin är väl känd i verksamheten och följs i de flesta fall. Kontrollmätningar har gjorts kontinuerligt under året på enheterna med gott resultat.

En journalgranskning på inskrivna patienter i hemsjukvården har genomförts. I granskning ingick att granska inskrivningskriterier, uppföljningsdatum, utskrivning samt ansökan till hemsjukvård som fått avslag. Dokumentation är

bristfällig. Enhetschef för hemsjukvården har påbörjat ett förbättringsarbete i dialog med sjuksköterskor och rehabiliteringspersonal angående journal/dokumentation.

En checklista för inskrivningskriterier är framtagen som stöd vid bedömning om inskrivning i hemsjukvården.

## **Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-10

Uppföljning av Intern kontrollplan 2021

## **Förslag till beslut**

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner uppföljning av Intern kontrollplan 2021.

Heléne Backman Carlsson

SAS/Kvalitetssamordnare



## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 1

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Följsamhet till Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete <i>Myndighet</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Chefer använder de verktyg som finns för analys och riskbedömningar, planerar och genomföra åtgärder med ett helhetsperspektiv - vilket framgår av dokumentation <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>synpunkter och klagomål</i></li> <li>- <i>missförhållanden</i></li> <li>- <i>vårdskada</i></li> </ul>	6 (2*3)	MAS/ Kvalitetssamordnare SAS/ Kvalitetssamordnare

#### Kontroll

Alla chefer säger sig känna till att risk och konsekvensanalyser ska upprättas vid verksamhetsförändringar, lika tydligt tycks inte kunskaper om vikten av att dokumentera analyser av olika former av resultat t.ex. utifrån avvikelserapportering i alla lagrum HSL, LSS och SoL eller brukarundersökningar. Sammantaget finns sju dokumenterade analyser av varierande kvalitet. Avsedd mall har inte använts i hälften av analyserna, avsedd mall kan underlätta att på ett strukturerat sätt, i dialogen på arbetsplatsen, ta sig från ”vad är resultatet/problemet till åtgärdsplan” och som ger en tydligare beskrivning av vad som ligger till grund och vad analysen bygger på. Dokumenterade uppföljningar saknas helt. Kontrollpunkten avser dokumentation utifrån samtliga lagrummen HSL, LSS och SoL.

#### Åtgärder

Information och på nytt genomgång av dokumentation av det systematiska kvalitetsarbetet, mallar som stöd i arbetet, vikten av åtgärder och uppföljning etc. sker till var och en enhetschef i samband med kvalitetsmöten i februari och mars. Fortsatt information och genomgång ska även ske i andra forum t.ex. vid en inbokade halvdag den 2 mars 2022 med alla chefer, i samband med uppföljningar av intern kontrollplan 2021 och plan 2022. I april 2022 finns även inbokade heldagar med chefer gällande uppföljning av kvalitetsberättelse samt patientsäkerhetsberättelse då även dessa rapporter kommer att ta upp olika resultat bl.a. gällande avvikelser kommer analys att bli en följdfråga. Verksamhetschefer följer upp verksamheternas följsamhet under 2022 och vidtar åtgärder vid behov.

Att arbete med systematiskt kvalitetsarbete tar tid och är ständigt pågående och är ett fortsatt utvecklingsarbete inom förvaltningen.

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 2

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Risk- och konsekvensanalys med handlingsplan vid verksamhetsförändringar <i>Myndighet</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	På lokal verksamhetsnivå eller på en övergripande, organisatorisk nivå <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>chefer på alla nivåer känner till rutinen</i></li> <li>- <i>upprättade Risk- och konsekvensanalyser, dokumenterade och redovisade</i></li> </ul>	6 (2*3)	MAS/Kvalitetssamordnare SAS/Kvalitetssamordnare

### Kontroll

Alla chefer säger sig känna till att risk och konsekvensanalyser ska upprättas vid verksamhetsförändringar, dels ur ett brukarperspektiv, dels ur ett personalperspektiv. Återkommande information om var mallar för dokumentation finns, var ett upprättat dokument ska sparas i mappstrukturen samt vikten av uppföljning, har varit återkommande under året. Totalt har 41 Risk- och konsekvensanalyser upprättade, varav 17 ur ett brukarperspektiv och 24 ur ett personalperspektiv, men det finns också dubletter och en inte tydlig uppdelning, brukare personal. Flera analyser handlar om/i samband med stängning av verksamhet på grund av Coronapandemin. Åtgärdsplaner saknas i en del av risk- och konsekvensanalyserna. Dokumenterade uppföljningar saknas i stort sett i alla risk- och konsekvensanalyser.

### Åtgärder

Information och på nytt genomgång av kraven utifrån föreskriften om ett systematiskt kvalitetsarbete gällande riskanalys (SOSFS 2011:9 5 kap. 1 §) ska genomföras för samtliga enhetschefer. Information och på nytt genomgång av dokumentation av det systematiska kvalitetsarbetet, mallar som stöd i arbetet, vikten av åtgärder och uppföljning etc. sker till var och en enhetschef i samband med kvalitetsmöten i februari och mars. Inbokade halvdag/heldag är inplanerade för alla chefer under året 2022.

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 3

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Myndighetsutövning <i>Myndighet</i>	Utredningar, uppföljningar och beslut sker rättssäkert <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>utredningstid, barn håller lagstadgad tid, som längst 4 månader</i></li><li>- <i>följa utveckling antal vårddygner placerade barn och kostnader för dessa</i></li></ul>		SAS/ Kvalitetssamordnare Controller

### Kontroll

#### *Utredningstid*

Kontroll har gjorts på månaderna februari, april, september samt oktober. Totalt 46 ärenden har kontrollerats gällande utredningstidens längd.

- **Februari** 10 avslutade utredningar varav 5 som överskridit den lagstadgade utredningstiden på 4 månader (mellan 123–135 dagar).
- **April** 16 avslutade utredningar varav ingen utredning har överskridit 4 månader.
- **September** 9 avslutade utredningar varav 4 som överskridit den lagstadgade utredningstiden på 4 månader (mellan 137–161 dagar)
- **Oktober** 11 avslutade utredningar varav 3 som överskridit den lagstadgade utredningstiden på 4 månader (mellan 135–205 dagar).

Beslut om förlängd utredningstid finns i 5 ärenden av de 12.

Beslut finns ej om förlängd utredningstid i 4 ärenden av de 12.

I 3 ärenden av de 12 är den överskridna tiden på en dag, där finns inga beslut.

Motiveringen i de 5 besluten om förlängd utredningstid är:

2 missförstånd i kommunikation mellan handläggare vilket försenat avslut i verksamhetssystemet, 3 på grund av hög ärendemängd hos utredarna samt 1 beslut utan motivering.

En utredning ska slutföras senast inom fyra månader (11 kap. 2 § SoL). Beslut kan tas om förlängd utredningstid i undantagsfall en viss tid om det finns särskilda skäl. Som sådana skäl uppges t.ex. att en barnpsykiatrisk utredning eller en polisutredning som rör ett brott mot barnet inte kan slutföras inom den föreskrivna tiden. En annan situation när det kan bli aktuellt att förlänga utredningstiden är om det i slutet av en barnutredning kommer fram nya uppgifter som kan påverka bedömningen.

### Åtgärder

#### *Utredningstid*

Ett flertal förbättringsområden har initierats bland annat gemensam utredningsmodell och gemensamma allvarlighetsbedömningar som kopplas till utredningsplan, vilket innebär att arbetet blir mer strukturerat och likriktat redan när ett ärende inkommer.



## Uppföljning av Intern kontroll 2021

Ökad kontroll på utredningstider genom att det följs upp av enhetschef vid ärendegenomgångar på grupp- och individnivå varje vecka.

Att i verksamhetssystemet Viva dokumentera på rätt sätt genom handläggningsprocessen innebär vissa svårigheter för uppföljningar.

En genomgång av Viva webb är planerat med leverantören den 24 februari 2022.

### Kontroll

#### *Antal vårddygn*

Antalet vårddygn för placerade barn (på institution, dvs både HVB-hem samt inom öppenvården) uppgår till 1 110 dygn för 2021. Detta är nästan en halvering av antalet dygn 2020, men fortfarande en relativt hög nivå.

Snittkostnaden per vårddygn för placerade barn för 2021 ligger på 4 822 kr. Detta är en ökning med 13% jämfört med 2020.

Månadsvis följs alla placeringsärenden avseende barn upp, i syfte att bevaka kostnadsnivåer och minimera antalet vårddygn. Placeringarna utvärderas löpande för att säkerställa att insatserna tillgodoses på rätt sätt.

### Åtgärder

#### *Antal vårddygn*

Antalet vårddygn för placerade barn och kostnaderna för dessa kommer även under 2022 följas upp månadsvis på individnivå av enhetschef tillsammans med controller.

Behandlingsteamets fortsätter med arbetet att sin metod- och kvalitetsutveckling i syfte att uppnå målsättningen att kunna erbjuda fler tydliga och kvalitativa insatser som alternativ till köpta tjänster och externa placeringar.

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 4

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Ekonomi <i>Vård och omsorg</i>	Identifiera kostnader per brukare i hemtjänst och följa utvecklingen <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>personalresurser samordnas och nyttjas utifrån samplaneringsområdena, möjligheter och effektivitet</i></li> <li>- <i>minskade vikariekostnader jmf 2020–2021</i></li> </ul> <i>kostnader är jämförbara med riket i övrigt</i>	6 (2*3)	Verksamhetschef - vård och omsorg Controller

### Kontroll

Andelen arbetad tid (av total arbetad tid) utförd av timanställda har ökat från 16,9% till 18,9% från 2020 till 2021. Detta innebär även ökade vikariekostnader med 10%. Orsaken till ökningen av timanställda beror delvis på ökad sjukfrånvaro och karantän på grund av Coronapandemin. Utöver detta har flertalet personer påbörjat deltidstudier bland annat i form av Äldreomsorgslyftet och arbetar därmed endast 50% i verksamheterna. Detta innebär att fler timvikarier har tagits in i verksamheten.

Enhetscheferna arbetar med samplanering av personal över enheterna, för att minska timvikarier i den mån det är möjligt.

Kostnad per hemtjänsttagare är ännu ej publicerade för 2021 Kolada<sup>1</sup>.

### Åtgärder

En bemanningspool kommer startas upp under 2022 för att minska antalet timvikarier och därmed ge ökad kontinuitet och kvalitet för verksamheten.

<sup>1</sup> Kolada – en databas med nyckeltal för kommuner och regioner

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 5

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Patientsäkerhet <i>Vård och omsorg</i> <i>Socialt stöd, LSS</i>	Följsamhet till rutin i ledningssystemet - <i>hygienrutinen är väl känd i verksamhet och följs</i>	9 (3*3)	MAS/Kvalitetssamordnare

#### Kontroll

Basal hygienrutin är väl känd i verksamheten och följs i de flesta fall. Kontrollmätningar har gjorts kontinuerligt under året på enheterna med gott resultat. Hygienrutiner har stått på agenda på APT. MAS har varit inbjuden till APT på enheterna under året för att diskutera hygienfrågor. Inbjudan till möte med MAS varje vecka under våren 2021 till samtliga personal för att få möjlighet att ställa hygienfrågor. Inbjudan från Vårdhygien har gått ut till chefer under för att kunna få stöd i hygienfrågor, det har dock varit lågt deltagande från Herrljunga kommun.

PPM (punktprevalens mätning) av SKR har genomförts under våren 2021. Sammanräknat resultat visar 70 % i korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler, där medianvärdet för riket är 67,8 %.

Följsamheten att arbeta med skyddsutrustning enligt anvisad source control-nivå enligt rekommendation har i de flesta fall varit god.

#### Åtgärder

Kring skyddsutrustning har förvaltningen tydliggjort vikten av följsamhet till samtlig personal både i särskilt utskick samt på APT där MAS varit involverad.

BHK har uppfyllts till fullo i de mätningar som skett.

Fortsatt arbete för att öka förståelse för vikten av att följa och arbeta efter basala hygienrutiner.

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 6

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Dokumentation <i>Hemsjukvård</i>	Dokumentation enligt lagstiftning - <i>bedömning inför inskrivning i hemsjukvård dokumenteras i journal</i>	6 (2*3)	MAS/Kvalitetssamordnare

#### Kontroll

Våren 2021 gjordes journalgranskning av enhetschef för hemsjukvården samt MAS på inskrivna patienter i hemsjukvården. Granskning gjordes för att se på inskrivningskriterier, uppföljningsdatum, utskrivning samt ansökan till hemsjukvård som fått avslag. Dokumentation i journalsystemet VIVA utifrån gällande lag (HSL) är bristfällig. Det är svårt att få en överblick på inskrivning, kriterier, beslut etc.

Dock är det svårt att följa i systemet då erforderliga KVÅ<sup>2</sup> koder saknas för att kunna följa inskrivningsorsak.

#### Åtgärder

Genomlysning och bedömning att förenkling sker i dokumentationsprogram så det kan skrivas under specifik flik och inte ligger i löpande text.

Enhetschef för hemsjukvården har påbörjat ett förbättringsarbete i dialog med sjuksköterskor och rehabiliteringspersonal angående journal/dokumentation.

Genomgång har skett för inskrivningskriterier med berörda medarbetare som gör bedömning om inskrivning i hemsjukvården. (Checklista finns framtagen)

---

<sup>2</sup> Klassifikation av åtgärder

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Kontrollpunkt 7

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Hälsa och arbetsmiljö <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Lagstiftningens krav på veckovila följs - <i>personal får den lagstadgade veckovilan som gäller</i>	9 (3*3)	Verksamhetschefer - vård och omsorg - socialt stöd

#### Kontroll

Stickprov genom utdrag ur Time Care påvisar inga brott mot veckovilan.

#### Åtgärder

Stickprov tas vid tre tillfällen per år och enhet.

## Uppföljning av Intern kontroll 2021

### Skala för risk- och väsentlighetsbedömning

#### Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå. (1)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå. (2)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå. (3)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå. (4)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå. (5)

#### Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen. (1)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen. (2)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen (3)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa. (4)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa. (5)



## Verksamhetsberättelse Anhörigstöd 2021

### Sammanfattning

I Herrljunga kommun tillsattes tjänsten som anhörigsamordnare den 23 augusti 2021.

Anhörigstödet utgår från Socialtjänstlagen 5 kap 10§. *Socialnämnden ”ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder.”*

Till en början gjordes en inventering genom att besöka socialförvaltningens verksamheter och prata med enhetschefer och personal.

Anhörigstöd är en frivillig insats. För att allmänheten skall få kännedom om funktionen och socialnämndens nya satsning på anhörigstöd så har det uppsökandearbetet bestått av att bland annat ta fram informationsfoldrar och mediaintervjuer.

Ett samverkansarbete har påbörjats dels internt över de olika förvaltningarna, dels med frivilligorganisationer och med regionala anhörignätverk. Samarbete med motsvarande funktion i Vårgårda kommun är också påbörjad.

Enskilda samtal är en stor del av anhörigstödet där vägledning, stöttning och att lyssna på den anhörige är det viktiga.

I uppdraget ingår även ett samordningsansvar för SIP. Under hösten har bland annat utbildning, samverkan och information genomförts.

### Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2022-02-09  
Verksamhetsberättelse anhörigstöd 2021

### Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner Verksamhetsberättelse anhörigstöd 2021.

Verksamhetsberättelsen skickas vidare till kommunstyrelsen som information

Helena Boman  
Anhörigsamordnare

**För kännedom till:**  
Kommunstyrelsen



## Verksamhetsberättelse Anhörigstöd 2021

### Sammanfattning.

**Anhörigstödet utgår från Socialtjänstlagen 5 kap 10§.**

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

I Herrljunga kommun var tjänsten anhörigsamordnare ny från 23 augusti 2021. Utifrån lagtexten är uppdraget att införa och utveckla anhörigstödet i Herrljunga kommun. Detta skall göras genom att samverka med övriga förvaltningar inom kommunen men även genom samarbeten med andra kommuner, regionen, frivilliga organisationer samt privata aktörer. Det ingår även att hålla sig uppdaterad inom forskning och utveckling samt planera för framtiden. Här kommer en sammanfattning av hur detta arbete under hösten 2021 fortlöpt.

### Inventering av behov

Under hösten har träff skett med samtliga enhetschefer inom socialförvaltningen för att få en övergripande bild av hur anhörigstödet i Herrljunga kommun tidigare sett ut. Fokus har varit att titta på vad som funnits och vilket behov enhetscheferna ser utifrån sina verksamheter. Deltagande på sju APT har skett för att lyssna av arbetsgrupperna inom socialförvaltningen och fångat upp det som de tror att det finns ett behov av.

### Studiebesök

Då denna tjänst var helt ny har samarbete skett med närliggande kommuner för att se hur de arbetar och för att få inspiration samt knyta kontakter för framtida samverkan. Studiebesök har skett i är Vårgårda, Falköping, Vara, Götene, Borås, Ulricehamn och Bollebygd. Har även deltagit på Svenska kyrkans aktivitet Fjärilen för att se hur de arbetar och hur en anhörigsamordnare skulle kunna kopplas till deras verksamhet.

### Uppsökandeverksamhet

För att allmänheten skall få informationen om att anhörigsamordnare finns har fokus på uppsökande arbete varit att synas och få ut information. Detta har skett via medverkan i både radio och tidningar. En folder har utformats med information om anhörigstödet som delats ut till lokala verksamheter samt att informationsblad satts upp på bland annat



biblioteket. Inbjudan har funnits att delta vid flera föreningsmöten och besök i kyrkor i Herrljunga tätort för att berätta om uppdraget. På grund av den rådande pandemin så har flera besök fått flyttats fram men nya tillfällen att delta är redan inplanerade.

Anhörigsamordnaren har varit en representant för Herrljunga vid ett par tillfällen, bland annat Suicidpreventions dagen i Borås, World mental health day konferensen och Suicidpreventions konferensen, de två sistnämnda var digitala evenemang. Tillsammans med en kollega från BorNA nätverket (Boråsregionens Nätverk för anhörigstöd), har anhörigsamordnaren deltagit på Chefsnätverket för IFO och Äldreomsorgen i Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund för att berätta om vårt anhörigstödsnätverk samt vårt uppdrag, detta för att skapa en bättre samverkan.

## **Samverkan**

Under hösten har samverkan skett med andra enheter inom socialförvaltningen bland annat under psykiatrins dag. Deltagande i rättighetsnätverket, SSPF (Skola Socialtjänst Polis Folkhälsa) samt deltagande i närvårdssamverkans ledningsgrupp. Anhörigsamordnaren är även representant i anhörignätverk så som BorNA, VäsNA (Västsvenska nätverket för anhörigstöd), där Herrljunga valdes in i beredningsgruppen för detta år, samt mini VÄSNA (bara några få kommuner från VÄSNA). I dessa nätverk får man ta del av forskning, föreläsningar och utbildningar som riktar sig till anhöriga och anhörigstöd i hela Sverige.

