

**KALLELSE/DAGORDNING**

Ledamöter kallas  
Ersättare underrättas

Socialnämnden sammanträder den 26 februari 2024, kl. 16:15,  
kommunhuset i Skärhamn, Stora Tjörnsalen

**Information**

1. Kl. 16:20 - 16:40

Information om familjerådgivningens verksamhet  
– Arijon Aronsson, familjerådgivare Tjörn, Orust,  
Stenungsund

2. Kl. 16:40 - 17:00

Information om brukarundersökning IFA  
– Per Åkerman, utvecklingsledare

3. Kl. 17:00 – 17:10

Information om flytt ungdomsmottagningen  
– Claire Engström, avdelningschef

4. Kl. 17:10 – 17:20

Information om barnärende, specialistvård  
– Cajsa Hamel och Lilian Hansson, avdelningschefer

5. Kl. 17:20 – 17:30

Information om avvikelser på Valåsen  
– Robin Lyktberg, utvecklingsledare

6. Kl 17.30 – 17:40

Information om verksamhetsbesök/utbildningsdagar  
– Förtroendevalda

## Inledning

- 1 Upprop
- 2 Val av justerare
- 3 Anmälan om jäv
- 4 Fastställande av dagordning
- 5 Information 4

## Ärende

- |    |   |         |           |
|----|---|---------|-----------|
| 6  | Årsredovisning 2023   | 2024/43 | 5 - 41    |
| 7  | Redovisning av internkontroll 2023  | 2024/44 | 42 - 44   |
| 8  | Remiss: Klimat- och energistrategi 2024-2023                                    | 2024/26 | 45 - 78   |
| 9  | Vardagas kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse - Klövedals äldreboende 2023 | 2024/31 | 79 - 108  |
| 10 | Verksamhetsberättelse IOP stödgrupper 2023                                      | 2024/21 | 109 - 122 |
| 11 | Verksamhetsberättelse familjerådgivningen                                       | 2024/42 | 123 - 130 |
| 12 | Nytt avtal - Budget- och skuldrådgivning  | 2024/48 | 131 - 138 |
| 13 | Åtgärdsärende - Thai Kitchen Skärhamn AB  | 2024/34 | 139 - 145 |
| 14 | Serveringstillstånd Tjörns Havspensionat  | 2024/41 | 146 - 154 |
| 15 | Nyckeltal vård- och omsorgsavdelningen samt mötesplatsen 2024                   | 2024/11 | 155 - 163 |

16	Rapportering av avvikelser 2024	2024/5	164 - 177
17	Anmälan av delegeringsbeslut 2024	2024/9	178 - 179
18	Anmälan av socialnämndens arbetsutskotts beslut 2024	2024/7	180
19	Meddelande/anmälningsärenden 2024	2024/8	181 - 200

### **Avslutning**

20	Redovisning av stickprov		201 - 204
----	--------------------------	--	-----------

### **Välkomna!**

Gun Alexandersson-  
Malm  
ordförande

Anna Ivarsson  
nämndsekreterare

Personalföreträdare har rätt att närvara vid följande punkter:  
6–19

## § Paragrafnummer

**Information på sammanträdet 26 februari 2024**

1. **Kl. 16:20 - 16:40**  
Information om familjerådgivningens verksamhet  
– Arijon Aronsson, familjerådgivare Tjörn, Orust, Stenungsund
2. **Kl. 16:40 - 17:00**  
Information om brukarundersökning IFA  
– Per Åkerman, utvecklingsledare
3. **Kl. 17:00 – 17:10**  
Information om flytt ungdomsmottagningen  
– Claire Engström, avdelningschef
4. **Kl. 17:10 – 17:20**  
Information om barnärende, specialistvård  
– Cajsa Hamel och Lilian Hansson, avdelningschefer
5. **Kl. 17:20 – 17:30**  
Information om avvikelser på Valåsen  
– Robin Lyktberg, utvecklingsledare
6. **Kl 17.30 – 17:40**  
Information om verksamhetsbesök/utbildningsdagar  
- Förtroendevalda

**Socialnämnden**

Christer Sundsmyr  
Avdelningschef  
0304-40 14 82  
christer.sundsmyr@tjorn.se

Socialnämnden

**Socialnämndens årsbokslut 2023****Förslag till beslut**

Socialnämnden beslutar att godkänna Socialnämndens årsbokslut för budgetår 2023.

**Sammanfattning**

Socialförvaltningen redovisar Socialnämndens årsbokslut 2023.

Socialnämnden redovisar för året en positiv budgetavvikelse på 0,5 mkr.

Budgetavvikelse för året är för:

Äldreomsorg	-1,5 mkr
Funktionshinder	-2,5 mkr
Individ och familjeomsorg	3,4 mkr
Kommunal primärvård	-0,6 mkr
Förvaltningsgemensamt	1,7 mkr
varav Nämnden	0,3 mkr

Socialförvaltningen redovisar investeringsuppföljning december 2023 för socialnämnden.

Socialnämnden föreslås godkänna årsbokslutet för budgetåret 2023 under förutsättning att revisionen inte har några anmärkningar.

En fördjupad beskrivning av årsbokslutet och socialnämndens måluppföljning och resultat för 2023 finns i bilagd helårsrapport.

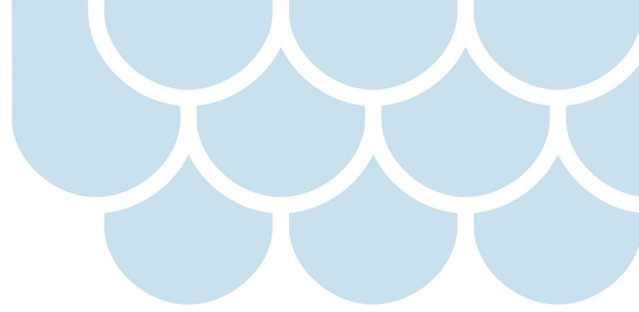
**Bilagor**

Helårsrapport 2023

**Sändlista**

Kommunstyrelsen

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef



# Helårsrapport 2023

## Socialnämnden

Helårsrapport 2023



# Helårsrapport 2023

*Status: Påbörjad Rapportperiod: 2023-12-31 Organisation:  
Sociala*

## Innehåll

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
Händelser av väsentlig betydelse .....	3
Förväntad utveckling.....	5
<b>Ekonomiskt resultat</b> .....	<b>6</b>
Resultat per verksamhet.....	7
<b>Väsentliga personalförhållanden</b> .....	<b>14</b>
Årsarbetare.....	14
Sjukfrånvaro.....	14
Personalomsättning .....	17
<b>Måluppfyllelse inriktningsmål och prioriterade mål</b> .....	<b>19</b>
Sammanfattning måluppfyllelse prioriterade mål.....	19
Sammanfattning utfall indikatorer prioriterade mål .....	20
Vi skapar välfärd och livskvalitet för alla - måluppfyllelse per mål .....	22
Vi använder ekonomiska resurser ansvarsfullt och hållbart - måluppfyllelse per mål .....	28
Vi bygger en miljövänlig kommun med hållbar samhällsutveckling - måluppfyllelse per mål.....	35



## Inledning

Socialnämndens uppdrag

Socialnämnden utgör den politiska ledningen för socialförvaltningen och ska borga för en verksamhet av god kvalitet kopplad till god ekonomisk hushållning som drivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat. Socialnämndens olika verksamhetsområden styrs förutom av Kommunallagen och Förvaltningslagen, till stor del av följande speciallagar:

Socialtjänstlagen (SoL)

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Lagen om vård av missbrukare (LVM)

Lagen om vård av barn och unga (LVU)

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

Nämndens ansvarsområden utgörs av individ- och familjeomsorg, äldreomsorg, omsorg om de psykiskt och fysiskt funktionsnedsatta, den kommunala primärvården, arbetsmarknad och sysselsättning, familjerätt, integration och mottagande av ensamkommande flyktingungdomar. Socialnämnden ansvarar ytterst även för tillstånd och tillsyn över alkoholserving, folkölsförsäljning, försäljning av tobak, e-cigaretter, påfyllningsbehållare och tobakfria nikotinprodukter.

## Händelser av väsentlig betydelse

**Hela socialförvaltningen**

**Under 2023 har socialförvaltningen fortsatt att kompetensutveckla sin personal. Det har också påbörjats ett arbete med att införa en ny personal- och kompetensförsörjningsplan. Och så planeras det för fler särskilda boenden, då efterfrågan har ökat.**

Under året har socialförvaltningen fortsatt att arrangera sina förvaltningsdagar. Under tre halvdagar har alla tillsvidareanställda som också är månadsanställda träffats för att ha fokus på bland annat arbetsglädje och självledarskap. Förvaltningen har också satsat särskilt på att vidareutbilda cheferna för att skapa än mer effektiva team.

## **Rekryteringsarbete och hälsosjukvårdsavtalet**

Inför sommaren var vikariebehovet som vanligt stort. Rekryteringsarbetet pågick därför under hela våren för att lösa bemanningen.

Ett stort och tidskrävande arbete med det nya hälsosjukvårdsavtalet påbörjats för regionens samtliga kommuner.

## **Satsar på träning, kost och minskad stress**

Individ- och familjeomsorgsavdelningen har fortsatt sin hälsosatsning på sina medarbetare. Fokus har varit träning, kost och stresshantering. Avdelningen har även, utifrån förvaltningens övergripande personal- och kompetensförsörjningsplan, tagit fram en lokal handlingsplan för att vara en attraktiv arbetsgivare. Arbetet med att införa en ny personal- och kompetensförsörjningsplan för hela förvaltningen har också påbörjats under året.

Inom den kommunala primärvårdsavdelningen har förvaltningen tillsatt ytterligare en chef, vilket innebär att antalet medarbetare per chef har minskat. Dessutom har medicinska utbildningar hållits för att ytterligare kunna upprätthålla en god och nära vård.

## **Fler vill ha hemtjänst**

Under 2023 har antalet personer som söker hemtjänst ökat kraftigt, men även de som söker korttids- och växelvård. Det blir fler äldre och många individer vill bo hemma så länge som möjligt. Även personer som söker särskilt boende ökat. Förvaltningen har påbörjat planering för att bygga fler särskilda boenden eftersom efterfrågan också framöver lär bli större. Det handlar om äldreomsorg, men också om LSS. I väntan på att nya särskilda boenden står klara arbetar kommunen aktivt för att hitta lösningar så att fler kan få plats på särskilt boende.

## **Skapar trygghet med teknikens hjälp**

Planering för upphandling av att införa trygghetsskapande teknik har påbörjats. Tekniken handlar bland annat om trygghetslarm, nya lås och planeringssystem men också om teknik för läkemedelsautomater.

## Förväntad utveckling

Socialförvaltningen ser följande utmaningar under 2024

1. Lokalförsörjning till verkställighet SoL boende äldre
2. Lokalförsörjning till verkställighet LSS boende funktionshinder
3. Volymökningar verkställighet SoL hemtjänst äldre
4. Omställning god och nära vård.
5. Attraktiv arbetsgivare

Socialförvaltningen ser följande förväntad utveckling under 2024.

1. Att processerna i lokalförsörjningsfrågor etableras på ett tydligare sätt.
2. Servicenivå och tillgänglighet till kunder och kommuninvånare, som söker förvaltningens tjänster, ska öka genom att fler e-tjänster och digitala produkter införs.
3. Förvaltningen ska följa upp hur arbetet fortlöper med den nya Socialtjänstlagen, som väntas införas under 2025, samt i det arbetet bevaka så vi anpassar införandet så det inte blir kostnadsdrivande för kommunen. Den nya socialtjänstlagen förutsätter att koncernens alla aktörer samverkar i denna fråga.
4. Förvaltningen ska bli en mer attraktiv arbetsgivare genom att utveckla introduktion och handledning av personal, utveckla chefernas och medarbetarnas ledarskap och medarbetarskap.

## Ekonomiskt resultat

Socialnämnden redovisar för året en positiv budgetavvikelse på +0,5 mkr. Budgetavvikelserna per avdelning är fördelade på Individ och familjeavdelningen (IFA) +3,4 mkr, Funktionshinder (FUN) -2,5 mkr, Äldreomsorgen inklusive Bistånd (ÄO) -1,5 mkr, Kommunal primärvård (KPV) -0,6 mkr samt Förvaltningsgemensamt inklusive nämnd +1,7 mkr.

Förvaltningen har för året fått statsbidrag på totalt 12,8 mkr varav Vård- och omsorgsavdelningen 11,4 mkr, Individ- och familjeavdelningen 1,1 mkr samt Förvaltningsgemensamt 0,4 mkr. Bidragen har använts enligt anvisningarna där det inom Vård- och omsorg handlat om kompetensutveckling, digitalisering, förebyggande verksamhet samt minska andelen timanställda. Inom Individ och familj har statsbidragen avsett familjehemsvård, psykisk hälsa samt suicidprevention. Inom Förvaltningsgemensamt har statsbidraget avsett att stärka det civila försvaret.

Äldreomsorgen totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse vilket dels förklaras av obudgeterade lönesatsningar och dels av hemtjänstens ökade volymer.

Funktionshinder totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse. Obudgeterade lönesatsningar står för stor del av avvikelsen tillsammans med förändring av volymer.

Individ och familj totalt redovisar för året en positiv budgetavvikelse vilket främst förklaras av att utbetalt ekonomiskt bistånd har varit lägre än budgeterat, tillfälliga vakanser inom verksamheterna, inkomna statsbidrag samt erhållet bidrag avseende massflyktsdirektivet Ukraina.

Kommunal primärvård totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse som förklaras av höga personalkostnader hos hemsjukvården. Omställning till God och Nära vård bidrar också till högre personalkostnader.

Förvaltningsgemensamt redovisar för året en positiv budgetavvikelse då budgetavvikelserna hanterats inom avdelningarna.

