

Sammanträdesprotokoll A socialnämnden 18 mars 2020

Sammanträdes plats och tid

Kommunkontoret i Strömsund, sammanträdesrum Almen, klockan 8.15 – 16.00

Beslutande

Karin Näsmark (S), ordförande

Tomas Jangenmalm (S)

Deanne Edin (S)

Eva Sjölander (M)

Catarina Espmark (M)

Mona Olofsson (V)

Steve Svensson (SD)

Jörgen Olofsson (S), tjänstgörande ersättare

Henrik Johansson (M) tjänstgörande ersättare

Elli Eklund (S) tjänstgörande ersättare

Hans Elmbjer (SD) tjänstgörande ersättare

Övriga närvarande

Se nästa sida

Justerare

Catarina Espmark utses att justera protokollet, paragraf 34-35. Justeringen sker på kommunkontoret i Strömsund onsdagen den 18 mars 2020

Underskrifter

Karin Näsmark, ordförande

Annika Stedt, sekreterare

Catarina Espmark, justerare

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat och socialnämnden publicerar det på kommunens webbplats under perioden torsdag 19 mars till torsdag 9 april 2020. Protokollet förvaras på vård- och socialförvaltningen i Strömsund.



Övriga närvarande

Annika Stedt, sekreterare

Birgitta Moen, alkohol- och tobakshandläggare

Marlene Säll, miljö- och hälsoskyddsinspektör

Sammanträdesprotokoll A socialnämnden 18 mars 2020

Sammanträdes plats och tid

Kommunkontoret i Strömsund, sammanträdesrum Almen, klockan 8.15 – 16.00

Beslutande

Karin Näsmark (S), ordförande
Tomas Jangenmalm (S)
Deanne Edin (S)
Eva Sjölander (M), §§ 36-56
Catarina Espmark (M)
Mona Olofsson (V)
Steve Svensson (SD)
Jörgen Olofsson (S), tjänstgörande ersättare
Henrik Johansson (M) tjänstgörande ersättare
Elli Eklund (S) tjänstgörande ersättare
Hans Elmbjer (SD) tjänstgörande ersättare, §§ 37-57

Övriga närvarande

Se nästa sida

Justerare

Catarina Espmark utses att justera protokollet, paragraf 36-57. Justeringen sker på kommunkontoret i Strömsund torsdagen den 26 mars 2020.

Underskrifter

Karin Näsmark, ordförande

Annika Stedt, sekreterare

Catarina Espmark, justerare

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat och socialnämnden publicerar det på kommunens webbplats under perioden fredag 27 mars 2020 till fredag 17 april 2020. Protokollet förvaras på vård- och socialförvaltningen i Strömsund.



Övriga närvarande

Annika Stedt, sekreterare

Gudrun Öjbrandt, socialchef, §§ 41-54

Birgitta Moen, alkohol- och tobakshandläggare, §§ 37-40

Ewa Wänseth, verksamhetschef, §§ 42-43

Veronica Sjögren Olofsson, distriktschef, § 44

Veronica Sjöberg, kvalitetsutvecklare, § 45, §§ 49-50



Innehållsförteckning

§ 34 Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten _____ 4

§ 35 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror tillsvidare _____ 5



Innehållsförteckning

§ 36 Godkännande av föredragningslista	4
§ 37 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror till vidare	5
§ 38 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror	6
§ 39 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror	7
§ 40 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror till vidare	8
§ 41 Verksamhetsprognos per februari 2020	9
§ 42 Verksamhetsredovisning stöd och service 2019	11
§ 43 Brukarundersökning stöd och service	18
§ 44 Verksamhetsredovisning hemtjänst och särskilt boende 2019	19
§ 45 Revidering av mål 2020	25
§ 46 Komplettering av internkontrollplan 2020	26
§ 47 Program mot våld i nära relationer	28
§ 48 Patientsäkerhetsberättelse 2019	29
§ 49 Rapportering synpunkter och klagomål 2019	30
§ 50 Rapportering lex Sarah 2019	31
§ 51 Internkontroll, Lokala värdighetsgarantier äldreomsorg	32
§ 52 Revisionsrapport protokollskrivning	38
§ 53 Revisionsrapport psykisk ohälsa	39
§ 54 Aktuell information	40
§ 55 Anmälan av delegationsbeslut	41
§ 56 Delgivningar	42
§ 57 Revidering av samverkansavtal för Barnahus i Jämtlands län	43

Diarienummer 2020.54

§ 34 Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Alexander Nilsson med organisationsnummer 710429-0056 ansöker den 16 januari 2020 om stadigvarande tillstånd att servera starköl, vin, spritdrycker, andra jästa alkoholdrycker och alkoholliknande preparat till allmänheten vid Restaurang Fjällripan, Stora Blåsjön 535, 833 99 Stora Blåsjön. Servering avses ske året runt i serveringslokal, publokal och uteservering under tiden klockan 11.00 – 01.00. Ansökan gäller även catering.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

1. Alexander Nilsson beviljas stadigvarande tillstånd att servera starköl, vin, spritdrycker, andra jästa alkoholdrycker och alkoholliknande preparat till allmänheten vid Restaurang Fjällripan, Stora Blåsjön 535, 833 99 Stora Blåsjön. Servering avses ske året runt i serveringslokal, publokal och uteservering under tiden klockan 11.00 – 01.00.
2. Alexander Nilsson beviljas stadigvarande tillstånd att servera starköl, vin, spritdrycker, andra jästa alkoholdrycker och alkoholliknande preparat till slutna sällskap vid catering.
3. Denna paragraf förklaras omedelbart justerad.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen



Diarienummer 2020.55

§ 35 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror tillsvidare

Jl Handel AB med organisationsnummer 559233-0988, ansöker 29 januari 2020 om tillstånd för detaljhandel med tobaksvaror på ICA Nära Rossön, Hotingsvägen 7, 880 51 Rossön. Ansökan avser tillstånd tillsvidare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

1. Jl Handel AB beviljas tillstånd att tillsvidare bedriva detaljhandel med tobaksvaror på ICA Nära Rossön, Hotingsvägen 7, 880 51 Rossön.
2. Denna paragraf förklaras omedelbart justerad.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen



§ 36 Godkännande av föredragningslista

Ärende 2 utgår: Godkännande av praktikants närvaro

Extraärende: Reviderat samverkansavtal Barnahus

Socialnämndens beslut

Föredragningslistan godkänns.

Diarienummer 2020.56

§ 37 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror till vidare

Hammerdals Livs AB med organisationsnummer 556634-8990, ansöker den 25 oktober 2019 om tillstånd för detaljhandel med tobaksvaror på ICA Nära Hammerdal, Storgatan 42, 833 41 Hammerdal. Ansökan avser tillstånd tillsvidare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att Hammerdals Livs AB beviljas tillstånd att tills vidare bedriva detaljhandel med tobaksvaror på ICA Nära Hammerdal, Storgatan 42, 833 41 Hammerdal.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen



Diarienummer 2020.57

§ 38 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror

Josa Macken AB med organisationsnummer 559063-5321, ansöker den 24 oktober 2019 om tillstånd för detaljhandel med tobaksvaror på OK Q8, Sikåsvägen 2, 833 49 Hammerdal. Ansökan avser tillstånd tillsvidare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att Josa Macken AB beviljas tillstånd att tillsvidare bedriva detaljhandel med tobaksvaror på OK Q8, Sikåsvägen 2, 833 49 Hammerdal.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen

Diarienummer 2020.58

§ 39 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror

MejoDej i Strömsund AB med organisationsnummer 556943-8640, ansöker den 3 september 2019 om tillstånd för detaljhandel med tobaksvaror på Strömsunds Cigarraffär, Vattudalstorget 12, 833 35 Strömsund. Ansökan avser tillstånd tillsvidare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att MejoDej i Strömsund AB beviljas tillstånd att tillsvidare bedriva detaljhandel med tobaksvaror på Strömsunds Cigarraffär, Vattudalstorget 12, 833 35 Strömsund.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen

Diarienummer 2020.59

§ 40 Ansökan om tillstånd för försäljning av tobaksvaror tillsvidare

Norråkers Handel AB med organisationsnummer 556683-1425, ansöker den 30 oktober 2019 om tillstånd för detaljhandel med tobaksvaror på Norråkers Handel, Borgavägen 8, 833 91 Norråker. Ansökan avser tillstånd tillsvidare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse
Utredning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att Norråkers Handel AB beviljas tillstånd att tillsvidare bedriva detaljhandel med tobaksvaror på Norråkers Handel, Borgavägen 8, 833 91 Norråker.

Beslutet skickas till

Sökande
Miljö- och byggavdelningen

Diarienummer 2020.50

§ 41 Verksamhetsprognos per februari 2020

Prognosen för verksamheter inom socialnämndens område visar på ett underskott på -19,4 mnkr. Flera verksamheter beräknas ha ett utfall inom tilldelad ram eller kunna uppvisa ett överskott mot budget, däribland ledning och administration, hemsjukvård, dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning och äldreomsorg. Även verksamheter där prognosen pekar mot överskott gentemot budget har i uppdrag att aktivt arbeta för att reducera sina kostnader genom effektivisering och samordning så långt det är möjligt.

Underskott finns inom individ- och familjeomsorg där ekonomiskt bistånd bedöms gå mot underskott med cirka -5 mnkr. Underskottet för placeringskostnader uppgår sammantaget för barn och vuxna till -12,1 mnkr. Inom stöd och service till personer med funktionsnedsättning finns flera kostnadsdrivande verksamheter där underskott prognosticeras med -1,4 mnkr för bostad med särskild service och -3,9 mnkr för personlig assistans.

Åtgärder för att reducera kostnaderna som pågår i verksamheterna är:

- Samordning och organisering av personal inom stöd och service samt äldreomsorg
- Digital planering även för nattpersonal
- Reducering på ledningsfunktioner
- Stärkta möjligheter till sysselsättningsåtgärder genom arbetsmarknadsenheten
- Återhållsamt nyttjande av hyrpersonal
- Förebyggande arbete inom ekonomienheten för att förhindra långvarigt bidragsberoende
- Systematisk samverkan mellan individ- och familjeomsorg och arbetsmarknadsenhet för att stödja den enskildes väg mot egen försörjning
- Öppenvårdens förebyggande arbete bidrar till att förhindra nya kostsamma placeringar
- Kvalitetssäkra hanteringen av intäkter för personlig assistans

Förvaltningen har i uppdrag att lämna förslag på höjda avgifter till nämnden i april. Möjligheter till reducerade kostnader behöver utredas ytterligare.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Verksamhetsprognos



§ 41 forts.

Yrkande

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos samt vidtagna och planerade åtgärder per februari 2020.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos samt vidtagna och planerade åtgärder per februari 2020. Bilaga.

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen
Kommunfullmäktige

Verksamhetsprognos

Februari 2020

Vård- och socialförvaltningen

Intäkter tkr			Kostnader tkr			Netto
Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	
-46 457	-47 858	1 401	389 288	410 158	-20 870	-19 469

Ledning och administration

Kostnader hålls nere genom återhållsam tillsättning inom administration samt vissa vakanser på chefstjänster.

Arbetsmarknadsenheten

Verksamheten beräknas för närvarande ha ett resultat inom tilldelad ram. Siktet är inställt på att kunna använda tilldelade medel fullt ut för att skapa sysselsättning för fler personer.

Hemsjukvård, kommunrehab

Hemsjukvård beräknas gå inom ram eller med visst överskott mot budget. Behov av hyrpersonal för att säkra sommarens verksamhet kan påverka utfallet.

Biståndsenhet

Verksamheten beräknas få ett utfall inom ram.

Individ- och familjeomsorg

Försörjningsstöd är fortsatt en kostnad som befaras öka då en jämförelsevis hög andel av invånarna får sin försörjning genom ekonomiskt bistånd. Den största enskilda orsaken till ansökan om ekonomiskt bistånd är arbetslöshet. Verksamheten arbetar aktivt för att stödja den enskilde att finna andra vägar för möjlighet till försörjning. Placeringskostnader för barn, unga och vuxna uppvisar underskott mot budget. Öppenvården har en viktig roll genom att i några fall med omfattande insatser kunna förebygga placeringar genom insatser på hemorten genom boendestöd och familjevårdsteam. Bedömning av hur många ärenden som under året kommer att resultera i behov av placering är mycket svår och därmed är prognosen för kostnader osäker.

Stöd & service

Prognosen för bostad med särskild service pekar mot underskott även om samordningsvinster i organisation och planering är pågående. Dagverksamhet kan troligen få ett mindre överskott men förändring av verksamheten relaterat till ökad intern samordning och byte av lokaler under året är en osäker faktor. Personlig assistans uppvisar underskott relaterat till några kostnadsdrivande ärenden där kommunen även bär vissa merkostnader i ärenden med privat anordnare. Övriga insatser beräknas få ett visst överskott utifrån ärenden som hittills är kända men här kan nya beslut för personer med behov av insatser tillkomma.

Äldreomsorg

Äldreomsorgen visar för närvarande budget i balans. Prognosen är dock osäker mellan de ingående verksamheterna samt totalt för den samlade kostnaden för äldreomsorgen. Förändring av avgifter kan komma att öka på intäktsidan. Behov av vikarier och brist på vikarier kan komma att förändra bilden. Åtgärder för att kvalitetssäkra arbetet och reducera kostnader pågår kontinuerligt bland annat genom digital planering även för nattens arbete. Ökade kostnader för måltider samt för arbetskläder kan befaras och kan bli svåra att påverka.

	Intäkter tkr			Kostnader tkr			Netto
	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	
Nämnd							
007 Socialnämnd			0	936	942	-6	-6
			0	936	942	-6	-6
Ledning och administration							
197 Ledning och administration	-727	-1 045	318	29 037	28 381	656	974
	-727	-1 045	318	29 037	28 381	656	974
Arbetsmarknadsenheten							
730 Sysselsättningsåtgärder	-7 735	-7 735	0	17 678	17 698	-20	-20
	-7 735	-7 735	0	17 678	17 698	-20	-20

	Intäkter tkr			Kostnader tkr			Netto
	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	
Hemsjukvård, Kommunrehab							
782 Hemsjukvård	-1 215	-1 255	40	21 915	21 835	80	120
785 Kommunrehab	-55	-61	6	10 460	9 906	554	560
	-1 270	-1 316	46	32 375	31 741	634	680
Individ & familjeomsorg							
700 Biståndsenhet			0	4 702	4 534	168	168
752 Ekonomenhet	-1 755	-1 755	0	15 959	20 233	-4 274	-4 274
754 Boendestöd			0	1 050	1 252	-202	-202
755 Vuxenenhet, öppenvård	-100	-382	282	9 172	11 792	-2 620	-2 338
756 Familjecentralen			0	114	109	5	5
757 Barn och familj	-2 847	-3 370	523	20 206	31 889	-11 683	-11 160
759 Familjerätt			0	706	696	10	10
				-varav försörjningsstöd	11 000	16 000	-5 000
				-varav externa placeringskostnader vuxen	4 318	7 253	-2 935
				-varav externa placeringskostnader barn & familj	6 648	15 848	-9 200
	-4 702	-5 507	805	51 909	70 504	-18 595	-17 789
Stöd & service							
711 Bostad m särsk service	-1 007	-1 003	-4	32 095	33 470	-1 375	-1 379
713 Dagverksamhet	-190	-432	242	7 828	7 935	-107	135
717 Personlig assistans	-16 463	-16 463	0	25 472	29 399	-3 927	-3 927
718 Stödinsatser	-192	-227	35	6 624	6 056	568	603
	-17 852	-18 125	273	72 019	76 860	-4 841	-4 568
Äldreomsorg							
771 Särskilt boende	-9 923	-9 856	-67	93 841	95 130	-1 289	-1 357
776 Nattlag			0	28 126	26 299	1 827	1 827
778 Trygghetsboende			0	1 336	1 201	135	135
781 Hemvård	-4 248	-4 274	26	62 031	61 402	629	655
	-14 171	-14 130	-41	185 334	184 032	1 302	1 260

Diarienummer 2020.46

§ 42 Verksamhetsredovisning stöd och service 2019

Årets händelser i stort

Stöd och service är en verksamhet där vi ger stöd och service till personer med många olika former av funktionsnedsättning. De flesta har beslut enligt LSS medan några har insatser utifrån SoL beslut. Det har under året skett förändringar i enhetschefgruppen, en ny enhetschef har rekryterats och under året fick verksamheten även en ny verksamhetschef. För verksamhetschefen har året handlat om att få en överblick över organisationen och sätta sig in i verksamheterna.

Arbetsmiljöverket gjorde ett uppföljningsbesök under våren efter sin inspektion september 2018 och det kunde konstateras att det fanns krav som ännu inte var åtgärdade men som åtgärdades innan sommaren var slut och arbetsmiljöverket har nu avslutat dessa ärenden.

I månadsskiftet september/oktober avvecklades gruppbostad Risselåsvägen som enhet inom förvaltningen. Några av dess brukare bor kvar i sina lägenheter och några brukare har flyttat in på annat boende. I samband med avvecklingen gjordes också en översyn av personal inom verksamheterna som ledde till att personal flyttades till andra enheter. Stöd och service består av tretton enheter där dagverksamheten räknas som en enhet. Tretton verksamheter med arbetsplatsträffar, skyddsronder, brukaruppföljningar, budgetar med mera har vid översyn medfört att indelningen mellan enhetschefer behöver ses över så att fördelningen av enheter/personal blir mer jämnt fördelat.

Bostad med särskild service för vuxna

Det finns sex boenden där brukare med beslut om bostad särskild service får individanpassat stöd. Fem boenden finns i Strömsund och ett i Hammerdal. I boendet tillgodoses behov av stöd på olika nivå och personal finns i tjänst dygnet runt. Tre av boendena kan sägas vara gruppbostäder med direkt närhet till personalen och gemensamhetsutrymmen. På övriga förutom Tingvalla finns en eller två lägenheter i direkt anslutning till personal och gemensamhetsutrymme. Övriga brukare finns där i egna lägenheter i närområdet. Tingvalla stöttar förutom brukare med beslut enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, även brukare med boendestöd enligt socialtjänstlagen. Tingvallagruppen stöttar i huvudsak personer med psykiatriska diagnoser i Strömsund men även i Hammerdal, Backe och Norråker. Det är tydligt att det finns ett ökat behov av stöd till brukare med psykiatriska diagnoser då Tingvalla startade 2019 med 11 brukare och avslutade 2019 med 20 brukare.

§ 42 forts.**Dagverksamhet**

Dagverksamheten består av flera mindre enheter inom Strömsunds samhälle. Det bedrivs verksamhet på Landön, Pumphusgatan 12, Café Saga och Kajen samt via utegruppen. Utegruppen och Kajen samverkar med det lokala näringslivet och har utvecklat ett gott samarbete med de lokala företagen och utför arbete hos bl.a. Engcon, Nordplåt och kommunens återvinningscentral Lia. Under året har även en ny verksamhet startat upp, industrigruppen. Tack vare de egna bussarna kan de anpassa dagar och tider när de, dagverksamhetens personal och brukare, finns på plats ute på företagen. I huvudsak har personerna inom dagverksamheten beslut enligt LSS. Några personer har beslut om daglig verksamhet enligt socialtjänstlagen. Fyra brukare som har personlig assistans deltar i dagverksamhet och på förtag tillsammans med egna assistenter.

Under året varit problem med inomhusmiljön på Pumphusgatan 12 vilket ledde till byte av lokal under renovering, under samma tid fick Landön inomhusproblem och det har sedan tagits beslut om att slå ihop dessa två grupper och flytta till en gemensam lokal på Norrgård under andra halvåret av 2020.

Personlig assistans

Sex brukare med personlig assistans har valt kommunen som utförare. I kommunen finns dessutom två brukare med anhöriganställning. Det finns elva brukare som valt privat utförare. Under året har det varit problem att få full ersättning från försäkringskassan då kommunen använt sig av 4-veckors beräkningsperioder, vilket gjort att vi inte har fått ersättning för alla assistanstimmar. Beräkningsperioden kommer från 2020 att ändras till att omfatta 6 månader. Det ska säkerställas att kommunen får ersättning för samtliga utförda timmar.

Bostad med särskild service för barn och unga

Insatsen sker uteslutande genom avtal med utförare utanför kommunen. Det är i huvudsak avtal om femdagars elevhemsboende i Östersunds kommun men det finns även några brukare i andra delar av landet. Det är svårt att lokalt tillgodose brukares specifika behov och önskemål på ett kostnadseffektivt sätt. Brukare som har plats på skola med tillhörande boende medför stora kostnader för förvaltningen. Detta är verksamhet som ska följas upp och ansvarig enhetschef gör detta en gång per år.

Övriga insatser

Avlösarservice och ledsagning verkställs i huvudsak med personal inom verksamheten. För vissa insatser finns behov av personer som kan lägga en del av sin tid på

§ 42 forts.

en person med funktionsnedsättning och stötta denna person genom att vara kontaktperson eller stödfamilj. Det är svårt att hitta lämpliga uppdragstagare. Trots annonsering visar få personer intresse för denna typ av insats.

Personal, bemanning, kompetens**Verksamhetsdagar**

Under våren genomfördes verksamhetsdagar där samtliga enheter möttes för gemensam information och utbildning. Verksamhetsdagen fokuserade på rutiner, sekretess och hur man kan vara en professionell medarbetare. Det som diskuterades har senare följts upp på arbetsplatsträffar.

Bemanning och kompetens

Efter att Risselåsvägen avvecklades fanns under en period en övertalighet av personal vilket då ledde till att vikariebehovet minskade och det pusslades istället med ordinarie personal.

Det finns ett behov av kompetensutveckling inom området neuropsykiatriska sjukdomar, en grupp som vi ser blir större och större. Vi tittar på olika alternativ till kompetensutveckling, som tex webutbildningar. Det blir mindre kostsamt och alla kan ta del av samma utbildning. Under 2019 har det inte varit några externa utbildningar för kompetensutveckling för personal.

Vi har ett komplext ärende inom personlig assistans som överlämnades från privat anordnare sommaren 2017. Vi har fortfarande inte lyckats bemanna upp gruppen vilket ställer stora krav på de assistenter som jobbar där, brukarens närstående och enhetscheferna. Rekrytering, schemaläggning, omfördelning av personal med mera tar tid och kraft. Tidvis innebär detta ett heltidsarbete för att få till och ändå räcker vi inte till så att vi kan avlasta de anhöriga. Under slutet av året verkar det som det blivit något lugnare i denna grupp men det är fortsatt stor rörlighet bland assistenterna här.

§ 42 forts.

Verksamheterna har under året haft praktikanter från arbetsförmedlingen och från verksamhetsförlagd utbildning. Inom verksamheten har vi även i början av året haft personer anställda på extratjänster.