Under året har kontakt skett med RFSL Sjuhärad för att se hur samverkan kan se ut framåt med information och eventuella anhörigrupper. Kontaktat har skett med kommunpolis för att skapa medvetenhet och göra det enkelt för dem att hänvisa till anhörigstödet vid behov, detta arbete skall fortsätta i och med att det tillsätts en ny kommunpolis. Ett samarbete är upprättat med Vårgårda kommun och deras anhörigstöd för att kunna täcka upp för varandra om behov finnes, vid till exempel semester eller längre sjukdom i och med att vi samarbetar med andra saker så var detta en naturlig samverkan. Herrljunga och Vårgårda samverkar också i den kommande LSS-dagen i vår 2022 tillsammans med FUB. Kontakt har också upparbetats med Röda Korset för att planera framtida grupper och aktiviteter ihop när samhället öppnar upp mer. Som ett led att öka samverkan internt har deltagande även skett på APT för bildningsförvaltningen samt elevhälsan för att skapa samarbeten över förvaltningarna. Kontakt har även skett med ABF för att prata om eventuella studiecirkel framöver för att bryta isoleringen för de anhöriga som det berör.

## **Kompetensutveckling/Utbildningar**

Följande kompetensutveckling har anhörigsamordnare deltagit i:

- NKA:s (Nationellt Kompetenscentrum för Anhöriga) utbildningar digitalt.
- Barn som anhöriga, Anhöriga i fokus
- Familjemodellen ur ett anhörigperspektiv
- Hur det är att vara barn och anhörig till någon som blivit dömd för brott.
- Suicid ett anhörigperspektiv.

- Bräcke diakoni har i projekt Trialog tagit fram en bok och en studiecirkel som heter Du är inte ensam, detta har delats vidare till bland annat elevhälsoteamet för användning vid samtal i skolan.
- Avancerad kurs på 15 hp från psykologiska institutet på Göteborgs Universitet, där kursens fokus har varit på ett behandlande och anhängsperspektiv för individer med beroendeproblematik.

## **Anhörigträffar/ Anhöriggrupper**

Anhörigsamordnare har deltagit på två anhörigträffar på Hemgården, den ena var för anhöriga till personer inom somatiken och den andra var för anhöriga till personer med demens. Förfrågningar om att starta upp anhöriggrupper för anhöriga till de som lever med någon med demens samt anhöriggrupper för syskon till personer med neuropsykiatriska diagnoser har inkommit. Planerar att finns för att starta upp fysiska grupper i höst, under tiden kan digitala grupper erbjudas i samarbete med andra kommuner men det är svårt för alla att delta i dessa men det kan ändå erbjudas.

## **Enskilda samtal**

Enskilda samtal har under 2021 varit fokus. Dessa samtal har bland annat innehållit vägledning och lotsning inom kommunen, vem man kan vända sig till och i vilka ärenden. Många samtal handlar mycket om att stötta den anhörige i jobbiga situationer och även stötta med att hantera oro, skuld och skam. Dessa anhöriga som tagit kontakt har fått informationen om att anhängstödjare finns via tidningen eller blivit hänvisade av personal på olika enheter inom socialförvaltningen eller bildningsförvaltningen. Det finns även de som fått information om Anhängstödet i Herrljunga via Närhälsan eller Alingsås sjukhuskurator. Vissa av dessa enskilda samtal är bara vid ett tillfälle men flera av dem pågår fortfarande. Antalet samtal som skett under hösten är cirka 20 och det har varit mest kvinnor som tagit kontakt men även en del män. Sex hembesök har skett samt några samtalspromenader.

Fokus under 2021 har varit på uppärbetning och att försöka få till en så bra uppstart som möjligt i förhållande till den rådande pandemin. Förhoppningen är att 2022 tillåter att fysiska grupper kan startas upp men även fortsätta erbjuda digitala alternativ samt att utveckla anhängstödet vidare.

## Sammanfattning SIP-samordnare

SIP-samordnar uppdraget utgår ifrån socialtjänstlagen (2 kap. 7 § SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (16 kap. 4 § HSL).

*”När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål. Planen ska när det är möjligt upprättas tillsammans med den enskilde. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.”*

Informerat anhöriga om hur SIP processen går till samt vilken rätt man har att kalla till dessa möten. Deltagit på APT inom socialförvaltningen, bildningsförvaltningen samt Närhälsan för att informera om uppdraget som SIP-samordnare.

Deltagit på webbaserade seminarier, konferenser och utbildningar:

- Implementering av SIP-processen, seminarium
- Samverkan, vård och stöd för personer med samsjuklighet, seminarium
- Livsavgörande samverkan suicidpreventionsdagen, Konferens
- SKR:s 9 utbildningar inom SIP
- SAMSA genomgång

Samverkan med regionens SIP-samordnare, deltagit vid SIP-samordnar träffar för regionens alla kommuner, deltagit vid möten för lokalnärvårdssamverkan samt deltagit vid möten med SIP-gruppen för lokal närvårdssamverkan. I samverkan med MAS och regionssamordnare planerat utbildning i SIP för berörda parter inom socialförvaltningen och bildningsförvaltningen, detta tillfälle blev tyvärr framflyttat på grund av de restriktioner som rådde i samhället men kommer att bli avi vår 2022. Framtida planer på samarbete med behandlingsgruppen och 1:e gruppen inom IFO.

Anhörigsamordnare

Helena Boman



## Verksamhetsberättelse 2021 för socialnämnden

### Sammanfattning

Socialnämnden redovisar ett positivt resultat på 6 139 tkr för 2021. I resultatet ingår resultatföring av flyktingbuffert för nyanlända med 5 234 tkr. 2021 var ett händelserikt år för socialförvaltningen. Stort fokus har lagts på att hantera pandemin och dess konsekvenser. Vid ingången av 2021 var alla förvaltningens chefer på plats och det gav förutsättningar att börja arbeta mer strukturerat med det strategiska arbetet. Fokus under 2021 har varit att arbeta med kvalitet, analys och uppföljning. Enhetscheferna har haft månadsvisa möten där de följt upp kvalitén i sin verksamhet och arbetat med inkomna resultat (analys). Under 2021 har ungefär 12 mkr rekviderats i olika statsbidrag detta har medfört att förvaltningen kunnat genomföra många utvecklingsprojekt samt förstärka ordinarie verksamhet.

Individ och familjeomsorgen (IFO) har under året arbetat med ekonomiskt underskott och då främst med otillräcklig budget för externa placeringskostnader enligt LSS som organiserats under IFO vuxen. IFO har under 2021 arbetat med att bygga om nya lokaler samt flytt. IFO har fortsatt arbetat övergripande med det strategiska målet att stabilisera i arbetsgrupperna och skapa tillit till varandra och till organisationen.

Vård- och omsorg (VoO) har under året arbetat med flera olika projekt, såsom nybyggnationen av Hagens demenscentrum samt genomlysning inom hela VoO med fokus på hemtjänsten. Förvaltningen har även genomfört en förstudie för användningen av Hemgårdens lokaler när demensvården flyttas till Hagen.

Socialt stöd har under stora delar av året arbetat för att upprätthålla pågående verksamhet med en vakans på enhetschef under i stort sett hela året. Fokus för enhetscheferna har varit att skapa trygghet i personalgrupperna och för brukarna i verksamheten.

### Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-02-10  
Verksamhetsberättelse Socialnämnden 2021

### Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner verksamhetsberättelsen för 2021.

Linn Marinder  
Controller



## Bakgrund

Herrljunga kommuns räkenskapsår är 1 januari till 31 december. För varje räkenskapsår ska nämnderna upprätta en verksamhetsberättelse som sedan fastställs av kommunfullmäktige.

## Ekonomisk bedömning

Socialnämnden redovisar ett positivt resultat på 6 139 tkr. I resultatet ingår resultatföring av flyktingbuffert för nyanlända med 5 234 tkr. Vård och omsorg gör ett stort överskott, bland annat på grund av mycket intäkter från statsbidrag, samt lägre kostnader för hemtjänsten än budgeterat. Individ och familjeomsorgen redovisar stora underskott för LSS i extern regi samt placeringskostnader för barn och familj. Socialt stöd visar ett negativt utfall på grund av framför allt ökade kostnader för personlig assistans, dessa kostnadsökningar vägs till viss del upp av att sysselsättning gör ett överskott.

Socialförvaltningen har en stor utmaning i att anpassa befintlig verksamhet för att finansiera den utan flykting- och EKB medel när de är slut.

## Samverkan

Samverkas den 24:e februari 2021.

DIARIENUMMER: 2022-4  
FASTSTÄLLD/INSTANS: 2022-03-01  
VERSION: 1  
SENAST REVIDERAD: 2022-02-10  
GILTIG TILL: -----  
DOKUMENTANSVAR: Förvaltningschef

# Verksamhets- berättelse 2021-12-31

*Socialnämnden*



HERRLJUNGA KOMMUN

*Växtkraft 10 000*

## Innehåll

Innehåll.....	1
Sammanfattning.....	2
Ansvar och uppdrag.....	3
Verksamhetsberättelse.....	4
Framtid.....	9
Mål.....	13
En hållbar och inkluderande kommun.....	14
En välkomnande och attraktiv kommun.....	15
En utvecklande kommun.....	17
Personalredovisning.....	19
Ekonomi.....	20
Drift.....	20
Investeringar.....	23

## Sammanfattning

Coronapandemin belastade socialförvaltningen även under 2021 men på annat sätt än 2020.

Förvaltningen har dragit många lärdomar av året 2020 som kunde utnyttjas under 2021 för ett lugnare tempo trots pågående pandemi. Arbetet med följsamhet i de basala hygienrutinerna och användning av skyddsutrustning har stått högt upp på agendan i alla verksamheter. En svårighet under 2021 har varit att följa med i hur förvaltningen förväntas förhålla sig till olika restriktioner och rekommendationer så som till exempel vid smittspårning. Att tolka och kommunicera dessa tolkningar ut i förvaltningen så att alla hör samma sak har tagit mycket tid i anspråk. Tiden har också gått åt till att organisera och genomföra vaccinationer av brukare, deras anhöriga och förvaltningens personal. Sysselsättningsenheten har fortsatt under 2021 ombesörjt utkörningen av coronatester och handhaft lagret av skyddsutrustningen.

Vid ingången av 2021 var alla förvaltningens chefer på plats och det gav förutsättningar att börja arbeta mer strukturerat med det strategiska arbetet. Fokus under 2021 har varit att arbeta med kvalitet, analys och uppföljning. Enhetscheferna har haft månadsvisa möten där de följt upp kvalitén i sin verksamhet och arbetat med inkomna resultat (analys). Förvaltningsledningen och stab har haft separata kvalitetsmöten där resultat följts upp, analyser genomförts eller där uppdrag skapats till förvaltningens enhetschefer/stab. Under hösten genomfördes en utbildningsdag med alla chefer och stab. Fokus var då på avvikelshantering och kvalitetsarbete i vidare mening samt presentation av ett nytt avvikelshanteringssystem inför en pilot 2022.

Individ och familjeomsorgen (IFO) har under året arbetat med ekonomiskt underskott och då främst med otillräcklig budget för externa placeringskostnader enligt LSS som organiserats under IFO vuxen. Från 2022 kommer all utförarverksamhet avseende LSS organiseras under socialt stöd. Ett omfattande arbete har också lagts ner på genomlysning och uppföljning av beslut i barn/unga gruppen för att komma till rätta med de höga placeringskostnaderna.

IFO har under 2021 arbetat med att bygga om nya lokaler samt flytt. IFO har fortsatt arbetat övergripande med det strategiska målet att stabilisera i arbetsgrupperna och skapa tillit till varandra och till organisationen.

Socialt stöd har under stora delar av året arbetat för att upprätthålla pågående verksamhet med en vakans på enhetschef under i stort sett hela året. Fokus för enhetscheferna har varit att skapa trygghet i personalgrupperna och för brukarna i verksamheten. Socialt stöd har även påbörjat utvecklingsarbetet om Framtidens LSS samt arbetat med omorganiseringen av all extern LSS verksamhet och därmed skapat ett nytt enhetschefsområde. Två enhetschefer har rekryterats; en till den vakanta tjänsten som numera heter Funktionshinderområde 1 samt en till det nya området Funktionshinderområde 2.

Arbetsmarknadsenheten har förutom att skapa fler sysselsättningsplatser och nystartsjobb även arbetat med projekt för nyanlända personer, "En lunch för alla" där arbetsgivare bjuds på lunch tillsammans med en nyanländ person för att skapa sociala ytor och eventuella praktikplatser. Daglig verksamhet har satt fokus på delaktighet och haft brukare med på rekryteringar av stödpedagoger.

Vård- och omsorg (VoO) har under året arbetat med flera olika projekt. De har deltagit i styrgruppen för nybyggnationen av Hagens nya demenscentrum och en prognos för framtida behov av demens och somatiska platser har tagits fram. En utredning för att identifiera kostnaderna för Hagens drift har genomförts och den visar att förvaltningen står inför en omfattande utmaning utifrån demografi och för att få demografitilldelningsmedel att räckta till all framtida behov inom VoO. Hagens demenscentrum kommer att ta 57% av demografitilldelningen i anspråk för de nya platserna på Hagen, och 13,0 mnkr återstår för att hantera övriga behov som uppstår till följd av att antalet äldre blir fler, t.ex. inom somatiskt boende, hemtjänst samt hälso- och sjukvård. Detta kan jämföras med de ca 36% av vård- och



omsorgsbudgeten som idag går till säbo demens och korttidsvård. Detta är en utmaning som förvaltningen fortsatt måste arbeta vidare med.

En omfattande genomlysning har skett inom VoO med fokus på hemtjänsten. Detta med hjälp av extern konsult för att förstå och kunna sätta in rätt åtgärder för att komma till rätta med den höga kostnaden per brukare. Resultatet ger förvaltningen möjlighet att arbeta vidare med analyser under 2022. Förvaltningen har även genomfört en förstudie för användningen av Hemgårdens lokaler när demensvården flyttas till Hagen. Vidare har förvaltningen genomfört löpande uppföljning av kontinuiteten i hemtjänsten för att bättre kunna följa detta under hela året och för att arbeta med att öka kontinuiteten. VoO har också fokuserat på att skapa stabilitet inom Hälso- och sjukvårdsenheten och under stora delar av året kunde konsulter undvikas i verksamheten.

Under året har förvaltningen infört digitala signeringslistor, upphandlat hotellås, köpt in digitala läkemedelsskåp och planerat för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten. Ett nytt wifi-system har köpts in till Hemgården för att säkra att larmen går fram. Nytt planeringssystem för sjuksköterskor är inköpt och som kommer att effektivisera arbetet.

Förvaltningen arbetar för att nå det politiska målet med heltid som norm och deltid som möjlighet, medarbetare uppmanas att arbeta sin heltid och om verksamheten tillåter har de som önskat haft möjlighet att gå upp i heltid. Förvaltningen har nu 90,1% som har anställning på heltid.

Under 2021 har ungefär 12 mkr rekviderats i olika statsbidrag detta har medfört att förvaltningen kunnat genomföra många utvecklingsprojekt samt förstärka ordinarie verksamhet. Äldreomsorgslyftet har medfört att flera i förvaltningen har haft möjlighet att utbilda sig till undersköterska eller specialistundersköterska. Ansökan om statsbidrag, avseende ökade kostnader i och med pandemin som avser 2020 har inkommit med 2 135 tkr och används för att täcka upp årets tillkommande kostnader för skyddsutrustning. Inga nya medel för merkostnader fanns att söka utifrån coronapandemin.

## *Ansvar och uppdrag*

Socialnämnden har till uppgift att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten. Socialnämnden skall säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat om samt utifrån gällande lagstiftning, förordningar och föreskrifter. De viktigaste lagstiftningarna är:

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Förvaltningslagen (FL)
- Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, (LVU)
- Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)
- Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Patientsäkerhetslagen (PSL)
- Offentlighets- och sekretesslagen (OSL)
- Föräldrabalken (FB)
- Färdtjänstlagen
- Alkohollagen

Socialtjänsten omfattar myndighetsutövning och verkställighet inom;

- Äldreomsorg
- Personer med funktionsnedsättning
- Inom individ- och familjeomsorg

Socialnämnden skall också arbeta förebyggande, ha medborgardialoger och delta i samhällsplaneringen.

Socialtjänsten skall med hänsyn till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupperns egna resurser.

Verksamheten skall bygga på frivillighet och respekt för människors självbestämmanderätt och integritet.

## *Verksamhetsberättelse*

### Nämnd och förvaltningsledning

Fokus har legat på kvalitets- och målarbete under 2021. Ett bra samarbete är uppbyggt mellan nämnd och förvaltning och en god dialog sker löpande.

Under året har förvaltningen fått en anhörigsamordnare, hon arbetar för kommunens alla anhöriga och är också kommunens samordnare för samordnad individuell plan (SIP). Mer detaljerad information om anhörigsamordnarens arbete under 2021 finns att läsa i det separata dokumentet verksamhetsberättelse anhörigsamordnare.

Förvaltningsledningen har arbetat med att skapa en tillit till ledningen både gentemot politik, enhetschefer och medarbetare. Ledningen har försökt att skapa god dialog och involvera enhetschefer och stab i de processer som pågår strategiskt. Det har och är viktigt att alla förstått att förvaltningen leder tillsammans och att förvaltningen är en förvaltning oavsett ansvarsområden. Förvaltningsledningen sammanträder en gång i veckan (socialchef, verksamhetschef, controller och HR). Varannan gång är staben med (SAS, MAS, Systemansvarig/IT-strateg och anhörigsamordnare). Det finns också ett stort behov av intern samverkan mellan förvaltningar så som samhällsbyggnad, bildning och IT. Detta arbete är påbörjat men det finns fortsatt behov att se över strukturer.

Utöver dessa möten har förvaltningsledningen separata kvalitetsmöten för att analysera, uppdatera samt ta del av resultat som inkommit. Under 2021 har ett arbete med inventering av alla system, datorer, datortillbehör och telefoner genomförts detta för att få en god överblick över kostnaderna samt kunna skapa utbytesplaner framåt.

Ständigt pågående i förvaltningsledningen är budgetarbetet där förvaltningen gemensamt arbetat för en budget i balans och finna effektiviseringar med bibehållen kvalitet. Under året 2021 har ett stort arbete lagts ner på att planera ut och använda alla inkomna statsbidrag. Flera av dessa statsbidrag har kunnat ge verksamheterna viss guldkant.

### Individ och familjeomsorgen

Individ- och familjeomsorgen (IFO) har fortsatt arbetet med att nå det övergripande strategiska målet, målet att stabilisera i arbetsgrupperna och skapa tillit till varandra och till organisationen. IFO har

tillsammans tagit fram fyra ledord; *tillit, trygghet, tillgänglighet och transparens*. Dessa ledord har varit tydligt ledande i samtliga åtgärder som vidtagits under 2021 och kommer fortsatt att vara tydliga ledord i den fortsatta kvalitets- och verksamhetsutvecklingen.