Socialförvaltningen har under året avslutat investeringsprojektet Verksamhetssystem där kostnaden blev 5,8 mkr. Av

reinvesteringsmedel har 65 tkr använts till inventarieanskaffning. Tre investeringsprojekt är fortsatt aktiva, Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM), Nytt planeringssystem mm, och projektering LSS boende i Rönnäng.

Utöver socialnämndens egna investeringsprojekt påverkas förvaltningen av fastighetsavdelningens och Tjörns bostad AB:s investeringsprojekt. Byggnationen av fler lägenheter på Lilldals äldreboende är i en uppstartsfas och fyra nya boendeplatser beräknas stå färdiga under våren. Processen kring sprinklers på Lilldal projekteras under hösten 2024.

## Resultat per verksamhet

Konto: RR

<b>Ansvar rapport total soc</b>	<b>Intäkt utfall Jan - Dec 2023</b>	<b>Kostnader Utfall Jan - Dec 2023</b>	<b>Utfall i Jan - Dec 2023</b>	<b>Budget Jan - Dec 2023</b>	<b>Avvikelse Jan - Dec 2023</b>	<b>Budget helår 2023</b>
Socialnämnd						
Nämnd						
ÖSX0 - Socialnämnd		-1 242	-1 242	-1 550	308	-1 550
<b>Summa Nämnd</b>		<b>-1 242</b>	<b>-1 242</b>	<b>-1 550</b>	<b>308</b>	<b>-1 550</b>
Totalt exkl. nämnd						
Gemensamt						
SKA0 - Kvalitet och adm	352	-4 029	-3 677	-4 016	339	-4 016
SSA0 - Socialförvaltnings-gemensamt	407	-17 541	-17 134	-18 198	1 064	-18 198
SSA1 - Volymökning Individ och familjeavd.				0	0	0
<b>Summa Gemensamt</b>	<b>759</b>	<b>-21 570</b>	<b>-20 812</b>	<b>-22 214</b>	<b>1 403</b>	<b>-22 214</b>

IFO						
SIA1 - Socialmedicin	397	-2 260	-1 864	-2 023	159	-2 023
SIA2 - Mötesplatsen	83	-965	-882	-1 001	119	-1 001
SIA3 - Arbetsmarknad	5 489	-13 168	-7 679	-9 361	1 682	-9 361
SIA4 - Boendestöd		-3 326	-3 326	-3 473	147	-3 473
SIB1 - Familj, barn och unga	227	-3 419	-3 192	-3 423	231	-3 423
SIB4 - Mini Mia	207	-514	-307	-312	5	-312
SIN0-SIN1 Ensamk barn. Nyanl vux ek. bistånd	4 327	-5 249	-921	0	-921	0
SIN2 - Integration, nyanlända vuxna	2 724	-3 584	-859	-2 294	1 435	-2 294
SMV0 - Samlad myndighet vuxen, missbruk	2 658	-14 514	-11 855	-12 104	249	-12 104
SMV1 - Samlad myndighet barn	1 192	-25 738	-24 545	-23 254	-1 291	-23 254
SMV3 - Samlad myndighet Ekonomiskt bistånd	513	-11 775	-11 262	-13 250	1 988	-13 250
SMÖ0 - IFA gemensamt	63	-10 637	-10 573	-10 217	-356	-10 217
<b>Summa IFO</b>	<b>17 882</b>	<b>-95 148</b>	<b>-77 266</b>	<b>-80 711</b>	<b>3 446</b>	<b>-80 711</b>
FUN						
SSC0 - Funktionshinder centralt	130	-4 234	-4 103	-4 095	-8	-4 095
SSC1 - Funktionshinder myndighet	5 921	-14 258	-8 337	-7 307	-1 030	-7 307

SSC2 - Krossekärrens korttids	908	-3 874	-2 967	-2 641	-326	-2 641
SSC3 - Resor till och från daglig verksamhet		-201	-201	-582	381	-582
SSC4 - Kontaktpersoner		-115	-115	0	-115	0
SSO0-SSO1 Personlig assistans	15 254	-39 812	-24 558	-23 568	-990	-23 568
SSO2 - Skärhamns serviceboende	644	-7 350	-6 706	-6 392	-314	-6 392
SSO3 - Daglig verksamhet LSS	1 360	-14 382	-13 022	-12 703	-319	-12 703
SSO4 - Källekärrens serviceboende	1 285	-6 800	-5 515	-5 676	161	-5 676
SSO5 - Höviksnäs gruppboende	439	-5 628	-5 190	-4 658	-532	-4 658
SSO6 - Fågelkärsvägen s gruppboende	496	-5 121	-4 625	-5 175	550	-5 175
SSO7 - Övergårdsvägen s serviceboende	1 526	-6 038	-4 512	-4 656	144	-4 656
SSO8 - Kroksdals gruppboende	710	-8 227	-7 517	-7 406	-111	-7 406
<b>Summa FUN</b>	<b>28 673</b>	<b>-116 040</b>	<b>-87 367</b>	<b>-84 859</b>	<b>-2 508</b>	<b>-84 859</b>
ÄO						
SÄB0 - Biståndsenheten	373	-6 216	-5 844	-6 423	579	-6 423
SÄC0 - Äldreomsorg, centralt	31 483	-42 386	-10 903	-13 935	3 032	-13 935
SÄH0 - Klövedals äldreboende	1 430	-15 107	-13 678	-14 153	475	-14 153

SÄK0 - Äldreomsorg, Valåsen	1 594	-37 504	-35 910	-35 838	-73	-35 838
SÄL0 - Äldreomsorg, Lilldalshemmet	487	-21 757	-21 270	-21 676	407	-21 676
SÄM0 - Kostenheten	1 525	-10 515	-8 990	-8 637	-353	-8 637
SÄP0-SÄP3 Hemtjänst i egen regi	5 726	-78 181	-72 454	-66 965	-5 489	-66 965
SÄR0 - Äldreomsorg Rönnäng	142	-9 197	-9 055	-8 810	-245	-8 810
SÄS0 - Äldreomsorg, Tubberödshus äldrebo	745	-13 895	-13 150	-12 665	-484	-12 665
SVP1 - VOA bemanningsspool och bemanningssenh t	2 054	-5 432	-3 378	-3 999	621	-3 999
<b>Summa ÄO</b>	<b>45 560</b>	<b>-240 191</b>	<b>-194 631</b>	<b>-193 101</b>	<b>-1 530</b>	<b>-193 101</b>
KPV						
SHH0 - Hemsjukvård dag	1 556	-21 705	-20 149	-18 302	-1 848	-18 302
SHH1 - Hemsjukvård natt		0	0	0	0	0
SKH0 - KHS gemensamt	930	-2 943	-2 012	-3 021	1 008	-3 021
SRH0 - Rehab	64	-8 630	-8 566	-8 792	226	-8 792
<b>Summa KPV</b>	<b>2 550</b>	<b>-33 278</b>	<b>-30 728</b>	<b>-30 114</b>	<b>-614</b>	<b>-30 114</b>
<b>Summa Totalt exkl. nämnd</b>	<b>95 424</b>	<b>-506 227</b>	<b>-410 804</b>	<b>-411 000</b>	<b>196</b>	<b>-411 000</b>
<b>Summa Socialnämnd</b>	<b>95 424</b>	<b>-507 469</b>	<b>-412 045</b>	<b>-412 550</b>	<b>505</b>	<b>-412 550</b>

Nämndens lönesatsning inom kommunals avtalsområde har finansierats inom budget. Kommunals nya löneavtal från och med april 2023



landade i 4,1 % i jämförelse med budgeterade 2,7 % vilket uppskattats till ökade kostnader om 1,5-2,0 mkr.

### **Äldreomsorgen**

Äldreomsorgen totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse vilket dels förklaras av obudgeterade lönesatsningar och dels av hemtjänstens ökade volymer.

Äldreomsorgen centralt redovisar en positiv budgetavvikelse då intäkterna ökat mot budget för bland annat hemtjänst i samband med volymökningar.

Särskilda boendena totalt inklusive Kostenheten redovisar för året en negativ budgetavvikelse där obudgeterade lönesatsningar är orsak.

Hemtjänsten redovisar för året en negativ budgetavvikelse. Ökade volymer inom hemtjänsten förklarar den negativa budgetavvikelsen inom personalkostnader samt de obudgeterade lönesatsningarna.

Biståndsenheten redovisar för året en positiv budgetavvikelse utifrån att budget för betal dagar sjukhus inte behövt nyttjas i så hög grad.

Vård och omsorgs bemanningspool och bemanningsenhet redovisar en positiv budgetavvikelse.

### **Funktionshinder**

Funktionshinder totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse. Obudgeterade lönesatsningar står för stor del av avvikelsen tillsammans med förändring av volymer.

Funktionshinder centralt redovisar för året en budget i balans.

Myndighet redovisar för året en negativ budgetavvikelse där förklaring till största del ligger förändring av volym.

Daglig verksamhet och Krossekärrens korttids redovisar för året negativa budgetavvikelser. Förändring i verksamheterna behövde ske i anslutning till ändrad volym, vilket genererat högre kostnader under året. Resor till och från daglig verksamhet redovisar en positiv budgetavvikelse då resorna inte har nyttjats fullt ut.

Personlig assistans redovisar totalt en negativ budgetavvikelse utifrån förändringar under året i beslut samt ärenden som upphört. När ärenden upphör står kommunen med släpande personalkostnader medan intäkten från Försäkringskassan redan upphört. En fordran från Försäkringskassan gällande tidigare år har också belastat utfallet.

LSS-boendena redovisar tillsammans en negativ budgetavvikelse vilket kommer sig av utökat behov natt utöver budget.

### **Individ- och familjeavdelningen**

Individ- och familjeavdelningen totalt redovisar för året en positiv budgetavvikelse vilket främst förklaras av att utbetalt ekonomiskt bistånd har varit lägre än budgeterat, tillfälliga vakanser inom verksamheterna, inkomna statsbidrag samt erhållet bidrag avseende massflyktsdirektivet Ukraina.

Samlad myndighet (SMV0, SMV1, SMV3) redovisar för året en positiv budgetavvikelse utifrån viss vakans i tjänst samt att utbetalt ekonomiskt bistånd har varit lägre än budgeterat. Lägre utbetalt ekonomiskt bistånd förklaras delvis av arbetet med "Rätt ersättning" kring personer med långvarigt försörjningsstöd samt att samarbetet med arbetsmarknadsenheten har haft en god effekt. Inom myndighet barn har verksamheten i nuläget 13 pågående LVU-placeringar.

Öppenvård (SIB1, SIB4, SIA1, SIA2, SIA4) redovisar för året en positiv budgetavvikelse vilket främst förklaras av försäljning av tjänst till Simba och viss vakans i tjänster.

Arbetsmarknad (SIA3) redovisar för året en positiv budgetavvikelse vilket främst förklaras av vakans och sjukskrivning inom lönebidragsanställningar och till viss del inkomna statsbidrag och vakans hos ordinarie personal.

Nyanlända barn och vuxna (SIN0, SIN1, SIN2) redovisar för året en positiv budgetavvikelse vilket förklaras av generellt bidrag avseende massflyktsdirektivet Ukraina samt viss vakans i tjänster. Ekonomiskt bistånd för vuxna nyanlända har legat högt på grund av stora familjer där etableringsersättningen inte täcker försörjning eller bostadskostnad.

### **Kommunal primärvård**

Kommunal primärvård totalt redovisar för året en negativ budgetavvikelse som förklaras av höga personalkostnader. För hemsjukvården rör det kostnader för vikarier i samband med utbildning eller sjukfrånvaro samt kostnader för övertid i samband med införande av ett nytt verksamhetssystem. Omställning till God och Nära vård bidrar också till högre personalkostnader.

### **Förvaltningsgemensamt**

Förvaltningsgemensamt redovisar för året en positiv budgetavvikelse då budgetavvikelserna hanterats inom avdelningarna.

## Väsentliga personalförhållanden

### Årsarbetare

Socialförvaltningen har ökat antalet årsarbetare under 2023 med 9 årsarbetare jämfört med 2022. Antalet tillsvidareanställda har ökat vilket beror på flera olika faktorer.

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen** har minskat antalet årsarbetare jämfört med föregående år vilket till viss del berott på att verksamheten under stora delar av 2023 haft vakanser bland såväl chefer som medarbetare. Antal BEA anställda genom arbetsmarknadsenheten har minskat under året vilket till viss del beror på att de fått andra anställningar men också att behovet för denna anställningsform inte funnits i lika stor utsträckning.

Årsarbetare inom **vård- och omsorgsavdelningen** har ökat med 13 till antalet. Det är främst antalet tillsvidareanställda inom äldreomsorgen som står för ökningen som kan förklaras med att antalet brukare har ökat i hemtjänsten.

I den **kommunala primärvården** har antalet årsarbetare inte förändrats, med undantag från att en visstidsanställd blivit tillsvidareanställd då en medarbetare har gått på föräldraledighet.

*Avtal: AB, BEA    Ansvar (HK): Socialnämnden    Vilande: Ej vilande*

	Dec 2021	Dec 2022	Dec 2023
Årsarbetare, totalt	455.67	478.99	487.95
Tillsvidare	390.61	414.18	433.09
Visstid	65.06	64.82	54.86

Tabellen visar antalet årsarbetare (månadsavlönade tillhörande avtal AB, BEA) totalt, fördelade på tillsvidare och visstid.

### Sjukfrånvaro

Socialförvaltningen har en total sjukfrånvaro på 10 % under januari till december 2023. Målet för 2023 var 9 %. I jämförelse med 2022 (10,85%) är det en liten minskning. Socialförvaltningen har en sjukfrånvaro korttid (dag 1-14) på 4,53 %, föregående år 5,31%. Sjukfrånvaro långtid (från dag 15-) är 5,48 %, föregående år 5,54 %.