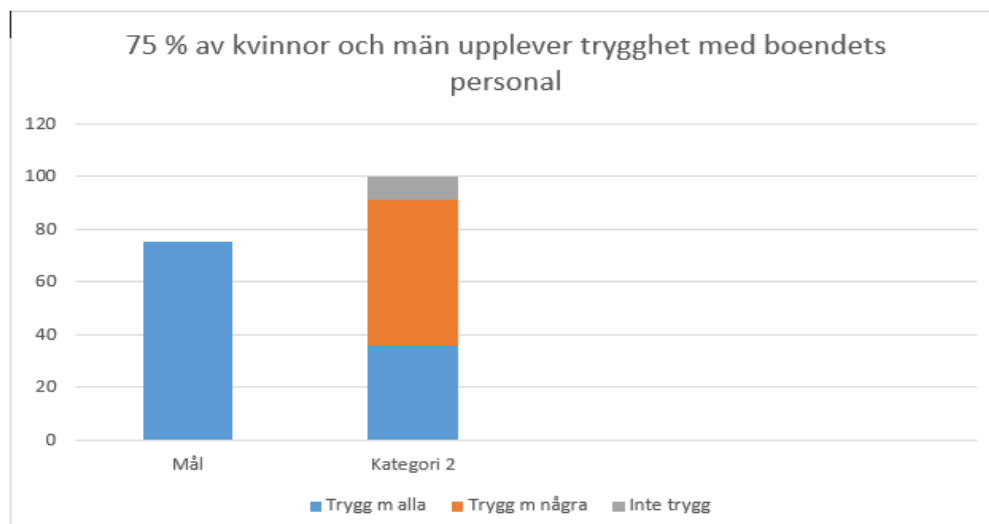
Kvalitet, mål, resultat

Rapportering om risk för missförhållanden och avvikelser samt synpunkter och klagomål

2019 har det inkommit 13 Lex Sarah-rapporter som gäller verksamheter inom stöd och service. En Lex Sarah rapport gällde en personlig assistans grupp om svårigheter att kunna bemanna. En anmälan gjordes till IVO som gjorde bedömningen att socialnämnden uppfyllt skyldighet att utreda och åtgärda händelsen samt avslutade ärendet.

Mål och resultat

Socialnämndens mål



Vi når inte målet på 75%, detta kommer att vara ett av våra fokusområden under 2020, hur vi får brukarna att känna förtroende och trygghet med boendets personal och vad det beror på att de i låg utsträckning känner sig trygga med personalen.

§ 42 forts.

Redovisning av insatser under året

Så här många har haft insatser någon gång under året

Insats	2019		2018	
	Man	Kvinna	Man	Kvinna
Avlösarservice	1	0	1	0
Bostad med särskild stöd service för barn och unga/familjehem	8		9	3
Bostad med särskild service för vuxna (LSS & SoL)	33	19	30	21
Dagverksamhet (LSS & SoL)	28	9	20	8
Kontaktperson	17	13	22	15
Korttidstillsyn skolungdom över 12 år	0	0	1	0
Korttidsvistelse utanför egna hemmet	6	0	4	0
Ledsagarservice	1	1	1	0
Personlig assistans, kommunen som utförare	8	1	8	2
Råd & Stöd	0	0	0	0

§ 42 forts.**Ekonomiskt utfall**

Verksamhetsområdet Stöd & Service har för 2019 ett underskott på 6 miljoner kronor. Det stora underskottet härrör framför allt till personlig assistans samt externt placerade brukare.

Personlig assistans - privata assistansanordnare

När brukare valt privata assistansanordnare har kommunen ändå ansvar för stora kostnader. Det handlar främst om kostnaden för grundläggande behov. Det vill säga tjugo timmar per vecka som kommunen betalar. Förutom detta får kommunen ersätta assistansanordnarens merkostnader för vikarie om ordinarie assistent är sjuk samt för tillfälligt behov av utökade insatser. Anordnaren skickar fakturor och underlag på detta – ofta väldigt sent vilket gör att kostnader är svåra att följa upp.

Personlig assistans – kommunen som utförare

Sju brukare har anlitat kommunen som utförare av personlig assistans. I något fall uppstår stora mertids- och övertidskostnader samt kostnad för Introduktion, dessa kostnader får kommunen inte ersättning för. Tid som utförs i assistansen debiteras i efterhand till försäkringskassan. Detta är en krånglig och tidskrävande hantering. För att kommunen ska få ersättningen måste varje timme redovisas. Förutom att assistenten ska redovisa sin arbetstid till arbetsgivaren ska han eller hon också redovisa sin tid till Försäkringskassan på en särskild redovisningsblankett. Varje månad ska dessa blanketter samlas in, med underskrift av assistent och brukare eller legal företrädare samt sammanställas som underlag för att kommunen ska få betalt. Minsta fel leder till att hela hanteringen görs om och utbetalningen förskjuts, ibland i flera månader. Dessutom har försäkringskassan ett eget regelverk som inte är kompatibelt med kommunens. Till exempel om enhetschef måste ta in en assistent på övertid och veckoarbetstiden då överstiger 48 timmar i genomsnitt under begränsningsperioden (schemaperiod) så betalas ingen ersättning ut för den överskjutande tiden och konsekvensen blir att intäkterna inte ligger i fas.

Verksamhetsplan innevarande år

2020 hoppas vi ska bli ett lugnare år med stabilitet i chefsleden och en möjlighet att kunna arbeta mera med verksamhetsfrågor, ge enhetschefer en chans att kunna arbeta mera ute i verksamheterna och stödja personalen samt identifiera utvecklingsbehov.

§ 42 forts.

Under mars månad kommer stöd & service att ha verksamhetsdagar för all personal med föreläsare som pratar om hur det är att leva med neuropsykiatrisk sjukdom.

KASAM 2.0 är ett viktigt tillskott och arbetsredskap för att få personal att trivas och må bra vilket i sin tur gör det lättare att komma vidare med verksamhetsutveckling.

Inför 2020 har vi en pensionsavgång på enhetschefssidan, rekrytering av ny enhetschef pågår. Det är alltid en utmaning med ny rekrytering, det måste få ta tid att bli varm i kläderna vilket i sin tur kan leda till att det läggs lite mer jobb på de enhetschefer som redan finns i verksamheten under introduktionen.

Framtiden och utmaningar

En av de större utmaningarna framför oss är att kunna tillgodose behovet av gruppboendestäder. Det finns idag bostäder som inte är helt optimala och det är i dagsläget brist på boendeplatser vilket leder till problem att kunna verkställa när någon får beslut om bostad med särskild service för vuxna. Denna brist leder även till att det är svårt att ta hem de som är externt placerade.

Verksamheten behöver fortsätta utveckla arbetet med äldre brukare, hur olika diagnoser styr behovet av insatser samt kompetens och utbildning hos personalen. Framtida målgrupp inom stöd och service verkar bli fler brukare med psykiatriska diagnoser. Detta kommer att ställa andra krav på boendeform och på personalens kompetens och flexibilitet, har inte personalen den kompetens som krävs för specifika ärenden så blir det svårigheter att tillgodose behoven.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning för stöd och service 2019.

Diarienummer 2020.60

§ 43 Brukarundersökning stöd och service

Redovisning lämnas om genomförd brukarundersökning 2019. Undersökningen har riktats till brukare i bostad med särskild service och dagverksamhet. En enhet har inte deltagit i brukarundersökningen.

Undersökningen har genomförts med stöd av en oberoende personal via dator/-surfplatta. Enkäten har presenterats skriftligt och den har även gått att få uppläst samt med pictostat-bilder som stöd. Undersökningen har enbart genomförts i kommunen vid ett tillfälle tidigare. Avsikten är att kontinuerligt genomföra undersökningen då den ger brukarna en möjlighet att göra sin röst hörd och innehåller värdefull information som underlag för fortsatt kvalitetsarbete inom verksamheterna bostad med särskild service och dagverksamhet. Resultaten behöver analyseras ytterligare både på verksamhets- och enhetsnivå för att ringa in relevanta förbättringsåtgärder.

Underlag till beslut

Brukarundersökning

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av brukarundersökning för stöd och service.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av brukarundersökning för stöd och service.

Diarienummer 2020.46

§ 44 Verksamhetsredovisning hemtjänst och särskilt boende 2019

Årets händelser i stort

Hemtjänst

Antal personer med hemtjänstinsatser ligger ganska konstant under året, det rör sig omkring 320 personer. Omfattningen av insatser varierar stort från enstaka tillsynsbesök exempelvis trygghetslarm, till flera dagliga besök med omfattande hjälpinsatser.

För att kvalitetssäkra och effektivisera hemtjänstinsatser så införskaffades 2017 det digitala planeringsverktyget "ruttoptimering". Systemet tar hänsyn till olika delar, som arbetspassens längd, antal besök hos specifik vårdtagare, kontinuitet, res-tid, kompetenskrav och så vidare.

Ruttoptimering infördes under 2019 i samtliga hemtjänstområden. Alla biståndsbedömda socialtjänst och hälso- och sjukvårdsinsatser planeras ut centralt av personal på teknik- och planeringsenheten. Medarbetarna får den schemalagda planeringen för varje arbetspass i mobilen. Personalen har fortsatt stor möjlighet att vara delaktig i att planera sin arbetsdag genom att göra förändringar i befintlig planering utifrån vårdtagares behov. Verksamhetsmässigt har planeringsenheten bidragit till ett fördjupat samarbete mellan personal inom berörda enheter samt bidragit till att kostnaden för beslutad hemtjänsttimme minskat. I december 2019 infördes digital signering av hälso- och sjukvårdsinsatser i samtliga hemtjänstdistrikt för att kvalitetssäkra arbetsuppgiften för personalen och insatsen för den enskilde. Metoden är fortfarande under uppbyggnad vilket innebär att vi provar, backar, ändrar, vidareutvecklar arbetet i systemet där både planerare, medarbetare och vårdtagare är delaktiga.

Biståndshandläggarna började i slutet av året att fatta beslut enligt IBIC i nya dokumentationssystemet Lifecare. Det innebär bland annat att beslutade insatser inte längre är tidsatta av handläggaren utan tiden bedöms i verkställigheten. Enhetschefen i samråd med den enskilde och planeringsenheten uppskattar initialt den tidsåtgång som varje insats tar, för att sedan planera ut den faktiska tiden vid upprättande av genomförandeplan. Detta ställer högre krav på tätare uppföljningar av verkställda beslut. Insatserna blir mer personcentrerade utifrån avstämning och kommunikation vilket leder till att vårdtagarna känner medbestämmande och större delaktighet.

§ 44 forts.

Under 2018 påbörjades i samverkan med teknik- och serviceförvaltningen en övergång från matdistribution till måltidsservice, förändringen har färdigställts och genomförts i alla kommundelar under 2019. Den slutliga utvärderingen visar att inkörningsproblemen varit förhållandevis små.

I Strömsund har de tre hemtjänstenheterna samt enhetschefer samlats i gemensamma lokaler vilket beräknas leda till samordningsvinster i verksamheten. Respektive arbetsgrupp har ett eget grupprum, övriga lokaler är gemensamma. Arbetsgrupperna har tillsammans tagit fram ett gemensamt förhållningssätt för att främja en god ordning och trivsel på arbetet. Enhetschefer finns numera nära medarbetarna vilket medför smidigare kontaktvägar mellan varandra.

Arbetsituationen i hemtjänsten är aldrig konstant utan förändras över tid. Vissa perioder har varit mera arbetstyngda än andra utifrån den ärendemängd som inkommer från biståndshandläggare samt förändringar som sker i pågående hemtjänstärenden. Hemtjänsten har under året haft några tunga vårdtagarärenden. Dessa ärenden är tidskrävande och utmanande både fysiskt och psykiskt gällande personalens arbetsmiljö. Under året har det skett en ökning av vårdtagarärenden i glesbygden vilket har medfört mer färdtid i bil.

Särskilt boende

Det finns totalt 187 lägenheter i kommunen för permanent bostad i särskilt boende och upp till 19 korttidsplatser. Både permanenta och korttidsplatser finns tillgängliga över hela kommunen. Samtliga korttidsplatser har en hög nyttjandegrad för att ge stöd vid tillfälliga behov till såväl den enskilde som anhöriga. Mönstret från de senaste åren fortsätter där de som ansöker om plats i särskilt boende gör det sent i livet och boendetiden kan bli ganska kort. För verksamheterna betyder det en hög omställningstakt som bland annat innebär att ständigt möta och lära känna nya vårdtagare för att kunna hjälpa dem att skapa en trygg och meningsfull tillvaro.

I Strömsund färdigställdes uteplatsen Träffpunkten som invigdes i början av sommaren. En mycket uppskattad plats av dem som bor på Strömbacka, Granbacken och Utsikten. Utemiljön bidrar till vårdtagarnas välbefinnande, en med möjlighet till samvaro i frisk luft, grilla, besöka kåtan, så fröer och till exempel plocka jordgubbar på sensommaren.

Kostenheten inom teknik- och serviceförvaltningen inledde ett försök i Backe under sommaren med leverans av nedkyld mat i portionslådor på helgen till vårdtagarna på Älvgården då de en längre tid haft svårt att klara kvalitet och bemaning i sin verksamhet. Förändringen kommer att utvärderas under 2020.

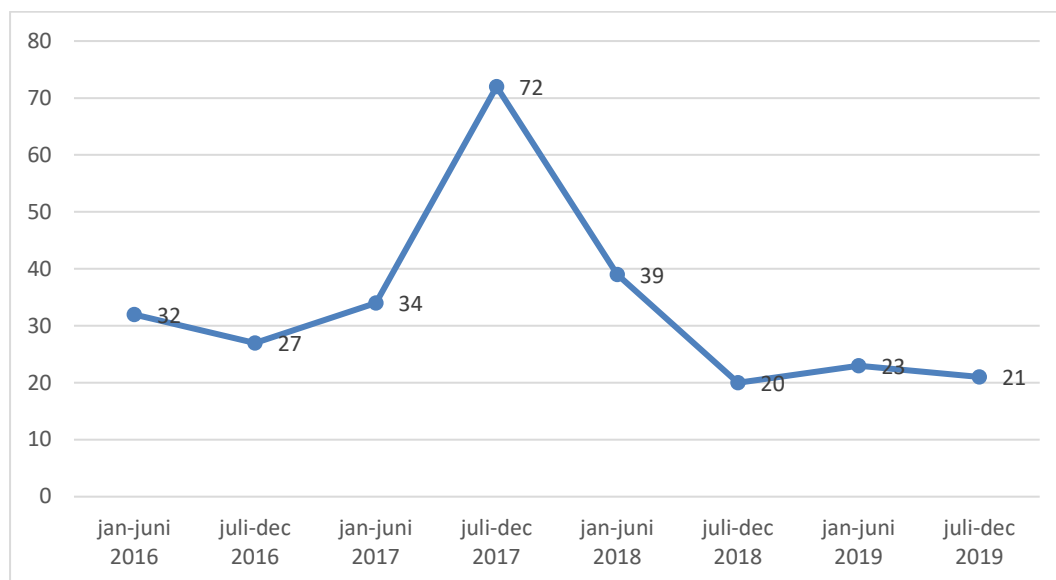
§ 44 forts.

På Åshamra påbörjades i juni ett test inom projektet VålTel. Testet med sängsensor skulle pågå till september 2019. Detta avslutades innan projekttidens slut på grund av att sängsensorerna inte fungerade enligt förväntan och tekniken inte var fullt utvecklad.

Den äldsta personen i kommunen med insatser från äldreomsorgen gick under året bort i en ålder av 105 år.

Väntetid till särskilt boende och ej verkställda beslut

Väntetid från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum ligger runt 20 dagar för 2019 i Strömsunds kommun, vilket är under hälften av antal dagar för liknande kommuner som ligger på 86 dagar och i riket ligger det på 67 dagar. Förekomst av ej verkställda beslut följs och rapporteras kontinuerligt. Vid varje rapporteringstillfälle finns något enstaka beslut om särskilt boende som inte kunnat verkställas efter tre månader. Orsaken har genomgående varit att den enskilde velat bo på en bestämd ort, ibland i ett bestämt boende och tackat nej till andra erbjudanden.



Figur 1. Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde.

Personal, bemanning och kompetens

I det stora hela finns en hög kompetens hos vårdpersonalen, som utför ett gott arbete. Vård- och socialförvaltningen har under 2019 gett möjlighet till 15 tillsvidareanställd personal att validera till undersköterska. Genomgående har förvaltningen väl fungerande personalgrupper, med starkt lösningsfokus och god kompetens, både yrkesmässigt och socialt.

§ 44 forts.

Under året har sjukfrånvaron varit hög vilket gör att vikarierna inte alltid räcker till. Bemanningseenheten stödjer samtliga verksamheter med vikarieanskaffning och har under 2019 fått beställningar på 22 855 pass. Av dessa är 20 747 pass tillsatta, vilket är en täckning på 91%. Dessa pass motsvarar 266 vikarier. Samarbetet mellan bemanningseenheten, verksamheter och enhetschefer är gott.

Enheterna inom hemtjänst och särskilt boende har kontinuerligt tagit hand om elever och praktikanter, både ungdomar och vuxna, från gymnasieutbildning via vård- och omsorgscollege, samt arbetsmarknadsenheten. Ett stort antal personer har haft extratjänst inom verksamheterna med både tvätt- och städtjänster samt introduktion till vårdarbetet. Omsättning på enhetschefer har under året varit hög, av 12 enhetschefer har knappt hälften avslutat sin anställning. Denna förändring ökade arbetsbelastningen för kvarvarande chefer som fick hantera flera enheter.

Mål, resultat och kvalitet**Personalkontinuitet särskilt boende**

På särskilda boenden uppnås målet att varje vårdtagare träffar högst 12 personal eller högst 50 % av personalstyrkan under en tvåveckorsperiod. Det blir dock lägre personalkontinuitet för personer som är i behov av dubbelbemanning.

Personalkontinuitet hemtjänst

Inom hemtjänsten har de flesta enheter inte uppnått målet, medeltalet ligger på 16 personal och målet för 2019 är högst 12 personal under en tvåveckorsperiod.

Nattfasta

Mätning av nattfasta på särskilda boenden har skett två gånger under året. Totalt över kommunen så har målet uppnåtts men det finns stora variationer mellan enheterna och förbättringsarbetet fortsätter under 2020 genom utökade antal mät-tillfällen samt ett tydligare analysarbete av resultatet på enhetsnivå.

Resultat på brukarundersökning

Det som utmärker sig i svaren från vårdtagarna är bland annat upplevelser att de inte får tillräckligt med tid vid insatserna samt även möjligheten att få påverka när insatserna skall utföras. Det syns att alla inte känner sig delaktiga vid upprättande av genomförandeplaner. Här ser vi ett viktigt utvecklingsområde.

§ 44 forts.**Internkontroll****Värdighetsgarantier**

Utifrån värdighetsgarantierna arbetas det övergripande med att enhetscheferna vid uppföljningar ska göra en djupare analys av hur det fungerar. Det ligger i förbättringsarbete under innevarande år.

Egenkontroll**Egenkontrollplan**

Egenkontrollplanen för äldreomsorgen innehåller områden som följs under året, exempelvis basala hygienregler. Målet med egenkontrollplanen är att den är känd och tillämpad av enhetschefer och personal.

Ekonomiskt utfall

För 2019 hamnar särskilda boenden på ett underskott om -1,2 mnkr medan verksamheten för natt och hemtjänst däremot minskat sina kostnader. Det innebär att äldreomsorgen sammantaget har ett överskott på 1,1 mnkr vilket är resultatet av mer samnyttjande och återhållsamhet med resurserna. Det är ett bättre resultat än underskotten 2017 med -2 mnkr och 2018 på -1 mnkr.

Verksamhetsplan 2020

Ett antal nya enhetschefer kommer att börja under året. Erfarenhet och kompetens till nya medarbetare kommer skapas genom mentorskap, internutbildning och gott samarbete med erfarna chefer inom förvaltningen.

Strömbacka fortsätter sitt förändringsarbete med att servera mat med befintlig personal i arbetsgruppen i stället för att ha separat kökspersonal. Detta är en del i arbetet likvärdiga förhållanden oavsett trygghetsboende i förvaltningen.

Gästis organiseras arbets- och schemamässigt med Solbacken för att ha en ansvarig chef och ett gemensamt schema för enheterna.

Under 2020 pågår projektet Kasam 2.0. där alla anställda deltar aktivt under projektiden för att sedan kunna se detta som ett naturligt arbetssätt efter projektens slut.

För hemtjänstens del fortsätter arbetet med planering och loggning av arbetsuppgifter i systemet Intraphone. Rutiner kommer att upprättas för bättre följsamhet i systemet. Kontinuerliga kontroller av digital signering och avvikelser följs noggrant för att säkerställa kvaliteten.

§ 44 forts.

Medarbetare inom nattpatrullen kommer inom kort att arbeta i planeringsverktyget Intraphone.

Nyckelfri hemtjänst kommer införas under 2020 för samtliga kommunmedborgare som beviljats trygghetslarm.

Ambitionen är att även påbörja införandet av Intraphone i särskilt boende.

Nytt verkställighetssystem, Lifecare, ställer nya krav på kontaktpersoner och upprättande av genomförandeplaner och beslut enligt IBIC. Förvaltningen behöver under 2020 utveckla och öka förståelsen i personalgrupperna för arbetssättet IBIC vilket bland annat ställer högre krav på personal att dokumentera i Lifecare.

Framtiden och utmaningar

Nu och framöver finns utmaningar i våra verksamheter gällande personalförsörjning. Idag förekommer viss kompetensbrist gällande språk och utbildning hos främst vikarier, där behövs anpassning och differentierade arbetsuppgifter. Ordinarie personal behöver verktyg för att fortsätta jobba inkluderande.

Arbetsmiljöarbete är en viktig pusselbit i arbetet med att vara en attraktiv arbetsgivare. Kasam 2.0 kommer förhoppningsvis att öka förståelsen och medvetenheten i arbetsgrupperna när det gäller den psykosociala arbetsmiljön. Att kunna stödja personalgrupperna i att känna engagemang, vi-känsla, arbetsglädje och delaktighet ser förvaltningen som ett led till ökad frisknärvaro.

De pågående processerna ställer krav på samarbete och kommunikation inom äldreomsorgens verksamheter. Ambitionen är att bibehålla och fullfölja pågående förändringsarbete.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsredovisning för äldreomsorgen 2019.

Diarienummer 2019.38

§ 45 Revidering av mål 2020

Vid arbetsutskottets sammanträde den 5 februari 2020 § 14 fick vård- och socialförvaltningen i uppdrag att se över om förändring behöver ske av mål 12 i budgetdokument för 2020. Nuvarande formulering är *75 % av kvinnor och män som bor i bostad med särskild service upplever trygghet med boendets personal.*

Förslag på ny formulering är *75 % av kvinnor och män som bor i bostad med särskild service är trygga med all personal i boendet.*

I brukarundersökningen som ligger till grund för uppföljning av målet har brukarna tidigare enbart tillfrågats om de är trygga med personalen. Från och med 2019 kan brukarna besvara frågan utifrån tre nivåer - om de är trygga med alla, några eller inte med någon i personalen. Med föreslagen ändring framgår tydligare att det är all personal som menas i nämndens uppföljning.

Underlag till beslut

Arbetsutskottets beslut § 31/2020

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Revidering av mål 12 fastställs enligt följande; 75 % av kvinnor och män som bor i bostad med särskild service är trygga med all personal i boendet. Bilaga.