Under både 2020 och 2021 har ett omfattande arbete gjorts för att skapa en god arbetsmiljö, en hållbar organisation och ett hållbart medarbetarskap. Stort fokus har legat på att skapa stabila och tydliga strukturer för kommunikation, dialog och delaktighet. I detta arbete har projekt Framtidsresan varit en sammanhållande länk och en viktig resurs för arbetets genomförande och för dialogen inom organisationen under pågående arbete. Inom ramen för projekt Framtidsresan har organisationen också tagit fram och påbörjat implementeringen av ett metodstöd för arbetstygndsmätning i syfte att över tid och systematiskt kunna följa hur arbetsbelastningen ser ut inom organisationen.

Under 2021 har också ett mycket omfattande arbete gjorts för att IFO ska få tillgång till mer ändamålsenliga lokaler. Hela organisationen har lagt ner mycket tid och stort engagemang för att möjliggöra detta och under hösten har en flytt genomförts.

Flera olika utbildnings- och fortbildningsinsatser har gjorts under 2021. Medarbetare har deltagit i utbildnings- eller fortbildningsinsatser kring våld, hedersrelaterat våld, traumatiserade barn, budget- och skuldarbetet, integration, mm. Vårt behandlingsteam har påbörjat utbildning enligt en evidensbaserad familjebehandlingsmetod. Enhetscheferna har utbildats i tillitsbaserat ledarskap som ett led i arbetet med att skapa goda förutsättningar för en ökad dialog, ökad delaktighet och en tillitsbaserad och stabil organisation.

Under året har konsulttjänster använts vid några tillfällen för att täcka upp under rekryteringsprocesser.

Det aktiva arbetet med budget i balans och att lära känna verksamheten i siffror har visat att ett fokus fortsatt behöver ligga på placeringskostnaderna. Utifrån de höga kostnaderna för placeringar har ett flertal åtgärder och aktiviteter vidtagits. Till exempel har åtgärder vidtagits för att genom processinriktat arbete säkerställa kvaliteten i utredningar, bedömningar och beslut, åtgärder för att kvalitetssäkra vårdplanen, en vårdplan med tydliga mål under placeringstiden i syfte att optimera placeringstiden ska finnas. Utöver arbetet med att kvalitetssäkra handlägningsprocessen har verksamheten vidtagit åtgärder för att utveckla kvalitativa biståndsbedömda insatser som verkställs inom ramen för verksamheten

Flera av de vidtagna åtgärderna har redan gett resultat. Familjehemsgruppen (BarnFam) har arbetat aktivt med att rekrytera nya familjehem och kontaktfamiljer och barnsekreterarna har genomlyst samtliga familjehemsplaceringar. Arbetet med att skapa kvalitativa insatser inom ramen för verksamheten har genererat en organisationsförändring där ett sammanhållet behandlingsteam för hela IFO har skapats och teamet har utökats med en tjänst. Behandlingsteamet har under våren arbetat med att ta fram strukturer för sitt arbete och med att prioritera behovet av insatser utifrån den behovsanalys som gjort i projektet Framtidsresan.

Framtidsresan som är ett tvåårigt projekt är nu inne på upploppet och ska slutredovisas vid halvårsskiftet 2022. Under året har projektet inriktat sig på att skapa interna samverkansstrukturer, på att ta fram och införa en metod för systematisk mätning av arbetsbelastningen samt skapa en tydlig och sammanhållen introduktionsrutin för nya medarbetare.

Lokalfrågan och den delvis ansträngda arbetssituationen inom verksamheten har gjort att en del av det systematiska förbättringsarbetet inte har kunnat genomföras så som planerats.

## Vård och omsorg

Verksamheten har rekryterat enhetschefer till Hemgården demens och till Hälso- och sjukvårdsenheten. Vård och omsorg (VoO) har fortsatt att arbeta med ständiga förändringar avseende riktlinjer och rutiner kring Corona och skyddsutrustning. Ett centrallager för skyddsutrustning har upprättats som arbetsmarknadsenheten (AME) administrerat. Resultatet har varit en mycket god följsamhet av basala hygien- och klädrutiner (BHK) samt gällande riktlinjer med anledning av pandemin. VoO har haft förhållandevis få smittade brukare under 2021.

Tillsammans med bildningsförvaltningens skolsköterskor har samtliga brukare (som önskat få vaccin) och även dess anhöriga såväl på särskilt boende (säbo) som i ordinärt boende fått vaccin. Det har krävts en stor insats och koordinering. All personal har erbjudits vaccination.

VoO har arbetat med flera olika effektiviseringsinsatser under året. ”Heltid som norm - deltid som möjlighet” är fullt implementerat i verksamheten. Digitala signeringslistor med signering av utförda delegerad hälso- och sjukvårdsinsatser har införts fullt ut. Det gör det lättare att följa vem som varit hos patienten samt att läkemedel givits på rätt tid.

Solhagens tillfälliga boende med sju platser i Ljung avvecklades i februari 2021, då flera tomma permanenta lägenheter på Hagen respektive Hemgården fanns att tillgå. Nybyggnation av uterum har skett på båda säbo enheterna. Uterummen har tillgång till grillar och utomhuskök och har varit mycket uppskattade av hyresgäster, anhöriga och medarbetare.

Olika arrangörer har varit både på Hemgården och på Hagen och haft musikunderhållning för hyresgästerna. En enhet på Hemgården har fått nytt kök och nya möbler och samlingssalen har utrustats med en 75 tums tv. Hotellås är fullt infört på Hagen. (Under februari 2022 kommer hotellås monteras på Hemgårdens 29 lägenheter somatiska).

ErgoNova - ”vagga” har köpts in till båda säbo enheterna med syfte att vara rogivande och lugnade för personer som är oroliga, vandrare eller utåtagerande med kognitivsvikt. Detta har gett god effekt och flera av brukarna använder vaggorna.

Aktivitetsledare har under 2021 anställts och arbetat aktivt på båda säbo enheterna. Aktiviteterna har varit mycket uppskattade inte minst under pågående pandemi.

Hälso- och sjukvårdsenheten har överanställt två sjuksköterskor, för att stärka upp och kunna ha personal vid vakanser och frånvaro. Åtgärden vidtogs som ett led i att inte använda bemanningsföretag. Trots denna förstärkning av bemanningen har läget varit mycket ansträngt under året på grund av fortsatt hög frånvaro. Bemanningsföretag har anlåtats för att säkerställa patientsäkerhet samt att möjliggöra att medarbetarna får sin lagstadgade semester.

Utbildningsinsatser har skett för sjuksköterskor kring personer med psykiatriska och andra kognitiva funktionsnedsättningar. Där har även några sjuksköterskor från Närhälsan kunnat medverka, som ett led i att öka samarbetet över organisationsgränserna. Flera utbildningsinsatser har skett digitalt under året internt i form av ombudträffar i dokumentation, hygien, kost, tandhälsa hos äldre samt brandförebyggande arbete i enskilda bostad. Totalt har elva personer fått möjlighet att utbilda sig inom ramen för äldreomsorgslyftet (tre till undersköterska samt åtta som specialistundersköterska inom demens, äldre och välfärdsteknik). Övergripande har samtlig personal gått HLR – utbildning.

Samtliga chefer har gått Nära Vårds ledarskapsprogram (SKR). Ett fåtal har gått utbildning i tillitsbaserat ledarskap samt en enhetschef vidareutbildar sig inom ledarskap i vården via Högskolan Ersta Sköndal.

Under hösten 2021 har kompetensutveckling skett på arbetstid för sjuksköterskorna med motsvarande ca 10 % av arbetstiden. Enhetschef planerar in tiden när utrymme ges i schema.

Ett palliativt team startades upp under höst med hjälp av stimulansmedel. Två sjuksköterskor har utbildat ett tiotal personal kring palliativ vård/ vård i livets slutskede. Teamet ska kunna med kort varsel kunna ställa upp på dygnets alla timmar hos patienten. Rekrytering till dessa platser har skett via intresseanmälan samt personliga intervjuer.

Hemtjänstens bilar har blivit utrustade med brandväskor (första hjälpen).

Insatsen trygghetstillsyn med kamera har för närvarande sju trygghetskameror igång. Trygghetskameror används i första hand vid biståndsbedömd tillsyn nattetid. Samtliga upphandlade nyckelfria lås i ordinärt boende är nu på plats och plan för full utbyggnad pågår inför 2022

## Socialt stöd

Socialt stöd har under 2021 haft en vakant enhetschefstjänst på funktionshinderenheten större delen av året vilket har lett till att enhetschefer på stöd och resurs samt sysselsättningsenheten har täckt upp. Då verksamheten gått kort har vissa uppföljningar och utvecklingar på enheten fått stå åt sidan. Fokus för enhetscheferna har varit att skapa trygghet i personalgrupperna och för brukarna.

De åtgärder som vidtagits utifrån coronapandemin utöver de övergripande restriktionerna har på socialt stöd varit att tillfälligt stänga ned daglig verksamhet samt vissa gemensamhetsutrymmen. Under den tillfälliga nedstängningen av daglig verksamhet sattes det in kompensatoriska insatser för de brukare som hade behov. Secondhand affären Reprisen har också vidtagit åtgärder och fick under en period även den tillfälligt stänga. Både daglig verksamhet, de gemensamma utrymmen samt Reprisen kunde åter öppnas under senare delen av hösten men då med restriktioner. En positiv aspekt som pandemin inneburit är att chefer upplever att det kommit sin personal och verksamhet närmare vilket har lett till en bättre sammanhållning och tillit till varandra.

Under året har även den lilla del som fanns kvar av stödboende för ensamkommande avvecklats och insatsen kan framöver tex ges i en kombination av bostadssocialt kontrakt och boendestödsinsats utifrån den enskildes individuella behovsbedömning.

Stöd och resurs genomförde även Psykiatrins dag som i år hölls live i Kunskapskällans aula med tre olika föreläsare och andra utställare. Det var ett populärt inslag speciellt bland högstadieläver.

Projekt heltid som norm och deltid som möjlighet har också fortsatt att implementeras under 2021 vilket gett goda resultat och på vissa enheter har man nått heltid på samtliga tjänster.

Enhetschefer har gått på utbildning i tillitsbaserat ledarskap där de fått med sig kunskaper och arbetssätt att implementera målarbete på enheterna och verktyg för att arbeta med ett medledarskap.

Det LEAN arbete som påbörjats på vissa enheter har fortsatt att utvecklas och enheterna har nu ett tydligt flöde över de insatser och arbetsmoment som utförs samt vilka tider på dagarna som insatserna utförs.

En del utvecklingsarbete och strategisk styrning har fått stå åt sidan men när bokslut skrivs har verksamhetsområdet ändock lyckats med flera utvecklingsinsatser samt arbetat mot målstyrning tex har verksamhetsområdet utökat vissa personalgrupper där två stödpedagoger har rekryterats till daglig verksamhet, förstärkt insatserna korttidstillsyn, ledsagning samt avlösarservice enligt LSS med en personal samt påbörjat ett arbete med att skapa ett team av stödpedagoger.

# Ärende 5

Socialt stöd har även påbörjat utvecklingsarbetet om Framtidens LSS samt arbetat med omorganiseringen av all extern LSS verksamhet och därmed skapat ett nytt enhetschefsområde. Två enhetschefer har rekryterats; en till den vakanta tjänsten som numera heter Funktionshinderområde 1 samt en till det nya området Funktionshinderområde 2.

Kompetensförstärkningar har planerats och genomförts som en del i att arbeta mot måluppfyllelse om att vara förtroendeskapande, verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet. Fler sysselsättningsplatser har skapats på arbetsmarknadsenheten som en del i att arbeta mot kommunens fokusområde en utvecklande kommun där förvaltningen skall skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare. Arbetsmarknadsenheten har förutom att skapa fler sysselsättningsplatser och nystartsjobb även arbetat med projekt för nyanlända "En lunch för alla" där arbetsgivare bjuds på lunch tillsammans med en nyanländ för att skapa sociala ytor och eventuella praktikplatser. Daglig verksamhet har satt fokus på delaktighet och haft brukare med på rekryteringar av stödpedagoger. Sysselsättningsenheten har fortsatt under 2021 ombesörjt utkörningen av coronatester och handhaft lagret av skyddsutrustningen.

Socialt stöd har arbetat mot målet att stärka samverkan där möten mellan professioner har upprätthållits under året som också leder till en ökad resurseffektivitet. Gemensamma projekt om att tex starta upp en caféverksamhet på Hemgården ett samarbete mellan arbetsmarknadsenheten och Vård och omsorg har också påbörjats. Stöd och resurs har även planerat ett utvecklings och pilotprojekt under hösten 2021 där Träffpunktens gamla lokaler renoverats för att kunna erbjuda en ny mötesplats för medborgare. Den nya mötesplatsen beräknas starta upp till våren 2022.

## Verksamhetsmått och nyckeltal

Område	Utfall 2020	Utfall 2021
<b>Individ och familjeomsorg</b>		
Antal placerade barn i familjehem (arvoderade + konsultenstödda) per den 31:e december.	24	28
Antalet barn placerade på institution (inklusive öppenvård) per den 31:e december.	5	2
Antalet barn placerade på institution (inklusive öppenvård) antal dygn för hela året	2 421	1 110
Antalet hushåll med försörjningsstöd, per den 31:e december.	70	57
Totalt utbetalt försörjningsstöd 2021, varav flykting/integration *Saknas helt uppdaterade siffror gällande ärenden kopplade till etablering.	6 606 tkr, varav 101 tkr är introduktion*	6 501 tkr, varav 533 tkr är introduktion
Antalet inledda utredningar på BoF (helår)	145	248
<b>Vård och omsorg</b>		
Antalet personer med biståndsbedömd hemtjänst per den 31:e december	89 endast insatsen hemtjänst 253 med hemtjänst och trygghetslarm	45 personer endast insatsen hemtjänst 248 personer med hemtjänst och trygghetslarm
Antalet inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård per den 31:e december	240	233
Utfall kostnader betalningsansvar (helår)	457 tkr	0 tkr
Biståndsbedömd tid hemtjänst (helår)	66 575 tim	65 669 tim
Antal utförda timmar hemtjänst (helår)	66 440	64 932
Antal arbetade timmar hemtjänst (helår)	129 768	119 655
Utförd tid/arbetad tid hemtjänst (helår)	51,4%	54,3%

<b>Funktionsnedsättning LSS/SoL</b>		
Antal insatser (beslut) gruppbostad/bostad med särskild service LSS, varav externa per den 31:e december	18 (varav 2 externa)	18 (varav 3 externa)
Antalet insatser (beslut) korttidsvistelse LSS, varav externa per den 31:e december	10 st varav 3 externa	7 st varav 3 externa
Antalet insatser (beslut) daglig verksamhet LSS, varav externa per den 31:e december	33 varav 3 externa	34 varav 2 extern
Antalet insatser (beslut) kontaktpersoner LSS per den 31:e december	24	20
Antalet insatser (beslut) avlösarservice LSS per den 31:e december *Varav 1 avlösarservice enl SoL	5*	5
Antalet insatser (beslut) boendestöd per den 31:e december	20	48
<b>Verkställs av kommunen</b>		
Antalet insatser (beslut) personlig assistans LSS per den 31:e december	2	4
Antalet insatser (beslut) personlig assistans LSS/SFB per den 31:e december	1	1
<b>Verkställs av externa utförare</b>		
Antalet insatser (beslut) personlig assistans LSS per den 31:e december	2	4
Antalet insatser (beslut) personlig assistans LSS/SFB per den 31:e december	11	11
Antalet insatser (beslut) ledsagarservice LSS per den 31:e december	6	4
Antalet insatser (beslut) korttidsstillsyn LSS per den 31:e december	1	2
Antalet insatser (beslut) boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar LSS per den 31:e december	1	1
<b>Övriga</b>		
Antalet insatser (beslut) kontaktpersoner enl SoL per den 31:e december	16	19
Antalet placeringar internat/elevhem enl. SoL per den 31:e december	2	3

## *Framtid*

### Nämnd och förvaltningsledning

Under 2022 kommer ett fortsatt arbete att pågå för att skapa stabilitet i chefsorganisationen detta har inte uppnåtts fullt ut under 2021.

Flera chefer har gått utbildningen tillitsbaserat ledarskap under 2021 och planering pågår för att alla chefer i förvaltningen skall genomgå detta 2022. Alla chefer har dessutom extern handledning. Fyra av förvaltningens chefer kommer också att gå Herrljunga/Vårgårdas nya chefsprogram. Gemensamma möten med hela förvaltningen och stab sker regelbundet och en ny utvecklingsdag är inplanerad till hösten 2022 med fortsatt fokus på samverkan och möjliggöra att utöka samarbetet tillsammans för att skapa god verksamhet för kommuninvånarna.

Under 2022 kommer ett nytt avvikelsehanteringssystem att provas, några verksamheter kommer att vara pilot. Fortsatt arbete sker också med att arbeta med förvaltningens kvalitetsledningssystem och uppdatera handboken med rutiner och riktlinjer för att göra denna mer användarvänlig och uppdaterad. Ett arbete för att involvera alla enhetschefer i internkontrollplanen kommer att påbörjas under våren 2022. Fortsatt

har förvaltningen fokus under 2022 på kvalitetsarbetet och uppföljning och analys av resultat samt avvikelshantering.

Förvaltningen får en ny medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och en ny medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) under våren då nuvarande MAS går i pension. Båda kommer att genomgå en ettårig utbildning för att skapa trygghet i rollen. Rollen som MAS och MAR delas nu mellan två personer. Rekrytering av ny socialt ansvarig samordnare/socionom (SAS) kommer också att ske under 2022 då nuvarande SAS går i pension vid årsskiftet. Förvaltningen skall lägga upp en plan för att ansluta sig till det som kallas NPÖ- producent, dvs att brukarna kan läsa sina journalanteckningar som hälso- och sjukvårdspersonal gör på 1177.

Flera pågående utvecklingsprojekt sker hos systemadministratörerna/IT-strategerna, förvaltningen har nu tre strateger. En gång i månaden har förvaltningen interna möten med IT där framtida projekt planeras och skav rensas bort. Förvaltningen planerar för en upphandling av nytt verksamhetssystem tillsammans med Vårgårda och en kravspecifikationskall tas fram under 2022.

Under 2022 tillsätts också en intern projektledare för att leda ett effektiviseringsprojekt i hemtjänsten samt förbereda och möjliggöra införandet av lagen om valfrihet (LOV) organisation.

Förvaltningen kommer att försöka använda alla statsbidrag som kommer förvaltningen tillgodo. Detta är ett omfattande arbete tillsammans med SAS och Controller. Förvaltningen har fortsatt fokus på en budget i balans och under 2021 ser vi att statsbidragen har gjort skillnad för utfallet. En plan skall också tas fram för hur förvaltningen skall hantera sin budget framledes när flyktingmedel och EKB-fond försvinner.

En ombyggnad av Hemgårdens lokaler kommer att behövas för att möjliggöra fler somatiska avdelningar samt inrymmandet av daglig verksamhet i lokalerna.

Anhörigsamordnaren fortsätter att planera för sitt arbete och profilera sig samt se till att de anhöriga hittar fram till henne för stöd. Under 2022 kommer hon att arbeta för samverkan med Vårgårda och på så viss komma igång med olika anhörigrupper tillsammans.