Avdelningarna kommenterar enligt nedan:

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen** Avdelningen följer kontinuerligt sjuktalen i månadsuppföljningarna och kostnader för sjukfrånvaron för 2023 landar på 501 tkr, vilket kan jämföras med 2022 då kostnaden för hela året var 747 tkr. Sjuktalen inom myndighetskontoret har minskat till största del samtidigt som sjuktalen för öppenvården också minskat men inte lika markant. Sjuktalen kan inte kopplas till arbetsrelaterade orsaker utan har varit sjukdom eller annan orsak ej relaterat till arbetet. Avdelningen har haft en långtidssjukskrivning som påverkar sjukfrånvarotalen som har varit av egen sjukdom. Avdelningen följer ny rutin kring distansarbete som tydliggjort att medarbetarna ska återhämta sig när de är sjuka och därmed inte arbeta hemifrån vid sjukdom.

Cheferna följer upp sjukfrånvaron och upprättar vid behov tillsammans med den enskilde en rehabplan. För att påskynda återgång till arbete för långtidssjukskrivna när det varit aktuellt så används arbetsanpassning. I avdelningens systematiska arbetsmiljöarbete fokuseras på att följa upp upprepad korttidsfrånvaro. Avdelningen har en låg sjukfrånvaro över lag vilket märks i verksamheterna. Medarbetarna har genom hälsosatsningen fått möjlighet till träning på arbetstid och uppmuntras till promenader på lunchen. Vi har även prioriterat trivselaktiviteter samt jobbat med att få Effektiva team utifrån Susan Wheelans teori om grupputveckling enligt IMGD. Vi har också satsat på att stärka ledarskapet i alla led.

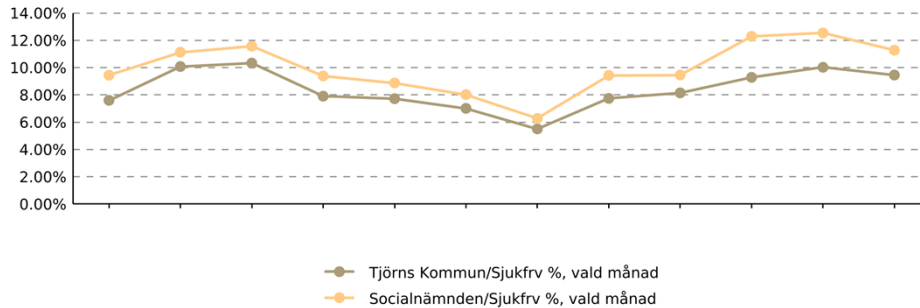
**Vård- och omsorgsavdelningen** Sjukfrånvaron inom vård- och omsorg har sjunkit både inom funktionshinder och inom äldreomsorgen. Inom äldreomsorgen ligger sjukfrånvaron på medelvärde 11,33 för år 2023, medan motsvarande siffra för år 2022 var 11,7 %. Inom funktionshinder var medelvärdet för sjukfrånvaron 12,37 för år 2023, medan motsvarande siffra för år 2022 var 13,9%.

Avdelningen arbetar aktivt med sjukfrånvaron med åtgärder som snabb kontakt samt förstadagsintyg och rehabiliterande samtal vid behov. Utöver detta redovisas sjuklönekostnaderna på arbetsplatsträffar för att göra medarbetarna delaktiga. På arbetsplatsträffarna är även arbetsmiljö en stående diskussionspunkt. All sjukfrånvaro går inte att få bort, men enhetscheferna försöker arbeta förebyggande i syfte att minska den arbetsrelaterade sjukfrånvaron genom att ha pågående dialog i

arbetsgrupperna om den psykosociala arbetsmiljön och vad man kan förändra för att öka trivselen på sin arbetsplats. Ett aktivt arbete under år 2023 har även varit att arbeta för Effektiva team och att öka medarbetarnas delaktighet. Att avdelningen sammantaget visar på lägre procentuell sjukfrånvaro år 2023 än 2022 tyder på att det arbetet som görs ger effekt i arbetsgrupperna.

**Kommunala primärvårdsavdelningen** Sjukfrånvaron följer kommunen men är lägre de flesta månaderna, vissa toppar kan ses och detta följer troligen smittor i samhället. Avdelningen har ingen långtidssjukskriven under 2023.

*Anställnings- och löneform: Tillsvidareanställd månadsavlönad Syssetsättning: Heltid+Deltid Avtal: 2023 Vilande: Ej vilande*



Tabellen visar ackumulerad sjukfrånvaro under året med jämförelse Tjörns kommun totalt.

*Anställnings- och löneform: Tillsvidareanställd månadsavlönad Syssetsättning: Heltid+Deltid Avtal: Alla exklusive förtroendevalda Vilande: Ej vilande*

		Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Tjörns Kommun	Sjukfrv %, vald månad	9.07%	10.08%	10.33%	7.90%	7.72%	7.01%	5.51%	7.74%	8.15%	9.28%	10.02%	9.45%

Socialnämnden	Sjukfrivård månad	10.19 %	11.13 %	11.56 %	9.38 %	8.87 %	8.02 %	6.27 %	9.43 %	9.45 %	12.29 %	12.54 %	11.27 %
---------------	-------------------	---------	---------	---------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------

## Personalomsättning

Socialförvaltningen har högre personalomsättning än det mål som socialnämnden satt upp för 2023 på 12 %. Socialförvaltningen rapporterar för 2023 en personalomsättning på 16 % inklusive pensionsavgångar. Exkluderar man pensionsavgångarna så är personalomsättningen 14,5 %. Under året har förvaltningen haft 65 externa avgångar och 7 pensionsavgångar.

Avdelningarna inom förvaltningen rapporterade följande angående personalomsättningen för 2023:

### Individ- och familjeomsorgsavdelningen

Under 2021 hade avdelningen hög personalomsättning vilket föregående år resulterade i att avdelningen byggts upp och antal nyanställda ökade markant samtidigt som personalomsättningen fortsatte att vara hög även om den var betydligt lägre. Under 2023 har avdelningen haft en låg personalomsättning och samtidigt lyckats rekrytera till de vakanta tjänsterna även om det tagit tid och vissa tjänster fått stå vakanta där andra fått täcka upp. Avdelningen har också uppmuntrat till en förflyttning inom avdelningen för att möjliggöra alternativa karriärvägar vilket har uppskattats då medarbetare valt att stanna kvar genom att byta enhet inom avdelningen. Flera nyrekryteringar är även personer som slutat tidigare men valt att komma tillbaka vilket är gott betyg till avdelningen.

### Vård- och omsorgsavdelningen

Personalomsättningen inom vård- och omsorgs verksamheter är något lägre 2023 än vad den var 2022. Pensionsavgångarna har inte varit lika många under 2023 som de var 2022. Däremot har de externa avgångarna ökat något, från 51 stycken till 55 stycken. Avdelningen hade ca 410

tillsvidare och visstidsanställda 2023 och de externa avgångarna motsvarar en personalomsättning på 13 %.

### **Kommunala primärvårdsavdelningen**

Avdelningen har två medarbetare som flyttade från kommunen och därmed avslutade sina tjänster samt två medarbetare som bytte och gick tillbaka till sina tidigare anställningar. En gruppleddare har slutat under våren då detta uppdrag inte fick fortsätta.

*Ansvar: Socialnämnden Ålder: Åldersintervall Anställnings- och löneform: Tillsvidareanställd månadsavlönad Syssetsättning: Heltid+Deltid Avtal: Alla exklusive förtroendevalda Vilande: Ej vilande*

	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Externa avgångar	-82	-72
- därav pension	-15	-7
- därav övrigt externt	-67	-65
Interna avgångar	-38	-38
- därav inom förvaltning	-35	-38
- därav annan förvaltning	-3	
Nyrekryteringar	127	117
Externa rekryteringar	51	51
Interna rekryteringar	76	65
Rekryteringsväg saknas		1

Tabellen visar personalomsättning ackumulerat för månadsavlönade som är tillsvidareanställda och tillhör avtal AB, BEA.







## Måluppfyllelse inriktningsmål och prioriterade mål

I detta avsnitt redovisas måluppfyllelsen per 2023-12-31 på de mål som är beslutade i budget. Det finns två typer av mål; inriktningsmål (beslutas i kommunfullmäktiges budget) och prioriterade mål (beslutas vanligtvis i nämndernas detaljbudgetar). Kopplade till de olika målen finns också i de flesta fall indikatorer som används för att följa och mäta måluppfyllelse. För indikatorerna finns det målvärde som ska uppnås under året.







Vid uppföljning av inriktningsmål och prioriterade mål rapporteras bedömning (av uppfyllnadsgrad av målet), trend (hur arbetet går) och en kommentar.

Symbol	Förklaring
	Ej uppfyllt – målet är inte uppfyllt
	Delvis uppfyllt – målet är uppfyllt till 50 %
	I hög grad uppfyllt – målet är uppfyllt till 75 %
	Helt uppfyllt – målet är uppfyllt till 100 %
	Ej utvärderat – det finns ingen bedömning för aktuell rapportperiod




### Sammanfattning måluppfyllelse prioriterade mål

Prioriterat mål	Bedömning	Trend
<b>Vi har en tillförlitlig, hållbar och motståndskraftig infrastruktur</b>		
Öka användandet av växtbaserade livsmedel inom äldreomsorgens egna tillagningskök.		↗
<b>Vi skapar möjligheter för ett gott liv, delaktighet, insyn och medbestämmande</b>		
Möjliggöra egen försörjning genom att erbjuda rätt insats.		↗
Våra kunder upplever att de har möjlighet att påverka den hjälp och stöd de får.		→
Personalkontinuiteten inom hemtjänsten ska öka.		→









#### Vi rustar Tjörns barn och unga för framtiden


Vi bidrar till att stärka föräldraskapet		→
<b>God ekonomisk hushållning - vi arbetar med kontinuerlig verksamhetsutveckling och innovation för att framtidssäkra vår verksamhet</b>		
Vi kartlägger och utvecklar vår samverkan, samskapande och samgående med andra		-
Arbeta med kostnadsanalys av avdelningarna Individ- och familj, Vård- och omsorg inklusive den Kommunala primärvården.		→
Vi använder digitaliseringen för en hållbar utveckling av omsorgstjänster, självservice och för att möta kundförväntan om hög självständighet.		↗
Vi utvecklar avtalssamverkan enligt kommunallagen 9 kapitlet 37 §		→
<b>Vi är en attraktiv arbetsgivare</b>		
Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare		→

## Sammanfattning utfall indikatorer prioriterade mål



Indikator prioriterat mål	Utfall	Mål 2023	Bedömning	Trend
<b>Öka användandet av växtbaserade livsmedel inom äldreomsorgens egna tillagningskök.</b>				
Växtbaserade livsmedel i relation till totalt inköpta livsmedel, andel (%)	15.8%	15.0%		↗
<b>Möjliggöra egen försörjning genom att erbjuda rätt insats.</b>				
Individer inskrivna på arbetsmarknadsenheten som kommit vidare till den reguljära arbetsmarknaden	15	15		↗
Hushåll med försörjningsstöd vars försörjningsstöd avslutats under året, antal	59	60		↗

**Våra kunder upplever att de har möjlighet att påverka den hjälp och stöd de får.**

Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	85.00%	85.00%		↗
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	81.00%	85.00%		-
Brukarbedömning gruppboende LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	91.00%	93.00%		-
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - hänsyn till åsikter och önskemål, andel (%)	78.00%	82.00%		-
Brukarbedömning serviceboende LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	91.00%	90.00%		-
<b>Personalkontinuiteten inom hemtjänsten ska öka.</b>				
Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	17.0	14.0		-
<b>Vi bidrar till att stärka föräldraskapet</b>				
Upplever du att du stärks i ditt föräldraskap efter genomgången föräldrastöds kurs, andel positiva svar från deltagare i kurserna ABC och LFT	100.0%	100.0%		-
<b>Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare</b>				
Personalomsättning egen begäran, socialförvaltningen, andel (%)		12.00%		-

Sjukfrånvaro månadsavlönade, socialförvaltningen, andel (%)		9.00%		-
---	--	-------	---	---


**Vi använder digitaliseringen för en hållbar utveckling av omsorgstjänster, självservice och för att möta kundförväntan om hög självständighet.**

Digitala produkter införda på socialförvaltningen, antal (st)	1	3		↗
Införda e-tjänster inom socialförvaltningen, antal (st)	2	4		↗

I nedanstående tabell redovisas utfall per 2023-12-31 på de indikatorer som är knutna till prioriterade mål i budget 2023. De indikatorer som inte är bedömda saknar utfall för aktuell period. Om det ändå visas utfall på dessa indikatorer är detta det senast kända utfallet, dvs inte nödvändigtvis från innevarande rapportperiod.

**Vi skapar välfärd och livskvalitet för alla - måluppfyllelse per mål**

**Vi skapar möjligheter för ett gott liv, delaktighet, insyn och medbestämmande**


Bedömning	Trend
	→

**Kommentar:**

Socialförvaltningen arbetar med att hitta individuella lösningar för varje individ och familj. Arbetsmarknadsenheten har en tydlig arbetslinje för att få människor i arbete. Arbetsmarknadsenheten har ett kontinuerligt samarbete med arbetsförmedlingen för att hitta rätt insats till rätt individ. Antal med försörjningsstöd var i snitt 100 hushåll/månad under 2023. Antal hushåll som under året avslutats inom försörjningsstöd är 59, vilket är nära målvärdet 60. Tjörn har under många år haft en låg arbetslöshet och i förhållande till riket lågt utbetalat ekonomiskt bistånd. Grupper som har haft ett långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd ökar. Identifierade grupper är individer som står långt ifrån arbetsmarknaden är nyanlända, personer med aktivt missbruk samt

personer med långvarig sjukdomsproblem. För att möjliggöra egen försörjning arbetar avdelning med en rad olika grepp och projekt riktade mot identifierade målgrupper.