Socialnämndens mål 2020	Socialnämndens inriktningsmål	Kommunfullmäktiges prioriterade mål
Arbetsmarknadsenhet		
Mål 1 80 % av kvinnor och män med insatser inom arbetsmarknadsenheten har en individuell handlingsplan inom tre veckor. Lokal mätning Uppföljning 3 gånger per år Kommunfullmäktige	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	
Hemsjukvård		
Mål 2 80 % av personer 65 år och äldre i palliativ vård smärtskattas under sista levnadsveckan. Mätvärden från Palliativregistret Uppföljning 3 gånger per år Kommunfullmäktige	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	
Mål 3 80 % av närstående till avlidna 65 år och äldre har erbjudits eftersamtal. Mätvärden från Palliativregistret Uppföljning 3 gånger per år Kommunfullmäktige	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	

Mål 4 Minst 70 % av förväntade dödsfall ska årligen inrapporteras till palliativa registret. Mätvärden från Palliativregistret Uppföljning 1 gång per år	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	
Biståndsenhet		
Mål 5 Väntetiden i medeltal för nya vårdtagare för att få beslut om hemtjänst i ordinärt boende ska inte överskrida 10 dagar för kvinnor och män. Lokal mätning Uppföljning 2 gånger per år	Verksamheten bedrivs med god tillgänglighet.	
Individ- och familjeomsorg		
Mål 6 Kvinnor och män upplever en markant positiv förändring i sina liv efter kontakt med öppenvården. Lokal uppföljning genom systematisk uppföljning Uppföljning 3 gånger per år		Tidigt förebyggande och rehabiliterande insatser ska öka när det gäller barn och unga samt vuxna med missbruksproblem.

Mål 7 Behov av placeringar för vård av barn, unga och vuxna ska minska genom insatser inom öppenvården. Lokal mätning Uppföljning 2 gånger per år		Tidigt förebyggande och rehabiliterande insatser ska öka när det gäller barn och unga samt vuxna med missbruksproblem.
Mål 8 75 % av kvinnor och män som vid nybesök ansökt om försörjningsstöd ska efter 3 månader ha minskat eller inget behov av försörjningsstöd. Lokal mätning Uppföljning 2 gånger per år		Kommuninnevånarnas förmåga till egen försörjning ska stärkas.
Mål 9 90 % av de ungdomar som besöker ungdomsmottagningen i Strömsund ska vara nöjda med besöket. Lokal mätning genom patientenkät Uppföljning 3 gånger per år		Psykisk ohälsa bland barn och unga ska minska.

Mål 10 Väntetiden i medeltal för att få beslut om ekonomiskt bistånd vid nybesök ska inte överskrida 10 dagar för kvinnor och män. Lokal mätning Uppföljning 2 gånger per år	Verksamheten bedrivs med god tillgänglighet.	
Stöd och service		
Mål 11 Kvinnor och män inom kommunens egna dagverksamheter för funktionsnedsatta erbjuds årligen att prova på annan sysselsättning än den de vanligen deltar i. Lokal mätning Uppföljning 1 gång per år Kommunfullmäktige	Verksamheten bedrivs med god kvalitet.	
Mål 12 75 % av kvinnor och män som bor i bostad med särskild service är trygg med all personal i boendet. Mätvärden från SKR:s brukarenkät Uppföljning 1 gång per år	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	

Mål 13 Kostnaden per planerad timme inom hemtjänsten i kommunen ska minska i förhållande till kostnaden 2019. Lokal mätning Uppföljning 3 gånger per år Kommunfullmäktige		Fortsatt god ekonomisk hushållning.
Hemtjänst		
Mål 14 Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst ska uppgå till minst 95 %. Mätvärden från socialstyrelsens brukarenkät Uppföljning 1 gång per år		Vårdtagares/ brukares inflytande över sin vardag ska öka.
Mål 15 Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende ska uppgå till minst 85 %. Mätvärden från socialstyrelsens brukarenkät Uppföljning 1 gång per år		Vårdtagares/ brukares inflytande över sin vardag ska öka.

Särskilt boende		
Mål 16 Nattfasta för kvinnor och män i särskilt boende ska i medeltal vara max 11 timmar. Lokal mätning genom systematisk uppföljning Uppföljning 3 gånger per år Kommunfullmäktige	Verksamheten bedrivs med god kvalitet.	
Mål 17 Kvinnor och män som får hemtjänst möter i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar. Lokal mätning Uppföljning 3 gånger per år	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	
Mål 18 Kvinnor och män bosatta i särskilt boende får sin omvårdnad av i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar eller högst 50 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar. Lokal mätning Uppföljning 3 gånger per år	Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt.	

Diarienummer 2019.198

§ 46 Komplettering av internkontrollplan 2020

Internkontroll innebär att utvalda processer i verksamheten risk- och väsentlighetsbedöms enligt handbok för internkontroll i Strömsunds kommun. Processer som sammanvägt når 5 poäng eller högre blir föremål för interkontroll.

VÄSENTLIGHET (konsekvens)	Poäng					
Mycket allvarlig	4	5	6	7	8	
Allvarlig	3	4	5	6	7	
Kännbar	2	3	4	5	6	
Lindrig	1	2	3	4	5	
Försumbar	0	1	2	3	4	
	Osannolik	Mindre sannolik	Möjlig	Sannolik	Mycket sannolik	RISK (sannolikhet)

Tabell 1: Modell för risk- och väsentlighetsbedömning

Vid socialnämndens sammanträde den 22 januari 2020 § 3 fastställde nämnden internkontrollplan punkterna 1-8 samt gav vård- och socialförvaltningen i uppdrag att återkomma med konkret formulering av punkt 9, *utveckla stödet till den enskilde i gruppbostad*, till arbetsutskottet den 4 mars 2020.

Förslag på process för internkontroll

Processen som valts är upprättande och uppföljning av genomförandeplaner inom bostad med särskild service (gruppbostad och servicebostad). Systematiskt arbete med genomförandeplaner kan öka den enskilde brukarens delaktighet och därmed medföra att verksamheten utveckla ett bättre stöd och ökad trygghet på individnivå.

Bedömning utifrån risk och väsentlighet

Det kan bli mycket allvarligt för den enskilde att inte kunna vara delaktig eller få rätt stöd i sin bostad eftersom insatserna pågår över lång tid och formar den enskildes liv. Utifrån brukarundersökning som gjorts är det sannolikt att arbetet med genomförandeplaner inte sker på ett sätt som stödjer alla enskilda brukares behov och resurser. Poäng 7 sannolik, mycket allvarlig.



§ 46 forts.

	Process (rutin/sy- stem)	Kontroll- moment	Kontroll- ansvar	Frekvens, antal ggr/år	Metod	Väsentlighet/- Risk
9	Utveckla stödet till den en- skilde i bostad med sär- skild ser- vice	Genomfö- randepla- ner upp- rättas och följs upp med del- aktighet från den enskilde	Verksam- hetschef stöd och service	2	Stick- prov	7

Underlag till beslut

Arbetsutskottets beslut § 33/2020

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Internkontrollplan för 2020 kompletteras och fastställs enligt upprättat förslag.
Bilaga.

	Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Frekvens, antal gångar per år	Metod	Väsentlighet / risk
1	Uppföljning av nämndens beslut	Genomgång av beslut tagna i arbetsutskott och nämnd	Nämndsekreterare	4	Genomgång av protokoll/bilagor Okt - Dec Jan - Mars Apr - Juni Juli - Sept	5
2	Ekonomiskt bistånd, dokumentation i individärenden	Granskning enligt upprättad checklista och särskilt beakta barnperspektivet i de ärenden där det finns barn i familjen.	Kvalitetsutvecklare/ 1:e socialsekreterare IFO	4	Stickprovskontroll 20 slumpmässigt utvalda ärenden	5
3	Skyndsamhet i barnutredningar	Granskning av utredningstider	Enhetschef/Samordnare IFO	4	Kontroll i Procapita i samtliga ärenden	7
4	Biståndsbeslut om särskilt boende	Beslut om plats i särskilt boende fattas enligt IBIC. Beslutet inkluderar en individuell bedömning av behov av stöd och hjälp.	Chef biståndsenheten	2	Kontroll i Lifecare att alla nya beslut fattats enligt IBIC	7

	Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Frekvens, antal gångar per år	Metod	Väsentlighet / risk
5	Delegationsordning	Delegationer är aktuella och ändamålsenliga	Verksamhetschef IFO	1	Manuell översyn av samtliga lagrum och samtliga verksamheter	6
6	Lokala vårdighetsgarantier äldreomsorg	Garantier beaktas i genomförandeplaner	Kvalitetsutvecklare	2	Stickprov	6
7	Samordnad individuell plan SIP	Identifiera samordningsärenden mellan individ- och familjeomsorgen/stöd och service och psykiatrisk öppen och slutenvård.	Kvalitetsutvecklare	2	Kontrollera att den enskilde erbjudits en SIP	6
8	Uppföljning hemtjänst	Följsamhet till riktlinjer för handläggning SoL när det gäller vårdtagare med omfattande hemtjänstinsatser.	Chef biståndsenheten	2	Identifiera enskilda med omfattande behov av hemtjänst samt kontrollera att uppföljning av beslut genomförs kontinuerligt.	6

	Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Frekvens, antal gångar per år	Metod	Väsentlighet / risk
9	Utveckla stödet till den enskilde i bostad med särskild service	Genomförandeplaner upprättas och följs upp med delaktighet från den enskilde	Verksamhetschef stöd och service	2	Stickprov	7

Diarienummer 2019.158

§ 47 Program mot våld i nära relationer

Den första versionen av program mot våld i nära relationer fastställdes av socialnämnden den 3 december 2013 § 137. Programmet riktades huvudsakligen till barn och kvinnor med insatser som kan ges inom individ- och familjeomsorgen. Vid senaste revidering som beslutades av socialnämnden den 24 maj 2017 § 70 hade målgruppen vidgats till att tydligt omfatta även äldre personer samt personer med funktionsnedsättning.

Det finns idag en medvetenhet om att våld i nära relationer är ett utbrett folkhälsoproblem. Arbetet mot våld behöver få ett större genomslag i alla kommunens verksamheter. Därför bör en uppdatering av programmet mot våld i nära relationer inte enbart ske inom socialnämndens ansvarsområde utan utformas till ett kommunövergripande program.

Socialnämndens arbetsutskott gav den 6 november 2019 § 87 vård- och socialförvaltningen i uppdrag att ge förslag på reviderat program som förhåller sig övergripande i förhållande till kommunens olika verksamheter. Förslag har diskuterats vid arbetsutskottets sammanträden den 8 januari 2020 § 8, den 5 februari 2020 § 23 samt den 4 mars 2020 § 32.

Underlag till beslut

Arbetsutskottets beslut § 32/2020

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut samt att kommunfullmäktige uppmanar alla nämnder och styrelser att årligen upprätta en handlingsplan utifrån programmet.

Socialnämndens förslag till kommunfullmäktige

1. Program mot våld i nära relationer fastställs enligt upprättat förslag. Bilaga.
2. Alla nämnder och styrelser får i uppdrag att årligen upprätta en handlingsplan utifrån programmet.

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige

Program mot våld i nära relationer Strömsunds kommun



Innehållsförteckning

1. Giltighet.....	4
2. Våld i nära relationer är ett samhällsproblem.....	4
2.1 Våld i nära relationer strider mot mänskliga rättigheter.....	4
2.2 Olika former av våld i nära relationer.....	4
3. Vision	6
4. Ansvar	6
4.1 Ansvar för alla kommunens verksamheter	6
4.2 Vid misstanke eller vetskap om att någon far illa—"orosanmälan".	6
4.3 Anmälningsskyldighet för personal i vissa verksamheter	6
4.4 Polisanmälan	7
4.5 Sekretessbrytande bestämmelser för personal i socialtjänsten.....	7
5. Bakgrund.....	7
5.1 Internationella överenskommelser.....	7
5.2 Våld i nära relationer är tecken på bristande jämställdhet	8
5.3 Våld i nära relationer är svårt att upptäcka	9
6. Målgrupper.....	9
6.1 Utsatt för våld.....	9
6.2 Upplevt våld	9
6.3 Utövar våld	10
7. Kommunens stöd	10
7.1 Förebyggande arbete.....	10
7.2 Insatser för våldsutsatta	10
7.3 Socialnämndens särskilda ansvar	11
8. Länsövergripande verksamheter	11
8.1 Länsstyrelsen	11
8.2 Centrum mot våld (CMV)	11
8.3 Kvinnojouren i Östersund	12
8.4 Ungdomsmottagningen	12

8.5 Vård och stöd inom hälso- och sjukvården	13
8.6 Brottsofferjouren	13
9. Nationellastödverksamheter	13
9.1 Stödverksamheter för kvinnor	13
9.2 Stödverksamheter för barn och unga	14
9.3 Stöd till verksamheter i arbetet mot våld i nära relationer	15
10. Referenser	15

1. Giltighet

Detta program mot våld i nära relationer gäller inom alla kommunens verksamheter där möten sker med enskilda. Det kan vara kunder, elever, brukare, vårdtagare, patienter, anställda eller andra målgrupper som kommunens verksamheter möter.

2. Våld i nära relationer är ett samhällsproblem

2.1 Våld i nära relationer strider mot mänskliga rättigheter

Våld i nära relationer kännetecknas av att den utsatta har en nära relation till och ofta starka känslomässiga band till förövaren. Detta försvårar möjligheten till motstånd och uppbrott. Våldet sker vanligen i offrets egen bostad och kan ofta öka i allvar och intensitet ju längre relationen pågår.

Maktutövning är våldets kärna. Betraktad som en makthandling har våldet ett mål, det vill säga att påverka andra människor. Frihet från våld är en grundläggande fri- och rättighet och att säkra mänskliga rättigheter är en av de viktigaste uppgifterna för samhället. Våld mot kvinnor oavsett ålder definieras idag som en allvarlig överträdelse av kvinnors mänskliga rättigheter och lyfts fram som ett allvarligt samhällsproblem och en folkhälsofråga.

Även pojkar och män kan vara offer för våld i nära relationer eller för hedersrelaterade brott.

2.2 Olika former av våld i nära relationer

- *Fysiskt våld* – varje form av oönskad fysisk beröring och fysisk handling som skadar och orsakar fysisk smärta.
- *Sexuellt våld* – när någon blir tvingad att delta i eller se på sexuella handlingar mot sin vilja. Sexuellt våld är de handlingar som uppfattas av den närstående som sexuellt kränkande.
- *Ekonomiskt våld* – förövaren kan ta kontroll över ekonomin och vägra den närstående insyn. Den närstående kan tvingas skriva på papper eller blir utsatt för ekonomisk utpressning.

- ***Materiellt våld*** – våld som riktas mot och förstör materiella ting både i och utanför hemmet och som skapar oro och rädsla.
- ***Psykiskt våld*** – kränkningar med ord och handlingar. Direkt hot om fysiskt våld och våldsamma konsekvenser och indirekt hot om t.ex. självmord eller hot riktat mot annan närstående, husdjur eller egendom. Begränsning av den närståendes rörelsefrihet. Barn som bevittnat våld har upplevt våld.
- ***Latent våld*** – stark ilska och aggressivitet som är inbunden och visar sig i kroppshållning och kroppsuttryck och som skapar rädsla, upplevs som ett hot om våldsamma konsekvenser och/eller påminner om tidigare erfarenheter av fysiskt våld.
- ***Försummelse*** – en våldsform när det gäller äldre och personer med funktionsnedsättning. Det kan till exempel vara medvetet felaktig medicinering, bristande hygien, otillräcklig föda, att lämna någon utan hjälp och tillsyn långa perioder, att försvåra istället för att underlätta.
- ***Digitalt våld*** – handlar oftast om ungas relationer, kan exempelvis vara när en pojkvän eller flickvän tar reda på den andres lösenord, kräver att få lösenorden som ett bevis på kärlek/ärlighet, loggar in på den andres konton, sprider rykten, bilder etc. digitalt, skickar hot eller överdrivet många sms och meddelanden som ett sätt att kontrollera den andre.
- ***Hedersrelaterat våld*** - våld och begränsningar som i hederns namn tar sig specifika uttryck och kännetecknas bland annat av att individens intressen anses vara underordnade familjens, att individens handlingar anses påverka hela familjens anseende och att individens sexualitet är hela familjens angelägenhet. Bakom hedersbrott ligger ett kollektivt tryck om bestraffning för att återupprätta familjens heder.

3. Vision

Ingen - vare sig kvinna, man, flicka eller pojke - ska utsättas för våld eller andra övergrepp från närstående.

Våldsutsatta ska få adekvat hjälp och likartad bedömning oavsett vilken verksamhet de vänder sig till. De ska kunna garanteras ett snabbt och säkert skydd. Barnens situation ska prioriteras och deras behov av stöd och skydd ska utredas. Den som lever i hedersvåld och förtryck ska uppmärksammas så att de får rätt insatser i rätt tid. Allt arbete ska ske i samverkan utifrån en helhetssyn.

4. Ansvar

4.1 Ansvar för alla kommunens verksamheter

Alla kommunens verksamheter ska arbeta för att öka medvetenheten och kunskapen om våld i nära relationer. Inriktningen ska vara att förebygga att våld uppkommer genom att tillämpa bästa tillgängliga kunskap för att upptäcka våldsutsatthet och skapa samverkan. Våldsutsatta ska bemötas med respekt oavsett kön, etniskt ursprung eller socioekonomisk bakgrund. Insatserna ska utgå från gällande lagstiftning för respektive verksamhet.

4.2 Vid misstanke eller vetskap om att någon far illa-”oro-sanmälan”

Alla som får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa bör anmäla det till socialnämnden. Alla kan också anmäla till socialnämnden eller polisen vid misstanke om att någon vuxen person far illa. Anmälan kan göras anonymt.

4.3 Anmälningsskyldighet för personal i vissa verksamheter

Anställda inom vissa verksamheter som berör barn och unga har en

anmälningsskyldighet. Det gäller till exempel personal i hälso- och sjukvård, tandvård, förskola, skola, socialtjänst och kriminalvård. Det gäller också personal som arbetar med barn och unga i yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet eller i annan sådan verksamhet på hälso- och sjukvårdens eller socialtjänstens område. Det innebär en skyldighet att anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om något som kan innebära att socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd.

4.4 Polisanmälan

De flesta former av våld i nära relationer är brottsliga handlingar. Den som är eller har varit utsatt för våld i nära relationer avgör själv om hon/han vill göra en polisanmälan mot den som utsatt henne eller honom för brott men även andra personer som får vetskap eller misstanke om brott kan anmäla, tipsa eller lämna uppgifter till polis eller åklagare.

4.5 Sekretessbrytande bestämmelser för personal i socialtjänsten

För personal inom socialtjänsten finns begränsningar på grund av sekretessregler. För att bryta sekretessen när det gäller brott mot vuxna krävs att det föreskrivna straffet för brottet är minst ett års fängelse eller vid försök till brott minst två års fängelse. Exempel på sådana brott är mord, dråp, våldtäkt, grov misshandel, människohandel eller olaga frihetsberövande. Sekretessen kan även brytas vid misstanke om brott mot någon som inte fyllt 18 år, om det gäller brott mot liv och hälsa, d.v.s. kroppsskada eller exempelvis misshandel, brott mot frid och frihet eller sexualbrott, eller brott mot förbud av könsstympning.

5. Bakgrund

5.1 Internationella överenskommelser

FN-konventioner som utgör viktiga grunder för arbetet med våld mot kvinnor och barn är konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (2006) och barnkonventionen (1989).

Lagen (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter trädde i kraft den 1 januari 2020. Beslutet innebär ett förtydligande av att domstolar och rättstillämpare ska beakta de rättigheter som följer av barnkonventionen. Barnets rättigheter ska beaktas vid avvägningar och bedömningar som görs i beslutsprocesser i mål och ärenden som rör barn. En inkorporering av barnkonventionen bidrar till att synliggöra barnets rättigheter. Det är ett sätt att skapa en grund för ett mer barnrättsbaserat synsätt i all offentlig verksamhet.

2014 antog Sverige konventionen om förebyggande och bekämpning av våld mot kvinnor och våld i hemmet (den s.k. Istanbul-konventionen). Istanbul-konventionen omfattar alla former av våld mot kvinnor, men parterna uppmuntras att tillämpa konventionen på alla som utsätts för våld i hemmet (artikel 2).

5.2 Våld i nära relationer är tecken på bristande jämställdhet

Det råder en enighet i vårt samhälle om att mäns våld mot kvinnor är ett uttryck för bristande jämställdhet mellan män och kvinnor. De nuvarande nationella jämställdhetspolitiska målen antogs av riksdagen 2017. Det övergripande målet för den svenska jämställdhetspolitiken är att kvinnor och män ska ha samma makt att forma samhället och sitt eget liv och två av delmålen är att mäns våld mot kvinnor ska upphöra samt att det ska råda ekonomiskt jämställdhet.

Som en del i det jämställdhetspolitiska arbetet har en nationell strategi antagits som gäller 2017-2026 för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Strategin inbegriper bland annat arbete mot hedersrelaterat våld och förtryck och innehåller åtgärder som stärker skydd och stöd för våldsutsatta kvinnor, insatser mot våld i samkönade relationer samt åtgärder som motarbetar destruktiv maskulinitet och hederstänkande. Strategin sätter fokus på mäns delaktighet och ansvar att stoppa våldet.

”Ett viktigt folkhälsoproblem är det våld och de övergrepp som kvinnor utsätts för av framför allt närstående män. Detta är en tydlig orsak till ohälsa bland kvinnor och även bland de barn som tvingas bevittna, och ofta själva bli utsatta för, misshandel och övergrepp. Mörkertalet kring förekomsten av våld riktat mot kvinnor antas vara stort och hälsokonsekvenserna är omfattande.” (Prop. 2017/18:249)

5.3 Våld i nära relationer är svårt att upptäcka

I socialstyrelsens dödsfallsutredningar av barn och vuxna som avlidit med anledning av brott framkom att våldet inte upptäcktes om inte den våldsutsatta på eget initiativ berättade om sin utsatthet. Med anledning av detta finns det skäl att arbeta aktivt och systematiskt för att öka upptäckten av våld. Socialstyrelsen fick 2018 tillsammans med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Migrationsverket i uppdrag att ta fram en plan för utökad samverkan för att förbättra upptäckt av våld i nära relationer.

6. Målgrupper

6.1 Utsatt för våld

Våldet drabbar framför allt flickor och kvinnor i alla samhällsgrupper oavsett klass, ålder, sexualitet, etnicitet och funktionsförmåga. Vissa grupper är dubbelt utsatta och det är viktigt att ta hänsyn till deras speciella behov, till exempel i riktlinjer och informationsmaterial. Grupperna överlappar varandra vilket innebär att kvinnan till exempel kan vara både äldre, funktionsnedsatt och ha en utländsk bakgrund. Kvinnan kan därmed vara extra sårbar. Våld i nära relationer som drabbar pojkar och män förekommer också men i mindre utsträckning. Det är alltid individens behov som måste vara utgångspunkten för bedömningen av situationen.