## Individ och familjeomsorg

Trots ett stort engagemang och stora insatser har upplevelsen av dialog och delaktighet inom organisationen inte varit tillräckligt god. Detta har under hösten 2021 tydliggjorts via arbetsplatsträffar (APT) på lokalsamverkansgrupp (LSG) och via fackliga ombud direkt till socialnämnden. Ett fortsatt fokus kommer därför fortsatt att ligga på att stärka de forum som finns och vid behov skapa nya strukturer för dialog och delaktighet. Exempel på åtgärder som vidtas nu är två olika insatser, som tagits fram i facklig samverkan, och som kommer att genomföras under 2022 och 2023. Dels en översyn på IFO:s organisation som kommer genomföras under första halvåret 2022 och dels en satsning på hälsofrämjande insatser under 2022 och 2023.

IFO har under de senaste åren genomgått flera olika organisationsförändringar och IFO har också vuxit rejält i antal medarbetare. Flera olika nya arbetsuppgifter har tillkommit, ny lagstiftning har utökat organisationens arbetsuppdrag och det ställs ökade och tydligare krav på kvalitets- och utvecklingsarbete, detta sammantaget gör att det nu finns ett behov av att se över och omfördela resurserna inom organisationen. Syftet med en ny resursfördelning inom organisationen är att skapa goda förutsättningar för hållbarhet över tid, ökad tillgänglighet för medborgaren och en verksamhet där chefer och medarbetare kan erbjudas en hållbar och god arbetsmiljö. Översynen pågår och förslag på ny resursfördelning inom organisationen kommer att presenteras inom kort. Dialog, samverkan, risk- och



konsekvensanalyser och fastställandet av handlingsplan inför kommande beslut sker i flera olika forum och inom ramen för den facklig samverkan.

I syfte att skapa ökad hanterbarhet trots relativt sett hög arbetsbelastning och en ibland stressfylld arbetssituation hos våra medarbetare kommer en satsning på olika hälsofrämjande insatser att genomföras. Arbete pågår nu i dialog med medarbetarna och i facklig samverkan med att ta fram en handlingsplan för denna satsning.

IFO:s ledningsgrupp kommer under 2022 fortsatt att fokusera på att skapa stabilitet i personalgrupperna och stärka medarbetarnas tillit till organisationen. Ett led i att skapa en ökad stabilitet, tillit och transparens inom organisationen är det aktiva arbetet som genomförs kring kommunens och förvaltningens målarbete, våra lednings- och styrningsstrukturer samt arbetet med det systematiska kvalitetsarbetet. På detta sätt kan ledningen skapa en ökad tydlighet i till exempel beslutsprocesserna i organisationen, vilket skapar en ökad känsla av sammanhang och hanterbarhet för våra medarbetare, en viktig del i en god arbetsmiljö.

Att kvalitetssäkra våra processer och rutiner samt utveckla arbetet med strukturerad intern samverkan i syfte att på bästa sätt möta de behov våra olika målgrupper har är ett annat fokus för vår verksamhet under 2022

Möjligheterna till att skapa fler digitala lösningar är målandikator för kommande år. Arbetet med att öka antalet digitala verktyg är en naturlig och nödvändig utveckling som IFO prioriterar. Att implementera och utveckla införda e-tjänster och se över möjligheten att automatisera olika processer, såsom till exempel handläggning av ekonomiskt bistånd kommer, under förutsättning att nödvändiga avtal sluts, genomföras under 2022.

Det fanns i slutet på förra året oroande prognoser om att det framöver kan komma att finnas ett större behov av försörjningsstöd och skyddsplaceringar. Detta på grund av befarad ökad arbetslöshet och ökat våld i hemmet beroende på pandemin och dess effekter. Den prognosen har nu reviderats och visar nu på en ökad psykisk ohälsa, ökat missbruk och en ökad våldsutsatthet. En viss ökning av våldsärenden både inom Barn- och familj och inom Vuxen- och bistånd kan skönjas under våren 2021. Verksamheten följer denna utveckling och dess effekter på bland annat arbetsbelastningen inom verksamheten.

## Vård och omsorg

Vård och omsorgs ledningsgrupp har fokuserat mer på kvalitet, uppföljningar och avvikelser under hösten. En genomlysning av ökade kostnader i hemtjänsten påbörjades 2021 med hjälp av ett externt företag. Resultatet kommer att användas för ett fortsatt effektiviseringsprojekt under 2022.

Ett palliativt team startades upp under 2021 med utbildningsinsatser för omvårdnadspersonal som ett led i att förbättra kvalitén. Äldreomsorgslyftet för de elva medarbetare fortsätter under hösten under 2022.

Under 2021 inköptes wifi-punkter till Hemgården för att kunna använda tekniken full ut. Under 2022 planeras installation. Införandet av hotellås på Hemgården kommer ske under 2022, digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende kommer fortsätta att implementeras och nyckelfria lås inom ordinärt boende planeras för att vara fullt utbyggt. Planeringsverktyget TES införs för hälso- och sjukvård/rehabilitering (HSV) under 2022. Det möjliggör att kunna använda de nyckelfria låsen även för legitimerad personal samt att kunna planera och optimera sina besök.

Upphandlingen är klar för nya Hagens demenscentra och första spadtaget tas under januari 2022.

Förstudie Hemgården pågår kring resursutnyttjandet av de tomma lokaler som blir när demensenheterna flyttar till Hagen.

Omställningsarbetet kring nära vård kommer att fortgå och arbetsgrupp kommer att skapas för att arbeta mer strukturerat i Herrljunga.

Under 2022 kommer ett utvecklingsarbete att ske med bemanningsenheten där man kommer att tillsvidare anställa 8 undersköterskor som kommer att arbeta i en vikariepool, detta för att minska vikarianvändandet och öka kontinuiteten hos våra brukare.

## Socialt stöd

År 2022 blir ett mycket spännande år för förvaltningen och särskilt för socialt stöds verksamhetsområden. Projekt Framtidens LSS kommer att ta fart i och med att en ny enhetschef har anställts som tillträder i februari. Ledningsgruppen går från att fram till december 2021 varit två enhetschefer till att i februari 2022 vara fyra. Processer om att bygga en ny gruppbestad samt en korttidsvistelse fortlöper samt att utveckla LSS-insatser på hemmaplan.

Daglig verksamhet förbereder sig på en eventuell flytt till nya lokaler på Hemgården och verksamhetsområdet planerar för att upprätta ett team av stödpedagoger.

De processer som påbörjats under 2021 kommer att fortlöpa och utvecklas. När ledningen blir fulltalig kommer utvecklingsarbetet att kunna ta fart igen.

Under 2022 kommer en genomlysning att ske av alla kontaktpersonsbeslut.

Fokus 2022 blir att implementera ett tillitsbaserat ledarskap med fokus på teambuilding. Att arbeta med ett strategiskt målarbete och att kvalitetssäkra verksamheterna genom förbättrad socialdokumentation samt att arbeta med intern samverkan.

## Mål

<b>Fokusområde</b>	<b>En hållbar och inkluderande kommun</b> Vi tar ansvar för vår gemensamma framtid. Hållbarhetsbegreppet genomsyrar alla beslut och aktiviteter.	<b>En välkomnande och attraktiv kommun</b> Vi arbetar för en trygg och stimulerande miljö med medborgare, företagande och besökare i fokus. En småstadsidyll nära storstad och fritid, du är i centrum!	<b>En utvecklande kommun</b> Vi skapar infrastrukturer i framkant, och tillsammans uppnår vi tillväxt genom nytänkande
<b>Kommunövergripande mål</b>	<p>1. Herrljunga ska ta miljöansvar och effektivt hushålla med naturens resurser, nu och i framtiden.</p> <p>2. Herrljunga kommun ska ha en god ekonomisk hushållning.</p> <p>3. Herrljunga kommun ska ha socialt hållbara verksamheter som främjar trygghet, inkludering och jämställdhet.</p>	<p>4. Att aktivt marknadsföra och lyfta fram Herrljunga kommuns goda egenskaper och företagande.</p> <p>5. Herrljunga kommun är en trygg plats att besöka, leva och verka i.</p> <p>6. Herrljunga kommun främjar samarbete i hela kommunen.</p>	<p>7. Oavsett ålder ges möjlighet till livslångt lärande och god livskvalitet.</p> <p>8. Herrljunga kommun främjar ett aktivt och starkt lokalt näringsliv</p> <p>9. Herrljunga kommun ska växa genom ett hållbart samhällsbyggande</p>
<b>SN Nämndmål (övergripande)</b>	<p>1. Socialförvaltningen ska eftersträva resurs-effektivitet i de insatser som erbjuds. genom att utveckla och stärka samverkan</p> <p>2. Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.</p>	<p>3. Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare.</p> <p>4. Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet</p>	<p>5. Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetsätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.</p>

Tabellen ovan visar kommunens fokusområden, de kommunövergripande målen samt socialnämndens mål.

## En hållbar och inkluderande kommun

### Vi tar ansvar för vår gemensamma framtid. Hållbarhetsbegreppet genomsyrar alla beslut och aktiviteter

#### 1. Herrljunga ska ta miljöansvar och effektivt hushålla med naturens resurser, nu och i framtiden.

Sammanfattning och analys, nämndmål	<p>Förvaltningen arbetar för att kunna erbjuda människor insatser som verkligen har effekt.</p> <p>Ett sätt är att arbeta med kunskapsbaserad socialtjänst där vi använder metoder som är evidensbaserade. Ett arbete för att utbilda inom sådana insatser har påbörjats inom hela förvaltningen. Forskningen är entydig att använder man metoder med evidens så får man också ett annat resultat.</p> <p>Att arbeta förebyggande, tidigt och tillsammans är en utmaning, då det kräver samordning. Förvaltningen har prioriterat att arbeta med samordnade individuella planer (SIP). SIP är lagstyrkt i både hälso- och sjukvårdslagen och i socialtjänstlagen och innebär att två huvudmän är tvingade att samarbeta när en brukare behöver insatser från båda huvudmännen. Förvaltningen arbetar även internt inom kommunen för samverkan är inte alltid lätt. Anhörigsamordnare är kommunens SIP-samordnare.</p>
-------------------------------------	---

*Nämndmål: Socialförvaltningen ska eftersträva resurseffektivitet i de insatser som erbjuds, genom att utveckla och stärka samverkan.*

Mätetal	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 2021	Mål 2022
Antal externt samordnade planer (SIP) - upprättade				öka 10%	12 st	öka 10%
Ta fram och implementera en rutin för interna samordnade individuella planer (SIP)	0	0	0	10 st	54 st **	10 st
100 % av alla enheter (ansvar) skall redovisa en budget i balans - mål 2021	56%	47%	61%	100%	72%	100%

\*Antalet registrerade SIP:ar i SAMSA.

\*\* SIP:ar internt i kommunen, utanför SAMSA.

#### 2. Herrljunga Kommun ska ha en god ekonomisk hushållning

Sammanfattning och analys, nämndmål	<p>Förvaltningen arbetar aktivt för att få en budget i balans, detta är ett första steg till en god ekonomisk hushållning. Som ett led i detta har ett fokus legat på att skapa strukturer för att planera ut aktuella statsbidrag.</p> <p>Förvaltningen arbetar för att framtidens ökade behov ska kunna täckas av tilldelade budgetmedel. För att klara detta har hela förvaltningen tillsammans försökt hitta nya vägar att arbeta och bli mer effektiva. Ett led i detta är att analysera resultat, följa upp dem och skapa åtgärder för att ha en god ekonomisk hushållning.</p> <p>Förvaltningen arbetar tillsammans med controller, socialt ansvarig samordnare (SAS), medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och cheferna. De har kontinuerligt både ekonomi- och kvalitetsuppföljningar. En handlingsplan finns framtagna inom de områden där förvaltningen har ett underskott eller prognosticerar ett underskott, denna redovisas regelbundet till nämnd. Resultaten analyseras och följs upp.</p>
-------------------------------------	--

### 3. Herrljunga Kommun ska ha socialt hållbara verksamheter som främjar trygghet, inkludering och jämställdhet

Sammanfattning och analys, nämndmål	<p>Socialförvaltningen arbetar för att implementera heltid som norm och deltid som möjlighet i förvaltningen. Målet med detta arbete är att öka trygghet för brukare, då färre vikarier behövs och kontinuiteten ökar om fler arbetar heltid. Arbetet med heltid som norm är också en del i att öka jämställdheten då det inom socialförvaltningen främst arbetar är kvinnor.</p> <p>Förvaltningen ansvarar för att de kommuninvånare som inte har arbete och som har annan svårighet får en meningsfull sysselsättning. En sysselsättning som ska öka möjligheterna till egenförsörjning på sikt.</p> <p>Förvaltningen ansvarar för daglig verksamhet enligt LSS där förvaltningen fokuserar på att finna externa arbetsplatser för att öka inkluderingen av personer som tillhör personkretsarna.</p>
-------------------------------------	---

**Nämndmål:** Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.

Registrering av antal uppkomna avvikelser ska öka i syfte att skapa ett underlag för ett utökat systematiskt kvalitetsarbete (analys och uppföljning) samt Öka antal registreringar i Senior alert och svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symptom (BPSD)

Mätetal	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 2021	Mål 2022
Antal registreringar i Senior alert och svenskt register för Beteendemässiga och	93 SA	71 SA	29 SA	32 SA	25 SA	32 SA
Psykiska Symptom (BPSD)	24 BPSD	28 BPSD	56 BPSD	62 BPSD	12 BPSD	62 BPSD
Antal uppkomna avvikelser	2 789	2 288	1 928	2 217	1 595	*

\*Målet har reviderats inför 2022 och mätetalet följs inte, då bedömningen gjorts att det inte är relevant utifrån måluppfyllelse. Förvaltningen arbetar fortsatt aktivt med avvikelshantering, analys och uppföljning.

*En välkommande och attraktiv kommun*

**Vi arbetar för en trygg och stimulerande miljö med medborgare, företagande och besökare i fokus. En småstadsidyll nära storstad och fritid, du är i centrum!**

### 4. Att aktivt marknadsföra och lyfta fram Herrljunga kommuns goda egenskaper och företagande.

Sammanfattning och analys, nämndmål	Förvaltningen arbetar för att lyfta fram Herrljunga som varumärke, främst genom att marknadsföra kommunen som arbetsplats.
-------------------------------------	--

**Nämndmål:** Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare

Arbetet i våra verksamheter ska kännas meningsfullt samtidigt som sjukfrånvaron ska minska. Ökad stabilitet inom chefsledet, i form av minskad personalomsättning på chefer, antalet heltidsanställda ska öka och fler medarbetare ska vara nöjda med sin sysselsättningsgrad.

Mätetal	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 2021	Mål 2022
Arbetet känns meningsfullt	4,4	4,4	*	4,7	4,4	4,7
Sjukfrånvaro (%)	7,3%	6,4%	9,4%	5%	9,5 %	5%
Personalomsättning, chefer	5	8	4	1	5/17	2/18
Andel heltidsanställda	55%	59%	84%	90%	90,1%	92%
Andel arbetad tid (av total arbetad tid) utförd av timanställda.	VoO 19,17% SS 19,4%	VoO 18,8% SS 15,7%	VoO 16,9% SS 17,5%	VoO 15% SS 15%	VoO 18,9% SS 16,24%	VoO 12% SS 10%
Nöjdhet med sysselsättningsgrad bland anställda	92%	96%	**	100%	**	100%

\*Det utfördes ingen medarbetarenkät 2020, därav saknas detta utfall.

\*\*Förvaltningen har inte genomfört någon egen undersökning under 2021.

## 5. Herrljunga kommun är en trygg plats att besöka, och leva och verka i.

Sammanfattning och analys, nämndmål	<p>För att vilja arbeta och leva i Herrljunga behöver de insatser som erbjuds via socialförvaltningen vara av god kvalitet och evidensbaserade. Tidiga och förebyggande insatser i samverkan med andra aktörer både internt och externt, främjar också tryggheten.</p> <p>Förvaltningen arbetar för att vara en god arbetsgivare, det innebär att vi arbetar tillsammans över gränserna. För att öka transparens och kommunikation har förvaltningen implementerat tillitsbaserat ledarskap. Utöver detta arbetar socialförvaltningen med att minska sjukfrånvaro, tillse möjligheter till kompetensutveckling och ett hållbart arbetsliv.</p>
-------------------------------------	--

**Nämndmål:** Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet.

Mätetal	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 2021	Mål 2022
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning IFO (%)	67*	**	55%	90%	20%***	90%
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning hemtjänst – helhetssyn (%)	86%	88%	88%	94%	**	94%
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning särskilt boende – helhetssyn (%)	88%	77%	79%	86%	**	86%
Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning LSS (vartannat år), trivsel daglig verksamhet (%)	*	46%	*	88%	57%	88%
Antal personal en hemtjänsttagare möter under 14 dagar (medelvärde)	**	21	19	13	18	14

\*Mätningen görs vartannat år, därav saknas värde.

\*\* Detta värde har ej publicerats i Kolada än.

\*\*\* endast 5 svarande på enkäten.

## 6. Herrljunga kommun främjar samarbete i hela kommunen

Sammanfattning och analys, nämndmål	Socialnämnden har ingen egen målkategori på detta delmål men hänvisar till måluppfyllelsen i de av socialnämnden antagna målen.
-------------------------------------	---

*En utvecklande kommun*

**Vi skapar infrastrukturer i framkant, och tillsammans uppnår vi tillväxt genom nytänkande**

## 7. Oavsett ålder ges möjlighet till livslångt lärande och god livskvalitet

Sammanfattning och analys, nämndmål	Socialnämnden har ingen egen målkategori på detta delmål men hänvisar till måluppfyllelsen i de av socialnämnden antagna målen.
-------------------------------------	---

## 8. Herrljunga kommun främjar ett aktivt och starkt lokalt näringsliv

Sammanfattning och analys, nämndmål	Socialnämnden har ingen egen målkategori på detta delmål men hänvisar till måluppfyllelsen i de av socialnämnden antagna målen.
-------------------------------------	---

## 9. Herrljunga kommun ska växa genom ett hållbart samhällsbyggande

Sammanfattning och analys, nämndmål	Socialnämnden har ingen egen målkategori på detta delmål men hänvisar till måluppfyllelsen i de av socialnämnden antagna målen.  Socialförvaltningen har varit en dialogpartner i samhällsbyggnadsprocessen där kunskaper från socialförvaltningen inkluderats i samhällsbyggandet för att skapa hållbarhet och ett inkluderande samhälle.
-------------------------------------	--

*Nämndmål: Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetssätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.*

# Ärende 5

Mätetal	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 2021	Mål 2022
<i>Antal nattkameror inom hemtjänsten</i>			7	14	7	14
<i>Antal nyckelfria lås inom hemtjänsten</i>	0	0	116/305 38% av brukarna	50% av brukarna	162/327 50% av brukarna	50% av brukarna
<i>Antal lägenheter inom särskilt boende som har hotellås</i>	0	0	0	100%	38%	100%
<i>Antal digitala lösningar inom IFO</i>			2	4	5	5



## Personalredovisning

Förvaltningen totalt

Redovisning av sjukfrånvaro i förhållande till ordinarie arbetstid i procent	2020 Nov	2021 Nov
<b>Total sjukfrånvaro</b>	9,4	<b>9,5</b>
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	9,2	9,8
för män	10,2	7,9
<b>Långtidssjukfrånvaro (&gt;60 dagar)</b>	<b>34,1</b>	<b>49,5</b>
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	29,1	49,0
för män	55	52,4
<b>Andel heltid %</b>	<b>83,8</b>	<b>90,4</b>
för kvinnor	83,6	90,7
för män	85,3	88,2

Aktuella rehabärenden nov 2021	Totalt
Antal <b>pågående</b> rehabärenden över 2 veckor	42
Antal <b>avslutade</b> rehabärenden över 2 veckor	23
Antal anställda med 5 eller fler <b>sjukfrånvarotillfällen</b>	69

Den totala sjukfrånvaron ligger på ungefär samma nivå som föregående år. Långtidssjukfrånvaron för kvinnor har ökat i antalet dagar. Förvaltningen gör bedömningen att den beror på naturliga orsaker, såsom svår sjukdom. Den totala sjukfrånvaron ligger på en betydligt högre nivå än förvaltningens mål på 5% men siffran har givetvis påverkats av pandemin och att personal har behövt stanna hemma på grund av minsta symptom. De personalgrupper som har haft möjlighet till distansarbete har lägre sjukfrånvaro än de som behöver jobba på plats. Andelen heltid har ökat, det gäller även den faktiska sysselsättningsgraden, med hänsyn taget till tjänstledigheter som nu ligger på 66,0% jämfört med 61,6% första tertialen 2021.