Hemtjänsten fortsätter sitt arbete som de påbörjade 2022 med att skapa mindre arbetsgrupper för att förbättra personalkontinuiteten hos kund. Vi arbetar också med att ha en personalpool som matchar behovet för att minska antalet timvikarier. Målet för 2023 var max 14 personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, resultatet blev 17 personal. 2022 var resultatet 16 personal.

Prioriterat mål	Bedömning	Trend
Möjliggöra egen försörjning genom att erbjuda rätt insats.		↗

**Kommentar:**

Individ- och familjeavdelningen arbetar med att hitta individuella lösningar för varje individ och familj. Arbetsmarknadsenheten har en tydlig arbetslinje för att få människor i arbete. Arbetsmarknadsenheten har ett kontinuerligt samarbete med arbetsförmedlingen för att hitta rätt insats till rätt individ.

Socialekreterarna har under året jobbat aktivt och utökat samverkan både internt och externt. Antal genomlysningar av ärenden till samordningsförbundet har ökat vilket har bidragit till att rätt insatser snabbare har kunnat erbjudas.

Ett nytt samverkansavtal är upprättat med arbetsförmedlingen under 2023 där syftet är få en bättre samverkan. Det finns fortfarande förbättringsmöjligheter med samverkan mellan socialtjänsten och arbetsförmedlingen då det inte finns en samsyn kring vilka gemensamma ärenden vi ska arbeta tillsammans kring. Uppfattningen är från socialtjänstens sida att det är Arbetsförmedlingen som styr vilka personer vi ska samverka kring vilket vi inte alltid är överens om. Det sker regelbundna möten mellan kommunen och Arbetsförmedlingen för att förbättra samverkan så att våra gemensamma ärenden får bästa möjliga hjälp för att komma ut i arbete.

Antal hushåll som uppbär försörjningsstöd var i snitt ca 100 hushåll/månad under hela året. Antal hushåll som avslutats inom försörjningsstöd är under året 59.

Tjörn har under många år haft en låg arbetslöshet och i förhållande till riket lågt utbetalat ekonomiskt bistånd. Grupper som har haft ett långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd ökar. Identifierade grupper är individer som står långt ifrån arbetsmarknaden är nyanlända, personer med aktivt missbruk samt personer med långvarig sjukdomsproblem.

För att möjliggöra egen försörjning arbetar avdelning med en rad olika insatser och projekt riktade mot identifierade målgrupper.

För målgruppen medborgare med aktivt missbruk har avdelningen verksamheten Omstart. Verksamheten har som mål att vara del av socialtjänstens hemmaplanslösning och därmed minska placeringar på behandlingshem. Under året har en deltagare från Omstart behövt placering på behandlingshem då behovet ej varit tillräckligt med de stödinsatser som socialtjänsten erbjuder. Insatsen Omstart innefattar såväl arbetsmarknadsinsatser som stödinsatser. Arbetshandledaren på Omstart har ett nära samarbete med socialsekreterarna på myndighet där ärenden kontinuerligt följs upp gemensamt. Under året har verksamheten haft 17 personer inskrivna på Omstart varav sju i gruppverksamhet och sex på arbetsförberedande samtal som är en individuell stödinsats. Under året har sju deltagare avslutat sitt deltagande. Grundtanken är att hjälpa personer som deltar på Omstart att ge så bra förutsättningar som möjligt, motivation till drogfrihet och på sikt komma ut i arbete. Under året har två personer fått praktik på Fordonsenheten varav en av dem kommer att få en lönebidragsanställning i början av 2024.

I maj 2023 har verksamheten Omstart utvecklat ett pilotprojekt, Hälsofrämjande Jobbfokus. I detta projekt är det mer fokus på vad som främjar hälsan för att komma vidare till arbete och att utveckla sitt självledarskap. I pilotprojektet har vi valt att en AME-coach och arbetshandledaren på Omstart håller i samtalen tillsammans. Under projektets gång har det varit sex deltagare. Det förekommer att personer som är inskrivna på Omstart har valt att utöka sin sysselsättningsstid med att delta i den hälsofrämjande jobbfokusgruppen då de känner att den är meningsfull.

Billströmska folkhögskolan har ett projekt i samverkan med socialtjänsten avseende målgruppen tredjelandsmedborgare som står mycket långt från arbetsmarknaden och blivit utskrivna från SFI på grund av att de inte har någon språkprogression. En målgrupp som vi sett har ökat och där det inte finns någon annan fungerande sysselsättning. Deltagarna får bara vara inskrivna i projektet högst ett år. I projektet har det under 2023 varit 13 deltagare inskrivna i projektet. Efter fullföljd kurs avslutades 11 personer och två personer som haft långa sjukskrivningar har fått förlängd tid. Det är första året som projektet varit igång och slutsatsen är att de personer som har deltagit i projektet har gjort en stor progression. Vid avslut har alla en fortsatt planering som på sikt ska leda till egen försörjning. Av deltagarna har tre personer efter avslutad kurs fått timanställning eller introduktionsjobb.

Under våren 2022 startade projektet "Rätt ersättning" inom enheten ekonomiskt bistånd och arbetsmarknad. Projektet startade då man såg att många personer som uppburet försörjningsstöd under lång tid hade en långvarig sjukdomsproblematik och där socialsekreteraren gjort bedömningen att personen troligtvis aldrig kan komma att arbeta. Under 2023 har fyra personer beviljats sjukersättning, två personer har avslutats av annan anledning, tre personer väntar beslut om sjukersättning och fem personer får sin arbetsförmåga utredd inför en eventuell ansökan om sjukersättning. Totalt har enheten arbetat med 14 personer i projektet under 2023.

Under 2022 påbörjades också arbetet med ett nytt förhållningssätt, BIP. Det är en dansk arbetsmetod som är evidensbaserad för att stötta personer mot arbete. Metoden innebär att man jobbar med personens alla svårigheter samtidigt och inte med ett område i taget, det vill säga samordnade insatser exempelvis att man jobbar aktivt med personen oavsett hinder för att närma sig arbetsmarknaden. Det krävs täta uppföljningar och god samverkan med interna och externa samverkanspartners. All personal på AME och försörjningsstöd har under året gått utbildning i metoden för att få en samsyn kring metoden. Utifrån metoden har flera samverkansteam startats för att gemensamt kartlägga och upprätta en hållbar planering för klienten. Under året har förhållningssättet befästs vilket är en av anledningarna till att vi når våra uppsatta mål till egen försörjning.

I mars påbörjade arbetet med samordningsförbundet "gränsgångare". En halvtidstjänst från AME är utlånad till samordningsförbundet för att jobba med socialtjänstens deltagare som står långt ifrån arbetsmarknaden. Till skillnad från att skicka vanliga remisser till samordningsförbundet väljer AME och försörjningsstöd ut de ärenden som ska delta i projektet. Det innebär att det är personer med mycket stor och långvarig problematik. Tjänsten är tänkt som en egen rehabkoordinator på AME som har tillgång till samordningsförbundets alla samlade resurser och samarbetspartner. Socialtjänsten väljer själv ut 15 personer som ska ingå i projektet under tre år. Under året som varit har vi tagit beslut om att vi ska skriva in alla 15 personer så fort vi kan för att ha så lång tid som möjligt att jobba med de enskilda individerna. Vid årsskiftet var åtta personer inskrivna i projektet. AME påbörjade i slutet av 2022 en samverkan med Vård och omsorgsavdelningen (VOA) som vi kallar "intern samverkan till arbete" (ISA). Syftet med samverkansgruppen är att matcha verksamheter inom VOA som är i behov av personal med personer som uppbär försörjningsstöd som behöver introduceras in i arbetslivet. Personen får först en tid av praktik som i vissa fall kan leda till anställning. VOA jobbar med karriärstege för att kunna kompetensförsörja sina verksamheter. Samarbetet har fortsatt och utvecklats under 2023. AME har utökat samverkansgruppen ISA där även Tjörns måltid och Tjörns Bostadsbolag är delaktiga. Genom detta samarbete har tre personer fått en anställning och 22 personer har fått praktikplats på olika verksamheter. AME har haft 24 remisser in till samverkansgruppen ISA.

Under året 2023 har ett systematiskt strukturerat arbete fortsatt inom arbetsmarknadsenheten. AME har fortsatt arbeta utifrån den ny rutin som togs fram under hösten 2022 vilket är en pågående process. Samarbetet mellan försörjningsstöd och Ame har stärkts vilket bidragit till att många av de som uppbär försörjningsstöd har en insats och uppbär inte passivt försörjningsstöd. Med god samverkan har tiden från nyansökan tills att en arbetsträning kan erbjudas har väntetiden förkortats avsevärt. Processen från nybesök på försörjningsstöd till att personen skrivs in på AME är ca 1-2 veckor.

Ett Idéburet offentligt partnerskap (IOP) är upprättat med S:t Mary där vi har möjlighet till fyra arbetsträningsplatser. Sedan november 2023 har S:t Mary ingått i ett ESF projekt där de erbjuder oss ytterligare sex praktikplatser. Under 2023 har 10 personer som uppburit försörjningsstöd haft arbetsträning på S:t Mary.

Inom enheten AME har vi utökat praktikplatserna på Fordon och internservice där både arbetsträning och möjlighet till anställning finns. Försörjningsstödet gör årligen en kartläggning av alla klienter för att kartlägga personers behov och på bästa sätt kunna matcha rätt insats. Detta för att stärka arbetsförmågan och rusta för arbetsmarknaden. Att ha olika insatser för våra olika målgrupper är helt avgörande för att nå våra mål med att alla personer har rätt försörjning och ska bli självförsörjande. AME coacherna jobbar aktivt med att hitta rätt plats för arbetsträning både externt och internt.

Under 2023 har 51 nya personer skrivits in på AME och 55 personer har avslutats. Det har varit totalt ca 72 personer per månad inskrivna på AME inklusive bidragsanställningar under 2023. I januari hade 19 personer en bidragsanställning och under året har fem personer avslutat sina anställningar varav en person fick timanställning. 15 personer har fått ett lönearbete på den reguljära arbetsmarknaden, tre personer har beviljats aktivitetsersättning, två personer har beviljats aktivitetsstöd, en person har beviljats sjukersättning, två personer har fått igång sin sjukpenning och fyra personer har fått studiemedel. Av dessa har en person fått subventionerat arbete på fordonsenheten.

Våra kunder upplever att de har möjlighet att påverka den hjälp och stöd de får.



#### **Kommentar:**

##### **Individ- och familjeomsorgsavdelningen**

Arbetet inom individ- och familjeomsorgsavdelningen präglas utav att skapa delaktighet för våra klienter i både utredningen och insats. Avdelningen erbjuder samtliga klienter med behov och önskemål av SIP (samordnade individuella planer). Nyckeln till framgångsrik behandling är att det sker utifrån den enskildes perspektiv och behov. Barn & familjeenheten arbetar rutinemässigt med att säkerställa att det dagliga arbetet sker utifrån barnkonventionen. De flesta medarbetare på socialkontoret har genomfört en utbildning i barnkonsekvensanalys för att öka barns delaktighet.

Avdelningen har de senaste två åren deltagit i de nationella brukarundersökningarna rörande boendestöd och försörjningsstöd vilket också kommer att ske under 2023. Under året har avdelningen också medverkat i nationella brukarundersökningar inom Barn och unga samt vuxen missbruk. När det gäller besökarna på socialmedicin genomför SIMBA en årlig brukarundersökning. Arbetet med att analysera resultatet från 2022 års brukarundersökningar och utveckla verksamheterna utefter den har pågått under året.

Inom enheten barn och unga har det påbörjats ett arbetet med att dokumentera metareflekationer efter varje genomfört klientsamtal. Syftet är att den enskildes delaktighet ökas samt att kontinuerlig utveckla arbetsmetoderna..




Antal arbetsplaner på ekonomiskt bistånd uppdateras månatligen och antal upprättade arbetsplaner ökar. När det gäller nybesöken upprättas en förenklad arbetsplan.

Inom boendestöd och socialmedicin pågår ett kontinuerligt arbete med att alla kunder ska ha individuella genomförandeplaner som de själva varit med att utforma.

#### Vård- och omsorgsavdelningen

Resultat från årets brukarundersökning visar att hemtjänsten inte når upp till målvärdet på 82 % avseende nyckeltalet hänsyn till åsikter och önskemål utan resultatet för år 2023 landar på 78 %. Kommunens äldreboenden uppnår dock målvärdet och får ett resultat på 84 % avseende avseende nyckeltalet hänsyn till åsikter och önskemål. Inom LSS är indikatorn "Brukaren får bestämma om saker som är viktiga", där är servicebostädernas resultat 91 % och de uppnår därmed målvärdet på 90 %. Resultaten för daglig verksamhet visar att 81 % upplever att de får bestämma om saker som är viktiga och på gruppboendestäder är resultatet för motsvarande 91%. Daglig verksamhet och gruppboendestäderna uppnår inte målvärdena på 85 % respektive 93 %.


**Kommunala primärvårdsavdelningen** Det finns ingen specifik mätning huruvida patienterna upplever att de har möjlighet att påverka den hjälp och stöd de får avseende den kommunala primärvården. Därför svårt att svara på om målet uppnås.

Personalkontinuiteten inom hemtjänsten ska öka.		→
---	---	---

#### Kommentar:

Hemtjänsten har anställda planerare vars uppgift är att lägga en planering för hemtjänstgruppernas insatser. De har som en viktig parameter i sitt arbete att säkerställa en god personalkontinuitet och trenden är ökande och resultaten av mätning visar att personalkontinuiteten har blivit bättre jämfört med föregående år. Personalkontinuiteten inom hemtjänsten under år 2023 är 17 personal/14 dagar, vilket kan jämföras med 16 personal/14 dagar föregående år. Värdet uppnår dock inte målvärde på 14.