Målgruppen för detta program är alla personer som bor eller vistas i Strömsunds kommun och som är eller riskerar att bli utsatta för våld i nära relationer samt deras närstående. Kvinnor och barn som utsatts för våld framhålls särskilt eftersom de är i majoritet av de våldsutsatta. Kvinnor drabbas oftare av upprepat och mer allvarligt våld.

6.2 Upplevt våld

Flickor och pojkar som lever med våld i familjen är offer för brott och har rätt till stöd och hjälp. Barn som lever med våld mellan närstående löper också stor risk att själva utsättas för våld.

Till ett barns närstående hör främst barnets mamma, pappa eller familjehemsföräldrar men även andra vuxna i barnets närhet hör hit.

6.3 Utövar våld

Att erbjuda och ge insatser till dem som utövar våld är en viktig del i arbetet att förebygga och motverka att våldet upprepas. Det är även viktigt att ta reda på om de våldsutövande har barn. Den som utövar våld i nära relationer behöver hjälp att hitta alternativa handlingsmönster och strategier, förändra tankar, känslor och handlingar som leder till våld eller hot om våld samt prata om föräldraskap om det finns barn i familjen.

7. Kommunens stöd

7.1 Förebyggande arbete

Kommunen har ett ansvar att arbeta förebyggande med att motverka våld i nära relation. Detta kan ske genom attitydpåverkande och kunskapshöjande arbete bland annat i förskola/skola, på arbetsplatser och i mötet med enskilda. Grundläggande kompetens om våld i nära relationer ska finnas hos personal i kommunens verksamheter. Kommunens företrädare har ett ansvar om att frågan om våld i nära relationer lyfts i lokala samverkansarenor där kommunen deltar.

Barnkonventionen är svensk lag från 1 januari 2020 vilket innebär att barnets rättigheter ska beaktas vid avvägningar och bedömningar som görs i beslutsprocesser i mål och ärenden som rör barn. Som stöd för kommunernas arbete med barnkonventionen har Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram ett antal tillämpningsnycklar som ger en bild av hur långt olika verksamheter kommit i tillämpningen av rättigheterna. Tillämpningsnycklar finns för exempelvis förskola, skola, socialtjänst, kultur och fritid samhällsplanering och trafik samt personalavdelning/HR-funktion.

7.2 Insatser för våldsutsatta

Våldsutsatta ska få effektiv hjälp och ett respektfullt och professionellt bemötande. Samarbete inom kommunen och med andra myndigheter och organisationer ska utgå från individens behov. Skydd ska alltid

ges till den som är i behov av det vid våld i nära relation. Stöd ska ges till samtliga inblandade individer och barnperspektivet ska alltid beaktas. Insatser ska utgå från såväl akut som långsiktigt perspektiv. Vid arbete med våldsutövare ska alltid säkerheten för den våldsutsatta prioriteras.

Kommunen ska ta ansvar för att stödet är av god kvalitet samt att uppföljning av insatser sker regelbundet.

7.3 Socialnämndens särskilda ansvar

Socialnämnden ska särskilt beakta att kvinnor som är eller har varit utsatta för våld eller andra övergrepp av närstående kan vara i behov av stöd och hjälp för att förändra sin situation. Socialnämnden ansvarar för att ett barn, som utsatts för brott, och dennes närstående får det stöd och den hjälp som de behöver. Socialnämnden ska också särskilt beakta att ett barn som bevittnat våld eller andra övergrepp av eller mot närstående är offer för brott och ansvara för att barnet får det stöd och den hjälp som barnet behöver.

Vid behov av stöd och hjälp kan enskilda vända sig till individ- och familjeomsorgen via telefon, mejl eller personligt besök. Utanför kontorstid finns en social beredskap som nås via 112.

8. Länsövergripande verksamheter

Kontaktuppgifter till de länsövergripande verksamheterna finns på kommunens webbplats på sidan Våld i nära relationer.

8.1 Länsstyrelsen

Länsstyrelsen i Jämtlands län har ett samordningsansvar för den regionala överenskommelsen om myndighetssamverkan mot våld i nära relationer. Syfte att effektivisera arbetet genom en utökad regional samverkan och genom ett helhetsperspektiv.

8.2 Centrum mot våld (CMV)

CMV ingår i kommunens utbud av insatser för invånarna genom att det finansieras och arbetar på uppdrag av alla kommuner i Jämtlands län. Genom CMV kan personer som bor i länet få råd och stöd, om personen är eller varit utsatt för våld. Barn och unga som upplever eller har upplevt våld får särskilt stöd och personer som utövar eller har

utövat våld kan få behandling.

Centrum mot våld erbjuder:

- Krissamtal i ett akut läge för våldsutsatta
- Individuella stödsamtal till våldsutsatta och barn som bevittnat våld. Även stöd till personer med funktionsnedsättning, missbruk, hedersrelaterat, utländsk bakgrund, äldre samt personer i samkönade relationer
- Praktisk rådgivning om till exempel stöd från olika myndigheter, polis och brottsofferjour
- Samtal om våld – en individuell behandling för den som använder eller har använt våld och/eller hot mot någon närstående och som vill förändra sitt beteende
- Gruppsamtal för våldsutsatta vuxna
- Trappan-samtal. Stödjande och bearbetande samtal för barn och ungdomar som upplevt våld
- Barngrupp med parallell föräldragrupp
- Konsultationssamtal för yrkesutövare

8.3 Kvinnojouren i Östersund

Kvinnojouren – en fristad i ingenmansland – ingår i kommunens utbud av insatser för kommuninvånarna genom att samverkansavtal finns med alla kommuner i Jämtlands län som också delvis finansierar deras verksamhet.

Kvinnojouren som är en ideell förening ger stöd till kvinnor och deras barn genom

- Skyddat boende med möjlighet till dygnet runt bemanning.
- Stödverksamhet via telefon och rent praktisk hjälp
- Personliga möten även på hemmaplan
- Säkerhetsplanering med kvinnor
- Allmänna råd- och stödsamtal
- Dygnet runt jour för myndigheterna
- Användning av tolk vid behov

8.4 Ungdomsmottagningen

Ungdomsmottagning bedrivs av region Jämtland Härjedalen. Det finns mottagning i Östersund och i Strömsund. Filialen i Strömsund bedrivs med stöd av kommunen. Verksamheten vänder sig till ungdomar som

exempelvis behöver någon att prata med eller har frågor om familj och relationer.

8.5 Vård och stöd inom hälso- och sjukvården

Vid våld i nära relationer kan det uppstå behov av insatser från hälso- och sjukvård. Det finns olika kontaktvägar för att få rätt hjälp.

- 1177 vårdguiden via telefon eller webbplats.
- Personal vid hälsocentral kan ge råd och stöd.
- Psykiatrins akutmottagning.
- Kvinnohälsan har ett specialistteam med allmänläkare, barnmorska, gynekolog och psykoterapeut dit kvinnor kan söka utan remiss och få behandling. En av kvinnohälsans inriktningar är att stödja den som varit utsatt för övergrepp och har kvarstående psykiska, medicinska eller gynekologiska besvär. De fungerar även som region Jämtland Härjedalens lotsfunktion vad gäller våld i nära relationer.
- Ungdomsmottagningen har filial i Strömsund dit ungdomar kan vända sig vid olika typer av problem.

8.6 Brottsofferjouren

Brottsofferjouren i Jämtland är en ideell förening som har till uppgift att organisera och lämna kostnadsfritt stöd till brottsoffer. Här finns stödpersoner och vittnesstöd som informerar, stöttar och hjälper brottsoffer, anhöriga och vittnen.

9. Nationella stödverksamheter

9.1 Stödverksamheter för kvinnor

Kvinnofridslinjen - drivs av nationellt centrum för kvinnofrid för kunskapsutveckling om mäns våld mot kvinnor, hedersrelaterat våld och förtryck samt våld i samkönade relationer och är en nationell stödtelefon för fysiskt, psykiskt eller sexuellt våldsutsatta. Samtalen är gratis och syns inte på telefonräkningen. De som tar emot samtalen lyssnar, ger professionellt stöd och upplyser var man kan få hjälp.

Terrafem – är en ideell organisation som arbetar för kvinnors och flickors rätt att leva utan mäns våld och dominans. De erbjuder stöd i kris, juridisk rådgivning via juristjouren och praktisk hjälp i till exempel en rättsprocess. Terrafem driver en jourtelefon vardagar mellan 09.00-18.00 och besvaras av jourkvinnor som tillsammans behärskar ca 60 olika språk.

Hedersrelaterat våld och förtryck, Länsstyrelsen Östergötland

Kunskapscentrum för personal som i sin yrkesutövning möter barn och ungdomar som utsätts för eller riskerar att utsättas för hedersrelaterat förtryck och våld. Webbplats www.hedersfortryck.se

Nationellt kompetensteam – konsultativt stöd

Erbjuder råd och konsultation i situationer där ett barn eller ungdom är utsatt, eller som du misstänker riskerar att utsättas för hedersrelaterat förtryck, våld, barnäktenskap, tvångsäktenskap och könsstympning.

Barnafrid

Nationellt kunskapscentrum för kunskap om våld mot barn, Linköpings universitet. Webbplats www.barnafrid.se

9.2 Stödverksamheter för barn och unga

Unga relationer – webbplats med stöd och information till den som är under 20 år och blir utsatt i sin relation, är kompis till någon som blir det, eller är den som utsätter.

BRIS – en ideell organisation, partipolitiskt och religiöst obunden

Bris bistår barn som far illa. FN:s konvention om barns rättigheter är ett viktigt riktmärke i arbetet. Bris verkar som en länk mellan barn, vuxna och samhälle. Kärnan i deras verksamhet är Barnens hjälptelefon, Bris-mejlen och Bris-chatten dit barn och unga upp till 18 år anonymt och kostnadsfritt kan vända sig när de behöver stöd från en vuxen.

Barnombudsmannen - en statlig myndighet med uppdrag att företräda barns och ungas rättigheter och intressen utifrån FN:s konvention om barnets rättigheter och barnkonventionen.

Barnombudsmannen har en chatt och ett telefonnummer som är gratis att ringa. Samtalet syns inte i telefonräkningen.

Ungdomsmottagningen på nätet (UMO) - en webbplats för alla som är mellan 13 och 25 år. På UMO kan man hitta svar på sina frågor om sex, hälsa och relationer. Bakom UMO står alla regioner.

Jourhavande kompis – Röda Korsets ungdomsförbund har en chatt-jour som besvaras av unga där man anonymt kan skriva med en kompis om problem man upplever i livet.

9.3 Stöd till verksamheter i arbetet mot våld i nära relationer

Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har pågående uppdrag inom området våld i nära relationer. Syftet är att bland annat utveckla kunskapsstöd för socialtjänst, hälso- och sjukvård och elevhälsa. De arbetar också med utbildning och fortbildning inom området samt kartläggning av bland annat omfattning utbildningsbehov och insatser för våldsutsatta.

10. Referenser

Blånader och silverhår, utbildningsmaterial Socialstyrelsen 2013

Brottsbalken (BrB 1962:700)

Deklarationen om avskaffande av våld mot kvinnor (1993)

Dödsfallsutredningar 2016-2017, Socialstyrelsen

En nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor Skr. 2016/17:10

FN:s konvention om barnets rättigheter (1989)

Föräldrabalken (1949:381)

God och jämlik hälsa – en utvecklad folkhälsopolitik, Prop. 2017/18:249

Istanbul-konventionen. Konventionen om förebyggande och bekämpning av våld mot kvinnor och våld i hemmet (2011)

Titel: Program mot våld i nära relationer
Strömsunds kommun

Jämställdhetspolitikens mål (2017). <https://www.regeringen.se/artiklar/2017/01/mer-om-jamstalldhetspolitikens-mal/>

Konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (2006)

Plan för utökad samverkan för förbättrad upptäckt av våld i nära relationer S2018/03696/JÄM

Regional överenskommelse för att motverka våld i nära relation. Jämtlands län 2015-2020

Samverkan för barns bästa – en vägledning om barns behov av insatser från flera aktörer, Socialstyrelsen

SFS 2007:225 Lag om ändring i socialtjänstlagen (2001:453), "brotts-offerparagrafen"

Socialtjänstlagen (2001:453)

Socialstyrelsens föreskrift, Våld i nära relationer (SOSFS 2014:4)

Tillämpningsnycklar för att följa upp barnrättsarbetet i verksamheter, Sveriges kommuner och regioner, www.skr.se

VÅLD, Handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer. Socialstyrelsen 2016

Diarienummer 2020.61

§ 48 Patientsäkerhetsberättelse 2019

Patientsäkerhetsberättelse för socialnämnden 2019 redovisas.

I patientsäkerhetsberättelsen framgår hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten, vilka resultat som uppnåtts samt plan för kommande patientsäkerhetsarbete.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner patientsäkerhetsberättelse 2019. Bilaga.



Patientsäkerhetsberättelse 2019

Innehåll

Sammanfattning	3
Övergripande mål och strategier	4
Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet.....	5
Socialnämnden.....	5
Verksamhetschef.....	5
Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)	5
Enhetschef.....	5
Hälso- och sjukvårdspersonal.....	5
Struktur för uppföljning/utvärdering	6
Uppföljning.....	6
Samverkan för att förebygga vårdskador	7
Riskanalys.....	7
Informationssäkerhet	7
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet.....	8
Samverkan med patienter och anhöriga.....	9
Sammanställning och analys.....	9
Resultat.....	9
Socialnämndens effektmål inom hälso- och sjukvården.....	9
Avvikelsehantering.....	10
Avvikelsehantering läkemedel.....	11
Andra typer av avvikelser	14
Avvikelsehantering fall.....	16
Svenska HALT 2019	17
Punktprevalensmätning, PPM, av trycksår med stöd av Senior Alert	17
Palliativ vård, resultat Svenska Palliativregistret	18

Sammanfattning

Enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren senast 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Patientsäkerhetsberättelsen ska beskriva hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten, och vilka resultat som uppnåtts.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur det systematiska patientsäkerhetsarbetet har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Patientsäkerhetsarbetet utgår från ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9). Ledningssystem för patientsäkerhet anger hur viktiga processer i patientsäkerhetsarbetet ska planeras styras, ledas och följas upp.

Risker och avvikelser har rapporterats enligt gällande rutiner. Förslag, synpunkter och klagomål som har betydelse för patientsäkerheten är en viktig del i lärandet och i kvalitetsarbetet. Patienters och närståendes delaktighet och uppmärksammade brister samt förslag till förbättringar har bidragit i patientsäkerhetsarbetet.

Övergripande mål och strategier

Varje patient som får hemsjukvård ska känna sig trygg i kontakterna med kommunens hälso- och sjukvård. Medarbetarna ska också känna att de har förutsättningar att utföra sitt arbete på ett tryggt och säkert sätt.

Mål och strategier för 2019 har utgått från socialnämndens beslutade effektmål, socialnämndens internkontrollplan, nationellt vårdpreventivt arbete i kvalitetsregister, föreskrift om ledningssystem samt egna identifierade utvecklingsområden.

Förslag till förbättringar	Ansvarig	Uppföljning
Palliativt förbättringsarbete smärtskattning med validerat instrument, dokumentera löpande erbjuda eftersamtal till närstående, ta fram struktur för erbjudande om eftersamtal ssk/dsk och EC Ökad registrering i palliativa registret för bättre underlag om resultat palliativ vård samt ökad täckningsgrad	Ssk/dsk i samverkan med enhetschef	Se SN mål 2019 Se SN mål 2019
Bedömning, riskbedömning avseende trycksår samt att dessa avvikelserapporteras	Ssk/dsk	Löpande
Minska antalet och andelen frakturer vid fall	Hälso- och sjukvårdspersonal	Kontinuerligt under året, samt i samverkan med FoU Jämt inom ram för regionsamverkansarbete 2019
Avtal och uppföljning om läkarmedverkan	Verksamhetschef samt enhetschefer för hemsjukvården	Löpande
Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) har	Dokumentationsgruppen	Löpande

införts, implementering har pågått 2019		
---	--	--

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Socialnämnden / Närvårdsnämnden

Kommunens ska planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i befolkningens behov. I nämndens ansvar ingår att planera, leda och kontrollera verksamheten så att kravet på god och säker hälso- och sjukvård upprätthålls. Nämnden fastställer och följer upp mål i kvalitetsarbetet.

Verksamhetschef /Närvårdschef

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för verksamheten och för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

Medicinskt ansvariga sjuksköterskan ansvarar för att:

- patienten får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet
- patienten får den hälso- och sjukvård läkaren har bestämt
- patientjournaler förs
- besluten om delegering är patientsäkra
- rutinerna för läkemedelshantering är säkra
- anmälan görs till kommunal nämnd om en patient utsatts för allvarlig skada eller sjukdom i samband med vård och behandling eller utsatts för risk för det.
- det finns rutiner för att kontakta läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal vid behov.

Enhetschef

Enhetschefen tillser att riktlinjer inom hälso- och sjukvårdsverksamheten är väl kända och för att hälso- och sjukvårdspersonal får den introduktion som krävs i yrkesutövningen.

Elliot

E

Hälso- och sjukvårdspersonal

Hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för att hälso- och sjukvårdsarbetet följer vetenskap och beprövad erfarenhet och att medverka i det systematiska kvalitetsarbetet.

Struktur för uppföljning/utvärdering

Inom ram för det systematiska patientsäkerhetsarbetet mäts risker och vårdskador genom riskanalys och avvikelshantering. Uppföljning av beslutade åtgärder sker genom analys och reflektion. Lärande och erfarenhetsåterföring är viktiga ingredienser för verksamhetens lärande och ny kunskap.

Uppföljning och utvärdering av patientsäkerhetsarbetet sker kopplat till socialnämndens mål, internkontroll och strategier i verksamheten. Risk och avvikelshantering är en central del. Inkomna synpunkter och klagomål ger värdefull information och är en viktig del i kvalitetsarbetet. Egenkontroller och uppföljningar via deltagande i punktprevalensmätningar inom vissa områden genomförs.

Uppföljningar av förbättringar från föregående års patientsäkerhetsberättelse ligger till grund för fortsatt arbete som vanligen sker långsiktigt över tid.

Hur patientsäkerhetsarbete har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

I länet finns regionala stödstrukturer, etablerade samverkansformer och arenor mellan kommunerna och region Jämtland Härjedalen på politisk nivå och tjänstemannanivå där frågor om patientsäkerhet ingår.

Kompetenshöjning har genomförts för yrkesutövare under året inom områden av betydelse för verksamheten. Två sjuksköterskor påbörjade ht 2018 specialistutbildning till distriktssköterska. Hälso- och sjukvårdspersonalen har på olika sätt deltagit i introduktion av sommarvikarier och ferieungdomar tex. förflyttningsteknik och hantering av hjälpmedel via Kommunrehab. Deltagandet i kvalitetsarbete och nationella PPM mätningar samt arbetet via de nationella kvalitetsregistren, utgör också åtgärder som bidrar till ökad patientsäkerhet.Handledning, instruktion och intern fortbildning i specifika hälso- och sjukvårdsåtgärder för vårdnadspersonal, är en del i det dagliga arbetet som främjar patientsäkerheten.

Uppföljning

Uppföljning av socialnämndens mål och internkontroll sker vid fastställda tidpunkter under året. Verksamhetsredovisningar, sammanställning av avvikelshantering samt förslag, synpunkter och klagomål delges nämnden.

Uppföljning inom egenkontroll har baserats lagkrav, nämndens beslutande internkontrollplan och beslutade egenkontroller i verksamheten.

Under 2019 har egenkontroller bl. a omfattat följande områden
Avvikelse rapportering och uppföljning
Uppföljning av förslag, synpunkter och klagomål
Nationella PPM- mätningar via Senior Alert
Uppföljning av nattfasta i särskilt boende i samverkan med enhetschef

Samverkan för att förebygga vårdskador

Regionala stödstrukturer, politiska och tjänstemannaarenor finns i länet. Samverkansavtal mellan region Jämtland Härjedalen och länets kommuner avseende hemsjukvård har bilagor som reglerar viktiga samverkansområden bl. a läkarmedverkan, medicintekniska produkter, egenvård, läkemedelshantering, m. fl. I lokal samverkan mellan kommunen och primärvården lyfts relevanta och angelägna utvecklingsområden kring hälso- och sjukvården lokalt.

Som ett led i arbetet att förebygga uppkomst av vårdskador görs bl. a riskanalyser, riskbedömningar samt utredning av avvikelser. Under 2019 har en avvikelse föranlett anmälan enligt lex Maria till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO).

Riskanalys

Riskanalys genomförs vid förändringar t.ex. inför verksamhetsförändring, vid införande av ny teknik, i budgetprocessen och i andra förekommande frågor. I enskilda ärenden görs riskanalys med åtgärder som ett led i patientsäkerhetsarbetet.

Informationssäkerhet

Informationssäkerhetsarbetet sker integrerat i verksamheten utifrån lagar och föreskrifter som styr informationssäkerhet genom b la. Journalgranskning och loggkontroller Dataskyddslagen, GDPR, (General Data Protection Regulation) trädde i kraft maj 2018. Åtgärder har skett under 2018-2019 genom att vårdprocesser kartlagts och informationssäkerheten klassificerats.

It Stöd	Syfte	Informationssäkerhet	Incident	Riskanalys
Procapita	Journalföring	Loggning, behörighetstilldelning Rutin vid dataavbrott	Planerade avbrott vid uppgradering av systemet.	
It stöd för samordnad vårdplanering	Informationsöverföring mellan vårdgivare vid behov av vårdplanering	Loggning, behörighetstilldelning Rutin vid dataavbrott	Ingen	
NPÖ	Möjlighet för legitimerad personal att ta del av andra vårdgivares journalhandlingar	Samtycke inhämtas från den enskilde Loggning Behörighetstilldelning Vid avbrott i systemet sker informations- överföring via telefon eller fax.	Ingen incident under 2019	
Palliativa registret	Höja kvaliteten på den palliativa vården	Samtycke inhämtas innan registrering sker	Ingen	
Senior Alert	Riskbedöma och vidta åtgärder vid risk undernäring, fall, trycksår och munhälsa	Samtycke inhämtas innan registrering sker Resultat journalförs i Procapita	Ingen	

Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

Avvikelser

Risker och händelser inom hälso- och sjukvården som medfört eller kunnat medföra vårdskada rapporteras enligt rutiner i ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Ärenden utreds av MAS. Uppföljning för lärande i verksamheten sker regelbundet. Vid allvarigare händelser görs anmälan enligt lex Maria till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO). Sammanställning och analys görs årligen och återförs till vårdgivaren, förvaltningsledningen och verksamheten.

Förslag, synpunkter och klagomål

Förslag, synpunkter och klagomål kan komma in till förvaltningen på olika sätt, t. ex via brev, mejl, telefon, direkt till förvaltningen, till verksamheten och olika yrkesutövare. Inga klagomål gällande hälso- och sjukvård har registrerats under 2019.