## Ekonomi

### Drift

RESULTATRÄKNING (tkr)	Bokslut 2019	Bokslut 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Avvikelse
Intäkter	-85 620	-85 916	-72 459	-96 262	23 803
<b>Summa intäkter</b>	<b>-85 620</b>	<b>-85 916</b>	<b>-72 459</b>	<b>-96 262</b>	<b>23 803</b>
Personalkostnader	182 558	190 224	181 634	190 773	-9 139
Lokalkostnader, energi, VA	10 989	10 984	10 737	11 788	-1 051
Övriga kostnader	97 820	104 383	95 608	103 083	-7 475
Kapitalkostnad	400	452	655	655	-0
<b>Summa kostnader</b>	<b>291 767</b>	<b>306 043</b>	<b>288 634</b>	<b>306 299</b>	<b>-17 665</b>
<b>Summa Nettokostnader</b>	<b>206 147</b>	<b>220 127</b>	<b>216 175</b>	<b>210 037</b>	<b>6 139</b>
Kommunbidrag	202 764	212 115	216 175	216 175	-
<b>Resultat</b>	<b>-3 383</b>	<b>-8 012</b>	<b>-</b>	<b>6 139</b>	

### Organisatorisk fördelning

RESULTAT NETTO (tkr)	Bokslut 2019	Bokslut 2020	Budget * 2021	Utfall 2021	Avvikelse
Nämnd	498	511	559	489	70
Förvaltningsledning	10 937	11 575	12 018	11 411	607
Individ och familjeomsorg	44 177	50 137	44 398	45 457	-1 059
Vård och omsorg	121 146	126 316	128 061	120 072	7 990
Socialt stöd	29 389	31 588	31 139	32 608	-1 469
<b>Summa verksamhet</b>	<b>206 147</b>	<b>220 127</b>	<b>216 175</b>	<b>210 037</b>	<b>6 139</b>
Intäkter	-85 620	-85 916	-72 459	-96 262	23 803
Kostnader	291 767	306 043	288 634	306 299	-17 665
<b>Nettokostnad</b>	<b>206 147</b>	<b>220 127</b>	<b>216 175</b>	<b>210 037</b>	<b>6 139</b>

\*Budget 2021 inkl. tilläggsanslag

### Kommentar till utfall drift

Socialnämnden visar ett överskott på 6 139 tkr per den siste december 2021. 5 234 tkr av överskottet kommer från resultatföring av 2016 års flyktinggrupp. Det bör även nämnas att utöver resultatföringen av 2016 års flyktinggrupp har andra externa medel såsom flykting – och ensamkommande barn (EKB) medel tillsammans med tillkommande statsbidrag en stor del i att socialnämnden kan presentera ett överskott för 2021. Resultatet är en markant förbättring jämfört med prognosen per oktober. Det är framför allt vård och omsorg som bidrar till det stora överskottet.

Socialnämnden har under året fått flertalet ersättningar i olika former. Totalt har 2 195 tkr utbetalats i form av ersättning för merkostnader till följd av covid-19, för 2020. Detta innebär att förvaltningen fått kostnadstäckning för samtliga återsökta merkostnader på grund av pandemin 2020. Under 2021 har det inte funnits möjlighet att söka ersättningar kopplade till kostnader i och med pandemin, bortsett från vissa vaccinationskostnader. I stället har det utgått ersättning för sjuklönekostnader med totalt 1 023 tkr samt tillkommit åtskilliga statsbidrag, framför allt inom vård och omsorg. Flera av dessa statsbidrag har medverkat till 2021 års stora ekonomiska överskott för förvaltningen.

## Nämnd och förvaltningsledning

Nämnden visar ett överskott på 70 tkr per december 2021, beroende på lägre personalkostnader än budgeterat.

Förvaltningsledningen redovisar ett överskott på 607 tkr. Större delen av överskottet härleds till lägre systemkostnader, utbildningskostnader samt lägre kostnader för hälso- och friskvårdsrelaterade tjänster, än budgeterat. Personalkostnaderna har överskridit budgeten, dels på grund av att de har omfördelats internt i förvaltningen, dels för att två tjänster har finansierats av statsbidrag under hösten.

## Individ och familjeomsorg

IFO visar ett underskott på 1 059 tkr per december månads utgång. Det är framför allt LSS i extern regi samt barn och ungdomsvård som bidrar till det negativa utfallet.

Minskade kostnader för färdtjänst genererar ett överskott på 498 tkr. Omsorgsavgifterna bidrar med 179 tkr högre intäkter än budgeterat. Personalkostnaderna är lägre än budgeterat, i och med att de har omfördelats internt. Detta vägs upp av ökade hyres- och lokalvårdskostnader för lokalerna på Verkstadsgatan. IFO övergripande summerar till ett överskott på 297 tkr.

IFO, vuxen- och biståndsenhetens (VoB) ordinarie verksamhet redovisar ett underskott på 2 694 tkr. Utöver detta tillkommer resultatföring av 2016 års flyktinggrupp med 5 234 tkr, vilket leder till ett överskott för 2021. Vuxenvård och ekonomiskt bistånd visar ett överskott på totalt 1 372 tkr. Ekonomiskt bistånds utfall har förbättrats avsevärt efter sista prognosen, i och med att en större andel av utbetalt försörjningsstöd finansieras av flyktingbufferten. Det stora underskottet står LSS extern regi för, totalt 4 133 tkr. Verksamhet gruppboende barn och unga LSS samt gruppboende vuxna redovisar ett underskott på 4 147 tkr, medan elevhem/internat enligt SoL och LSS visar på underskott på 612 tkr. Korttidvistelse LSS samt daglig verksamhet LSS gör ett sammanlagt överskott på 569 tkr.

Handläggning BoF samt öppna insatser barn och unga, som framför allt består av personal- samt konsultkostnader, inklusive intäkter för tillkommande statsbidrag genererar ett underskott på 96 tkr för IFO, barn- och familjeenheten (BoF). Barn och ungdomsvård genererar ett underskott motsvarande 3 223 tkr, vilket drivs av framför allt höga kostnader för institutionsvård, ett underskott på 3 392 tkr. Övrig behovsprövad vård visar ett mindre underskott på 251 tkr, medan familjehemsvården visar ett överskott på 477 tkr. Totalt summerar IFO, BoF till ett underskott på 3 897 tkr. I detta belopp finansieras en tjänst av EKB medel samt familjehemsplaceringar motsvarande 2 085 tkr.

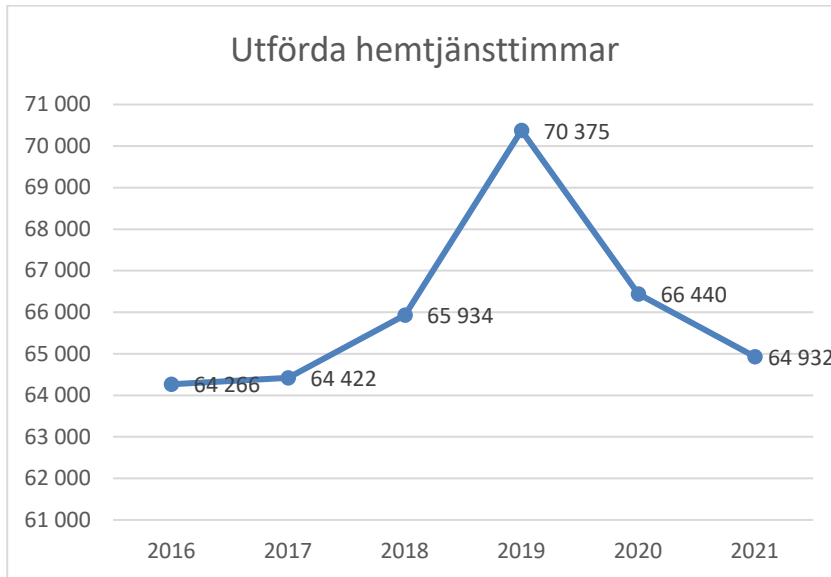
## Vård och omsorg

Per den siste december visar vård och omsorg ett överskott på 7 990 tkr. Det positiva utfallet är ett resultat av framför allt tillkommande statsbidrag, ersättningar i och med pandemin samt ett överskott inom hemtjänsten.

De medel avseende 2020 års merkostnader för covid-19 som socialnämnden fått ligger redovisade här och har tillsammans med statsbidrag finansierat de ökade kostnaderna för skyddsmaterial såsom munskydd, handskar och extra förbrukning i form av handsprit är också bokförda här. De här kostnaderna tillsammans med hanteringen och distributionen av skyddsmaterial summerar till 2 918 tkr för 2021.

Vård och omsorg gemensamt redovisar ett positivt resultat med 4 302 tkr. Det är framför allt statsbidraget säkerställa en god vård och omsorg om äldre som bidrar till överskottet, även minskade

personalkostnader på grund av vakanta tjänster, men också hemtjänst övergripande visar på ett överskott på 1 458 tkr samt ett överskott på matdistribution på 132 tkr. Hemtjänst totalt, inklusive köp-sälj verksamhet, nattpatrull och trygghetstjänster, administratörer mm visar ett överskott på 3 218 tkr. Nattpatrullen redovisar ett överskott på 706 tkr, trygghetstjänster visar överskott på 226 tkr och trygghetsboendet redovisar ett positivt utfall på 199 tkr.



Tabellen visar utvecklingen av utförd tid inom hemtjänsten 2016-2021.

Korttid och bemanning visar ett helårsresultat på 742 tkr, framför allt på grund av att dagträffen var stängd under våren, vilket ger ett överskott på 428 tkr, dels ett överskott på 342 tkr avseende timanställd personal via bemanningsenheten, dels en positiv avvikelse för Hagen natt på 216 tkr. Korttidsenheten visar ett underskott på 335 tkr. Förvaltningen har lyckats ta hem utskrivningsklara brukare från sjukhusen i tid och har därmed ett överskott på utskrivningsklara med 100 tkr.

Särskilt boende förbättrar sitt resultat och redovisar ett totalt överskott på 491 tkr, delvis på grund av statsbidrag, men också på grund av felaktigt budgeterade kostnader avseende lokaler på Hagen. Solhagen stängdes under februari och har inneburit en nettokostnad på 1 446 tkr, detta belopp har finansierats med statsbidrag. I och med att nattenheten för Hemgården har delats upp i två kostnadsställen visar Hemgården somatik ett underskott och Hemgården demens ett överskott.

Hälso- och sjukvård har haft ett tufft år och har trots inhyrd bemanning under sommaren och senare delen av året, vägt upp de ökade bemanningskostnaderna med minskade personalkostnader för befintlig personal, och sjuksköterskor dag och natt redovisar ett överskott på 30 tkr. Fotvården stängdes under året och visar ett överskott på 167 tkr jämfört med budget. Rehab gör ett överskott på 397 tkr som fördelas jämnt mellan minskade personalkostnader samt lägre kostnader för inhyrda hjälpmedel.

## Socialt stöd

Årets resultat visar ett underskott på 1 469 tkr för socialt stöd. Funktionshinder gör ett underskott på 2 076 tkr på grund av primärt utökade kostnader samt lägre intäkter för personlig assistans i egen regi vilket beror primärt på tillkommande samt förändrade behov. Totalt redovisar personlig assistans ett underskott på 1 488 kr. Korttidstillsyn (KTS), ledsagning och avlösare redovisar också ett underskott, liksom gruppboende enl LSS har högre personalkostnader än budgeterat, mestadels på grund av ökade kostnader under sommaren.

# Ärende 5

Stöd och resurs redovisar ett underskott på 285 tkr. Det negativa utfallet härleds framför allt till ökade kostnader på servicebostad enl LSS och att stödboendet har lagts ner. Personalkostnaderna på servicebostad LSS har ökat markant under året, ett resultat av ökade behov, vilket genererar ett underskott på 425 tkr, trots att statsbidrag tillskjutits. Boendestöd gör ett överskott på 350 tkr, delvis på grund av att viss verksamhet har finansierats med flyktingmedel, men också lägre personalkostnader än budgeterat.

Reprisen gör ett mindre underskott på grund av att verksamheten var stängd under början av året, som en följd av pandemin. Fixartjänst har också något lägre intäkter än budgeterat. Detta vägs upp av att arbetsmarknadsenheten gör ett överskott på 839 tkr, primärt på grund av att intäkter i form av statsbidrag och ersättningar från Arbetsförmedlingen ökar. Tvätteriet gör ett litet överskott på 116 tkr.

Flykting- och EKB medel har finansierat stora delar av verksamheten under 2021, både i form av tjänster och placeringskostnader, men framför allt på grund av resultatföringen av medel kopplade till 2016 års flyktinggrupp, 5 234 tkr. Socialförvaltningen har en stor utmaning i att anpassa befintlig verksamhet för att finansiera den utan flykting- och EKB medel när de är slut. En översyn för hur ordinarie verksamhet ska finansieras exklusive dessa medel, pågår.

Utgående balans för avräkningskonto ensamkommande barn per 211231 är 4 855 tkr. Utgående balans för avräkningskonto flyktingverksamhet per 211231 är 5 379 tkr.

## Investeringar

RESULTAT NETTO (tkr)	Ursprungsbudget 2021	Tillägg/ ombudg 2021	Summa Budget 2021	Utfall 2021	Avvikelse 2021
Förstudie Hagen demenscentra	0	1402	1 402	2 665	-1 263
Hagen ombyggnad + nybyggnad	10 000	0	10 000	4 571	5 429
<b>S:a investeringar gm TN</b>	<b>10 000</b>	<b>1 402</b>	<b>11 402</b>	<b>7 236</b>	<b>4 166</b>
<b>Förvaltningsledning</b>					
Inventarier	500	-	500	417	83
Infrastruktur IT	200	0	200	182	18
<b>Vård och omsorg</b>					
Hjälpmedel	200	0	200	193	7
Inventarier Hagen	500	0	500	-	500
Hemgården Iarm	0	100	100	94	6
Hotellås	0	687	687	424	263
Förstudie ombyggnad Hemgården	0	200	200	133	67
<b>S:a investeringar egna</b>	<b>1 400</b>	<b>987</b>	<b>2 387</b>	<b>1 443</b>	<b>944</b>
<b>TOTALA INVESTERINGAR</b>	<b>11 400</b>	<b>2 389</b>	<b>13 789</b>	<b>8 679</b>	<b>5 110</b>

## Kommentar till utfall investeringar

### Investeringar genom Tekniska

- **Förstudie Hagen och ombyggnad Hagen:** Under våren har ett omfattande arbete utförts för att projektera fram Hagens demensboende. Projektorganisationen upphandlades redan 2019 men arbetet startades först hösten 2020. Under maj månad påbörjades upphandlingen av tillbyggnaden ca 4000 m<sup>2</sup>. Under hösten har arbetet med detaljprojektering påbörjats. Entreprenör är utsedd och byggnaden beräknas stå färdig under det andra kvartalet 2023. Hagens demensboende, ombyggnad befintlig byggnad beräknas upphandlas under våren 2022

### Egna investeringar

- **Inventarier:** IFO har flyttat till nya lokaler och det har köpts in möbler till reception och vissa gemensamhetsutrymmen.
- **Infrastruktur IT:** IFO:s nya lokaler har utrustats med ordinarie infrastruktur IT såsom accesspunkter, skärmar och högtalare till mötesrum.
- **Hjälpmedel:** Nya hjälpmedel samt vårsängar till särskilt boende har köpts in.
- **Inventarier Hagen:** I och med att tidplanen för utbyggnad Hagen är framflyttad har det inte köpts in några inventarier under 2021. Dessa medel begärs istället ombudgerade till 2022.
- **Hemgården larm:** Det har köpts in nya mobiltelefoner till Hemgården som är kompatibla med det nya larmet.
- **Hotellås:** Hotellås på Hagen har köpts in och monterats under hösten. Det pågår även installation av hotellås på de somatiska avdelningarna på Hemgården. Dessa kommer att färdigställas under våren 2022. Resterande medel begärs ombudgerade till 2022.
- **Förstudie ombyggnad Hemgården:** Under hösten har förvaltningen tagit in extern hjälp in för att påbörja förstudien av ombyggnad Hemgården. Hur ska förvaltningen bäst nyttja lokalerna efter att demensenheten har flyttat till Hagen demenscentra? Förstudien är i slutskedet och presenteras under våren 2022. Resterande medel begärs ombudgerade.