#### Vi rustar Tjörns barn och unga för framtiden

Bedömning	Trend
	↗

#### Kommentar:

Socialförvaltningen och familjeteamet genomför föräldrautbildningar. Uppföljning av föräldrarnas nöjdhet med i kurserna ABC och LFT visar på en nöjdhet med 100 %.

Prioriterat mål	Bedömning	Trend
-----------------	-----------	-------

Vi bidrar till att stärka föräldraskapet



**Kommentar:**

Familjeteamet har under året genomfört föräldrautbildningar. Vi har en planering för alla täcka alla målgrupper under året. Dessa utbildningar har genomförts: BIFF- Barn i föräldrars fokus, LFT- Ledarskapsträning för tonårsföräldrar, ABC- föräldrastöd för föräldrar med barn i åldern 3-12 år, Separerade föräldrar i konflikt om barnen. Enheten arbetar även med föräldrastöd genom beslutat bistånd. Det pågår också ett arbete med att stärka Barn och ungas samverkan på enheten MiniMia.



Minimia arbetar aktivt för att nå ut till föräldrar som har ungdomar med beroendeproblematik. Detta har bland annat skett genom att de har deltagit i en webbföreläsning till föräldrar i kommunerna Tjörn, Orust och Stenungsund. Minimia har även varit aktiva på Facebook med information. Samverkansgruppen SSPF (Skola, socialtjänst, polis och fritid) har förstärks och utökat sitt arbete. Fler samtycken har inkommit vilket bidrar till större möjlighet att arbeta med unga med beroendeproblematik.

I övrigt arbetar avdelningen brett med att utbilda och använda barnkonsekvensanalyser för att få in detta perspektiv även i utredningar som primärt inte gäller barn. En rutin för hur arbetet med barnkonsekvensanalyser ska användas i utredningar har påbörjats och kommer att slutföras under 2024

Arbetsmarknadsenheten rustar och stöttar personer med barn genom meningsfull sysselsättning som på sikt ska leda till egen försörjning och motverka utanförskap, vilket påverkar föräldraskapet. Ungdomar i hushåll som uppbär ekonomiskt bistånd prioriteras i ansökningarna när det gäller kommunens feriepraktik. Indirekt stärker boendestödet personers föräldraskap genom ESL (ett självständigt liv).

**Vi använder ekonomiska resurser ansvarsfullt och hållbart - måluppfyllelse per mål**

God ekonomisk hushållning - vi arbetar med kontinuerlig verksamhetsutveckling och innovation för att framtidssäkra vår verksamhet

Bedömning	Trend
	


**Kommentar:**

Socialförvaltningen arbetar med verksamhetsutveckling och innovation för att uppnå god ekonomisk hushållning. Kontinuerliga kostnadsanalyser genomförs av respektive avdelning för att öka effektiviteten i verksamheten. Verksamhetens kostnader följs upp via budgetuppföljningar och nyckeltal.

Under året har socialförvaltningen slutfört införandet av nytt verksamhetssystem, Combine. Förvaltningen har påbörjat upphandling av nya system för lås, larm och planering inom vård- och omsorgsavdelningen. I upphandlingen beaktas innovation som en viktig del i att finna nya effektivare arbetssätt och metoder.

Förvaltningen har en e-hälsoplan och en utvecklingsportfölj, PIOS med kommande utvecklingsprojekt. Förvaltningen ligger väl framme och har en tydlig plan flera år framåt.

Socialförvaltningen har en stor verksamhet och samverkar aktivt genom avtalssamverkan med grannkommuner, regionen och myndigheter. Under året har socialförvaltningen kartlagt avtalssamverkan och undersökt möjligheter till ytterligare samverkan.

Prioriterat mål	Bedömning	Trend
Vi kartlägger och utvecklar vår samverkan, samskapande och samgående med andra		-

**Kommentar:**

Socialförvaltningen har kartlagt av hur samverkan med andra intressenter ser ut inom avdelningarna och hur den kan utvecklas så nyttan till brukare ökar. Där möjligheter till samverkan identifieras ska detta utredas vidare. Socialförvaltningen har för närvarande följande samarbeten/samverkan:

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen**

1. Budget- och skuldrådgivning. Kommunerna Lilla Edet, Stenungsund, Orust och Tjörn har ett samarbetsavtal för budget- och skuldrådgivning.
2. Familjerådgivning. Krismottagningen för kvinnor och Krismottagningen för män för Stenungsunds, Orusts och Tjörns kommuner bedrivs i samverkan. Stenungsund står som arbetsgivare och driftsansvarig kommun.
3. Socialjour. Socialjouren i Göteborgs stad åtar sig via avtal att tillhandahålla socialtjänst med stöd av SoL, LVU och LVM utanför kontorstid samt fredagar efter 15.00.
4. Barnahus. Samverkansavtal med kommuner i Fyrbodals där olika myndigheter möts för planering och genomförande av insatser för de barn som misstänks ha utsatts för våld och/eller sexuella övergrepp.
5. Överenskommelse med Arbetsförmedlingen kring nyanlända (LÖKEN). Överenskommelse mellan Arbetsförmedlingen Lokal arbetsmarknad Norra Göteborg och med respektive kommun, Lilla Edet, Kungälv, Stenungsund, Ale, Öckerö, Tjörn och Orust. Syftet är att påskynda individens etablering i arbetslivet.

6. Samordningsförbundet Älv & Kust. Älv & Kust är en självständig lokal organisering som samordnar, stödjer och utvecklar samverkan både på individnivå och strategisk nivå. Syftet är att stödja individer i komplexa livssituationer. Medlemsparter är: Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen och kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn och Öckerö.
7. Sankt Mary IOP (Idéburet offentligt partnerskap). Partnerskap med Svenska kyrkan där verksamheten erbjuder människor långt ifrån arbetsmarknaden en sysselsättning i kombination med återbruk i form av second hand.
8. Stödgrupper IOP (Idéburet offentligt partnerskap). Partnerskap med Svenska kyrkan där det övergripande syftet med verksamheten är att ge barn och unga stöd och förutsättningar att hantera sin situation och förebygga psykisk ohälsa och social utsatthet i vuxenlivet.
9. Kvinnojouren IOP (Idéburet offentligt partnerskap). Partnerskap med Kvinnojouren med syfte att hjälpa kvinnor i Tjörns kommun, med eller utan barn, som utsatts för våld eller hot om våld i nära relation, såsom fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt eller socialt.

#### **Vård- och omsorgsavdelningen**

1. Vård- och omsorgscollage (VOC) tillsammans med Stenungsunds kommun samt lärosäten i Stenungsund samt Billströmska folkhögskolan (Västra Götalandsregionen).

#### **Kommunala primärvårdsavdelningen**

1. SIMBA närvårdssamverkan med fokus på sammanhållna vårdprocesser. Samarbete i närområdesgrupp bestående av kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn.
2. Nätverk för verksamhetschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).
3. Kommunens biståndsenhet och rehab har ett samarbete med vårdcentralerna i den regionala primärvården.

#### **Förvaltningsgemensamt**

1. Handläggning och tillsyn av serveringstillstånd för alkoholhaltiga drycker, försäljning av tobak och liknande produkter samt tobaksfria nikotinprodukter. Samarbete med Orust kommun.


Arbeta med kostnadsanalys av avdelningarna Individ- och familj, Vård- och omsorg inklusive den Kommunala primärvården.	●	→
--	---	---

#### **Kommentar:**

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen** arbetar med kostnadsanalyser kontinuerligt för att öka effektiviteten i verksamheten. Verksamhetens kostnader följs upp via budgetuppföljningar och nyckeltal. Avdelningen följer månatligen de olika verksamheternas utveckling och gör analyser på såväl kostnadsmässigt som volymmässigt aspekter. Avdelningens kostnadsanalys togs upp i socialnämnden i december 2023.

**Vård- och omsorgsavdelningen** har genomfört en kostnadsanalys av sina verksamheter utifrån utvalda nyckeltal i Kolada. Resultatet är sammanställt i en kostnadsanalys som gått igenom ledningsgruppen för vård- och omsorg samt på socialnämndens sammanträde i december 2023.

**Kommunala primärvårdsavdelningen** Kommunal primärvård präglas av att alla medarbetare har en god ekonomisk hushållning och tar ansvar för den gemensamma ekonomin. Avdelningen arbetar med att analysera sina kostnader internt och externt i jämförelse med andra likvärdiga kommuner men även genom att vara noggrann vid exempelvis beställning av hjälpmedel så att det blir kostnadseffektivt och bästa möjliga effekt för patienten. Kommunal primärvårds kostnader ingår i de nyckeltal som vård- och omsorgsavdelningen analyser i sin kostnadsanalys.

Vi använder digitaliseringen för en hållbar utveckling av omsorgstjänster, självservice och för att möta kundförväntan om hög självständighet.		↗
--	---	---

**Kommentar:**

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen**

Det pågår ett ständigt arbete med att utveckla teknikens möjligheter inom avdelningen. Inom ekonomiskt bistånd är nu e-ansökan via Combine påbörjad och en fortsatt implementering kommer att ske våren 2024. Avdelningen följer införandet av e-tjänsten anmälningar i Combine i andra kommuner inför ett eventuellt införande på Tjörn. Tjörns kommun har köpt upp ett system för säkra meddelanden och säkra videomöten, Sefos. Införande är försenat och kommer att ske under våren 2024 och socialsekreterarna på individ och familjeavdelningen är prioriterade för att börja använda systemet. Säkra videomöten kommer på sikt att utveckla uppföljningsmöten med tex behandlingshem och familjehem samt till samverkansmöten med andra intressenter. Även webb-baserade utbildningar används och är en naturlig del av lärandet. Genom digitala möten erbjuder vi ett närmare stöd till våra uppdragstagare samt samverkanspartners. Även i det klientnära arbetet blir digitala verktyg också ett allt vanligare inslag. Inom arbetsmarknadsenheten används ett kunskapsverktyg, Jobb Hunting, vid jobsökaraktiviteter. Deltagaren får tillgång till verktyget dygnet runt. Verktyget finns på flera språk och innehåller tips på hur man söker arbete, arbetsgivarens krav, CV, intervjuteknik etc. Handläggarna inom försörjningsstöd stöttar personer att aktivitetsrapportera vid ansökan om aktiveringsstöd. Arbetsmarknadsenheten och integrationsenheten stöttar deltagarna att klara vardagens digitala utmaningar.

Även inom vuxenenheten stöttar boendestödet och personal på mötesplatsen personer att bli mer digitala och inom missbruksvården används Previc - ett digitalt verktyg som mäter alkoholanvändning genom en telefon med videoinspelning. Personalen på enheten kan följa upp resultatet via en applikation på telefonen. Detta ger en större frihet och integritetskänsla för den enskilde. Användandet av Previc har ökat. Under sommaren och under hösten 2023 har Previc använts vid en avancerad hemmaplanslösning med goda resultat. Även barn och unga har fått användning av Previc i arbete med att säkra nyktra umgängen.

För att möta interna frågor kring digitala lösningar och system har alla enheter utsett digitaliseringsombud som ska stötta vid digitala frågor och verka som stöd för nyanställda.

#### **Vård- och omsorgsavdelningen**

Under 2023 har avdelningen infört e-tjänst som möjliggör för enskilda/närstående att ansöka online om hjälp enligt både socialtjänstlagen och lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade. Det finns även en möjlighet att beslut publiceras på den enskildes "min sida" kopplat till verksamhetssystemet, den funktionen har till viss del börjat användas. Avdelningen har också infört läkemedelsautomater i ordinärt boende under året. Utöver detta har upphandling av ny trygghetsskapande teknik både inom ordinärt boende och särskilt boende påbörjats.

#### **Centrala administrationsavdelningen**

Avdelningen har varit delaktig i alla utvecklingsprojekt som rör digitalisering inom förvaltningen främst genom införandet och utvecklingen av förvaltningens nya verksamhetssystem. I andra processer är avdelningen delaktig i verksamhetsutveckling genom digitalisering. Avdelningen är ansvarig för att hålla samman och driva på e-hälsoplanens prioriterade frågor.


Kommunala primärvårdsavdelningen Kommunal primärvård ligger i framkant när det gäller digitala hjälpmedel. När ny personal anställs är de imponerade av den digitala mognaden som finns i Tjörns kommun. Avdelningen har också tillsammans med vård- och omsorgsavdelningen infört läkemedelsautomater i ordinärt boende under året.

Vi utvecklar avtalssamverkan enligt kommunallagen 9 kapitlet 37 §		→
---	---	---

#### **Kommentar:**


Under året har avdelningen kartlagt alla samverkansavtal som förvaltningen har och analyserar dem ihop med avdelningarna inom förvaltningen som har slutit dessa så att de är aktuella och fyller sitt syfte. Avdelningen har under året drivit en stödjande process för att utreda om förvaltningen kan och ska ingå ytterligare avtalssamverkan inom något verksamhetsområde framöver.

## Vi är en attraktiv arbetsgivare

Bedömning	Trend
	↗

### Kommentar:

Socialförvaltningen arbetar aktivt med att attrahera och behålla medarbetare. Förvaltningens arbete med att effektuera förvaltningens personal- och kompetensförsörjningsplan fortskrider samtidigt som respektive avdelning har tagit fram egna handlingsplaner. Under året har förvaltningen sett över löner för omsorgspersonal och arbetat med grupputveckling utifrån kommunens ledarskapsfilosofi där målet är att skapa Effektiva team inom förvaltningen. Tid och resurser har avsatts för gemenskap, planeringsdagar och aktiviteter. Förvaltningen har påbörjat en översyn av förmåner för kommunens personal i samarbete med kommunstyrelseförvaltningen. Förvaltningen arbetar för att minska sjukfrånvaron och jobbar aktivt med rehabilitering enligt beslutade rutiner.