Samverkan sker i förekommande fall med patientnämnden och inspektionen för vård- och omsorg (IVO) i klagomål som inkommit till dessa myndigheter som rör kommunens hälso- och sjukvård. Ärendena utreds hos vårdgivaren och återförs till IVO samt vårdgivaren.

Samverkan med patienter och anhöriga

Patienter och anhöriga är viktiga aktörer och kan vara medskapande i hälso- och sjukvården. Erfarenheter som tas emot i kontakter med verksamheten och under vårdtiden är viktiga och har betydelse för patientsäkerhet och vårdens kvalitet. Anhöriga kan bidra med värdefull information om förutsättningar i vården av en närstående.

Sammanställning och analys

Sammanställning sker årligen med redovisning till socialnämnden, förvaltningsledning och i linje. Verksamheterna ansvarar för genomgång och analys av sina resultat.

Resultat

I socialnämndens vårdgivaransvar ingår olika former av stöd-, vård- och omsorgsinsatser till personer inom den kommunala hälso- och sjukvården. Utgångspunkten är att de tjänster och insatser som ges ska svara mot hög patientsäkerhet och vara av god kvalitet.

Socialnämndens effektmål inom hälso- och sjukvården

Rehabiliteringsverksamheten

Utifrån fullmäktiges inriktningsmål att *vårdtagare/brukares inflytande över sin vardag ska öka* har socialnämndens effektmål följts upp.

Granskningen som genomförts är att de kvinnor och män som utifrån ett hemsjukvårdsbehov haft kontakt med arbetsterapeut, respektive fysioterapeut/sjukgymnast ska 80 % av kvinnor och män ha ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen. Mätperiod helår.

Resultat 2019

Andelen som har ett individuellt formulerat mål för insats av arbetsterapeut i hälsoplanen är 30%, 33% av kvinnorna och 27% av männen. Andelen som har ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen för insats av fysioterapeut är 29% för kvinnor och män.

Analys och kommentar

Insamling av registerdata för hemsjukvård/kommunrehab är liten. Journalgranskning bedöms som enda möjligheten till en total bild. Journalgranskningsmodeller för hemsjukvård är under utveckling nationellt. Kommunen införde KVÅ¹. i journaldokumentationen from december 2018 utifrån krav i ny föreskrift från Socialstyrelsen fr.o.m 2019-01-01. Inför 2019 har journalens upplägg anpassats till nationella krav på klassifikation av vårdåtgärder, KVÅ vilket har inneburit att det kan ha lagts mer fokus på att dokumentera åtgärder än vad åtgärderna ska leda till dvs. mål.

Sjuksköterske-/distriktssköterskeverksamhet

Fullmäktiges inriktningsmål *verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert* har följts upp inom socialnämndens effektmål avseende sjuksköterske/ distriktssköterskeverksamheten. Granskning har genomförts av andel personer 65 år och äldre som smärtskattats i palliativ vård under sista levnadsveckan vilket ska uppgå till 80%, samt granskning av andel närstående till avlidna 65 år och äldre som erbjudits eftersamtal under ett år/kalenderår , vilket också ska uppgå till 80%. Mätperiod helår baserat på registrering i Svenska Palliativregistret.

Resultat validerad smärtskattning sista levnadsveckan:

2019: 69 %.

Resultat erbjudande till närstående om eftersamtal:

2019: 85 %.

Analys och kommentar

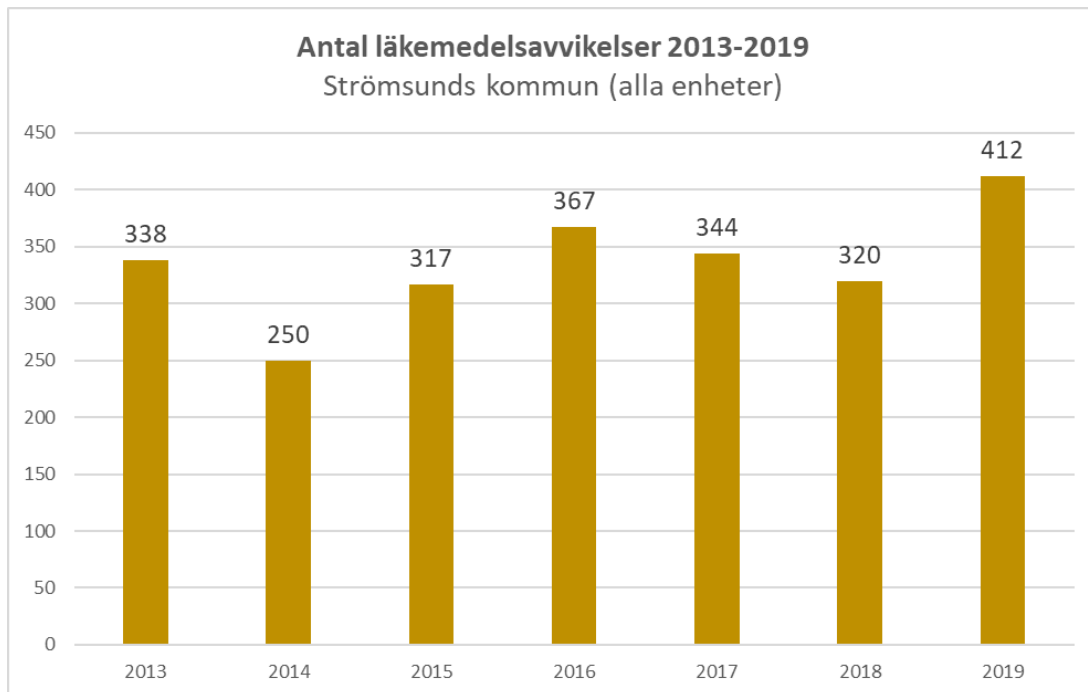
Resultatet hämtas från Palliativa registret och redovisar andel avlidna 65 år och äldre som sista levnadsveckan smärtskattats med validerat instrument samt andel avlidna 65 år och äldre där närstående erbjudits eftersamtal. Tydlig förbättring av resultat har skett under 2019. Verksamheten har ett fortsatt uppdrag att aktivt arbeta med frågan.

Avvikelsehantering

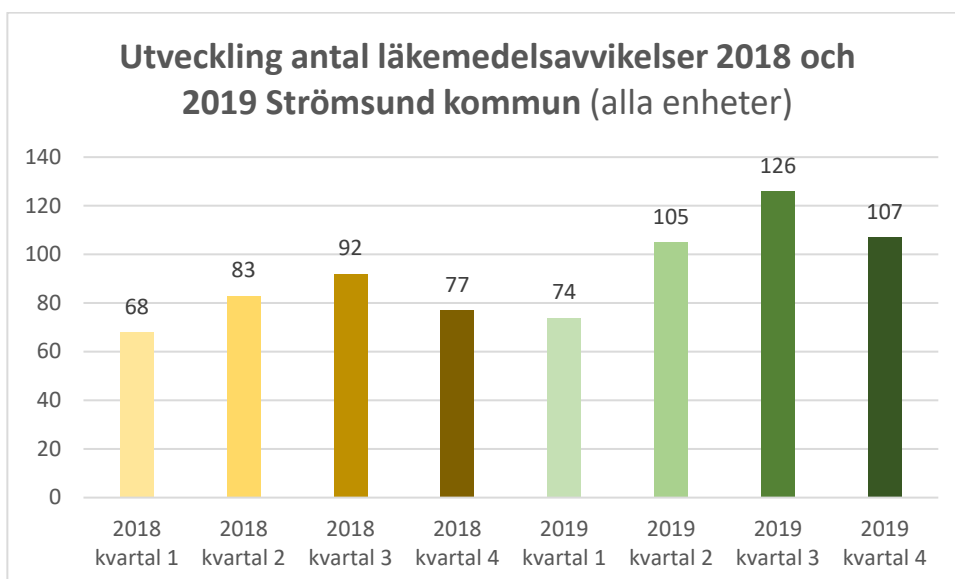
Rapportering enligt ledningssystem för kvalitet. Sammanställning av rapporterade läkemedelsavvikelser samt andra typer av avvikelser inom hälso- och sjukvårdsområdet, 2019 inom vård- och socialförvaltningen och närvård Frostviken.

¹ Klassifikation av vårdåtgärder.

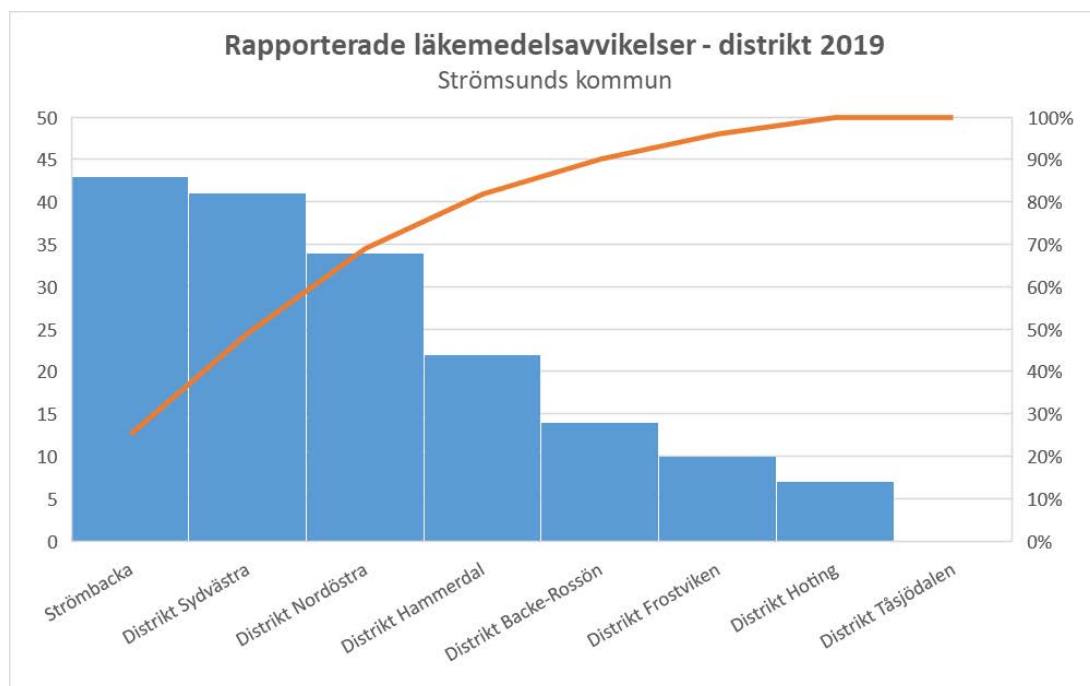
Avvikelsehantering läkemedel



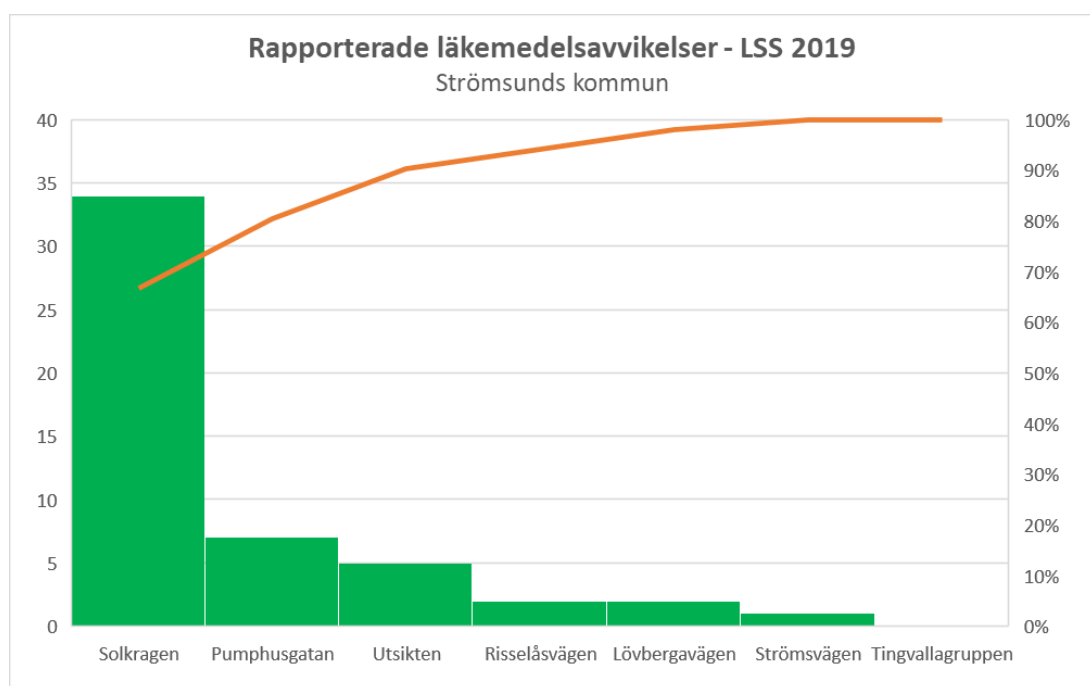
Medan antalet inrapporterade läkemedelsavvikelser minskade mellan 2016 och 2018 med 13,4%, ökade antalet läkemedelsavvikelser 2019 till det högsta antalet hittills.

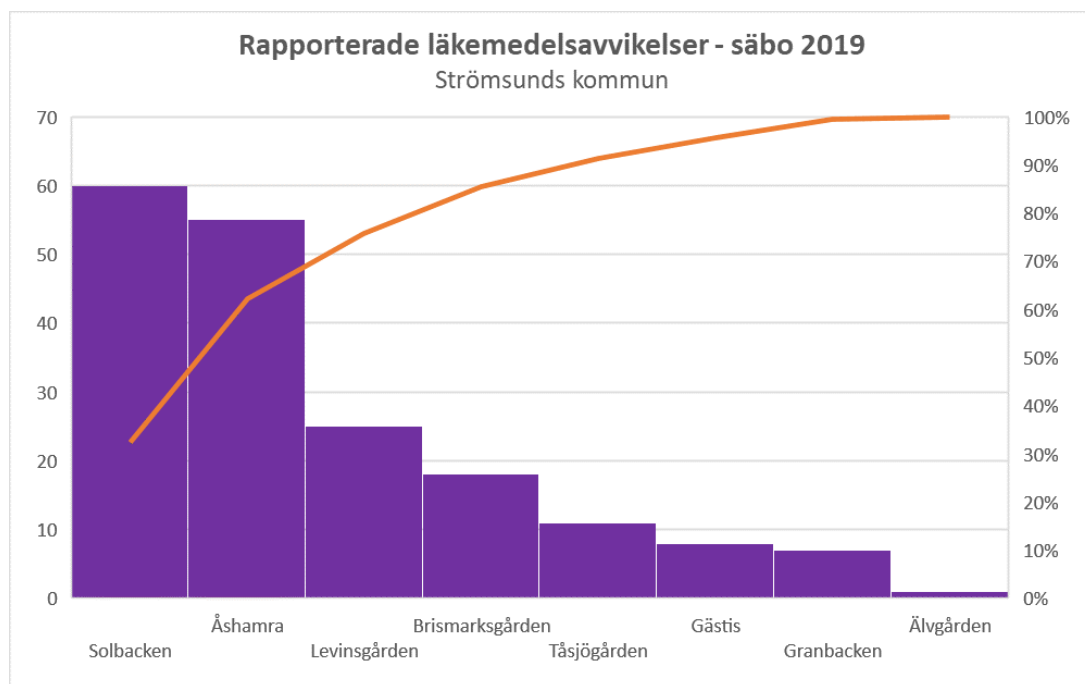


Jämfört med 2018 ökade antalet läkemedelsavvikelser 2019 med 29 %. Antal inrapporterade läkemedelsavvikelser ökade med 69 % från kvartal 1 till kvartal 3, sjönk antal läkemedelsavvikelse med 15 % i slutet av 2019.

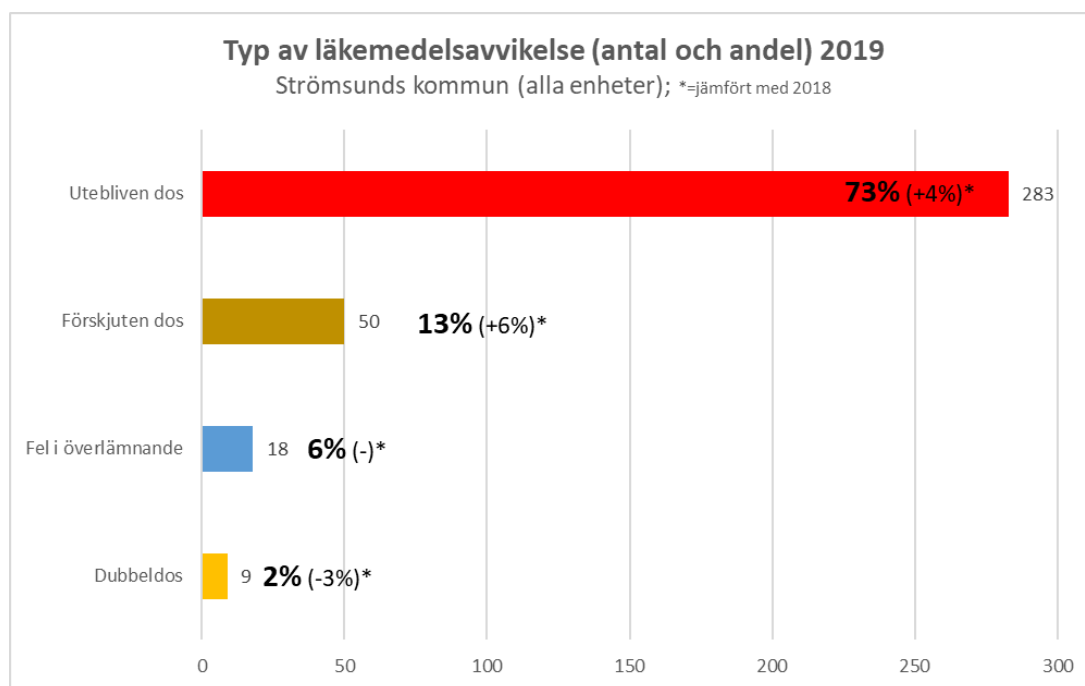


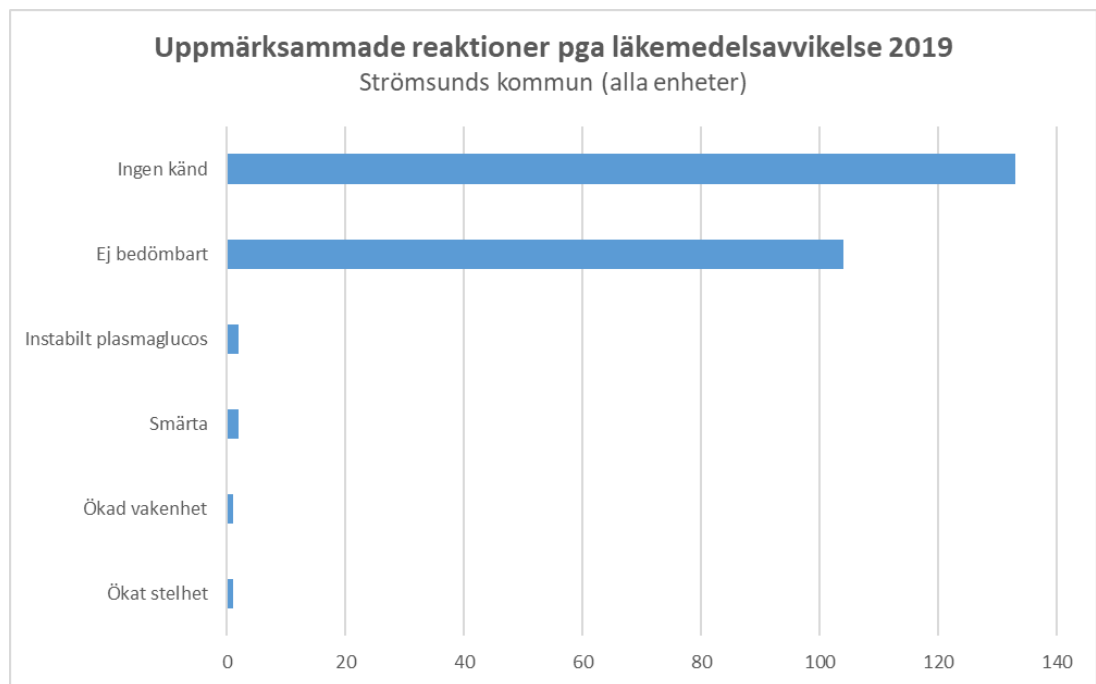
Antal rapporterade läkemedelsavvikelser för ordinärt boende (distrikt), Stöd och service verksamheter (LSS) och särskilda boenden (säbo) som paretodiagram. Med hjälp av paretodiagrammet filtreras de distrikt/enheter som har störst inflytande på antal avvikelser. Förbättringsarbete kan därför i första hand riktas mot dessa enheter.





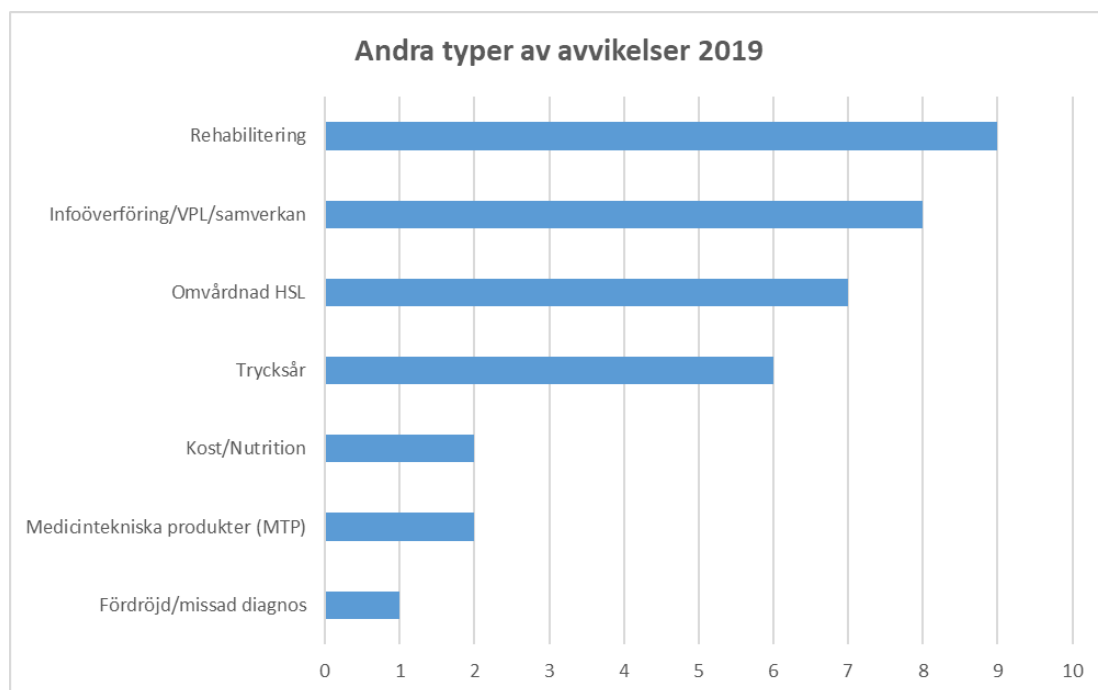
De fyra vanligaste typerna av läkemedelsavvikelser är *Utebliven dos*, *Förskjuten dos*, *Fel i överlämnande* och *Dubbel dos*. Tillsammans utgör de 94% av alla typer av läkemedelsavvikelser som rapporterades 2019.