## Bilaga 1 Fördelning per ansvarsnivå

Enhet	Bokslut 2019	Bokslut 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Avvikelse
<b>Nämnd</b>	<b>498</b>	<b>511</b>	<b>559</b>	<b>489</b>	<b>70</b>
<b>Förvaltningsledning</b>	<b>10 937</b>	<b>11 575</b>	<b>12 018</b>	<b>11 411</b>	<b>607</b>
<b>Individ och familjeomsorg</b>	<b>44 177</b>	<b>42 817</b>	<b>44 398</b>	<b>45 457</b>	<b>-1 059</b>
IFO övergripande	-1 311	26 079	2 062	1 765	297
IFO vuxen och bistånd***	27 399	23 517	25 961	23 421	2 540
IFO barn och familj	18 089	50 137	16 375	20 272	-3 897
<b>Vård och omsorg</b>	<b>121 146</b>	<b>2 358</b>	<b>128 061</b>	<b>120 072</b>	<b>7 990</b>
Vård och omsorg gem	42 829	1 478	44 552	40 250	4 302
Hemtjänst Hja landsbygd	1 293	4 081	2 003	1 509	494
Hemtjänst Hja tätort	4 024	4 128	5 355	4 420	936
Hemtjänst Ljung	-219	12 544	2 160	1 830	330
Korttidsenhet och bemanning	12 971	16 699	11 994	11 251	742
Hagen säbo	17 008	15 744	14 885	14 754	131
Hemgården demens	14 406	21 351	16 692	15 551	1 141
Hälso- och sjukvård	21 129	7 475	22 193	21 499	694
Hemgården omvårdnad	7 705	126 316	8 228	9 008	-780
<b>Socialt stöd</b>	<b>29 389</b>	<b>220 127</b>	<b>31 139</b>	<b>32 608</b>	<b>-1 469</b>
Socialt stöd gem	1 816	15 104	2 264	2 299	-35
Funktionshinder	14 306	9 343	14 286	16 363	-2 076
Stöd och resurs*	8 765	4 783	8 303	8 588	-285
Sysselsättning**	4 503	31 588	6 286	5 359	927
<b>Totalsumma</b>	<b>206 147</b>	<b>277 388</b>	<b>216 175</b>	<b>210 037</b>	<b>6 139</b>

\*Inklusive resultatföring av flyktingbuffert 204 tkr 2019

\*\* Inklusiv resultatföring av flyktingbuffert 1 200 tkr 2020

\*\*\* Inklusiv resultatföring av flyktingbuffert 5 324 tkr 2021

## Bilaga 2 Beskrivning av målarbetet per ansvarsområde

**1. Nämndmål:** Socialförvaltningen ska eftersträva resurseffektivitet i de insatser som erbjuds, genom att utveckla och stärka samverkan.

Beskrivning av målarbetet och aktiviteter:	
Vård och omsorg	Månadsvisa uppföljningar av budget sker på enhets- verksamhets- och förvaltningsövergripande nivå för att följa utvecklingen. De åtgärder som man vidtagit under året har gett effekt på budget i positiv riktning.
Socialt stöd	Åtgärdsplaner samt riktade insatser genomförs på de områden som inte har budget i balans. En ny enhetschef tillsätts 2022 för att skapa förutsättningar för framtidens LSS.
Individ och familjeomsorg (IFO)	IFO arbetar med att skapa och återupprätta strukturer och med systematisk uppföljning av verksamheten på alla nivåer vilket ger en god förutsättning för måluppfyllelse vad gäller god ekonomisk hushållning. Fokus på samverkan både internt inom förvaltningen, internt inom kommunen samt externt med Hälso- och sjukvård, Polis, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, m fl.

**2. Nämndmål:** Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.

Beskrivning av målarbetet och aktiviteter:	
Vård och omsorg (VoO)	Planeringen för att öka antalet registreringar BPSD har inte kunnat genomföras på grund av att det nationellt saknas utbildningstillfällen, vilket krävs för registrering.  Målet avseende avvikelser har varit att öka antalet avvikelser och att kontinuerligt arbeta med dessa på APT, vilket har genomförts. Ledningsgruppen har under hösten haft fokusdagar på kvalitet och uppföljning. Föreläsare har bjudits in för inspiration och kunskapsförstärkning.
Socialt stöd	En särskild satsning på socialdokumentation har gjorts under året. På enheterna daglig verksamhet och arbetsmarknadsenheten har ett målarbete genomförts där aktiviteter för att främja ett aktivt liv och god hälsa står i fokus, bland annat genom att erbjuda fler uteaktiviteter och rörelse.  Inom boendestödet arbetar personalen med att vara förebilder och på så vis främja en hälsosammare livsstil bland annat för att kunna motivera den enskilde.  Implementering av pedagogiska verktyg inom LSS gruppboende har skett och vid årsslutet kartlades även vilket behov som finns av rörelse och aktiviteter inom gruppboende.
Individ och familjeomsorg (IFO)	IFO arbetar med att utveckla evidensbaserade metoder för att tidigt kunna erbjuda kvalitativa insatser inom ramen för verksamhetsområdet. Som ett led i detta har ett sammanhållet behandlingsteam bildats.  Ett arbete har påbörjats i samverkan med polisen och bildningsförvaltningen för att möta behov hos ungdomar med normbrytande beteende, på ett tidigt stadium.



### 3. Nämndmål: Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare

Beskrivning av målarbetet och aktiviteter:	
<i>Vård och omsorg (VoO)</i>	<p>Vård och omsorg har ambitionen att all personal ska vara nöjda med sin sysselsättningsgrad. Heltid som norm med möjlighet till deltid, implementerades fullt ut under 2021. Andelen timvikarier har ökat som ett resultat av pågående pandemi samt genomförandet av äldreomsorgslyftet, då fast anställd personal studerar på halvtid.</p> <p>Enhetschefer arbetar kontinuerligt med att få ner sjukskrivningstalen genom rehabsamtal i tidigt skede. Under året har ett nytt digitalt personaladministrativt system implementerats, detta bidrar till en förbättrad rehab process.</p>
<i>Socialt stöd</i>	<p>Enhetschefer har arbetat aktivt med att skapa effektiva och trygga arbetsgrupper. Ett arbete som fallit väl ut där samarbetet både inom enheterna och mellan förvaltningens enheter, har ökat.</p> <p>Arbetet med heltid som norm har gett mycket goda resultat och vissa enheter har nått upp till att samtliga medarbetare arbetar 100% vid årsskiftet. Även arbetet med att minska sjukfrånvaron har kunnat fortlöpa trots pandemin. Fortsatt behöver sjukfrånvaron minska på någon enhet.</p>
<i>Individ och familjeomsorgen (IFO)</i>	<p>Ett aktivt arbete med att skapa trygga och goda strukturer för delaktighet och transparens inom organisationen har vidtagits. Alla enhetschefer har gått en utbildning i tillitsbaserat ledarskap.</p> <p>Arbetet med att skapa transparens och delaktighet i arbetet med verksamhetens mål, måluppföljning och analys av måluppfyllelse pågår. Delaktighet utgör en god grund för möjligheten att känna trygghet i ett sammanhang och för en ökad känsla av meningsfullhet i utfört arbete.</p>

### 4. Nämndmål: Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet.

Beskrivning av målarbetet och aktiviteter:	
<i>Vård och omsorg (VoO)</i>	<p>VoO har inom hemtjänsten lagt fokus på att öka kontinuiteten. Förvaltningen har lyckats med detta trots ökad andel timvikarier och pågående pandemi.</p> <p>Enhetscheferna har skickat ut egna enkäter för att mäta kundnöjdhet. Även HSL organisationen har skickat ut enkät för att få in synpunkter från patienterna kring nöjdhet, delaktighet, tillgänglighet och kontinuitet. Resultaten visar på en generell nöjdhet.</p>
<i>Socialt stöd</i>	<p>Under året har utbildning i AKK genomförts och ett arbete pågår nu med att förvalta och använda sig av kunskapen i verksamheterna. I de enheter där brukarundersökning har genomförts, daglig verksamhet och servicebostad har ett resultat presenterats och handlingsplaner tas fram för att öka måluppfyllelsen avseende trivsel och trygghet på enheterna.</p> <p>Arbetet med att förbättra social dokumentation samt organisatoriskt förbättra arbetet med kvalitetssäkring i form av risk och konsekvensanalyser fortgår.</p>
<i>Individ och familjeomsorg (IFO)</i>	<p>IFO arbetar aktivt med att skapa tydlighet i kommunikationen, såväl muntligt som skriftligt. IFO ser även över de olika kommunikationskanalerna. Arbetet pågår med att kartlägga hur verksamheten kan möta behovet av tillgänglighet och jämlikhet i kommunikationen och i möten med medborgarna.</p> <p>En organisationsöversyn har påbörjats inom IFO i syfte att skapa förutsättningar för hållbart ledarskap och en tillitsbaserad organisation.</p>

**5. Nämndmål:** Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetssätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.

Beskrivning av målarbetet och aktiviteter:	
<i>Vård och omsorg (VoO)</i>	<p>VoO har utmaningar i att säkerställa en god och säker vård. Införandet av digitala signeringslistor, digitala läkemedelsskåp inom ordinärt boende, är ett led i att säkerställa god och säker vård.</p> <p>Under hösten har hotellås monterats på Hagens äldreboende, totalt 40 st. Den enskilde kan nu själv låsa om sig och med lätthet ta sig in och ut ifrån sin lägenhet. Under 2022 implementeras hotellås även på Hemgården somatik.</p> <p>Nyckelfria lås i hemtjänsten har till viss del installerats, fortsatt plan för full implementering pågår. Effekten av nyckelfria lås nås först vid full implementering.</p> <p>Hemtjänst natt/nattillsyn med digital teknik (kamera) innebär att brukaren får sin tillsyn vid uppgjorda klockslag. Personalen behöver då inte åka långa sträckor för att se till om den enskilde sover (både minskade bränslekostnader och personalkostnader).</p>
<i>Socialt stöd</i>	<p>Arbetet med att fortsätta utveckla arbetssätt och metoder har inom daglig verksamhet bland annat inneburit en ny rekrytering av en stödpedagog och beslut är taget att rekrytera ytterligare en stödpedagog även till gruppboenden. Stödpedagoger har en riktad utbildning som ger dem förutsättning att leda det pedagogiska arbetet och metodutveckling på enheterna.</p> <p>Servicebostaden har systematiserat sitt arbetssätt genom att tydliggöra genomförandeplanerna och målen samt infört ett "arbetslika" sätt inom personalgruppen för att kunna arbeta utifrån ett specifikt arbetssätt och på så sätt också kunna utvärdera.</p>
<i>Individ och familjeomsorg (IFO)</i>	<p>IFO arbetar aktivt inom alla verksamhetens områden för att utveckla både arbetssätt, evidensbaserade metoder och digital teknik. IFO arbetar fortsatt med att utveckla e-tjänster och möjligheten att signera digitalt ses för närvarande över av IT enheten, och blir en realitet under 2022.</p>



## Ombudgetering av investeringar 2021 för socialnämnden

### Sammanfattning

I budget och verksamhetsplanen för 2021 fanns investeringsmedel (både i ursprungsbudgeten samt tilläggsbudgeten) för investeringar som inte är slutförda under 2021. I budget och verksamhetsplanen för 2022 finns inga resurser för dessa investeringar, dessa begärs därför ombudgeterade till 2022.

### Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2022-02-10  
Ombudgetering investeringar 2021-12-31

### Förslag till beslut

Kommunfullmäktige föreslås godkänna överföring av socialnämndens outnyttjade investeringsmedel för 2021 till 2022.

Linn Marinder  
Controller

**Expedieras till:** Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet  
**För kännedom** Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet  
**till:**

# Ärende 6

DIARIENUMMER: 2022-5  
FASTSTÄLLD/INSTANS: 2022-03-01  
VERSION: 1  
SENAST REVIDERAD: 2022-02-10  
GILTIG TILL: -----  
DOKUMENTANSVAR: Förvaltningschef

# Ombudgetering Investeringar 2021-12-31

*Socialnämnden*



HERRLJUNGA KOMMUN

*Växkraft 10 000*

## Innehåll

Sammanställning .....	2
Projektbeskrivning.....	2
Projekt 4451 Inventarier Hagen.....	2
Projekt 5432 Hotellås .....	2
Projekt 5434 Förstudie ombyggnad Hemgården .....	2
Bilaga.....	3
Projekt 4451 Inventarier Hagen.....	3
Projekt 5432 Hotellås – investeringsbeskrivning .....	4
Projekt 5434 Förstudie ombyggnad Hemgården – investeringsbeskrivning .....	5

## Sammanställning

Projekt tkr	Ursprungs budget 2021	Tillägg/ ombudg 2021	Summa Budget 2021	Utfall 2021	Avvikelse 2021	Äskat till 2022
<b>Vård och omsorg</b>						
Inventarier Hagen	500	0	500	-	500	500
Hotellås	0	687	687	424	263	263
Förstudie ombyggnad Hemgården	0	200	200	133	67	67
<b>Totalt</b>	<b>500</b>	<b>887</b>	<b>1 387</b>	<b>557</b>	<b>830</b>	<b>830</b>

Ovan sammanställning visar de projekt som socialnämnden äger beslutanderätt i, de projekt som går genom tekniska nämnden (tex. Hagen ombyggnad och nybyggnad) tas upp för ombudgetering i tekniska nämnden.

## Projektbeskrivning

### *Projekt 4451 Inventarier Hagen*

Inventarier till om- och nybyggda Hagen

#### **Skäl för ombudgetering**

I och med att tidplanen för ut- och ombyggnad Hagen är framflyttad har det inte köpts in några inventarier under 2021. Dessa medel begärs därför ombudgeterade till 2022.

### *Projekt 5432 Hotellås*

Hotellås Hemgården och Hagen

#### **Skäl för ombudgetering**

Under hösten har hotellås till Hagen köps in och monterats. Det pågår även installation av hotellås på de somatiska avdelningarna på Hemgården. Dessa kommer att färdigställas under våren 2022, därför begärs resterande investeringsmedel ombudgeterade till 2022.

### *Projekt 5434 Förstudie ombyggnad Hemgården*

Förstudie avseende framtida ombyggnation av Hemgården

#### **Skäl för ombudgetering**

Under hösten har förvaltningen tagit in extern hjälp för att utföra förstudien av ombyggnad Hemgården. Förstudien är i slutskedet och presenteras under våren 2022. I och med att förstudien inte är helt färdigställd begärs resterande medel ombudgeterade till 2022.

## Bilaga

### *Projekt 4451 Inventarier Hagen - investeringsbeskrivning*

Denna investering beslutades 2019 enligt nedan investeringsbeskrivning.

#### Grunddata

Investeringsutgift	500 tkr
Nyttjandeperiod	10 år
Reinvestering	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/>
Objekt som ersätts	
Utrangeringskostnad (för investering som ersätts)	tkr
Påverkan driftskostnad/år (exkl. ränta och avskrivning)	tkr
Beräknas starta upp (utgift uppstår)	2021-10-01
Beräknas tas i drift (aktiveras)	2022-01-01 / 2022-08-31

#### Allmän beskrivning av investeringen

I samband med nya avdelningar på Hagen (enligt lokalresursplan) behöver inköp göras av allt som behövs på en avdelning. Sängar (15 tkr/st=240 tkr), möbler till gemensamhetsutrymmen (100 tkr\*2 avd=200 tkr), köksredskap och porslin( 30 tkr\*2 avd=60 tkr). 16 platser/ två avdelningar.

#### Syftet med investeringen

För att starta verksamhet i nya lokaler krävs utrustning.

#### Nytta/konsekvens om investeringen genomförs

Nya lokaler kan tas i bruk.

#### Konsekvenser om investeringen inte genomförs

Nya lokaler kan inte nyttjas som planerat

## Projekt 5432 Hotellås – investeringsbeskrivning

Denna investering beslutades 2019 enligt nedan investeringsbeskrivning.

### Grunddata

Investeringsutgift	700 tkr
Nyttjandeperiod	5 år
Reinvestering	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Objekt som ersätts	Nycklar
Utrangeringskostnad (för investering som ersätts)	tkr
Påverkan driftskostnad/år (exkl. ränta och avskrivning)	Ca 50 tkr
Beräknas starta upp (utgift uppstår)	2020-07-01
Beräknas tas i drift (aktiveras)	2020-07-01

### Allmän beskrivning av investeringen

Investering innebär inköp av elektroniska lås, vad gäller både hård- och mjukvara för demensboendet Hagen samt Hemgården och LSS gruppbostad. I priset ingår även utbildning av personal för hantering av systemet och att bifoga behörigheter.

### Syftet med investeringen

- Boendes behov av tryggare vardag
- Ingen vilsegång i varandras lägenheter
- Boende blir inte utlåst från sin lägenhet
- Personalen slipper mängd hantering av nycklar

### Nytta/konsekvens om investeringen genomförs

- Mindre oro/stress hos boende eftersom de får mer kontroll över vilka som ska komma in i deras lägenhet.
- Boende har alltid åtkomst till sin lägenhet och på så sätt blir inte utlåst om personalen inte finns i närheten, speciellt nattetid.
- Effektivare och säkrare verksamhet, då obehöriga inte kan komma in utan behörighet.
- Mindre stressfaktor hos personalen då nyckelhanteringen försvinner vilket medför effektivare arbete då åtkomst till olika rum inte blir begränsad till den personen som handhåller nycklarna.

### Konsekvenser om investeringen inte genomförs

- Boende fortsätter att exponeras för intrång av vilsna/agressiva grannar
- Verksamheten förblir sårbar för obehöriga att komma in och komma åt boendes mediciner.
- Personalen fortsätter att hantera mängdnycklar som råkar försvinna eller att åtkomst begränsas alltid till en person, alltså nyckel-havaren.



- Kommunen gör inte framsteg i digitalisering och moderniseringsområdet, som många andra kommuner har.

## *Projekt 5434 Förstudie ombyggnad Hemgården – investeringsbeskrivning*

Denna investering beslutades 2019 enligt nedan investeringsbeskrivning.

### **Grunddata**

Investeringsutgift	200 tkr
Nyttjandeperiod	år
Reinvestering	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/>
Objekt som ersätts	
Utrangeringskostnad (för investering som ersätts)	tkr
Påverkan driftskostnad/år (exkl. ränta och avskrivning)	tkr
Beräknas starta upp (utgift uppstår)	2020-01-01
Beräknas tas i drift (aktiveras)	2020-07-01

### **Allmän beskrivning av investeringen**

En förstudie behöver genomföras innan arbetet med att bygga om delar av Hemgården till kontor.

### **Syftet med investeringen**

Syftet med förstudien är att ta fram tillräckliga underlag för att kunna ta fram ett projektdirektiv.

### **Nytta/konsekvens om investeringen genomförs**

Få underlag för att kunna genomföra en bra ombyggnation av Hemgården



## Uppföljning enligt Herrljunga kommuns handlingsplan för jämställdhet

Enligt kommunens handlingsplan för jämställdhet 2021-2022 (fastställd KS § 10/2021-01-25) så ska nämndsordföranden göra en uppföljning av uppsatta mål rörande jämställdhet. I handlingsplanen står bland annat:

*”Att jämställdhetssäkra verksamheten innebär att kvalitetssäkra verksamheten så att den svarar mot allas villkor och behov samt att säkerställa att hög kvalitet och goda resultat uppnås för kvinnor, män, flickor och pojkar. Hänsyn ska också tas till de personer som varken definierar sig som kvinnor eller män och personer som biologiskt inte entydigt kan kategoriseras som kvinnor eller män. Alla förvaltningar ska arbeta med jämställdhetsintegrering i syfte att skapa jämställd medborgarservice”.*

*”Jämställdhetsarbete ska nå såväl vuxna som barn genom aktiviteter och insatser, därför ska hänsyn till barns rättigheter tas, utifrån ett barnrättsperspektiv, i enlighet med Barnkonventionen.”*

Presidiet vill att förvaltningen beskriver hur arbetet idag bedrivs utifrån kommunens handlingsplan för jämställdhet samt komma med förslag på hur uppföljning av och arbetet med jämställdhet kan utvecklas. I kommande verksamhetsplan ska uppföljning av jämställdhet inarbetas.