Prioriterat mål	Bedömning	Trend
Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare		→

### Kommentar:

**Individ- och familjeomsorgsavdelningen** Avdelningen arbetar aktivt med att attrahera och behålla medarbetare. I arbetet med att utveckla och motivera medarbetarna pågår ett kontinuerligt arbete med handledning och fortbildning. Medarbetarna erbjuds både intern och extern kompetensutveckling exempelvis den nationella yrkesresan samt relevanta utbildningar. Avdelningen har haft möjlighet till planeringsdagar och andra dagar för grupputveckling där delaktigheten varit viktig.

Under året har avdelningen fortsatt arbetet med grupputveckling utifrån Susan Wheelans teori där målet är att skapa Effektiva team inom avdelningen. Ledningsgruppen samt gruppleddare/förste socialsekreterare har utbildats av en organisationskonsult. Tid och resurser har avsatts för gemenskap, planeringsdagar och aktiviteter på andra ställen än arbetsplatsen. Fördelen med att träffas utanför arbetsplatsen är att medarbetarna också får möjlighet att lära känna nya sidor hos varandra; en stärkt gemenskap skapar förutsättningar för gemensamt arbete och ett Effektivt team.

För att öka trivseln, minska sjukfrånvaron samt öka medarbetarnas välmående har en hälsosatsning med träning pågått under året som en fortsättning från 2022. Hälsosatsningen har erbjudit träning på arbetstid samt individuella hälsosamtal som har fått effekt på den enskildes välmående och har minskat sjukfrånvaron.

Under början av året har avdelningen tagit fram en handlingsplan i syfte att bli en attraktiv arbetsgivare. Handlingsplanen är framtagen tillsammans med medarbetarna som i olika former fått ge sin syn på hur avdelningen kan vara en attraktiv arbetsgivare. Bortsett från att vi behöver erbjuda konkurrenskraftiga löner är ledarskapet och arbetsglädjen de viktigaste faktorerna för att skapa en attraktiv arbetsplats enligt medarbetarna. En annan viktig aspekt är en bra introduktion för nyanställda och avdelningen har därför reviderat rutinerna för introduktion av nyanställda och ett sammanställt introduktionsmaterial, med syfte att den enskilde medarbetaren successivt leds in i arbetet används. Avdelningen arbetar med förvaltningens värdegrund som genomsyrar arbetet med rätt insats till varje individ samt ett gott bemötande utifrån rättssäkerhet, effektiva metoder och personlig integritet. Lönemässigt ligger Tjörn rimligt i förhållande till närliggande kommuner. Även ärendebelastningen är rimlig i förhållande till personalresurser.

Avdelningen ger vissa möjligheter till att vid enstaka dagar arbeta hemifrån om verksamheten medger detta.

Avdelningen följer kontinuerligt sjuktalen i månadsuppföljningarna och avdelningens kostnader för sjukfrånvaron 2023 landar på 501 tkr, vilket kan jämföras med 2022 då kostnaden var 747 tkr. Sjuktalen har minskat inom såväl myndighetskontoret som öppenvården jämfört med 2022. Cheferna följer upp sjukfrånvaron och upprättar vid behov tillsammans med den enskilde en rehabiliteringsplan. För att snabba på återgång till arbete för långtidssjukskrivna används arbetsanpassning. I avdelningens systematiska arbetsmiljöarbete fokuseras på att följa upp upprepad korttidsfrånvaro.

Avdelningen har under 2023 haft fem avgångar vilket är en personalomsättning på 10,04 % jämfört med 2022 med nio avgångar och en personalomsättning på 20,17%. Under 2023 har avdelningen nyanställt sju personer.

**Vård- och omsorgsavdelningen** Avdelningen har tagit fram en handlingsplan för attraktiv arbetsgivare och arbetar med de aktiviteter som planen lyfter såsom; erbjuda attraktiva förmåner, löner och arbetsvillkor, karriärstege och att öka kunskapen i arbetsgrupperna om Effektiva team. Lönerna har under perioden höjts för omsorgspersonal och karriärstegen är beslutad.

Avdelningen följer kontinuerligt sjuktalen i månadsuppföljningarna och avdelningens procentuella sjukfrånvaro ligger på 11 % i median för perioden januari-oktober inom äldreomsorgen och 12,7 % som median för perioden januari-oktober inom LSS. Den externa personalomsättning ligger på 16 % inom äldreomsorgen och 14,9 % inom LSS.

**Centrala administrationsavdelningen** Avdelningen stödjer och processleder förvaltningens arbete med att effektuera förvaltningens personal- och kompetensförsörjningsplan. Arbetet fortskrider under året och är en flerårig plan. Medarbetare på avdelningen är delaktiga i förvaltningens rekryteringsarbete och har centrala roller i verksamhetssystemet Offentliga jobb och andra system.



**Kommunala primärvårdsavdelningen** Kommunal primärvård säkerställer kontinuitet genom att ha personal som trivs med arbetet och som har arbetat under längre tid och tar väl hand om de nya som kommer, vilket bidrar till hög kvalitet och effektivitet i våra verksamheter. Avdelningen har en extern personalomsättning på externt 11,48 %. Sjukfrånvaron är 4 % i median under perioden januari-oktober.

2024-02-11

Dnr 2022/180-700

**Socialnämnden**

Christer Sundsmyr  
Avdelningschef  
christer.sundsmyr@tjorn.se

Socialnämnden

**Tjänsteutlåtande redovisning av internkontroll 2023****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner uppföljning av 2023 års internkontrollplan

**Sammanfattning**

Enligt kommunens riktlinjer för internkontroll har socialnämnden det övergripande ansvaret att se till att det finns en god intern kontroll. Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom respektive verksamhet. Nämnden ska varje år anta en särskild plan för uppföljning av den interna kontrollen en s.k. internkontrollplan. Resultatet av uppföljningen av den interna kontrollen ska med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden vid varje delårsuppföljning samt årsredovisningen.

Socialnämnden beslutade den 30 november 2022, § 201 att godkänna förvaltningens förslag till Internkontrollplan 2023.

En återredovisning av genomförda granskningar lämnas nu enligt nedan till nämnden.

**Ärendet**

Enligt kommunens riktlinjer för internkontroll har socialnämnden det övergripande ansvaret att se till att det finns en god intern kontroll.

Socialnämnden har tidigare fastställt följande punkter till intern kontroll 2023.

1. Uppföljning av följsamhet till rutin för sjukfrånvaro.
2. Uppföljning av följsamhet till rutin för körjournal Tjörns kommuns fordon för Socialförvaltningen.
3. Uppföljning att syfte och deltagarlista alltid ska skrivas in i fakturahanteringssystemet eller bifogas i detsamma för representation, konferenser för Socialförvaltningen.

2024-02-11

Dnr 2022/180-700

## Resultat av granskning av internkontrollen för 2023

1. Uppföljning av sjukfrånvaron har genomförts med stickprov enligt beslutad rutin, bedömningen utifrån resultatet är att cheferna har haft följsamhet till rutinen.
  - a. Vi förvaltningens kontroll, totalt sexton stickprov, avseende om chef följer upp kort- respektive långtids-sjukskrivning enligt uppjord rutin, så är resultatet att det görs till 100 %. När det gäller om förstadagsintyg krävs enligt rutinen så är resultatet att det krävs i sex av de totalt åtta stickproven som tagits ut enligt beslutad internkontroll. Resultatet har lämnats till berörda chefer så att de kan följa rutinen fullt ut.
  
2. Uppföljning av följsamhet till rutin för körjournal. Ett slumpmässigt urval görs av bilar för varje månad inför kontroll. Kontrollen är att personen som ska köra en av kommunens bilar ska skriva upp mätarställningen när arbetspasset startar och skriva upp mätarställningen när arbetspasset slutar samt totalt antal km per arbetspass och namnet på den som har kört.
  - a. Resultat av 60 stickprov som gjorts är att i 6 av dessa bedöms föraren inte ha gjort fullt ut det som krävs i beslutad rutin vad gäller att signera körjournal efter avslutad körning. Resultaten har återkopplats till chefen för verksamheten för lämplig åtgärd så att rutinen efterföljs. Resultatet för samma kontrollpunkt för 2022 var 14 osignerade stickprov. En klar förbättring har skett. Förvaltningen har de senaste åren infört digitala nyckelskåp vilket underlättar en mer komplett och enklare kontroll men det finns inte i alla verksamheter ännu.
  
3. Uppföljning av att syfte och deltagarlista, alltid, ska skrivas in i fakturahanteringssystemet eller bifogas i detsamma för konferenser, representation för Socialförvaltningen. Stickprov tas i ekonomisystemet.
  - a. Vid uppföljning har alla aktuella fakturor varit med i urval. Det togs 64 stickprov. Av dessa var 60 enligt uppställda regler. I en stor majoritet av fallen fungerar

2024-02-11

Dnr 2022/180-700

rutinen. I 4 av fallen hade inte rutinen följts helt och hållet. Det handlade främst om att namnen på deltagare för kurser och konferenser inte helt eller delvis inte bifogats eller skrivits in i ekonomisystemet. Resultatet har återkopplats till berörda chefer så att följsamheten till rutinen ska öka ytterligare. Det finns problem kring handhavandet i att göra registreringen i ekonomisystemet på rätt sätt och analysen kommer också fram till att rapportörer och chefer fortfarande behöver stöd i att få det att bli helt rätt registrerat i ekonomisystemet.

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef

2024-02-07

Dnr 2024/26

**Socialnämnden**

Robin Lyktberg  
Utvecklingsledare  
0304-60 19 16  
robin.lyktberg@tjorn.se

Socialnämnden

**Tjänsteutlåtande - Remiss Klimat- och energistrategi  
2024–2030****Förslag till beslut**

1. Socialnämnden översänder upprättat tjänsteutlåtande som remissvar till kommunstyrelsen.

**Sammanfattning**

Kommunfullmäktige beslutade i november 2021 att Tjörns kommun ska ta fram och anta en klimat- och energistrategi.

Kommunstyrelseförvaltningen har under 2023 i samråd med kommunledningsgruppen och andra intressenter arbetat fram ett förslag till strategi. Förslaget är utformat för att överensstämma med kommunens styrdokument och är nu ute på remiss till berörda nämnder och styrelser.

**Bilagor**

- Remissversion: Klimat- och energistrategi 2024–2030
- Missivbrev remiss
- Laddplan 2023–2026

**Beslutet skickas till**

Kommunstyrelsen för kännedom, kommun@tjorn.se

2024-02-07

Dnr 2024/26

## Ärendet

Kommunfullmäktige beslutade i november 2021 att Tjörns kommun ska ta fram och anta en klimat- och energistrategi.

Kommunstyrelseförvaltningen har under 2023 i samråd med kommunledningsgruppen och andra intressenter arbetat fram ett förslag till strategi. Förslaget är utformat för att överensstämja med kommunens styrdokument och är nu ute på remiss till berörda nämnder och styrelser.

Av missivbrevet för remissen framgår att antagande av strategin inte väntas innebära några ekonomiska konsekvenser, samtidigt framhålls att åtgärder som nämnder och styrelser väljer att genomföra som en följd av strategin kan komma att medföra kostnader.

### Förvaltningens bedömning

Socialförvaltningen ser positivt på intentionerna i den föreslagna klimat- och energistrategin där minskade utsläpp av växthusgaser är i fokus tillsammans med en sund hushållning av begränsade resurser.

I strategin framhålls flera delmål utifrån fem åtgärdsområden. Förvaltningen lämnar följande kommentarer utifrån respektive åtgärdsområde:

#### **1. Övergripande klimatledning**

I delmål framgår att kommunen ska följa upp det samlade klimatarbetet genom en årlig genomgång av kommunorganisationens klimatarbete och utsläpp av växthusgaser. Förvaltningen vill framhålla att uppföljning av klimatarbetet bör göras i ordinarie budgetprocess för att undvika tillkommande administration. Förvaltningen ser positivt på föresatsen att införliva strategin i befintliga planerings-, besluts- och arbetsprocesser.

#### **2. Energi, uppvärmning, fastigheter och markanvändning**

Förvaltningen föreslår att formuleringen 100 procent "förnybart" ändras till 100 procent "fossilfritt". Förvaltningen noterar att ambitionen om förnyelsebart går utöver regeringens energipolitiska mål om 100 procent fossilfritt. Förvaltningen framhåller att kommunens

2024-02-07

Dnr 2024/26

strategi bör gå i linje med nationell målbild för energipolitiken<sup>1</sup>. Förvaltningen är en av kommunens största förbrukare av energi för bland annat uppvärmning av lokaler. Inköp av enbart förnyelsebar energi är kostnadsdrivande och bidrar inte till dem övergripande intentionerna i kommunens föreslagna strategi – där fokus är på minskade utsläpp av växthusgaser och sund hushållning av begränsade resurser.

### **3. Resor och transporter**

I ett av delmålen framhålls att kommunen ska säkerställa att kommunkoncernens nya personbilar körs på förnybar el, biogas eller vätgas i den omfattning som kommunens antagna laddplan anger och utifrån verksamheternas behov.

Förvaltningen förordar att ordalydelsen "förnybar" stryks med hänvisning till kommentar för åtgärdsområde två. Vidare ser förvaltningen positivt på att verksamheternas behov betonas särskilt i strategin.

#### **Personbilsresor**

I strategins inledning framhålls personbilsresor som en av de största utsläppskällorna inom kommunens geografi. Förvaltningens verksamhet är den i kommunen som förfogar över flest fordon, varav merparten används inom hemtjänsten och den kommunala primärvården. Förvaltningen har ett behov av personbilstransporter och bedömer att denna typ av resor kan komma att öka i takt med att allt fler äldre i kommunen behöver insatser i det egna hemmet.