I de flesta fall har ingen reaktion inträffat till följd av läkemedelsavvikelserna. Rapportering och uppföljning har skett från sjuksköterska.

Andra typer av avvikelser



Andra typer av avvikelser som inkommit 2019 avser rehabiliteringsinsatser, informationsöverföring/samverkan, omvårdnad, trycksår, kost/nutrition medicintekniska produkter och fördröjd/missad diagnos. Informationsöverföring och samverkan i vårdens övergångar är ett viktigt område att kontinuerligt arbeta med ur patientsäkerhetsperspektiv. Antal inkomna avvikelser avseende informationsöverföring ligger på samma nivå som 2018. Hälso- och sjukvårdshuvudmännen i kommunen och i länet har ett gemensamt ansvar för förbättrade metoder och arbetssätt i dessa frågor.



2019 har 15 rapporter inkommit från andra, däribland 11 avvikelser från NÄVA som rör fallavvikelser på kommunens korttidsplatser.

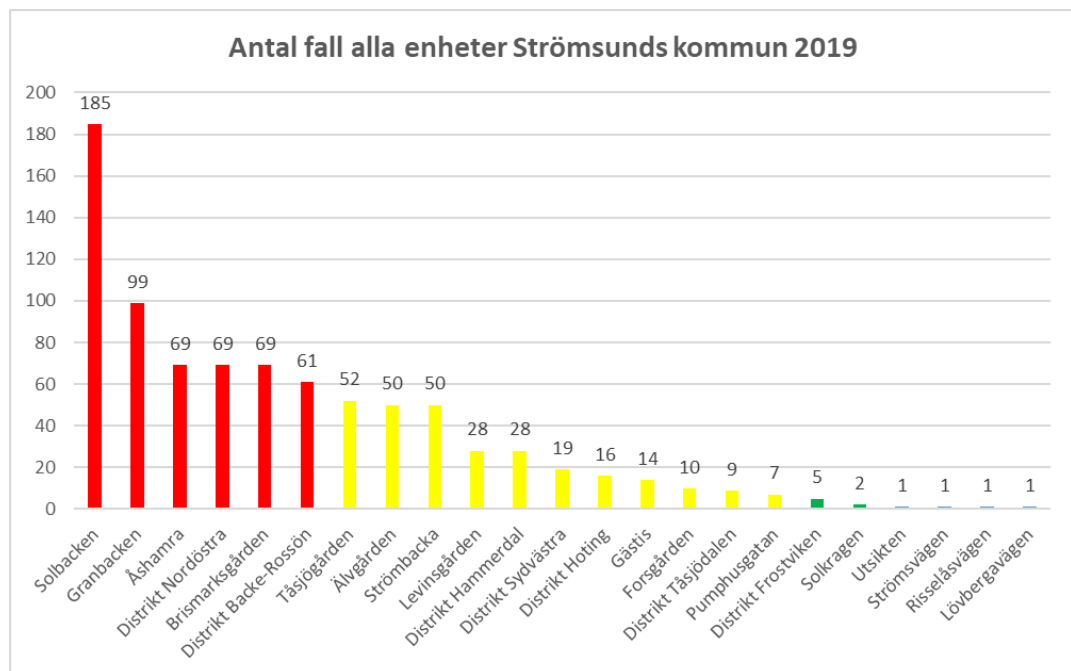
Genomförda utredningar under 2019

Under år 2019 har fyra utredningar genomförts avseende avvikelser från andra vårdhuvudmän. Tre interna utredningar har slutförts avseende vård och behandling och kommunikation mellan yrkesgrupper.

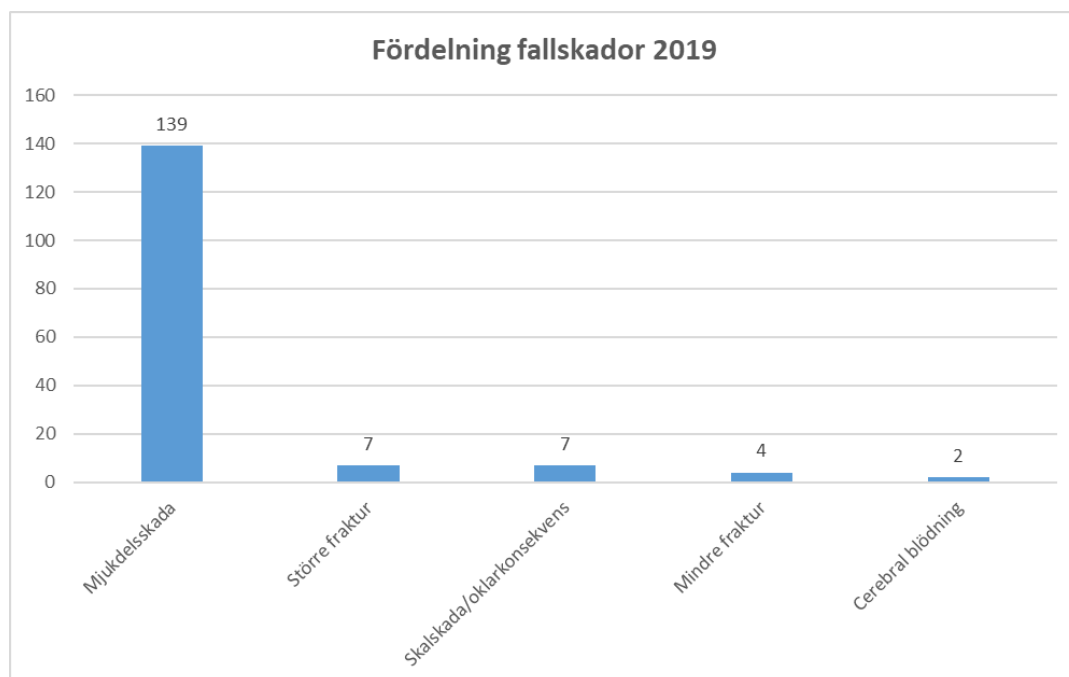
Enskilda klagomål till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO) Under 2018 mottog och utredde vård- och socialförvaltningen ett enskilt klagomål inom hemsjukvården. IVO har ännu inte i slutet av 2019 fattat beslut i ärendet.

Avvikelsehantering fall

Redovisningen avser 2019 års falltillbud och skador enligt föreskrift om ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9).



2019 registrerades 857 fallavvikelser i verksamhetssystemet vilket är en ökning med 48 rapporter (+6%) jämfört med 2018, då 809 fallavvikelser registrerades. Det är 26 personer som står för nästan hälften (47 %) av de totalt 400 rapporterade fallen.



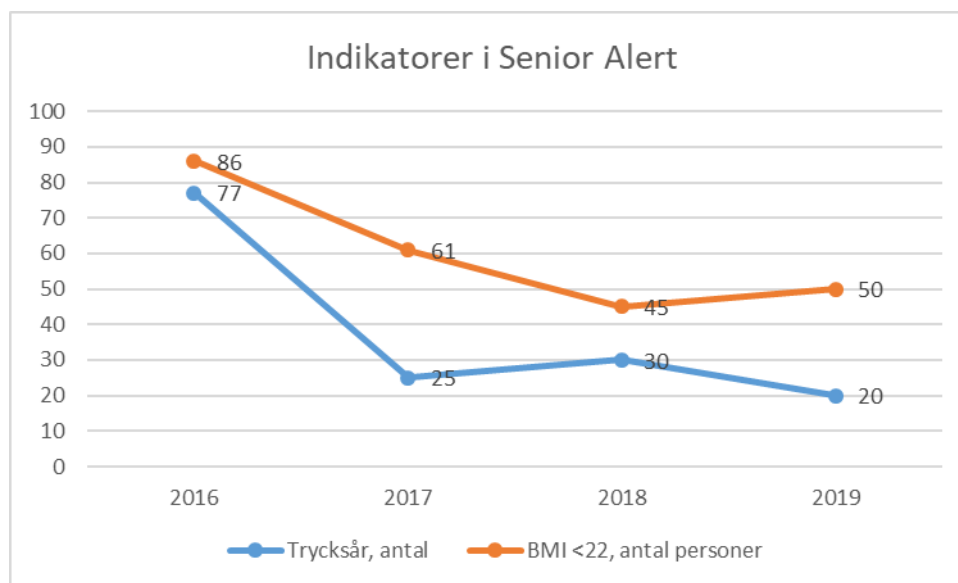
2019 redovisas 159 fallskador (n= 158 fallskador 2018).

Andelen mjukdelsskador som t ex. ömhet i muskler, hematom, etc. utgör 87 %, mindre frakturer 3 %, större frakturer 4 %, skallskador med oklart konsekvens 4 % och cerebral blödning 1 %.

Svenska HALT 2019

Folkhälsomyndigheten har tidigare tillsammans med kvalitetsregistret Senior Alert genomfört en årlig mätning av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom särskilt boende (Svenska HALT). 2019 gjordes ingen HALT-mätning. Anledningen är att Folkhälsomyndigheten ska se över hur de ska förvalta mätningen, kostnaderna och hur ofta mätningen ska göras. När översynen är klar återkommer Folkhälsomyndigheten med information om de framtida mätningarna. Tidigare mätningar har visat en låg andel antibiotikabehandlingar i Strömsunds kommun.

Punktprevalensmätning, PPM, av trycksår med stöd av Senior Alert

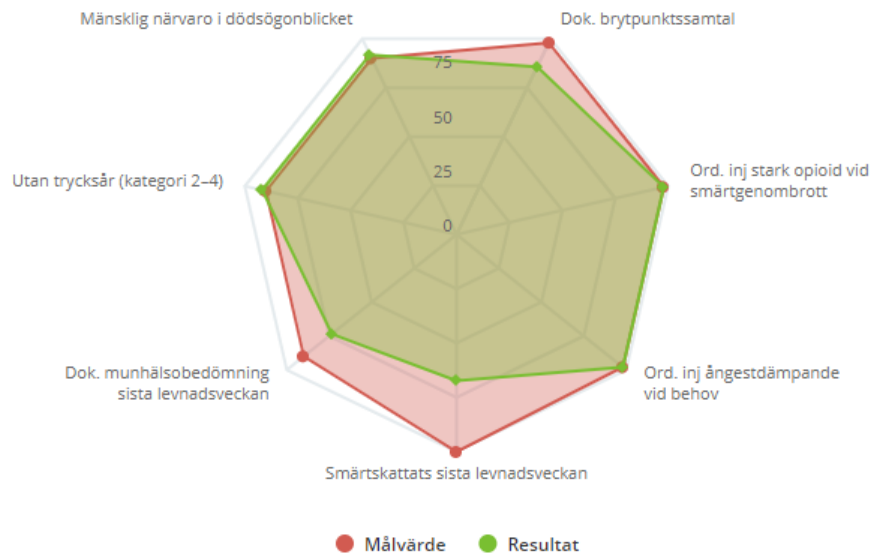


Sammanställningen visar totalen för Strömsunds kommun under åren 2016 - 2019 baserat på riskbedömningar under året för personer i både särskilt och ordinärt boende.

Palliativ vård, resultat Svenska Palliativregistret

Spindeldiagram över kvalitetsindikatorer

Period 2019-01 - 2019-12



Spindeldiagram visar hela året 2019. Tydliga förbättringar 2019 finns inom fem av sju indikatorer vid vård i livets slut: *Dokumenterat brytpunktssamtal*, *Ordination injektion stark opioid vid smärtgenombrott*, *Ordination injektion ångestdämpande vid behov*, *Smärtskattats sista levnadsvecka* och *Dokumenterat munhälsobedömning*.

Avliden utan trycksår och *Mänsklig närvaro i dödsögonblicket* låg redan 2018 inom målområdet. Dessutom ökade andelen inom indikatorn *Erbjudande om eftersamtal* från 69 % 2018 till 83 % 2019.

Diarienummer 2020.62

§ 49 Rapportering synpunkter och klagomål 2019

Tjugofyra skriftliga förslag, synpunkter och klagomål har inkommit under 2019. De flesta har lämnats av berörda personer eller deras anhöriga/legala företrädare. Synpunkterna berör till största del vuxna och riktar sig framför allt till äldreomsorgen och individ- och familjeomsorgen. Synpunkterna gäller uteblivna, fördröjda eller bristande insatser, bristande kommunikation, brister i bemötande eller missnöje med handläggning/utredning i enskilda ärenden. De flesta synpunkter har hanterats, åtgärdats och avslutats inom fyra månader. I två fall har hanteringen tagit längre tid och i ett ärende som inkommit sent på året pågår hanteringen.

Förvaltningen bedriver ett systematiskt kvalitetsarbete genom att rätta till fel och brister samt tillvarata värdefull information från inkomna förslag, synpunkter och klagomål för att säkra kvaliteten och vidareutveckla vården och omsorgen. Återkoppling sker till den som lämnat synpunkter om inte detta skett anonymt.

Socialstyrelsens brukarundersökningar visar varierande resultat när enskilda tillfrågas om de vet vart de ska vända sig om de har synpunkter. Dialog pågår i förvaltningen om åtgärder för att öka vetskapen bland enskilda om hur synpunkter kan lämnas.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisning av synpunkter och klagomål 2019.

Diarienummer 2019.44

§ 50 Rapportering lex Sarah 2019

Under 2019 har 39 rapporter enligt lex Sarah inkommit från förvaltningens verksamheter. Lika många kvinnor som män berörs av de rapporterade händelserna. Rapporter har upprättats inom verkställighet av SoL och LSS samt handläggning av individärenden inom individ- och familjeomsorgen. Rapporterna handlar bland annat om misstänkt stöld, förändringar i verksamheten som påverkat vårdtagare, utagerande beteende mellan vårdtagare, brister i rutiner och brister i följsamhet till rutiner. Det finns inget som tyder på att ökningen av antalet rapporter skulle indikera en generellt försämrad kvalitet i verksamheten utan snarare att risker uppmärksammas och rapporteras i högre utsträckning, framför allt inom verkställighet äldreomsorg och omsorg om personer med funktionsnedsättning. Ett fåtal rapporter rör handläggning.

En anmälan om missförhållanden har gjorts till inspektionen för vård och omsorg, IVO. IVO:s roll är att ta ställning till om socialnämnden fullgjort sin utrednings- och anmälningsplikt samt vidtagit nödvändiga åtgärder för att avhjälpa eller undanröja missförhållandena vilket man ansett är fullgjort i ärendet.

Förvaltningen bedriver ett systematiskt kvalitetsarbete genom att rätta till fel och brister samt tillvarata värdefull information i rapporterade missförhållanden för att säkra kvaliteten och utveckla såväl handläggning som verkställighet inom hela socialtjänstens område.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisning av rapportering lex Sarah 2019.

Diarienummer 2020.63

§ 51 Internkontroll, Lokala värdighetsgarantier äldreomsorg

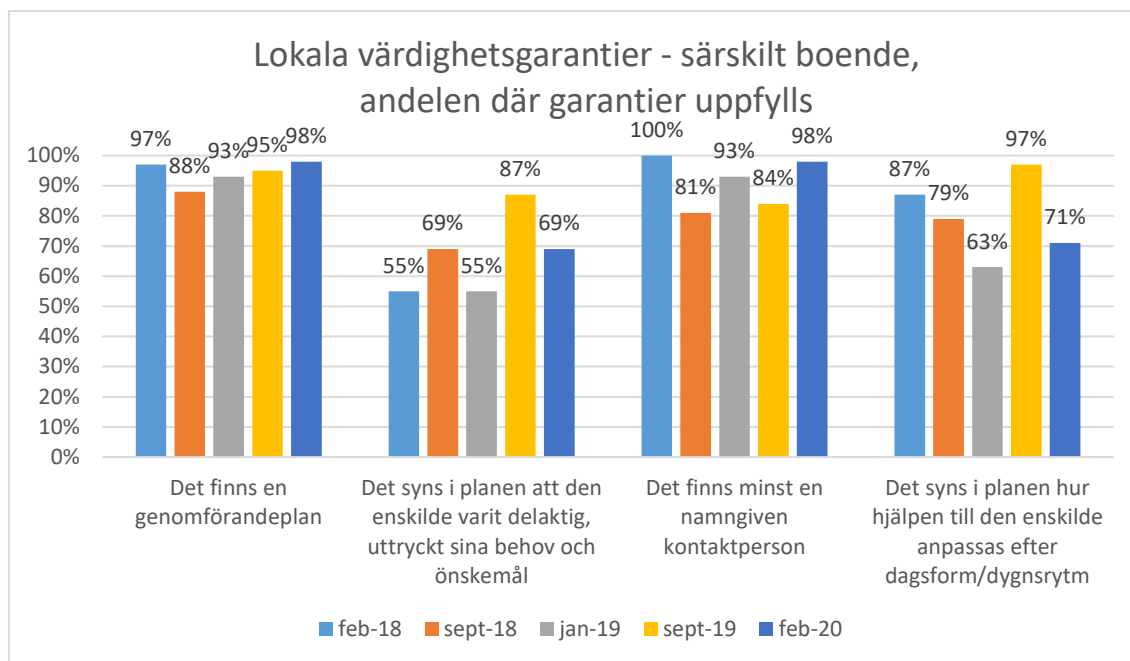
Att lokala värdighetsgarantier beaktats i genomförandeplaner ska kontrollera två gånger per år med redovisning till socialnämnden mars och november. Ett utskick har gjorts per mejl med instruktioner till samtliga enhetschefer inom äldreomsorgen.

Frågor har ställts angående de värdighetsgarantier som går att utläsa i genomförandeplan och vilka finns beskrivna i resultatdelen. Ett urval av genomförandeplaner granskas. I urvalet strävades en jämn fördelning mellan kvinnor och män.

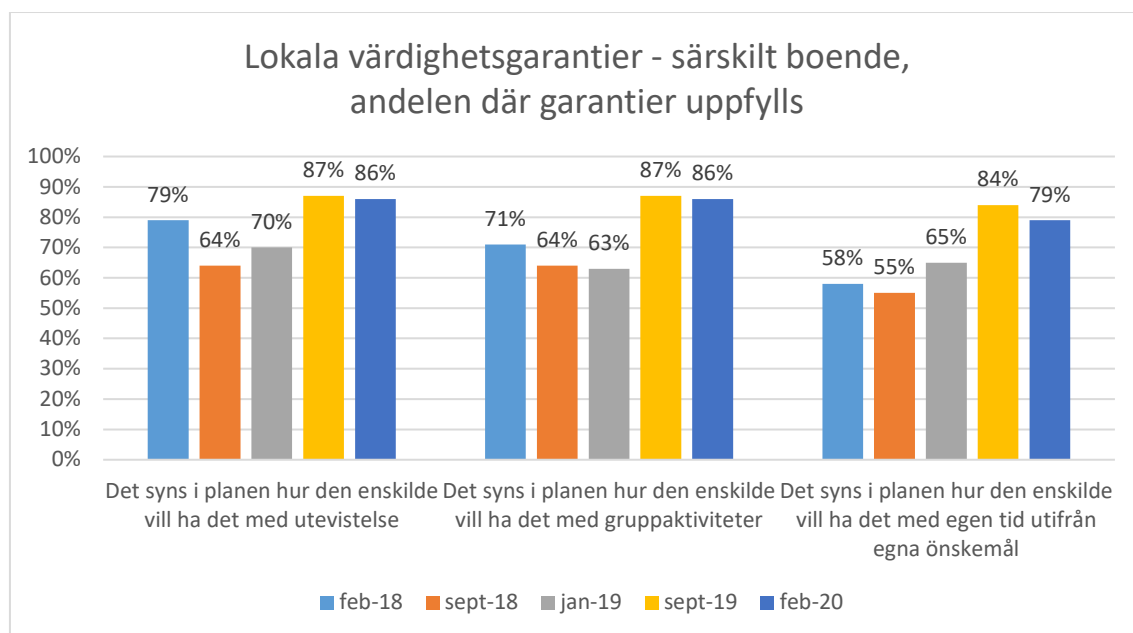
Resultat/Utfall

Totalt granskades 150 genomförandeplaner vilket motsvarar drygt 20 % av de personer som bor i särskilt boende eller har hemtjänst med dagliga insatser.

Särskilt boende:



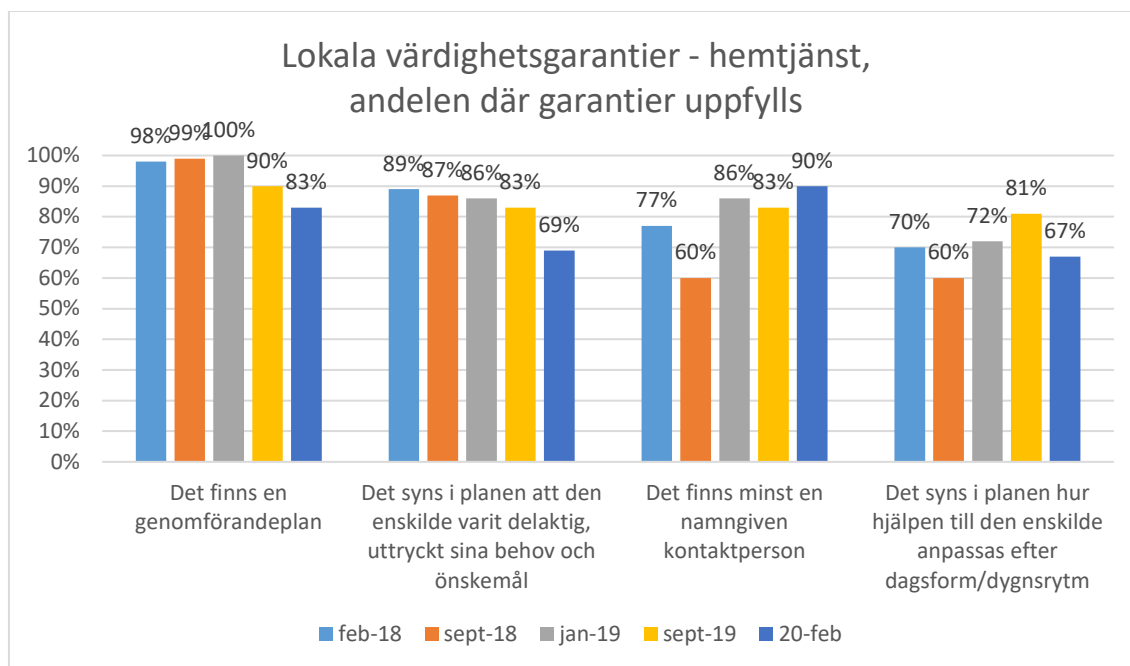
§ 51 forts.