### Beslutsunderlag

Presidieskrivelse i ärendet daterad 2022-02-18

### Förslag till beslut

1. Förvaltningen får i uppdrag att beskriva hur arbetet idag bedrivs utifrån Herrljunga kommuns handlingsplan för jämställdhet samt komma med förslag på hur uppföljning och användning kan utvecklas.
2. I kommande verksamhetsplan inarbetas uppföljning av jämställdhet enligt kommunens handlingsplan för jämställdhet.

Eva Larsson (C)  
Socialnämndens ordförande

Anette Rundström (S)  
Vice ordförande



KS § 9

DNR KS 268/2021 700

### **Inriktningsdokument för närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2022–2025**

#### Sammanfattning

Närvårdssamverkans Delregionala Politiska Samråd (DPS), beslutade 2021-09-28 att ställa sig bakom Närvårdssamverkans Inriktningsdokument 2022–2025. Gällande inriktningsdokument löper ut i december 2022 och då den politiska representationen från kommunsidan ändras från den 1 januari 2022 beslutade DPS att inriktningsdokumentet redan nu skulle justeras.

Inriktningsdokumentet beskriver modellen för Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg. Närvårdssamverkan ska ge mervärde för befolkningen och underlätta ansvarsfördelning och samverkan mellan huvudmännen. I olika grupper omhändertas frågor som berör samverkan mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen (VGR). I inriktningsdokumentet regleras mål och inriktning, styrning och struktur för samverkan, ekonomi och uppföljning.

#### Beslutsunderlag

Socialnämnden § 165/2021-12-14

Bilaga 1, socialnämnden § 165/2021-12-14

#### Förslag till beslut

Socialnämnden förslag till beslut:

- Justerat inriktningsdokument för närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2022–2025 godkänns (SN § 165/2021-12-14).

#### Beslutsgång

Ordföranden frågar om socialnämnden förslag till beslut antas och finner att så sker.

#### Kommunstyrelsens beslut

1. Justerat inriktningsdokument för närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2022–2025 godkänns (bilaga 1, SN § 165/2021-12-14).

Expedieras till:

Boråsregionen

Protokoll från regionfullmäktige, 2021-11-30

## § 243

### Motion av Helena Thelin (S) med och Hanne Jensen (S) om att utveckla sjukresor

Diarienummer RS 2021-01090

#### Beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att återinföra att färdtjänstillstånd är tillräckligt intyg för att vid sjukresor få åka med taxi.
2. Regionfullmäktige beslutar att även fortsättningsvis, enligt beslut från regionfullmäktige i april 2019, låta personer med färdtjänstillstånd avgiftsfritt ha med sig följeslagare vid sjukresa med taxi.

#### Sammanfattning av ärendet

Helena Thelin (S) och Hanne Jensen (S) har i en motion föreslagit att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Att återinföra att färdtjänstillstånd är tillräckligt intyg för att vid sjukresor få åka med taxi.
2. Att även fortsättningsvis, enligt beslut från regionfullmäktige i april 2019, låta personer med färdtjänstillstånd avgiftsfritt ha med sig följeslagare vid sjukresa med taxi.

Motionen har skickats till hälso- och sjukvårdsstyrelsen, södra hälso- och sjukvårdsnämnden och västra hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och södra hälso- och sjukvårdsnämnden har föreslagit att motionen ska bifallas. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har föreslagit att motionens första förslag ska avslås och att andra förslaget anses vara besvarat.

Regionstyrelsen anser att den som har kostnadsansvaret för sjukresor, det vill säga Västra Götalandsregionen (VGR), ska vara den som bedömer om det finns ett medicinskt behov utifrån patientens hälsotillstånd att resa med ett dyrare färdmedel. Det är inte aktuellt att återigen besluta om att låta personer med färdtjänstillstånd avgiftsfritt ha med sig följeslagare vid resa med sjukresetaxi, eftersom det gäller sedan tidigare.

#### Beredning

Regionstyrelsen har behandlat ärendet den 9 november 2021 och föreslagit att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Regionfullmäktige avslår motionens första förslag.

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från regionfullmäktige, 2021-11-30

2. Motionens andra förslag är besvarat

## Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från regionstyrelsen 2021-11-09 § 350
- Tjänsteutlåtande daterat 2021-09-28
- Protokollsutdrag från Södra hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-06-24 § 77
- Protokollsutdrag från västra hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-08-30 § 182
- Protokollsutdrag från hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2021-06-30 § 168
- Motionen som anmäldes på regionfullmäktige 2021-02-16 § 39

## Yrkanden på sammanträdet

Helena Thelin (S), Eva Olofsson (V), Helén Eliasson (S) och Joakim Rosdahl (D) yrkar bifall till motionen.

Pär Lundqvist (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Vidare yttrar sig Andreas Hektor (S).

## Beslutsgång

Ordförande ställer yrkandena mot varandra och finner att regionfullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs.

Regionfullmäktige godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för bifall till regionstyrelsens förslag.

Nej-röst för bifall till Helena Thelins med fleras yrkande om bifall till motionen.

Med 67 ja-röster mot 79 nej-röster och 2 ledamöter som inte röstat och 1 frånvarande ledamot har regionfullmäktige bifallit Helena Thelins med fleras yrkande om bifall till motionen. Omröstningsprotokoll finns i bilaga § 243.

## Skickas till

För genomförande:

- Samtliga utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård
- Servicenämnden

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från regionfullmäktige, 2021-11-30

- Marie Gustafsson, enhetschef, vårdval och fördjupad uppföljning, för vidarebefordran inom vårdvalen
- Levi Siljemyr enhetschef, produktionsstyrning och köpt vård, för vidarebefordran till privata vårdgivare med avtal med VGR

För kännedom:

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder
- Carin Svensk

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:
------------	------------	------------	------------------------

## Omröstningsprotokoll

13:48:25 — Motion av Helena Thelin (S) och Hanne Jensen (S) om att utveckla sjukresor  
Rösta Ja för att bifalla regionstyrelsens förslag, Nej för att bifalla motionen.

### Resultat

Ja	67
Nej	79
Ej röstat	2
Frånvarande	1
Totalt	149

1	Annika Tännström (M)	Ja
2	Johnny Magnusson (M)	Ja
3	Tobias Björk (M)	Ja
	Ersättare för Peter Hermansson (M)	
4	Monika Beiring (M)	Ja
5	Johan Fält (M)	Ja
6	Susanna Cassberg (M)	Ja
7	Johnny Bröndt (M)	Ja
	Ersättare för Carina Ridenius (M)	
8	Kristina Holmgren (M)	Ja
9	Jan Lindblom (M)	Ja
10	Anna-Lena Holberg (M)	Ja
11	Angela Fast Torstensson (M)	Ja
12	Kajsa Hamnén (M)	Ja
	Ersättare för Marith Hesse (M)	
13	Arne Lernhag (M)	Ja
14	Anders G Högmark (M)	Ja
	Ersättare för Per Vorberg (M)	
15	Alexander Abenius (M)	Ja
16	Dan Åberg (M)	Ja
17	Linda Jansson (M)	Ja
18	Angelica Lundgren Bielinski (M)	Ja
19	Mats Abrahamsson (M)	Ja
20	Lars Holmin (M)	Ja
21	Åsa Olsson (M)	Ja
	Ersättare för Bente Johansson (M)	
22	Tomas Johansson (M)	Ja
23	Johan Björkman (M)	Ja
	Ersättare för Christina Abrahamsson (M)	
24	Charlotte Nordström (M)	Ja
25	Gunnar Lidell (M)	Ja
	Ersättare för Linn Brandström (M)	
26	Björn Thodenius (M)	Ja
27	Jan-Erik Wallin (M)	Ja
	Ersättare för Johan Abrahamsson (M)	

# Meddelande 4

RF 2021-11-30 bilaga § 243

28	Ed Kahrs (M)	Ja
	Ersättare för Annika Håkanson (M)	
106	Ulf Eriksson (C)	Ja
	Ersättare för Katarina Lundin (C)	
107	Gunne Steen (C)	Ja
108	Aida Karimli (C)	Ja
109	Maria Kornevik Jakobsson (C)	Ja
	Ersättare för Maria Martini (C)	
110	Lena Bjurström (C)	Ja
	Ersättare för Thomas Pettersson (C)	
111	Kristina Jonäng (C)	Ja
112	Kenneth Gustavsson (C)	Ja
113	Cecilia Andersson (C)	Ja
114	Roland Karlsson (C)	Ja
115	Gunilla Druve Jansson (C)	Ja
116	Frida Nilsson (C)	Ja
117	Magnus Berntsson (KD)	Ja
118	Pernilla Wendesten (KD)	Ja
119	Stefan Svensson (KD)	Ja
120	Gunilla Lindell (KD)	Ja
121	Anders Karlsson (KD)	Ja
	Ersättare för Gun-Marie Daun (KD)	
122	Maria Nilsson (KD)	Ja
123	Hans-Carl Carlson (KD)	Ja
124	Valéria Kant (KD)	Ja
125	Lars-Inge Andersson (KD)	Ja
126	Conny Brännberg (KD)	Ja
127	Isabella Carlén (KD)	Ja
128	Olle Johnsson (L)	Ja
	Ersättare för Helena Holmberg (L)	
129	Daniel Andersson (L)	Ja
130	Karin Veres (L)	Ja
	Ersättare för Carina Liljesand (L)	
131	Richard Brodd (L)	Ja
132	Jonas Andersson (L)	Ja
133	Birgitta Adolfsson (L)	Ja
	Ersättare för Kristina Grapenholm (L)	
134	Pär Lundqvist (L)	Ja
135	Margareta Fredriksson (L)	Ja
136	Patric Cerny (L)	Ja
137	Pär Johnson (L)	Ja
138	Madeleine Jonsson (MP)	Ja
	Ersättare för Yusuf Tohow (MP)	
139	Ulrika Frick (MP)	Ja
140	Eva Ternegren (MP)	Ja
141	Kader Hamakarim (MP)	Ja
142	Tina Ehn (MP)	Ja
143	Göran Larsson (MP)	Ja
	Ersättare för Helen Persgren (MP)	



# Meddelande 4

RF 2021-11-30 bilaga § 243

144	Jonas Blomster (MP)	Ja
	Ersättare för Peter Sögaard (MP)	
29	Per Tenggren (S)	Nej
30	Håkan Linnarsson (S)	Nej
31	Marina Fransson (S)	Nej
	Ersättare för Shilan Majid (S)	
32	Jane Åberg (S)	Nej
	Ersättare för Kerstin Brunnström (S)	
33	Andreas Hektor (S)	Nej
34	Ann-Christine Andersson (S)	Nej
35	Göte Karlsson (S)	Nej
	Ersättare för Olof Svensson (S)	
36	Cecilia Dalman Eek (S)	Nej
37	Jan Ripa (S)	Nej
38	Ronny Johansson (S)	Nej
	Ersättare för Malin Sjunneborn (S)	
39	Dragan Dobromirovic (S)	Nej
40	Janette Olsson (S)	Nej
41	Jim Aleberg (S)	Nej
42	Marie Raask (S)	Nej
	Ersättare för Maria Brauer (S)	
43	Tomas Angervik (S)	Nej
44	Karolina Bergström (S)	Nej
45	Sebastian Aronsson (S)	Nej
46	Linda Åshamre (S)	Nej
47	Ulla-Karin Johansson (S)	Nej
	Ersättare för Mats Eriksson (S)	
48	Bijan Zainali (S)	Nej
49	Louise Åsenfors (S)	Nej
50	Joakim Sjöling (S)	Nej
51	Annica Erlandsson (S)	Nej
52	Michael Melby (S)	Nej
53	Ronnie Brorsson (S)	Nej
54	Ann-Marie Jonasson (S)	Nej
	Ersättare för Per Arne Brink (S)	
55	Soraya Zarza Lundberg (S)	Nej
56	Helén Eliasson (S)	Nej
57	Krister Andersson (S)	Nej
58	Tony Willner (S)	Nej
	Ersättare för Hanne Jensen (S)	
59	Celso Silva Goncalves (S)	Nej
	Ersättare för Anna Österström (S)	
60	Helena Thelin (S)	Nej
61	Mats Palm (S)	Nej
62	Alex Bergström (S)	Nej
63	Maria Hjärtqvist (S)	Nej
	Ersättare för Ann-Charlotte Karlsson (S)	
64	Johan Ask (S)	Nej
65	Sebastian Ekeröth Clausson (S)	Nej
	Ersättare för Anna-Karin Skatt (S)	

# Meddelande 4

RF 2021-11-30 bilaga § 243

66	Peter Legendi (S)	Nej
67	Maria Radivoj (S)	Nej
	Ersättare för Susanne Berglund (S)	
68	Carina Gullberg (S)	Nej
	Ersättare för Rezkar Mohamad (S)	
69	Linnea Wall (S)	Nej
70	Håkan Lösnitz (SD)	Nej
71	Krista Femrell (SD)	Nej
72	Björn Tidland (SD)	Nej
74	Martina Lundquist (SD)	Nej
	Ersättare för Hans-Göran Gustafsson (SD)	
76	Bengt Hansves (SD)	Nej
	Ersättare för Zandra Pettersson (SD)	
77	Matz Dovstrand (SD)	Nej
78	Johan Sösaeter Johansson (SD)	Nej
79	Sylvia Håkansson (SD)	Nej
	Ersättare för Ralf Dahlgren (SD)	
80	Lena Mjörnell (SD)	Nej
	Ersättare för Heikki Klaavuniemi (SD)	
81	Rose-Marie Antonsson (SD)	Nej
82	Anders Strand (SD)	Nej
83	Bo Antonsson (SD)	Nej
84	Leif Häggblom (SD)	Nej
	Ersättare för Inga Maj Krüger (SD)	
85	Björn Qvarnström (SD)	Nej
86	Jimmie Stranne (SD)	Nej
87	Magnus Harjapää (SD)	Nej
88	Johanna Johansson (SD)	Nej
89	Oscar Ternström (SD)	Nej
	Ersättare för Helene Granbom Angerheim (SD)	
90	Eva Olofsson (V)	Nej
91	Louise Jeppsson (V)	Nej
92	Carina Örgård (V)	Nej
93	Lars-Erik Hansson (V)	Nej
94	Jesper Johansson (V)	Nej
95	Can Altintasli (V)	Nej
96	Gunilla Hellén (V)	Nej
	Ersättare för Alejandro Del Castillo Alvarez (V)	
97	Alma Sibrian Alfaro (V)	Nej
	Ersättare för Birgit Lövkvist (V)	
98	Jan Alexandersson (V)	Nej
99	Anette Holgersson (V)	Nej
100	Kerstin Joelsson-Wallsby (V)	Nej
101	Eva Espling (V)	Nej
	Ersättare för Ulla Carlson (V)	
102	Marjan Garmroudi (V)	Nej
103	Egon Frid (V)	Nej
	Ersättare för Evalena Öman (V)	
104	Erik Kyrkander (V)	Nej

# Meddelande 4

RF 2021-11-30 bilaga § 243

145	Ulla Nathorst Westfelt (D)	Nej
	Ersättare för Martin Wannholt (D)	
146	Mariette Risberg (D)	Nej
147	Georg de Laval (D)	Nej
	Ersättare för Thomas Hedberg (D)	
148	Marianne Berntsson (D)	Nej
149	Joakim Rosdahl (D)	Nej
73	Yvonne Stafren (SD)	Ej röstat
105	AnnaSara Perslow (C)	Ej röstat
	Ersättare för Emina Music (C)	
75	Martin Johansson (-)	Frånvarande

Regionhälsan  
Ungdomsmottagningen Herrljunga  
Västra Götalandsregionen  
2022-01-26

## Ungdomsmottagningen Herrljunga 2021



2021-01-25

Ingela Wessbo

Regionområdeschef/verksamhetschef

## Uppföljning av vårdöverenskommelse HSN Södra 2021

### Ungdomsmottagningarna

Värdegrund för ungdomsmottagningarna

Alla ungdomar är välkomna till ungdomsmottagningen. Grundläggande för verksamheten är Barnkonventionens fyra grundprinciper och FN:s förklaring om de mänskliga rättigheterna.

Ungdomar som söker sig till mottagningen ska känna sig sedda, trygga och tillitsfulla i mötet. De ska också uppleva att deras frågor och problem blir respekterade och tagna på allvar. Ungdomarna ska uppleva att de blir bemötta och behandlade på ett likvärdigt sätt och får likvärdig tillgång till mottagningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsförmåga, sexuell läggning och ålder. Ett normmedvetet förhållningssätt präglar verksamheten. Målet med normmedvetenheten är att alla unga ska känna sig inkluderade och välkomna.

### Hälsofrämjande arbete och förhållningssätt

Ett hälsofrämjande perspektiv ska genomsyra ungdomsmottagningens arbete och är ett ständigt pågående utvecklingsområde. Att arbeta hälsofrämjande innebär att utgå ifrån det friska hos individen och se till hens styrkor och förutsättningar för en god hälsa.

### Trender, förändringar, framtida risker och utmaningar och konsekvenserna för framtida verksamhet.

#### Förändringar och Utmaningar

Ytterligare ett år har Covid-19 pandemin påverkat oss, vilket inneburit perioder med hopp om lättnader i restriktioner, ovisshet och anpassningar. Även under 2021 har ungdomsmottagningarnas personal fått ställa om verksamheten och framförallt den medicinska personalen har bemannat andra vårdenheter som smittspårningsenheten, förlossning och BB under olika perioder. Detta har påverkat tillgängligheten för regionens ungdomar till preventivmedel och vård relaterad till sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR).

För att kompensera den minskade bemanningen och leva upp till rekommenderade restriktioner har vi fortsatt att utveckla verksamheterna och genomfört flera anpassningar:

- Mottagningarna har till största del kunnat vara öppna men arbetet har anpassats efter rådande situation och rekommendationer.
- Under vår och sommar ställdes alla drop-in mottagningar in för att undvika trängsel i väntrum och risk för smittspridning. Under hösten har mottagningarna prövat olika former av drop-in (till exempel webbokning) för att tillgodose behovet utan att få fulla väntrum.

- Mottagningarna har arbetat mer med digitala möten och telefonmöten, alla mottagningar har webbkningsbara tider.
- Första september genomförde vi en stor satsning på On-linemottagningen till en mer robust verksamhet med stabil arbetsgrupp och en långsiktig satsning på utveckling och utbildning. Idag bemannas den med 300% vardera av barnmorska och samtalspersonal och har haft 5281 besök under 2021, att jämföra med 2337 besök 2020.
- Den utåtriktade verksamheten med fysiska besök på skolorna har till stora delar varit inställd. Däremot har vi tagit fram en klassbesöksfilm som skickats till högstadieskolorna. Ibland har digitala möten arrangerats med klasserna efter att de tagit del av filmen.

2020 övergick Göteborgs ungdomsmottagningar från Göteborgs stad till att tillhöra Regionhälsan i Västra Götalandsregionen. Regionhälsan tog då över huvudmannskapet för sex ungdomsmottagningar och Mottagning för Unga Män (MUM) i Göteborg. Det innebar en stor omorganisation då ca 90 nya medarbetare från Göteborgs stad övergick till Regionhälsan. Pandemin har påverkat vår möjlighet att arbeta med sammanhållning och utveckling tillsammans. Flera konferenser och utvecklingsdagar har varit planerade under 2020 och 2021 men blivit inställda på grund av risk för smittspridning.