Socialnämnden har i januari 2023 ställt sig bakom den laddplan som kommunen antagit för 2023–2026, där miljökrav vid inköp av bilar framgår. Förvaltningen vill understryka att en övergång till elfordon i verksamheterna kräver investeringar i både laddinfrastruktur och dyrare inköp av bilar. Förvaltningens verksamheter har inte tilldelats medel för att kunna realisera laddplanens ändamål. Vidare finns även planeringsmässiga hinder där verksamheternas fordon i huvudsak parkeras på fastigheter som kommunen hyr och inte har långsiktig rådighet över. Detta medför att investeringar i laddinfrastruktur

---

<sup>1</sup> Förslag om nya energipolitiska mål inför den kommande energipolitiska inriktningspropositionen - Regeringen.se

2024-02-07

Dnr 2024/26

uteblivit. Förvaltningens verksamheter behöver tilldelas resurser om laddplanens intentioner ska genomföras – detta bör även beaktas i antagandet av en ny klimat- och energistrategi för kommunen.

#### **4. Konsumtion av varor och tjänster**

I delmål framgår att kommunen ska minska matsvinnet och klimatavtrycket från offentliga måltider samt öka andelen närodlade råvaror i offentliga måltider.

Förvaltningen ser positivt på intentionen och den går väl i linje med socialnämndens prioriterade mål: Vi minskar klimatavtrycket från offentliga måltider. Vidare arbetar förvaltningens kök med att minska klimatavtrycket inom ramen för Kommunernas klimatlöften 2024–2026. Förvaltningens kök ser gärna ökade inköp av närodlade råvaror och detta är också något som efterfrågas alltmer av dem som bor i särskilt boende.

Förvaltningen föreslår att formuleringen "närodlade råvaror" ändras till "lokala råvaror" för inte enbart fokusera på odlade grönsaker och spannmål.

#### **5. Samverkan med civilsamhälle och näringsliv**

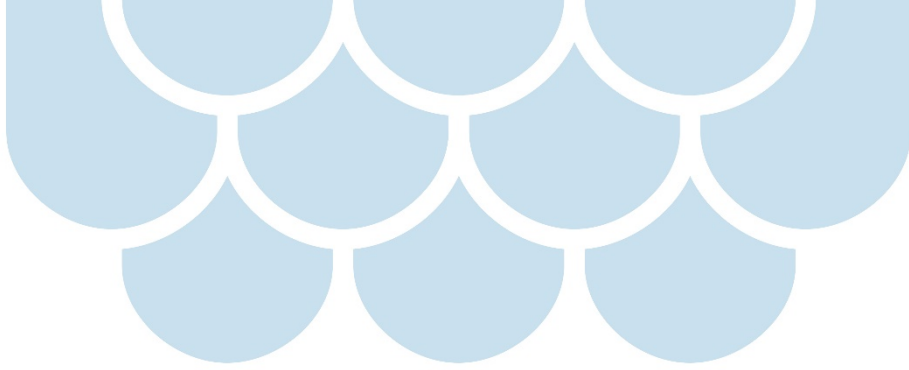
Ett av delmålen framhåller att en varaktig plattform ska skapas för klimatdialog med invånare i alla åldrar. Förvaltningen ser positivt på invånardialog och lämnar rekommendationen att klimatfrågor borde kunna hanteras i ett vidare forum för dialog där olika teman kan variera.

#### **Konsekvens**

Förvaltningen ser att genomförandet av flera delmål inom åtgärdsområdena kan bli kostnadsdrivande. För att klimat- och energistrategins genomförande ska bli effektivt behöver ekonomiska resurser tilldelas verksamheterna.

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef





# Klimat- och energistrategi 2024 – 2030

Typ av styrdokument	[Skriv vilken typ av styrdokument]
Beslutsinstans	[Fyll i beslutsinstans, t ex Kommunstyrelsen]
Beslutsdatum och paragraf	[Välj ett datum], [Skriv paragraf]
Diarienummer	[Fyll i diarienummer]
Datum för senaste revidering	[Välj ett datum]
Giltighetstid	[Fyll i giltighetstid]
Dokumentansvarig funktion	[Fyll i dokumentansvarig funktion]
Målgrupp för dokumentet	[Fyll i vem som berörs/omfattas av dokumentet]

## Revideringar

---

Beslut	Diarienummer	Revidering avser
--------	--------------	------------------

---

REMISSVERSION

## Innehåll

<b>1</b>	<b>Inledning</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Strategins målbild – Den klimatsmarta ön</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Vägledande principer</b>	<b>4</b>
	3.1 Effektivisering och cirkulär ekonomi som bas.....	4
	3.2 Digitalisering, innovation och beteendeförändringar som verktyg .....	4
	3.3 Samverkan över gränserna .....	4
<b>4</b>	<b>Åtgärdsområden och rådighet</b>	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Delmål</b>	<b>6</b>
	5.1 Övergripande klimatledning.....	6
	5.2 Energi, uppvärmning, fastigheter och markanvändning .....	6
	5.3 Resor och transporter .....	7
	5.4 Konsumtion av varor och tjänster .....	8
	5.5 Samverkan med civilsamhälle och näringsliv .....	8
<b>6</b>	<b>Uppföljning och ansvar</b>	<b>9</b>

# 1 Inledning

Denna klimat- och energistrategi visar kommunens övergripande inriktning i klimatarbetet. Den syftar till att ge en samlad vägledning till hur kommunen ska arbeta strategiskt, långsiktigt och målinriktat för att nå det nationella miljömålet Begränsad klimatpåverkan och det globala hållbarhetsmålet Bekämpa klimatförändringarna.

Strategin ska utgöra ett stöd i arbetet att fatta beslut om hållbara, kostnadseffektiva och klimatsmarta lösningar som tillsammans bidrar till att kommunens negativa klimatpåverkan minskar och som främjar en hållbar utveckling.

Grunden för strategin är sund hushållning av begränsade resurser. Tjörns kommun ska vara en resurssmart kommun som använder begränsade resurser effektivt. Det leder till effektivare verksamhet, besparingar av tid och pengar och minskad negativ påverkan på klimatet.

Arbetet med att begränsa klimatpåverkan kräver en gemensam kraftsamling och ett fungerande tvärsektoriellt samarbete inom kommunen, såväl politiskt som inom förvaltningarna och de kommunala bolagen.

FN:s globala mål för hållbar utveckling - Agenda 2030, har flera mål som har direkt koppling till klimatfrågorna och där kommunerna och regionerna har en central roll i genomförandet. Flera av kommunens grunduppdrag är direkt eller indirekt kopplade till delmål i Agenda 2030.

En analys av klimat- och energistrategins direkta och indirekta effekter på hållbarhetsmålen i Agenda 2030 har genomförts med hjälp av verktyget SDG Impact Assessment Tool. Analysen visar att strategin har flera direkt positiva effekter på Agenda 2030-målen, bland annat på mål 13 Bekämpa klimatförändringarna, Mål 7 Hållbar energi för alla, Mål 12 Hållbar konsumtion och produktion, Mål 15 Ekosystem och biologisk mångfald samt Mål 8 Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt. Strategin bedöms inte ha någon negativ effekt på Agenda 2030.

Direkt positivt							7	8				11	12	13		15		
Indirekt positivt		2	3	4		6				9						14		
Ingen påverkan	1				5					10							16	17
Indirekt negativt																		
Direkt negativt																		

Tjörns kommun har identifierat sitt utsläppsutrymme i förhållande till Parisavtalet i en så kallad koldioxidbudget. Koldioxidbudgeten ger en nulägesbild av hur kommunens utsläpp av fossil koldioxid ser ut inom det geografiska området. Vidare ger den en indikation på hur brådskande åtgärder för utsläppsminskningar är om överenskommelserna i Parisavtalet ska uppnås. I dagsläget ligger de årliga utsläppen på 47 600 ton. Det betyder att ca 1/7 av budgeten förbrukas varje år.

När utsläppen av koldioxid minskar, minskar inte koncentrationen av koldioxid i atmosfären, den bara ökar i en lägre hastighet – de klimatpåverkande gaserna ackumuleras. Det betyder att det är klokt att prioritera åtgärder som innebär stora utsläppsminskningar före åtgärder som har mindre effekt, eftersom den totala besparingen av utsläpp blir större över tid.

Enligt koldioxidbudgetens sätt att redovisa utsläppen på Tjörn så utgör utsläppen från inrikes transporter, och i synnerhet personbilsresor, den största utsläppskällan i det geografiska området. Koldioxidbudgeten anger dock utsläppen i hela kommunen där utsläppen från den kommunala verksamheten endast utgör en del.

REMISSVERKSTÄMME

## 2 Strategins målbild – Den klimatsmarta ön

Kommunens övergripande mål för klimat- och energiarbetet utgår från den regionala kraftsamlingen *Klimat 2030 – Västra Götaland ställer om*, som kommunen har ställt sig bakom. Det innebär att kommunen stödjer det regionala klimatmålet om att den västsvenska ekonomin ska vara fossiloberoende år 2030. Målet innebär att utsläppen av växthusgaser ska minska med 80 procent från 1990 till 2030. Dessutom ska utsläppen från västsvenskarnas konsumtion, oavsett var i världen de sker, minska med 30 procent jämfört med 2010.

Vidare ska Tjörns kommun sträva efter att klimatbelastningen per person i det geografiska området, ska vara på en nivå som inte äventyrar målet att hålla den globala uppvärmningen under två grader.

Arbetet ska göras på ett sådant sätt, och i en sådan takt, att övriga mål för hållbar utveckling inte äventyras.

---

*Den västsvenska ekonomin ska vara fossiloberoende år 2030. Målet innebär att utsläppen av växthusgaser ska minska med 80 procent från 1990 till 2030. Dessutom ska utsläppen från västsvenskarnas konsumtion, oavsett var i världen de sker, minska med 30 procent jämfört med 2010.*

---

## **3 Vägledande principer**

Följande principer är vägledande för kommunens samlade klimatarbete.

### **3.1 Effektivisering och cirkulär ekonomi som bas**

Basen för arbetet med att minska klimatpåverkan är att minska behovet av olika energiformer samt att effektivisera befintlig användning av energi. Det leder, utöver minskad klimatpåverkan, också till ekonomiska besparingar och effektivare resurshantering.

Att gå från ett linjärt användande av resurser till ett cirkulärt är vägledande för strategins genomförande. Det innebär en strävan efter att energi, material och resurser återanvänds och cirkuleras i stället för att de blir till avfall. Med andra ord innebär det att med sunt förnuft hushålla med knappa resurser.

### **3.2 Digitalisering, innovation och beteendeförändringar som verktyg**

Digitalisering, data och innovation används som verktyg och underlag för beslut om åtgärder i syfte att skapa högre effektivitet, minskade kostnader och effektivare arbetssätt – med minskad negativ klimatpåverkan som följd. Åtgärder och samarbeten präglas av innovation och smarta lösningar.

Traditionella arbetssätt, beteenden och tankemönster utmanas med nya metoder för att få till stånd förändrade beteendemönster för minskad klimatpåverkan.

### **3.3 Samverkan över gränserna**

Ansvar för Tjörns framtid och de kommande generationerna är gemensamt. Samverkan mellan kommunens alla verksamheter på alla nivåer är en nyckel för klimat- och energistrategins genomförande. Tvärsektoriell samverkan krävs för att stärka kommunkoncernens gemensamma arbete att bli en resurseffektiv och klimatsmart kommun.

## 4 Åtgärdsområden och rådighet

Strategin är uppdelad i fem åtgärdsområden med tillhörande delmål. Åtgärdsområdena är utformade utifrån vilken rådighet kommunorganisation har, det vill säga vilka möjligheter som finns att påverka.

Tjörns kommun som organisation har direkt rådighet i den egna verksamheten och kan till exempel påverka el- och värmeanvändning i egna lokaler, egen el- och värmeproduktion, vilket bränsle som används i organisationens egna fordon eller genom användning av produkter och tjänster som köps in, mat som serveras i offentliga måltider med mera. Vidare har kommunen som organisation indirekt rådighet att påverka till exempel genom styrmedel som kan underlätta beteendeförändring hos andra. Det kan handla om att verka för att kollektivtrafik och cykelvägar byggs ut eller förbättras, att underlätta att laddinfrastruktur för eldrivna fordon byggs ut eller att riktlinjer och regler för upphandling justeras med mera.

För Tjörn som geografiskt område, det vill säga i det området där samtliga utsläpp sker från såväl kommunorganisationen som företag och privatpersoner, har kommunen som organisation begränsade möjligheter att påverka. Dock kan samverkan och kommunikationsinsatser underlätta för andra aktörer att minska sina utsläpp och bidra till ökad medvetenhet och kunskap.

<b>Åtgärdsområden där kommunorganisationen har direkt rådighet eller indirekt rådighet genom styrmedel</b>	<b>Åtgärdsområde där kommunorganisationen har indirekt rådighet genom kommunikationsinsatser</b>
Övergripande klimatledning	Samverkan med civilsamhälle och näringsliv
Energi, uppvärmning, fastigheter och markanvändning	
Resor och transporter	
Konsumtion av varor och tjänster	



## 5 Delmål

Tjörns kommuns klimatstrategi har fem åtgärdsområden med tillhörande delmål.

### 5.1 Övergripande klimatledning

*Tjörns kommun ska:*

- Införliva Klimat- och energistrategin i befintliga planerings-, besluts- och arbetsprocesser.
- Årligen följa upp kommunens samlade klimatarbete. Det innebär att kommunens politiska ledning genomför en årlig genomgång av kommunorganisationens klimatarbete samt följer upp utsläppen från den egna verksamheten.
- Identifiera sitt utsläppsutrymme i förhållande till Parisavtalet i en koldioxidbudget.