En majoritet av vårdtagarna har en genomförandeplan med minst en kontaktperson angiven. När det gäller den enskildes delaktighet i upprättandet av planen och om hjälpen anpassats efter dagsform/dygnsrytm ses ett sämre resultat jämfört med föregående mätning. Hur den enskilde vill ha det med utevistelse, gruppaktiviteter och egen tid visade ett förbättrat resultatet vid förra mätningen. Det goda resultatet håller i sig vilket visar att vårdtagarna i stor utsträckning får insatser på ett individuellt utformat sätt.

§ 51 forts.

Hemtjänst:



Färre vårdtagare har en upprättad genomförandeplan jämfört med förra mättilfallet. En majoritet har en namngiven kontaktperson i planen. Anpassningen till dygnsrytm och dagsform är i lägre grad dokumenterad än vid förra mättilfallet. Det samma gäller andelen där det syns att vårdtagaren själv uttryckt sina behov och önskemål i genomförandeplanen.

Resultaten redovisas inte könsuppdelat då ingen signifikant skillnad uppmärksamats för någon av garantierna i någon av verksamheterna.

Överlag är målgrupperna i särskilt boende och hemtjänst olika för de olika insatserna och därför inte jämförbara med varandra. Dessutom kan behovet av stöd och hjälp för personer med hemtjänst kan vara av stor variation trots att enbart genomförandeplaner för personer med dagliga insatser inkluderats. Detta gör att det blir svårare att tolka resultatet på grupp nivå i hemtjänst.

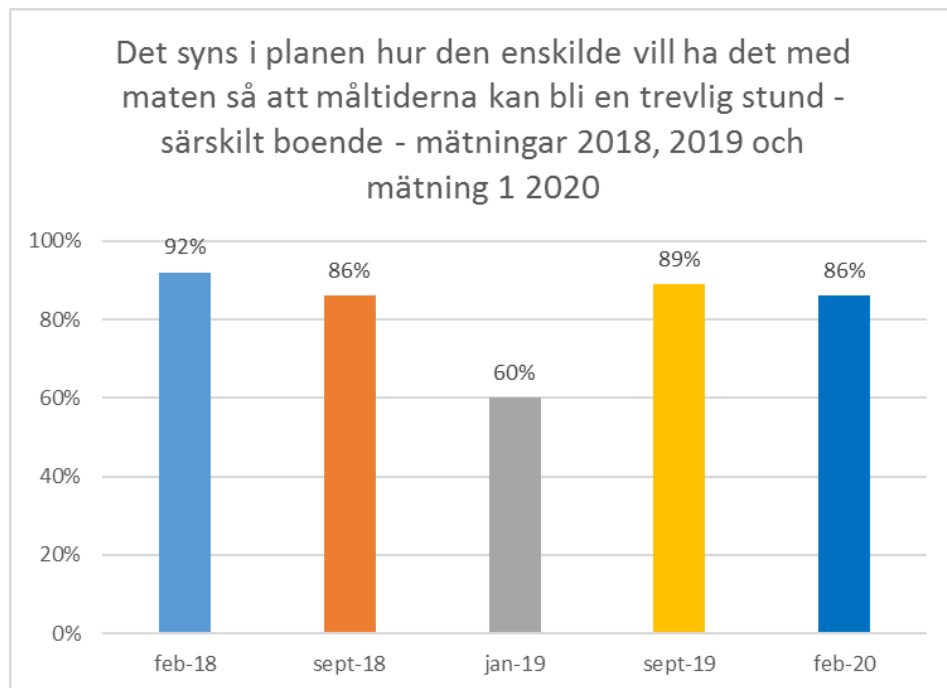
Måltidssituationen

Socialnämnden gav den 20 november 2019 § 138 förvaltningen i uppdrag att vid detta mättilfälle ytterligare analysera mätresultatet när det gäller måltidssituationen.



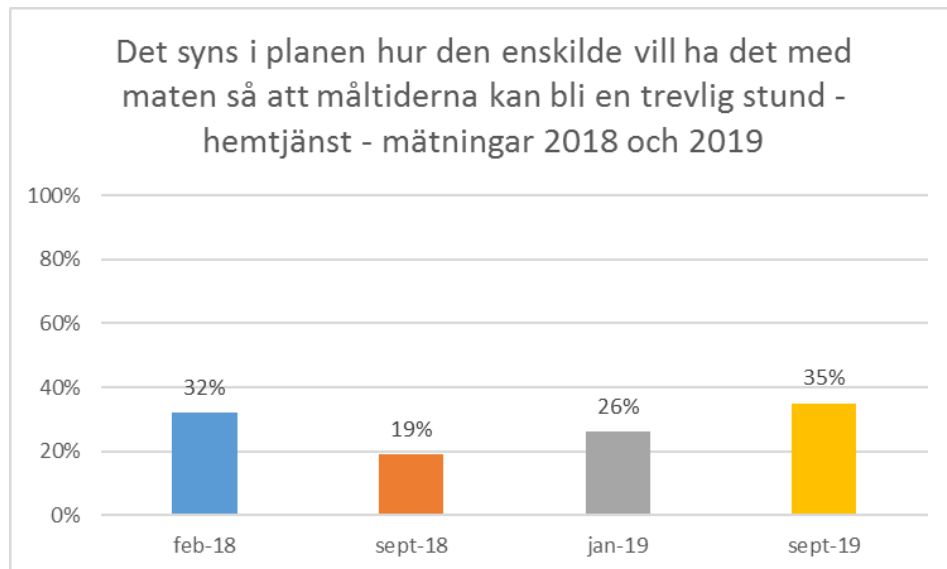
§ 51 forts.

Särskilt boende:



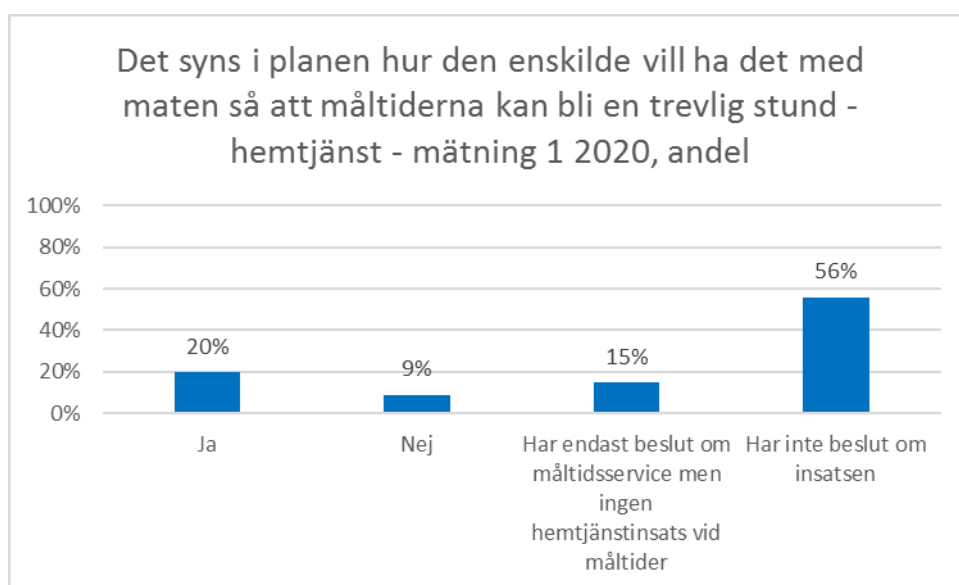
I särskilt boende ingår måltider som del i de insatser som vårdtagaren har rätt till. Samtliga vårdtagare som ingår i mätningen äter måltider i det särskilda boendet. I 86 % av granskade genomförandeplaner finns det uttryckt hur vårdtagaren vill ha det med maten så att måltiderna blir en trevlig stund.

Hemtjänst:



§ 51 forts.

I de mätningar som gjordes under 2018 och 2019 har det inte tydligt framgått i vilken utsträckning vårdtagare har beslut om insatsen måltidsservice eller inte och i så fall i vilken utsträckning vårdtagaren haft behov av stöd och hjälp i samband med måltider. Som ett led i nämndens uppdrag om en utvidgad analys har mätningarna förändrats för att förtydliga förhållandet med hemtjänstinsatser runt måltider.



29 % av alla granskade genomförandeplaner gäller vårdtagare som har stöd och hjälp av hemtjänsten vid måltider. Av dessa finns det tydligt dokumenterat i genomförandeplanen hur stödet och hjälpen ska ges så att måltiderna blir en trevlig stund i 20 % av fallen. Det innebär att för en majoritet (två tredjedelar) av dem som har beslut om stöd vid måltider finns också dokumentation i genomförandeplanen om hur den enskilde vill ha det vid måltiden.

15 % har beslut om insatsen måltiderservice men behöver inga insatser från hemtjänsten i samband med måltiden. I 56 % av fallen har vårdtagaren inget beslut om insatsen.

Planerade förbättringsåtgärder

Resultat av mätningarna återkopplas regelbundet till berörda arbetsplatser genom enhetschefer på verksamhetsträffar. Under 2020 kommer fokus att ligga på det fortsatta utvecklingsarbetet av metoden. Enhetschefer behöver analysera sina resultat mer strukturerat, vidta förbättringsåtgärder samt bibehålla goda resultat.

§ 51 forts.

Arbetet i Lifecare som startade i oktober 2019 för enhetschefer utifrån arbetsmodellen IBIC fortsätter och är fortfarande i en utvecklingsfas. Enhetscheferna lär sig först systemet och arbetssättet, introducerar sedan metoden i arbetsgrupperna.

Två enhetschefer genomgår processledarutbildning under våren 2020 för att vi ska kunna fördjupa och gå framåt i arbetet på utförarsidan.

Underlag till beslut

Tjänsteskrivelse

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner redovisning av internkontroll gällande lokala värdighetsgarantier i äldreomsorgen samt planerade förbättringsåtgärder med anledning av denna.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisning av internkontroll gällande lokala värdighetsgarantier i äldreomsorgen samt planerade förbättringsåtgärder med anledning av denna.

Diarienummer 2020.30

§ 52 Revisionsrapport protokollskrivning

På uppdrag av kommunens förtroendevalda revisorer har PwC (Pricewaterhouse-Coopers) granskat kommunens styrelse och nämnders protokollsskriftning. Syftet med granskningen har varit att pröva och bedöma om styrelsen och nämndernas protokoll hanteras i enlighet med gällande lagstiftning och intern styrning. Rapporten har lämnats till socialnämnden för kännedom den 7 februari 2020.

Underlag till beslut

Revisionsrapport

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av inkommen revisionsrapport om protokollskrivning och ger vård- och socialförvaltningen i uppdrag att återkomma till arbetsutskottet den 6 maj 2020 för diskussion kring rapporten.

Socialnämndens beslut

1. Socialnämnden tar del av inkommen revisionsrapport om protokollskrivning.
2. Vård- och socialförvaltningen får i uppdrag att återkomma till arbetsutskottet den 6 maj 2020 för diskussion kring rapporten.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer 2020.31

§ 53 Revisionsrapport psykisk ohälsa

På uppdrag av kommunens förtroendevalda revisorer har revisionskontoret i Region Jämtland Härjedalen granskat hur samverkan mellan kommunerna och regionen fungerar gällande personer med psykiskt funktionshinder. Det övergripande syftet med granskningen har varit att svara på om det finns en tillfredställande styrning, uppföljning och intern kontroll, av samverkan mellan Region Jämtland Härjedalen och Strömsunds kommun, Krokoms kommun och Östersunds kommun för personer med psykisk funktionsnedsättning. Rapporten har lämnats till socialnämnden för kännedom den 7 februari 2020.

Underlag till beslut

Revisionsrapport psykisk ohälsa

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av inkommen revisionsrapport om psykisk ohälsa och ger vård- och socialförvaltningen i uppdrag att återkomma till arbetsutskottet den 6 maj 2020 för diskussion kring rapporten.

Socialnämndens beslut

1. Socialnämnden tar del av inkommen revisionsrapport om psykisk ohälsa.
2. Vård- och socialförvaltningen får i uppdrag att återkomma till arbetsutskottet den 6 maj 2020 för diskussion kring rapporten.

Beslutet skickas till

Vård- och socialförvaltningen

Diarienummer 2020.15

§ 54 Aktuell information

Coronavirus Covid-19

Redovisning lämnas om aktuellt läge inom socialnämndens verksamheter. Koncernledningsgruppen inklusive säkerhetssamordnare och kommunikatör samlas regelbundet sedan i början av februari för diskussion och hantering av åtgärder med anledning av risken för smittspridning.

Vård- och socialförvaltningen har vidtagit en mängd åtgärder för att skydda äldre och riskgrupper med insatser. Besöksrestriktioner är införda i trygghets- och särskilda boenden. Då de flesta verksamheter som bedrivs i förvaltningen räknas som samhällsviktiga verksamheter sker alla åtgärder och planering med inriktning på att hålla verksamheter igång. Rutin för hantering av misstänkt och bekräftad smitta inom vård- och socialförvaltningen samt uppdaterad information för anställda finns på intranätet. Allmän information finns på kommunens hemsida.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av aktuell information.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av aktuell information.



§ 55 Anmälan av delegationsbeslut

Vård och socialförvaltningens delegationsbeslut från den 20 februari 2020 till och med den 18 mars 2020 redovisas.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av delegationsbesluten och lägger ärendet till handlingarna.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av delegationsbesluten och lägger ärendet till handlingarna.
Bilaga.

Socialnämnden

FÖRTECKNING ÖVER DELEGATIONSBeslut

Tiden: 2020-02-21 – 2020-03-18

Löpnr.	Datum och Beslut	Lagrum	Beslutande (kod)
23	Tillståndsbevis 2020-02-12 för Högt, Hett & Säkert i Gåxsjö att servera alkohol drycker 2020-02-29 vid Gåxsjö Bygdegård.	8 kap. 2 § alkohol lagen	32
24	Anmälan 2020-02-12 om ändrade ägarförhållanden för Hotel Nordica i Strömsund.	8 kap 12 § alkohol lagen	32
25	Arbetsutskottets sekretessprotokoll 2020-03-04		34
26	Beslut 2020-02-25 om bistånd i form av vård (placering) i hem för vård eller boende.	4 kap. 1 § socialtjänstlagen, SoL	29
27	Beslut 2020-03-03 om bistånd i form av placering i förstärkt familjehem under utredningstiden.	4 kap. 1 § SoL	29
28	Beslut 2020-03-04 om bistånd i form av placering i stödboende.	4 kap. 1 § SoL	29
29	Beslut 2020-02-29 om omedelbart omhändertagande samt underställning	13 § och 15 § lag om vård av missbrukare i vissa fall, LVM	31
30	Beslut 2020-03-10 om upphörande av omedelbart omhändertagande	13 § LVM	29



§ 56 Delgivningar

1. Kommunala Pensionärsrådets protokoll den 12 februari 2020

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av delgivningarna och lägger ärendet till handlingarna.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av delgivningarna och lägger ärendet till handlingarna.

Diarienummer 2019.97

§ 57 Revidering av samverkansavtal för Barnahus i Jämtlands län

Socialnämnden beslutade den 20 februari 2020 § 18 att godkänna upprättat samverkansavtal för Barnahus mellan länets kommuner, Region Jämtland Härjedalen och Polisområde Jämtland.

Polisen har därefter uttryckt önskemål om att få delar ur avtalet som handlar om lokalhyra utlyft i ett särskilt avtal. Samverkansavtalet har nu reviderats och polisen har fått ett eget hyresavtal. Kostnadsfördelning mellan kommunerna och Region Jämtland Härjedalen för löpande drift av Barnahus har också lyfts ut i särskild bilaga.

I revideringen har delar i avtalet som gäller fördelning av kostnad rättats till. Polismyndigheten betalar för 30 kvadratmeter lokalhyra mot tidigare angivna 20 kvadratmeter. Den totala kostnaden för kommunen och regionen blir därmed lägre i det nya avtalsförslaget. Kommunernas andel av kostnaden utgår från befolkningsantalet. I det tidigare avtalet gjordes beräkningen från november 2018. I det reviderade avtalet beräknas andelen från befolkningstalet i november 2019. Skillnaden i befolkningsandel påverkar fördelningen av kostnader i det reviderade avtalet. För Strömsunds kommuns del blir kostnaden något lägre i det reviderade avtalet.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden godkänner reviderat samverkansavtal för Barnahus i Jämtlands län.

Socialnämndens beslut

Reviderat samverkansavtal för Barnahus i Jämtlands län godkänns. Bilaga.

Samverkansavtal

Barnahus Jämtlands län

Polismyndigheten, Region Nord, Polisområde Jämtland

Åklagarmyndigheten, Åklagarkammaren i Östersund

Region Jämtland Härjedalen

Bergs kommun

Bräcke kommun

Härjedalen kommun

Krokom kommun

Ragunda kommun

Strömsunds kommun

Åre kommun

Östersunds kommun

1. Samverkansavtal - Barnahus Jämtlands län

Härmed ingår nedanstående parter ett samverkansavtal gällande Barnahus i Jämtlands län.

Genom detta avtal regleras villkor och förutsättningar för samverkan mellan nedan angivna parter i Barnahus Jämtlands län.

All samverkan mellan parterna ska ske inom ramen för gällande lagstiftning och inom respektive parts ansvarsområde.

2. Avtalsparter

- Polismyndigheten, Region Nord, Polisområde Jämtland
- Åklagarmyndigheten, Åklagarkammaren i Östersund
- Region Jämtland Härjedalen
- Bergs kommun
- Bräcke kommun
- Härjedalen kommun
- Krokom kommun
- Ragunda kommun
- Strömsunds kommun
- Åre kommun
- Östersunds kommun

3. Innehållsförteckning

1. Samverkansavtal - Barnahus Jämtlands län	2
2. Avtalsparter	2
3. Innehållsförteckning	2
4. Begreppsdefinition	3
4.1 Barnahus Jämtlands län	3
4.2 FN:s konvention om barns rättigheter.....	3
4.3 Verksamhetens syfte	4
4.4 Verksamhetens mål	4
5. Målgrupp.....	4
6. Upptagningsområde.....	5
7. Ledning och styrning	5
7.1 Styrgrupp	5
7.2 Politisk ledningsgrupp	5
7.3 Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands län.....	6
8. Parternas åtaganden	6
8.1 Separata åtaganden	6
8.1.1 Polisens åtaganden:.....	6

8.1.2 Åklagarkammarens åtagande:.....	7
8.1.3 Region Jämtland Härjedalens åtaganden:.....	7
8.1.4 Samtliga kommuners åtagande:	7
8.1.5 Särskilt åtagande för Östersunds kommun:.....	8
9. Samordnarna	8
10. Samrådsmöten	9
11. Ekonomi och kostnadsfördelning.....	9
11.1 Kostnader inför inrättande (ex. inventarier)	9
11.2 Löpande kostnader.....	9
11.3 Löpande finansiering.....	9
12. Dokumentation och uppföljning	10
12.1 Dokumentation.....	10
12.2 Uppföljning	10
13. Informationsutbyte och sekretess	10
14. Ändringar och tillägg.....	10
15. Information	11
16. Omförhandling	11
17. Ansvar.....	11
18. Tvisteklausul	11
19. Förtida utträde m.m.	11
20. Överlåtelse av avtalet	12
21. Force majeure.....	12
22. Avtalsperiod.....	12
23. Underskrifter	13

4. Begreppsdefinition

4.1 Barnahus Jämtlands län

- Barnahus Jämtlands län ska ses som en samverkansstruktur där polis, åklagare, socialtjänst och hälso- och sjukvård samverkar avseende barn som misstänks vara utsatta för brott. Samverkan sker dels i Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund, dels på andra platser i länet samt genom digital teknik.
- Samverkansstrukturen Barnahus Jämtlands län innebär att samverkan mellan polis, åklagare, socialtjänst och hälso- och sjukvård säkerställs *inför, under och efter* förhör med barn som misstänks vara utsatta för vålds- och sexualbrott.
- I detta avtal avser begreppet "Barnahus Jämtlands län" den samverkansstruktur som ovan beskrivs. När de gemensamma lokalerna i Östersund avses beskrivs detta som "Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund".

4.2 FN:s konvention om barns rättigheter

Barnahus Jämtlands län arbetar efter FN:s konvention om barns rättigheter, det vill säga den lag som blir giltig i Sverige 2020-01-01. Följande artiklar i barnkonventionen bedöms vara av särskild vikt för barnahusverksamheten:

- *Artikel 1:* Ett barn – det är varje människa under 18 år.
- *Artikel 2:* Alla barn har samma rättigheter och lika värde. Ingen får diskrimineras.
- *Artikel 3:* Barns bästa ska alltid komma i första hand.
- *Artikel 12:* Barnet har rätt att uttrycka sin mening i alla frågor som berör det. När domstolar och myndigheter behandlar fall som rör barnet ska barnet höras och barnets intresse komma i första rummet. Barnets rätt till tankefrihet, samvetsfrihet och religionsfrihet ska respekteras.
- *Artikel 19:* Barnet har rätt att skyddas mot psykiskt eller fysiskt våld och mot vanvård eller utnyttjande av föräldrar och andra vårdnadshavare.
- *Artikel 34:* Barnet har rätt att skyddas mot alla former av sexuella övergrepp och mot att utnyttjas i prostitution och pornografi.
- *Artikel 39:* Barnet som blivit offer för vanvård, utnyttjande, försummelse, tortyr, väpnade konflikter eller annan omänsklig behandling har rätt till rehabilitering och social återanpassning.

4.3 Verksamhetens syfte

Barnhus Jämtland läns syfte är att:

- erbjuda barn som misstänks vara utsatta för vålds- och sexualbrott ett omhändertagande som är anpassat till barnets behov.
- höja kvaliteten på de sociala- och medicinska utredningarna samt på brottsutredningarna. En kvalitetshöjning ska bidra till ett säkrare underlag för nödvändigt stöd samt till att fler brott mot barn/ungdomar lagförs.

4.4 Verksamhetens mål

Målet med Barnhus Jämtlands län är att:

- intentionerna i Barnkonventionens artiklar 1, 2, 3, 12, 19, 34, 39 och 40 ska uppfyllas.
- tillförsäkra att ett misstänkt utsatt barn behandlas så skonsamt som möjligt bland annat genom ett minskat antal kontakter med olika professioner.
- tillförsäkra att barnet erbjuds en rättssäker, snabb och samordnad process med rätt till kontinuerlig information samt att barnet ges möjlighet att uttrycka sin uppfattning och åsikter i den utsträckning och på det sätt som hans eller hennes mognad medger.
- barnet och familjen erbjuds adekvata sociala- och psykologiska kris- och behandlingsinsatser utan dröjsmål.
- barnet skyndsamt undersöks medicinskt och i första hand i Barnhus Jämtland läns lokaler.
- brottsutredningarna ska kunna slutföras mer skyndsamt och med höjd kvalitet samt att fler brott lagförs.
- socialtjänstens utredningar ska kunna slutföras mer skyndsamt och med högre kvalitet.
- verksamheten bidrar till att höja kompetensen inom ämnesområdet hos personal som i sina yrkesverksamheter kommer i kontakt med barn.
- verksamheten bidrar till en ökad kvalitet i respektive myndighets handläggning

5. Målgrupp

Målgruppen i Barnhus i Jämtland län utgörs av barn som misstänks vara utsatta för:

- Misshandel och andra våldsbrott enligt 3 kap. brottsbalken (brott mot liv och hälsa)
- Olaga frihetsberövande, grov fridskränkning, människohandel, olaga tvång, olaga hot,

- ofredanden och andra brott enligt 4 kap. brottsbalken (brott mot frihet och frid)
- Våldtäkt, sexuella övergrepp, sexuellt tvång, våldtäkt, köp av sexuell handling och övriga brott enligt 6 kap. brottsbalken (sexualbrott)
- Kvinnlig könsstympning enligt lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor

I målgruppen ingår även barn som lever med våld i familjen och är del av en rättsprocess (vittne till våld, direkt eller indirekt).