Västra Götalandsregionen är nu föregångare i landet med att ha en stor och samlad organisation för det viktiga arbete som ungdomsmottagningar utför. Vi är nu ca 250 medarbetare som tillsammans fortsätter att bygga framtidens ungdomsmottagningar i Västra Götalandsregionen. En positiv effekt av omorganisationen är att alla ungdomsmottagningar får ytterligare insikt i de speciella satsningar som endast funnits i Göteborgs området tidigare. Några exempel är HälsUM och Ung utsatt.

## **Trender och utveckling**

Utvecklingsmöjligheter i arbetet på ungdomsmottagningarna handlar delvis om att inom kompetensområdet anpassa metodiken till de arenor som ungdomarna befinner sig på. Detta gäller både vid individuella kontakter och utåtriktad verksamhet. Återigen har verksamheten fokuserat på att ha en god tillgänglighet för ungdomarna till ungdomsmottagningarna, trots pandemin. Men i vår strävan att erbjuda ungdomarna alternativ till fysiska besök på mottagningarna har vår utveckling även påskyndats på ett positivt sätt. Till exempel:

- Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (I-KBT) har implementerats i hela regionen under 2021.

- Teams och andra digitala plattformar används frekvent vid både individuella patientbesök, utåtriktad verksamhet och verksamhetsmöten. Våra digitala sökvägar är i ständig utveckling i takt med behov och efterfrågan.
- Möjligheten för ungdomar att ringa in till mottagningarna för att boka uppringningstid har utökats till dygnet runt, veckans alla dagar.

## Risker och konsekvenser

Den stora framtida oron är pandemins konsekvenser på ungdomars psykiska hälsa. Även om barn och ungdomar sällan blir allvarligt fysiskt sjuka av viruset har flera undersökningar i samhället visat att pandemin påverkat unga människors mående och utsatthet. Digital skolgång, minskade fritidsaktiviteter och sociala sammanhang har påverkat alla. Därutöver befaras att redan utsatta ungdomar, som lever med familjekonflikter där fysiskt och psykiskt våld förekommer, har blivit än mer utsatta under pandemin. Bland annat har Barnens Rätt i Samhället (BRIS) genomfört en undersökning som bekräftar ovanstående.

Kunskapscentrum för sexuell hälsa (KSH) har gjort en undersökning som visar att tillgången till vård relaterad till (SRHR) prioriterats ned och bort under pandemin. Detta faktum väcker oro för att HBTQ personer, som vi vet redan känner sig exkluderade i vården, har det ännu svårare att söka vård just nu.

Sedan 2016 har ungdomsmottagningarna erhållit statliga medel som är direkt riktade för att främja barn och ungas psykiska hälsa. Det är viktigt att ungdomsmottagningarna fortsatt blir föremål för den satsningen då vi förväntar oss en stor efterfrågan på vår psykosociala personal de kommande åren. Detta som en konsekvens av den befarat ökade psykiska ohälsan i pandemins spår.

- Det är hög tid att påbörja en revidering av det nuvarande ”Inriktningsdokument för Ungdomsmottagningar i Västra Götaland 2018 - 2022”, som är rekommenderat av samrådsorganet för Västra Götalandsregionen och VästKom 2017. Nuvarande dokument är reviderat av partsgemensam grupp där representanter för både region och kommuner ingår. Vi ser det som mycket viktigt att denna arbetsgrupp åter får mandatet att utföra revideringen då gruppen också är väl känd med för och nackdelar i dokumentet samt vad de olika huvudmännen har för kritik gentemot nuvarande version. Inriktningsdokumentet ligger till grund för samverkansavtalen mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna och kommunerna i VGR. Samtliga 55 avtal ska skrivas om 2022.

**Gällande kompetensförsörjning har ungdomsmottagningarna svårt att rekrytera psykologer. Målet är att vi ska ha psykolog anställd på alla våra huvudmottagningar i regionen, men det har vi inte lyckats med. Vi har därutöver viss svårighet att rekrytera barnmorskor, framför allt till mindre kommuner långt från någon storstad, ett försök att avhjälpa det är en fortsatt satsning på utbildningstjänster till barnmorska.**

Ett konstant bekymmer vi har är att flertalet av våra lokaler inte är anpassade för den verksamhet som vi bedriver. Många lokaler är trånga och lever inte upp till dagens krav på tillgänglighet, sekretess och hygienstandard.

Särskilda satsningar som verksamheten genomfört.

2021 är sjätte året som ungdomsmottagningarna i VGR tagit del av en särskild satsning med statliga medel via Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Medlen är direkt riktade till ungdomsmottagningarna för att främja barn och ungas psykiska hälsa. För dessa medel finns en särskild plan redovisad till Vårdsamverkan i Västra Götaland (VVG).

Göteborgsregionen (GR) har tillsammans med FoU i Väst skrivit en rapport ”Förstärkt arbete för psykisk hälsa på ungdomsmottagningarna i Västra Götalands län”. I den rapporten redovisas uppföljningen av det utvecklingsarbete om psykisk hälsa som ungdomsmottagningarna genomfört och som finansierats med ovan beskrivna SKR medel.

I februari startade två Mottagningar för Unga Män (MUM) i Skövde och Trollhättan. Ytterligare en MUM öppnades i september i Borås. Dessa satsningar har möjliggjorts med hjälp av SKR-medel ”integration för unga män” där östra, norra respektive södra hälso- och sjukvårdsnämnderna beslutat att tilldela dessa medel till ungdomsmottagningarna i respektive nämndområde.

Syftet med MUM är att öka möjligheten för unga män (18–30 år) att ta ansvar för sina relationer och/eller sin sexualitet, ta ansvar för sexuell- och reproduktiv hälsa och förebygga spridning av sexuellt överförbara infektioner.

Uppstarten av samtliga tre MUM har bedrivits i projektform och projektledare har köpts in av KSH. MUM i Göteborg har fungerat som modell för de nya mottagningarna och personal från Göteborgs MUM har funnits med i projektet. Målet är att skapa ett gemensamt arbetssätt och samarbete mellan samtliga MUM i VGR. Vår förhoppning är att alla MUM i VGR framöver kommer att ingå i Vårdöverenskommelser med respektive hälso och sjukvårdsnämnd såsom i Göteborg.

Trots att möjligheten till sedvanliga aktiviteter vid uppstart av verksamheter, till exempel ”öppet hus” och liknande inte har kunnat genomföras har de unga männen hittat våra mottagningar. Och besöksfrekvensen ökar med tiden. Glädjande är att ca 28% av de unga männen tillhör åldersgruppen 24–30 år. De är en ny målgrupp för oss som tidigare inte har haft någon vårdaktör med erfarenhet av SRHR frågor att vända sig till.

Rapport angående MUM Fyrbodals, MUM Skaraborg och MUM Södra Älvsborg inklusive slutrapport från projektledare Anna Skoglund redovisas separat till berörda Hälso- och sjukvårdsnämnder.



Presentera resultatet av kundenkäten

Ungdomsmottagningarna har inte genomfört någon kundenkät 2021 på grund av rådande pandemi och det faktum att förhandlingar har pågått mellan Regionhälsan och företaget Key for care. Målet med förhandlingarna har varit ett gemensamt frågeformulär till alla som söker vård på Regionhälsan. Detta har resulterat i en framarbetad enkät ”Tyck till” som startar 2022-02-01.

Samverkan med vårdgrannar.

**Samverkan sker med de aktörer i kommunen som har uppdrag att arbeta med målgruppen ungdomar/unga vuxna, så som skola, elevhälsa, individ och familjeomsorg mm. Samverkan sker också med barnmorske-och gynekologmottagningar, vårdcentral/Uph, kvinnoklinik, och psykiatri.**

Övrigt som verksamheten vill belysa

Uppföljning och statistik av ungdomsmottagningarnas verksamhet saknas till stor del på nationell nivå. På uppdrag av Föreningen för Sveriges ungdomsmottagningar (FSUM) och i samarbete med företaget Payoff AB har en rapport tagits fram för att visa

på den samhällsekonomiska nytta som ungdomsmottagningarna skapar. Personal från våra verksamheter har deltagit i ett verksamhetsråd som bidragit med underlag till arbetet. Rapporten kommer tillsammans med, GR rapporten ”Förstärkt arbete för psykisk hälsa på ungdomsmottagningarna i Västra Götalands län”, att presenteras för politiker och berörda tjänstemän 2022-03-14.

Regionhälsan har fått i uppdrag att tillsammans med kommunerna i respektive nämndområde starta upp Mini-Maria mottagningar. Mini-Maria är en samverkan mellan kommun och region i Västra Götaland för att stärka stödet till ungdomar och unga vuxna med missbruk- och beroendeproblematik. Mini-Maria startades upp under 2020 - 2021 i Södra hälso och sjukvårdsnämndens område och är nu i drift. Under 2021 har Regionhälsan även fått uppdrag från Västra hälso och sjukvårdsnämnden samt Norra hälso och sjukvårdsnämnden om uppstart av Mini-Maria mottagningar i dessa nämndområden. Uppstarts projekt pågår och utförs inom organisationen för ungdomsmottagningarna, vilket vi tror kommer att bli ett vinnande koncept utifrån att båda verksamheterna bygger på samverkan mellan region och kommun samt att målgruppen är gemensam för båda verksamheterna.

# Meddelande 5

7

Helårsrapport 2021											
Ungdomsmottagningar södra nämnden	Borås Södra torget	Borås Heimdal	Bolebygd	Mark	Svenljunga	Ulricehamn	Tranemo	Värgårda	Herrijunga	TOTALT	UM Online
<b>Registrering i TD (Ja/Nej)</b>											
<b>Öppet timmar per vecka</b>	40	40	8	32	8	32	8	8	8		
- Dagtid/antal timmar	38	38	8	30	8	30	8	8	8		
- Kvällstid efter kl 17/antal timmar/vecka	2	2	0	2	0	2	0	0	0		
<b>UM Online</b>											
<b>Drop in/antal timmar/vecka</b>											
<b>Webbokning</b>	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja		
<b>Telefontid inringning dygnet runt</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja	Ja		
<b>Telefontid utringning, antal timmar</b>	31,5	31,5	31,5	31,5	31,5	31,5	31,5				
<b>Antal individer som besökt mottagningen 2021</b>	2442	1285	206	1083	171	965	198	153	112	6615	3426
- Kvinna	2186	1190	188	935	160	868	186	141	98	5952	3083
- Man	256	95	18	148	11	97	12	12	14	663	343
<b>Antal besök tot</b>	5137	2684	393	2421	308	1984	319	268	200	13714	5281
<b>Antal besök, barnmorska/kvinna</b>	2585	1408	262	1365	232	1274	263	170	92	7651	3509
<b>Antal besök, barnmorska/man</b>	134	58	15	91	9	59	7	9	7	389	241
<b>Antal besök, sjuksköterska/kvinna</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Antal besök, sjuksköterska/man</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Antal besök, kurator/kvinna</b>	1549	1218	102	661	57	463	33	79	0	4162	1161
<b>Antal besök, kurator/man</b>	272	1074	14	249	10	160	16	10	0	1805	286
<b>Antal besök, psykolog/kvinna</b>	331	143	0	1	0	0	0	0	81	556	51
<b>Antal besök, psykolog/man</b>	85	1	0	0	0	0	0	0	20	106	31
<b>Antal besök, psykoterapeut/kvinna</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Antal besök, psykoterapeut/man</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Antal besök, läkare/kvinna</b>	105	0	0	39	0	13	0	0	0	157	0
<b>Antal besök, läkare/man</b>	44	0	0	15	0	15	0	0	0	74	0
<b>Antal besök, annan/kvinna</b>	17	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0
<b>Antal besök, annan/man</b>	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0
<b>Distansbesök via telefon/ Kvinnor</b>	294	2522	27	274	52	139	19	10	4	3341	118
<b>Distansbesök via telefon /Män</b>	3	218	0	1	0	4	0	0	2	228	28
<b>Distansbesök via text /kvinnor</b>	27	13	6	23	0	4	0	1	0	74	222
<b>Distansbesök via text /män</b>	0	16	0	0	0	2	0	1	0	19	14
<b>SUMMA distansbesök</b>	324	0	33	298	52	149	19	12	6	893	382
<b>Telefon</b>	3208	0	214	1447	237	1351	188	44	49	6738	173
<b>Väntetid barnmorska mer än 1 mån</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej				
<b>Väntetid sjuksköterska mer än 1 mån</b>	-	-	-	-	-	-	Nej				
<b>Väntetid kurator mer än 1 mån</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej				
<b>Väntetid psykoterapeut mer än 1 mån</b>	-	-	-	-	-	-					
<b>Väntetid psykolog mer än 1 mån</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej				
<b>Väntetid läkare mer än 1 mån</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej				
<b>Utåtriktat arbete</b>											
<b>Antal klasser/grupper på studiebesök</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Ja	Nej				
<b>Informationsmöten där UM-personal medverkat</b>	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja				
<b>Samverkans Nätverksmöten på och utanför UM</b>	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja				
<b>ACT-grupper</b>	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej				

## **Verksamhetsberättelse Alingsås/ Lerum/ Herrljunga/ Vårgårda**

### **Utåtriktat arbete 2021**

#### **Alingsås kommun**

Det utåtriktade arbetet ges till skolorna i Alingsås på ungdomsmottagningen i årskurs åtta och årskurs två på gymnasiet. I Sollebrunn bedrivs de utåtriktade arbetet i på skolorna för årskurs åtta. Under 2021 har det utåtriktade arbetet inte bedrivits utifrån det pandemiska läget. November 2021 då pandemin dämpats något så genomförde ungdomsmottagningen några klassbesök i årskurs åtta i Alingsås kommun men fick pausa i december då smittspridningen av Covid 19 åter ökade. Alla skolor i Alingsås kommun haft tillgång till den film som ungdomsmottagningen producerade 2020 som ersätter det utåtriktade arbetet.

#### **Lerums kommun**

Utåtriktat arbetet sker på skolorna i Lerums kommun i årskurs åtta och två på gymnasiet. Under 2021 har det utåtriktade arbetet inte bedrivits utifrån det pandemiska läget. November 2021 då pandemin dämpats något så genomförde ungdomsmottagningen några klassbesök i årskurs åtta i Lerums kommun men fick pausa i december då smittspridningen av Covid 19 åter ökade. Alla skolor i Lerums kommun haft tillgång till den film som ungdomsmottagningen producerade 2020 som ersätter det utåtriktade arbetet.

#### **Vårgårda kommun**

Ungdomsmottagningen bedriver det utåtriktade arbetet i årskurs åtta och två på gymnasiet på skolorna i Vårgårda kommun. Under 2021 har det utåtriktade arbetet inte bedrivits utifrån det pandemiska läget. November 2021 då pandemin dämpats något så genomförde ungdomsmottagningen några klassbesök i årskurs åtta i Vårgårda kommun men fick pausa i december då smittspridningen av Covid 19 åter ökade. Alla skolor i Vårgårda kommun haft tillgång till den film som ungdomsmottagningen producerade 2020 som ersätter det utåtriktade arbetet.

#### **Herrljunga kommun**

Ungdomsmottagningen bedriver det utåtriktade arbetet i årskurs åtta och två på gymnasiet på skolorna i Herrljunga kommun. Under 2021 har det utåtriktade

arbetet inte bedrivits utifrån det pandemiska läget. November 2021 då pandemin dämpats något så genomförde ungdomsmottagningen några klassbesök i årskurs åtta i Herrljunga kommun men fick pausa i december då smittspridningen av Covid 19 åter ökade. Alla skolor i Herrljunga kommun haft tillgång till den film som ungdomsmottagningen producerade 2020 som ersätter det utåtriktade arbetet.

**Gymnasiesärskolan** bedrivs det utåtriktade arbetet på skolorna i respektive kommun vilket inte har skett under 2021 utifrån det pandemiska läget.

## Samverkan

### Alingsås kommun och Lerums kommun/ SAMLA

BUP

Vuxenpsykiatri

Primärvård

Socialtjänsten

Skola

Samverkan sker även genom samverkansgrupp SAMLA (samverkan mellan Lerum och Alingsås). Ungdomsmottagningen som också företräder Regionhälsan deltar i SAMLA i utvecklingsgrupp barn och unga, utvecklingsgrupp psykisk hälsa och missbruk. Under 2021 är enhetschef, Linda Ödman, på ungdomsmottagningen Alingsås/ Lerum ordförande i utvecklingsgrupp barn och unga i SAMLA.

**Under 2021 har SAMLA utvecklingsgrupp Barn och Unga, UG, arbetat med implementering av överenskommelsen kring samverkan för barn och ungas hälsa i VGR vilket är en överenskommelse mellan region och kommun i västra Götaland. Överenskommelsen innebär att barn och unga som är drabbade av ohälsa och som är i behov av sammansatta insatser ska få det smidigt. Samla har utifrån överenskommelsen utbildat medarbetare i SIP som ska användas som verktyg för att den unge ska få bästa möjliga samordnade insatser. UG barn och unga har även, utifrån överenskommelsen, arbetat med vem gör vad i kommun och hälso och sjukvård i omhändertagandet av barn och unga med psykisk ohälsa, försökt tydliggöra vem gör vad och när i processen kring utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser på olika nivåer inom kommun och region.**

Samla har utbildat instruktörer i första hjälpen vid psykisk ohälsa och suicid, MHFA. En medarbetare på ungdomsmottagningen är utbildad och företräder Regionhälsan. Instruktörernas uppgift är att utbilda medarbetare inom region och kommun i första hjälpen vid psykisk ohälsa och suicid.

På medarbetarnivå sker samverkan lokalt med medarbetare inom respektive ovan nämnda organisationer.

## **Vårgårda Kommun**

BUP

Vuxenpsykiatri

Primärvård

Socialtjänsten

Skola

Ungdomsmottagningen deltar i närvårdsamverkan där Vårgårda kommun och regionens olika organisationer samverkar. Där deltar ungdomsmottagningen i styrgruppen och lokal samverkansgrupp. På medarbetarnivå sker samverkan lokalt med medarbetare inom respektive ovan nämnda organisationer.

Ungdomsmottagningen deltar även i en samverkansgrupp kring hur Vårgårda kommun arbetar med HBTQ.

## **Herrljunga Kommun**

BUP

Vuxenpsykiatri

Primärvård

Socialtjänsten

Skola

Ungdomsmottagningen deltar i närvårdsamverkan där Herrljunga kommun och regionens olika delar samverkar. Där deltar ungdomsmottagningen i styrgruppen och lokal samverkansgrupp. På medarbetarnivå sker samverkan lokalt med medarbetare inom respektive ovan nämnda organisationer. Under 2021 organiserade vi psykiatrins dag tillsammans med Herrljunga Kommun.

Alingsås 2021 12 16

Ungdomsmottagning Alingsås/ Lerum/ Herrljunga/ Vårgårda

Enhetschef

Linda Ödman