De angivna brottstyperna inkluderar brott med hedersmotiv.

Om Barnhusets resurser ska tas i anspråk i andra fall förutsätter det att de samverkande parterna är överens om detta. Styrgruppen samt den politiska ledningsgruppen beslutar om eventuella förändringar och dessa införlivas därefter i avtalet.

6. Upptagningsområde

Hela Jämtlands län med samtliga 8 kommuner.

7. Ledning och styrning

7.1 Styrgrupp

Ledningsgruppen Myndighetssamverkan mot våld i nära relation i Jämtlands län utgör *styrgrupp* för verksamheten¹. *Styrgruppen* utgör tillsammans verksamhetens ledning och ansvarar för helheten. Personal- och budgetansvar kvarstår dock hos respektive part.

- *Styrgruppen* är ansvarig för att säkerställa att Barnhus verksamhet håller en god kvalitet.
- *Styrgruppen* beslutar i verksamhetsnära frågor såsom prioriteringar inom angiven budget, rutiner, årlig verksamhetsplan etcetera. Mer övergripande frågor, såsom styrdokument, verksamhetsmål och finansiering kräver beslut hos respektive samverkanspart.
- *Styrgruppen* ansvarar för uppföljning av de övergripande mål som angivits för Barnhus i Jämtlands län i detta samverkansavtal och i verksamhetsplanen.
- För kommunerna och Region Jämtland Härjedalens räkning har parternas utsedda representanter i *styrgruppen* mandat att besluta i frågor som inte kräver politisk förankring. Samtliga frågor som beslutas av *styrgruppen* kräver förankring på tjänstemannanivå hos respektive part.

7.2 Politisk ledningsgrupp

För Jämtlands läns kommuner och Region Jämtland Härjedalen utgör Sociala vård- och omsorgsgruppen, (SVOM), *politisk ledningsgrupp* för Barnhus Jämtlands län. SVOM har mandat att ge rekommendationsbeslut till kommunerna och Region Jämtland Härjedalen,

- Exempel på frågor som ska beredas SVOM i egenskap av *politisk ledningsgrupp*;

¹ I ledningsgruppen Myndighetssamverkan deltar tjänstemän från Region Jämtland Härjedalen, Polisen, Åklagarkammaren i Östersund, Länsstyrelsen i Jämtlands län samt representanter från länets kommuner. Länets kommuner representeras av social samordnare och barn- och utbildningssamordnare inom Jämtlands läns Regionala samverkans och stödstruktur (RSS) samt tjänstemän från Östersunds kommun. Länsstyrelsen och skolan är adjungerande vid de mötespunkter som avser Barnhus Jämtlands län.

- avtal och finansiering
- övergripande styrdokument inklusive övergripande mål för verksamheten.
- uppföljningsplan för Barnahus Jämtlands län
- årlig verksamhetsberättelse
- årlig uppföljning och utvärdering av samordnarens (den samordnare som är anställd av Östersunds kommun) uppdrag och sysselsättningsgrad

7.3 Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands län

- *Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands län* med representanter för samverkansparterna har i uppdrag att utarbeta arbetsformer/rutiner för ett Barnahus i enlighet med de mål och syften som angetts i detta samverkansavtal.
- *Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands läns* representanter utses av styrgruppen, arbetar på uppdrag av styrgruppen och rapporterar till densamma.
- *Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands län* svarar för metoddiskussioner och liknande diskussioner i verksamheten, framtagande av verksamhetsplan, underlag för verksamhetsuppföljning samt att utvecklingsarbetet i Barnahus i Jämtlands län sker i nära samverkan mellan parterna.
- Sammankallande för *arbetsgrupp Barnahus Jämtlands län* är Barnahus Jämtlands läns samordnare.
- *Arbetsgrupp Barnahus Jämtlands läns* arbete pågår så länge styrgruppen anser att det behövs.

8. Parternas åtaganden

Parterna har ett gemensamt ansvar för den övergripande verksamheten vid Barnahus i Jämtlands län.

Parterna ansvarar för den egna verksamheten som bedrivs vid Barnahus Jämtlands län inom ramen för det egna myndighetsansvaret.

I de olika myndigheternas åtaganden ligger dels att ställa sin personal till förfogande i verksamheten, dels att gemensamt utveckla kunskap och metoder som kan spridas i organisationerna. Detta kräver att myndigheterna avsätter resurser och tid i beredskap i utrednings- och samrådsverksamheten och för kunskapsutveckling tillsammans med övriga aktörer.

Utöver dessa generella åtaganden finns separata åtaganden för parterna: Se nedan

8.1 Separata åtaganden

8.1.1 Polisens åtaganden:

- Ansvara för verksamheten inom angiven budget (i de delar som finansieras av Polismyndigheten).
- Tillhandahålla Barnahus Jämtlands län med en samordnare samt för denna inneha arbetsmiljö- samt arbetsgivaransvar. Samordnaren ansvarar tillsammans med den samordnare som är anställd av Östersunds kommun för samordningen av verksamheten.
- Att i rollen som arbetsgivare för en av samordnarna på Barnahus Jämtlands läns föra regelbundna diskussioner med Östersunds kommun med syfte att underlätta samverkan mellan samordnarna. Samordnarna ska ha likartade förutsättningar att utföra sitt gemensamma uppdrag.
- Bekosta en samordnares kontorsrum på Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund samt tillhandahålla inventarier och utrustning såsom möbler och dator.
- Utrusta förhörssrum och medhörningsrum på Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund med inredning samt nödvändig teknisk utrustning
- Tillhandahålla mobil teknisk utrustning för förhör utanför Barnahus
- Delta i samrådsmöten och planering för barnet tillsammans med övriga samverkansparter i

Barnahus Jämtlands län.

- Genomföra förhör med barn. Barnförhör med målgruppen ska i första hand ske i Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund, vid långa avstånd kan barnförhör ske på alternativ plats som bedöms vara lämplig ur barnsynpunkt.
- Ge råd och konsultation till samverkande parter
- Bidra till kompetensutveckling
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag

8.1.2 Åklagarkammarens åtagande:

- Ha personal tillgänglig för Barnahus Jämtlands läns verksamhet.
- Delta i samrådsmöten och planering för barnet tillsammans med övriga samverkansparter i Barnahus Jämtlands län, antingen personligen eller via telefon/videolänk. I möjligaste mån är den åklagare som deltar i samrådsmöte även den åklagare som kommer att bli förundersökningsledare i aktuellt ärende.
- Medverka vid barnförhör. Medverkan kan, om det bedöms vara lämpligt, ske via videolänk.
- Bidra till kompetensutveckling
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag

8.1.3 Region Jämtland Härjedalens åtaganden:

- Bidra till finansieringen av Barnahus Jämtlands län i enlighet med fördelningen under rubrik *"löpande finansiering"*.
- Bidra med personal med *barn- och ungdomsmedicinsk kompetens* till Barnahus Jämtlands läns verksamhet som deltar i samrådsmöten, samverkansmöten och planering för barnet. Vid behov genomförs läkarundersökningar på barn i målgruppen i Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund och bedömning görs om det finns behov av ytterligare undersökningar. I de fall utredningarna ställer krav på flera specialiserade undersökningar ska dessa samordnas. När, var och hur den medicinska undersökningen lämpligast genomförs ska bedömas utifrån barnets bästa och ärendets art.
- Bidra med personal med *barn- och ungdomspsykiatrisk kompetens* till Barnahus Jämtlands läns verksamhet som deltar vid samrådsmöten, samverkansmöten, planering för barnet och vid behov vid barnförhör. Medverkan kan, om det bedöms vara lämpligt, ske via videolänk. Enheten för barn- och ungdomspsykiatri ansvarar för att erbjuda barnet/ungdomen behov av psykiatriskt krisbemötande och vid behov av längre kontakt lotsa till rätt vårdgivare. Vid behov erbjuda närstående och familj akut stöd alternativt lotsa vidare till annan vårdgivare/huvudman.
- Genom den barn- och ungdomsmedicinska och den barn- och ungdomspsykiatriska kompetensen bidra till kompetensutveckling, ge råd och konsultation till den egna verksamheten och samverkande parter samt bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag.
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag.
- Ansvara för att utrusta undersökningsrummet med nödvändig utrustning för enklare undersökningar.

8.1.4 Samtliga kommuners åtagande:

- Bidra till finansieringen av Barnahus Jämtlands län i enlighet med fördelningen under rubrik *"löpande finansiering"*.
- Representant från den socialtjänst som är ansvarig i aktuellt ärende ska delta i samrådsmöte, samverkansmöten och planering för barnet tillsammans med övriga samverkansparter i Barnahus Jämtlands län, antingen personligen eller via telefon/videolänk.
- Representant från den socialtjänst som är ansvarig i aktuellt ärende ska medverka vid barnförhör, om inte Åklagaren bedömer annorlunda. Medverkan kan, om det bedöms vara

lämpligt, ske via videolänk.

- Ansvarig socialtjänsts handläggare i ärendet ansvarar för den sociala utredningen. Som regel är det socialtjänsten (enligt delegering) som hos samordnaren aktualiserar behovet av samråd, vilket är en följd av andra myndigheters och samverkansparterers anmälningsskyldighet till socialtjänsten då barn far illa.
- Erbjuder ett initialt socialt krisstöd för barn, vårdnadshavare/anhöriga och medföljare.
- Trygga barnets eventuella återförening med föräldrar efter förhöret.
- Om barnet och familjen behöver andra insatser genom socialtjänsten i ett längre perspektiv sker det utanför Barnhus Jämtlands läns verksamhet.
- Ge råd och konsultation till samverkande parter.
- Bidra till kompetensutveckling
- Bidra till uppföljning av verksamheten med bland annat statistikunderlag

8.1.5 Särskilt åtagande för Östersunds kommun:

- Ansvara för verksamheten inom angiven budget (i de delar som finansieras av länets kommuner och Region Jämtland Härjedalen).
- Tillhandahålla Barnhus Jämtlands län med en samordnare samt för denne inneha arbetsmiljö- samt arbetsgivaransvar. Samordnaren ansvarar tillsammans med den samordnare som är anställd av Polismyndigheten för samordningen av verksamheten. Kostnaden för samordnartjänsten fördelas mellan kommunerna och Region Jämtland Härjedalen enligt den fördelning som framgår under rubrik "*löpande finansiering*".
- Tillhandahålla ändamålsenliga lokaler med nödvändiga inventarier och utrustning för gemensamma utrymmena såsom kök, väntrum, besöksrum och konferensrum. Tillhandahålla inventarier och utrustning såsom möbler och datorer till en samordnares kontorsrum. Kostnader för lokaler och inventarier fördelas mellan kommunerna och Region Jämtland Härjedalen enligt den fördelning som framgår under rubrik "*löpande finansiering*".
- I sin roll som arbetsgivare ansvarar för att löpande följa upp, utvärdera och ta ställning till om samordnarens sysselsättningsgrad är adekvat i relation till arbetsuppgifter och ärendebelastning. I samband med redovisning av årlig verksamhetsberättelse ska *Barnhus Jämtlands läns styrgrupp* samt den *politiska ledningsgruppen* beredas möjlighet att ge synpunkter avseende ovan beskrivna ställningstagande.
- Att i rollen som arbetsgivare för en av samordnarna på Barnhus Jämtlands län föra regelbundna diskussioner med Polismyndigheten i syfte att underlätta samverkan mellan samordnarna. Samordnarna ska ha likartade förutsättningar att utföra sitt gemensamma uppdrag.

9. Samordnarna

De två samordnarnas huvudsakliga uppdrag är att:

- ha det övergripande ansvaret för den löpande verksamheten vid Barnhus Jämtlands län.
- samordnarna har sin huvudsakliga placering i Barnhus Jämtlands läns lokaler i Östersund, dock sker arbete mot samtliga ingående samverkansparter vilket medför resor ut i länet.
- ansvara för att sammankalla till och leda samrådsmöten (möten med samverkande myndigheter, hälso- och sjukvården samt lokala socialtjänstföreträdare).
- utgöra samordningsfunktion för alla samverkande parter i Barnhus Jämtlands län.
- bidra med rådgivning och kunskap till Barnhus Jämtlands läns parter
- hjälpa och stödja de personer som kommer till Barnhus Jämtlands läns lokaler i Östersund
- i samarbete med socialsekreterare från länets kommuner och Region Jämtlands Härjedalen hålla krissamtal
- ansvara för dokumentation och uppföljning/statistiksammanställning på Barnhus

Jämtlands län

- ansvara för planering av utbildningar och övrig kompetensutveckling
- planera och verka för utvecklande av distansoberoende teknik inom ramen för Barnahus Jämtlands län
- samordna förhörmöjligheter i kommuner med långa avstånd från Östersund. Verka för att en barnanpassad miljö erbjuds barnet vid förhör utanför Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund.

10. Samrådsmöten

- Samrådsmöten hålls på fasta tider, minst en gång per vecka, men kan vid behov kallas samman akut.
- Kallade parter ska vara tillgängliga att delta vid samråden, deltagande kan ske via telefon/videolänk.
- Barnahus Jämtlands läns samordnare planerar och samordnar insatserna från de berörda myndigheterna kring ett barn. Parterna bestämmer tillsammans i vilken ordning och på vilket sätt kontakter tas.

11. Ekonomi och kostnadsfördelning

11.1 Kostnader inför inrättande (ex. inventarier)

- Polismyndigheten, Region Nord, Polisområde Jämtland, bekostar inredning och utrustning i förhörsrum och medhörningsrum på Barnahus Jämtlands läns lokaler i Östersund.
- Polisens hyresdel regleras i särskild ordning.
- Kostnad för inventarier i samband med upprättandet bekostas av Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län gemensamt (i de delar som inte utgör förhörsrum och medhörningsrum) och tillkommer som en engångskostnad. (möbler, datorer, ev. videokonferensutrustning i konferenslokal).

11.2 Löpande kostnader

Utgifter	Kostnad årligen
Personalkostnader (2 tjänster)	1 280 000
OH (inklusive arbetsledning)	100 000
Lokaler 165 kvm (1800 kr/kvm)	297 000
Städning, parkeringsplatser	65 000
Tele- och larmdriftskostnader	20 000
Utbildning, metodutveckling och handledning	55 000
Total kostnad	1 817 000

Figur 1: Tabellen visar uppskattad driftskostnad av Barnahus Jämtlands län år 2020. Årligen tillkommer uppräkningsom 3 %.

11.3 Löpande finansiering

Kostnader för den löpande driften av Barnahus Jämtland fördelas enligt följande;

- *Samtliga samverkande parter.* Kostnaderna för respektive verksamhets egna insatser bekostas av respektive part.
- *Polismyndigheten, Region nord, Polisområde Jämtland,* bekostar en samordnartjänst på Barnahus Jämtlands län samt hyra för 2 förhörsrum samt ett kontorsrum (ca 10 kvm per rum) på Barnahus. Polisens hyresdel regleras i särskild ordning.
- *Region Jämtland Härjedalen och Kommunerna i Jämtlands län* bekostar gemensamt en samordnartjänst på Barnahus Jämtlands län samt kostnader för lokaler (ej förhörsrum och

ett kontorsrum), städning, parkeringsplatser, tele- och larmdriftskostnader, övriga driftskostnader, utbildning, metodutveckling och handledning. Kostnaderna delas mellan parterna enligt fördelningen 50 % Region Jämtland Härjedalen och 50 % kommunerna. Fördelning framgår av bilaga 1. De kommunvisa kostnaderna fördelas utifrån befolkningsmängd 1 november 2019.

12. Dokumentation och uppföljning

12.1 Dokumentation

Samordnarna vid Barnahus Jämtlands län har, utöver vad som framgår av respektive anställningsavtal, bland annat till uppgift att dokumentera samråden och övriga insatser som görs i verksamheten för att möjliggöra uppföljning och utvärdering.

Förutom dokumentationen på Barnahus Jämtlands län har varje myndighet ansvar för sin egen dokumentation enligt gällande lagstiftning.

12.2 Uppföljning

Parterna är överens om att senast den 29 februari 2020 gemensamt ha utvecklat en fullständig uppföljningsplan. I uppföljningsplanen ska en beskrivning av den statistik ingående parter vill ta del av i den årliga verksamhetsberättelsen framgå. Vidare ska uppföljningsplanen innefatta en beskrivning av vilka indikatorer som ska följas i syfte att kunna kvalitetsgranska verksamheten.

Uppföljning sker i huvudsak genom:

- *årsvis verksamhetsberättelse* vilken redovisas till *styrgruppen* samt den *politiska ledningsgruppen*. Barnahus Jämtlands läns samordnare ansvarar för att sammanställa verksamhetsberättelsen.
- *kvalitetsgranskning* av verksamheten vilken genomförs med en treårsintervall. Kvalitetsgranskningen har sin utgångspunkt i de kvalitetsindikatorer som fastställs i ovan beskrivna uppföljningsplan. Styrgruppen beslutar vem/vilka som ska utföra kvalitetsgranskningen

Samtlig personal i ingående samverkansparter ska på begäran av Barnahus Jämtlands läns samordnare, styrgruppen, eller den/de som styrgruppen utser, delta och bidra i uppföljning av verksamheten. Exempel på uppgifter som kan komma att efterfrågas är:

- insatsernas karaktär
- tidsomfattning
- kostnader
- medicinska erfarenheter
- samverkan mellan myndigheterna

Ansvarig för uppföljningen ska i god tid avisera densamma, presentera frågor samt begära utredningsmaterial och på annat sätt förbereda uppföljningen.

13. Informationsutbyte och sekretess

Var och en av parterna ska iaktta de regler som följer av offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) om informationsutbyte och sekretess som gäller för respektive ansvarsområde.

14. Ändringar och tillägg

Ändringar i och tillägg till detta avtal ska för att kunna återopas mellan parterna vara skriftliga,

kontrasignerade och beslutade av behöriga företrädare för parterna. Om det förekommer motstridiga uppgifter i avtalen äger senare tillkomna överenskommelser företräde framför tidigare.

15.Information

Det ankommer på var och en av parterna att till övriga parter och till Barnahus lämna information om händelser/åtgärder i den verksamhet som omfattas av avtalet förutsatt att dessa händelser kan antas ha väsentlig betydelse för den verksamhet som omfattas av avtalet. Informationen enligt denna bestämmelse ska delges samordnarna vid Barnahus Jämtlands län som ombesörjer att informationen delges övriga parters kontaktpersoner.

16.Omförhandling

Part får påkalla omförhandling av detta avtal om ändrade förhållanden gör att avtalsbestämmelserna väsentligen motverkar parternas gemensamma förutsättningar. Exempel på ändrade förhållanden kan vara att parts handling innebär ett hinder för genomförandet av avtalet, ny lagstiftning och rättspraxis som väsentligen påverkar verksamheten eller ändrade strukturella förhållanden. Anmälan om omförhandling ska ske så snart det återopade förhållandet blir känt för den part som återopar omförhandlingsrätten och befriar inte part från skyldighet att fullgöra berörd avtalsförpliktelse intill dess eventuell överenskommelse om ändring träffats.

17.Ansvar

Parterna som ingår i nämnda samverkan ska i alla avseenden fullfölja sina åtaganden i överensstämmelse med i avtalet angivna förutsättningar och förpliktelser samt ska vid kontraktsbrott eller uppsägning i förtid hålla övriga deltagande parter skadelösa.

18.Tvisteklausul

Eventuella tvister ska i första hand lösas genom förhandling (och ev. medling) innan det eventuellt blir aktuellt att avgöra tvist i allmän domstol. Om överenskommelse avseende tolkning av avtalet inte kan ske på annat sätt ska tvist avgöras i allmän domstol med svensk rätt.

19.Förtida utträde m.m.

Part har rätt att omedelbart begära utträde ur avtalet om annan part väsentligen åsidosätter sina avtalsenliga förpliktelser enligt detta avtal och dessutom inte vidtar rättelse inom fjorton (14) dagar efter skriftlig anmodan från annan part.

I det fall någon av parterna i väsentligt avseende inte skulle fullgöra sina åtaganden enligt avtalet, äger övriga parter rätt till skäligen ersättning för de kostnader dessa åsamkats till följd av det bristande fullgörandet.

Om part begär utträde ska övriga parter snarast uppta förhandlingar för att besluta om avtalets fortbestånd och göra i avtalet nödvändiga korrigeringar med anledning av parts utträde.

Om parterna inte kommer överens om förutsättningarna för avtalets fortbestånd vid någon parts utträde ska avtalet upphöra. Vid avtalets upphörande enligt denna bestämmelse ska vardera parten tillse att dess skyldigheter intill upphörandedagen uppfylls. Efter denna tidpunkt finns inga rättigheter eller skyldigheter mellan parterna med undantag av vad som annars anges i avtalet.

20.Överlåtelse av avtalet

Parternas rättigheter eller skyldigheter enligt detta avtal får inte, varken helt eller delvis överlätas utan de övriga parternas skriftliga godkännande.

21.Force majeure

Force majeure såsom krig, omfattande arbetskonflikt, blockad, eldsvåda, miljökatastrof, allvarlig smittspridning eller annan omständighet som parterna inte råder över och som förhindrar part att fullgöra sina avtalsenliga skyldigheter befriar parten från fullgörelse av berörd förpliktelse.

Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal får inte åberopas som force majeure.

Motparten ska omedelbart skriftligen underrättas om det föreligger omständighet som kan föranleda tillämpning av denna bestämmelse.

22.Avtalsperiod

Avtalet gäller under perioden 1 januari 2020 - 31 december 2021. Uppsägning av avtalet ska ske skriftligen minst 12 månader före avtalstidens utgång, i annat fall är avtalet varje gång förlängt med 1 år.

I det fall den gemensamma verksamheten avvecklas eller någon part begär utträde sker förhandling i särskild ordning om hur avvecklingskostnaderna ska fördelas.

En årlig indexuppräknings sker enligt med KPI konsumentprisindex (1980=100), fastställda tal) och med november 2019 som basmånad, priset regleras årligen, första gången november 2020 inför 2021.

Detta avtal har upprättats i 11 exemplar varav parterna tagit varsitt.

23.Underskrifter

Bergs kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Bräcke kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Härjedalen kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Krokom kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Polismyndigheten, Region Nord, Polisområde Jämtland

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Ragunda kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Region Jämtland Härjedalen

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Strömsunds kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Åklagarmyndigheten, Åklagarkammaren i Östersund

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Åre kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

Östersunds kommun

Underskrift

Namnförtydligande, titel