### 5.2 Energi, uppvärmning, fastigheter och markanvändning

*Tjörns kommun ska:*

- Systematiskt minska och effektivisera energianvändningen i kommunkoncernens fastighetsbestånd.
- Öka andelen egenproducerad förnybar energi, och andelen förnybara uppvärmningssystem, i kommunkoncernens fastighetsbestånd.
- Planera hantering och nyttjande av befintliga lokaler och byggnader med minskad klimatpåverkan i beaktande.
- Köpa in 100 procent förnybar energi.
- Verka för stabil elförsörjning och tillräcklig kapacitet i kraftledningsstråken genom ta fram, anta och arbeta aktivt med en energiplan för tillförsel, distribution och användning av energi inom Tjörns kommun.

- Främja och facilitera utveckling och nyttjande av lokalproducerad förnybar energi i kommunal, andelsägd och/eller privat regi.
- Minskad klimatpåverkan, och ökad kolinlagring, vägs in i beslut om exploatering av mark och klimat- och energiaspekter beaktas vid all fysisk planering.

### 5.3 Resor och transporter

*Tjörns kommun ska:*

- Minska utsläppen av växthusgaser från resor och mobilitet inom den kommunala verksamheten.
- Säkerställa att kommunkoncernens nya personbilar körs på förnybar el, biogas eller vätgas i den omfattning som kommunens antagna laddplan anger och utifrån verksamheternas behov.
- Erbjuda de anställda i kommunen möjligheter att minska sin negativa klimatpåverkan från pendling och resor i tjänsten.
- Systematiskt verka för en minskad klimatpåverkan från resor och transporter.
- Verka för att transportsystemet i kommunen utvecklas i en miljömässigt hållbar riktning och att andelen resor med kollektivtrafik, gång och cykel ska öka. Särskilt angeläget är utbyggnad av trygga och sammanhängande gång- och cykelvägar.
- Främja resor med kollektivtrafik samt arbeta med innovativa lösningar för att öka andelen kollektivresor.

## 5.4 Konsumtion av varor och tjänster

*Tjörns kommun ska:*

- Arbeta strategiskt med upphandling som verktyg för minskad negativ klimatpåverkan och systematiskt minska de konsumtionsbaserade utsläppen från inköp och användning av varor och tjänster inom den kommunala verksamheten.
- Samverka för delningsekonomi, att öka produkters livslängd och att premiera kvalitet för att på så vis minska den totala konsumtionen.
- Minska matsvinnet och klimatavtrycket från offentliga måltider samt öka andelen närodlade råvaror i offentliga måltider.
- Sträva efter att använda Gröna lån när så är möjligt.

## 5.5 Samverkan med civilsamhälle och näringsliv

*Tjörns kommun ska:*

- Verka för att minska de samlade territoriella koldioxidutsläppen tillsammans med civilsamhället, näringslivet och besöksnäringen, med särskilt fokus på hållbara transporter.
- Stötta näringslivet att minska sina utsläpp, bland annat genom att underlätta för cirkulär ekonomi.
- Erbjuder klimat- och energirådgivning till hushåll, företag och organisationer.
- Skapa en varaktig plattform för klimatdialog med invånare i alla åldrar.
- Erbjuder medborgare, förtroendevalda och anställda i kommunen kompetenshöjning inom klimatområdet samt informera om hur kommunen arbetar och hur olika aktörer kan bidra.
- Delta aktivt i regionala och nationella nätverk för samverkan med andra kommuner.

## 6 Uppföljning och ansvar

Grundprincipen är att ansvaret för arbetet med att minska klimatpåverkan ska följa det ordinarie verksamhetsansvaret.

Strategin beslutas av kommunfullmäktige och är ett av kommunens övergripande styrdokument. Den gäller för kommunens samtliga förvaltningar och bolag och följs upp årligen i samband med årsbokslut.

Ansvaret för att förverkliga klimat- och energistrategin åvilar hela kommunkoncernen. Strategin genomförs genom att införlivas i nämndernas och bolagens ordinarie verksamhetsplanering.

Samordning och uppföljning av strategin åvilar kommunstyrelsen. Samordning sker i bred samverkan med kommunens övriga verksamheter.

Det finns flera styrande dokument som helt eller delvis berör klimat- och energifrågorna och som påverkar och påverkas av klimat- och energistrategin. Exempel på sådana är kommunens Vision, Översiktsplan, Trafikstrategi 2035, Strategi för folkhälsa och hållbar utveckling, Avfallsplan, Tjörns kommuns näringslivsstrategi 2020-2034 med flera. Bred tvärsektoriell samverkan är nödvändig för att hitta målsynergier och få till stånd bred måluppfyllelse.

2024-01-15

**Kommunstyrelseförvaltningen**

Amanda Forsman  
Hållbarhetsstrateg  
0304-60 10 82  
amanda.forsman@tjorn.se

**Remiss: Klimat- och energistrategi 2024 - 2030**

Kommunstyrelseförvaltningen önskar ta del av synpunkter på bifogat förslag till Klimat- och energistrategi 2024 – 2030.

**Bakgrund**

I november 2021 beslutade Kommunfullmäktige att Tjörns kommun ska ta fram och anta en Klimat- och energistrategi. Bifogat förslag till strategi har arbetats fram av Kommunstyrelseförvaltningen under 2023 i samråd med kommunledningsgruppen och andra intressenter. Förslaget är utformat för att stämma överens med kommunens riktlinjer för styrdokument.

**Konsekvenser**

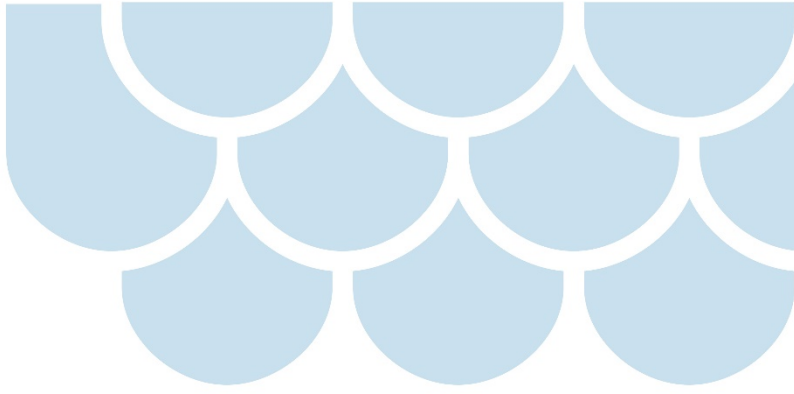
Antagande av föreslagen strategi i sig väntas inte innebära några ekonomiska konsekvenser. Åtgärder som nämnder och styrelser väljer att genomföra som en följd av strategin kan dock komma att innebära kostnader.

I föreslagen strategi redovisas en analys av klimat- och energistrategins påverkan på de globala målen Agenda 2030. Strategin bedöms inte ha några negativa effekter på hållbarhetsmålen, men flera positiva.

**Hantering**

Remissvar ska ha inkommit till Kommunstyrelseförvaltningen senast 2024-03-31. Svaren skickas till [kommun@tjorn.se](mailto:kommun@tjorn.se).

Frågor? Kontakta Amanda Forsman, hållbarhetsstrateg



# Laddplan 2023-2026

Typ av styrdokument	Handlingsplan
Beslutsinstans	Kommunfullmäktige
Beslutsdatum och paragraf	2023-05-17, KF § 109
Diarienummer	2022/296-315
Giltighetstid	2023-06-01 – 2026-12-31
Dokumentansvarig funktion	Avdelningen för hållbarhet och förebyggande arbete





# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Syfte och metod</b>	<b>7</b>
2.1	Syfte.....	7
2.2	Metod.....	7
<b>3</b>	<b>Lagar och övriga bestämmelser</b>	<b>8</b>
3.1	Plan- och byggförordningen.....	8
3.2	Lagen om miljökrav vid upphandling av bilar och vissa tjänster inom vägtransportområdet.....	9
<b>4</b>	<b>Kommunens prioriteringar</b>	<b>10</b>
4.1	Effekt och lastbalansering.....	10
4.2	Prioritera hemmaladdning.....	11
4.3	Laddning för besökare.....	12
4.3.1	Särskilda förutsättningar på Sundsby.....	13
4.4	Laddning för kommunens anställda.....	13
4.5	Laddning av kommunens egna fordon.....	14
4.6	Kommersiell trafik, kollektivtrafik och hamnar.....	14
<b>5</b>	<b>Ansvar och ekonomiska konsekvenser</b>	<b>15</b>
5.1	Ansvar och roller.....	15
5.2	Prismodell.....	15
5.3	Investeringskostnader.....	16
5.4	Planens giltighet och aktualitetsprövning.....	16
	<b>Bilaga 1 Karta</b>	<b>17</b>





# 1 Sammanfattning

Tjörns kommun har inom ramen för Klimat 2030 – Västra Götaland ställer om, antagit ett klimatlöfte om att under 2022 ta fram en laddplan för kommunen. Laddplanen fastställer prioriteringar och ansvar för genomförande för att säkerställa en kostnadseffektiv och ändamålsenlig utbyggnad av laddinfrastruktur. Efterfrågan på laddtjänster ökar och kommunen har i sin roll som fastighetsägare, markupplåtare och i olika planärenden en viktig funktion i att underlätta det arbetet.

Syftet med laddplanen är att främja hållbara resor i kommunen samt att undanröja hinder för människor att äga elbil. För personbilsägare är den enskilt viktigaste åtgärden att kunna ladda sitt fordon vid bostaden (så kallad hemmaladdning). Därför är möjlighet till laddning vid bostaden planens prioritet.

Publik laddning, eller destinationsladdning, betraktas som en service till kommunens besökare och utgör ett komplement till hemmaladdning. Publik laddning ska dock inte överskattas som faktor som påverkar människors val av fordon. Därför kommer kommunen inte att prioritera utbyggnad av publik laddning/besöksladdning i kommunal regi. Istället ska kommunen stötta och underlätta för de aktörer som vill bygga ut publik laddning/destinationsladdning.

Vid planens antagande finns nya lagrum som ställer krav på att kommunen bygger ut laddinfrastruktur vid verksamhetslokaler och bostäder.

Följande ställningstaganden är vägledande för genomförandet av laddplanen:

- Samhällsbyggnadsnämnden ansvarar för laddplanens genomförande. Det är dock av stor vikt att genomförandet av planen sker i bred samverkan mellan berörda aktörer, flera kommunala aktörer är delansvariga. Tjörns Bostads AB (TBAB) har som fastighetsägare en nyckelroll för genomförandet.
- Laddning bör inte erbjudas till pris eller tillgänglighet som ökar sannolikheten att invånarna väljer bil framför annan hållbar mobilitet, såsom kollektivtrafik eller cykel. Eldrift ska ses som en av flera viktiga åtgärder för att ställa om trafiken i mer hållbar riktning.

- Kommunkoncernen ska prioritera att möjliggöra laddning vid boendeparkeringar. För övrig hemmaladdning ska kommunen inta en stödjande roll gentemot husägare, bostadsrättsföreningar, privata fastighetsägare och företag, genom exempelvis energi- och klimatrådgivare.
- Kommunen ska inte subventionera laddning av privata fordon och kostnaden för laddning, både el- och driftskostnad samt investeringskostnad för infrastruktur, ska bäras av brukaren.
- Publik laddning utgör ett komplement till hemmaladdning och ska i första hand drivas av externa aktörer. Kommunen ska inte driva utbyggnad av publik laddinfrastruktur, men ska stötta och underlätta i samhällsplaneringen för de aktörer som gör det.
- Kommunal laddinfrastruktur ska göras publik när så är möjligt.
- Till kommunens egna fordon ska i första hand redan etablerad laddinfrastruktur användas så långt det är möjligt.
- Fastighetsägaren ansvarar för att säkerställa att det finns laddpunkter i den omfattning som laddplanen och lagkrav gör gällande.
- Laddningsmöjlighet är en viktig service till medborgarna. För att möjliggöra ett ökat utbud till rimliga kostnader med god tillgång för alla kan inte laddmöjlighet i alla avseenden likställas med en parkeringsmöjlighet. Det innebär att en hyresgäst kan bli erbjuden att välja en parkering som ligger något längre från bostad, färja eller besöksmål, men som i gengäld erbjuder laddning. Detta kan skapa utmaningar i rådande turordningsregler som innebär att dessa bör ses över.
- Vid utformning och installation av en laddpunkt är det viktigt att tänka på tillgängligheten för personer med funktionsvariationer. I Boverkets föreskrifter och allmänna råd (2021:2) om utrustning för laddning av elfordon anges krav för utformning.

## 2 Syfte och metod

### 2.1 Syfte

Syftet med planen är att:

- undanröja hinder att äga elbil och därmed underlätta omställningen till en fossilfri fordonsflotta
- främja hållbara resor
- vara en attraktiv kommun för boende, besökare, näringsliv och anställda
- säkerställa en kostnadseffektiv och ändamålsenlig utbyggnad av laddinfrastruktur
- klargöra roller och ansvar för planens genomförande.

#### **Principer för att främja laddplanens syfte:**

Laddning bör inte erbjudas till pris eller tillgänglighet som ökar sannolikheten att invånarna väljer bil framför annan hållbar mobilitet, såsom kollektivtrafik eller cykel. Eldrift ska ses som en av flera viktiga åtgärder för att ställa om trafiken i mer hållbar riktning.

### 2.2 Metod

Inom ramen för Klimat 2030 – Västra Götaland ställer om har VGR knutit experter som har erbjudit stöd till alla kommuner som undertecknat klimatlöftena. Under arbetet med denna laddplan har samordnare för fokusområde hållbara transporter stöttat med kunskapsunderlag, omvärldsbevakning och dialog. Laddplanen har arbetats fram under ledning av kommunens hållbarhetsstrateg och näringslivsstrateg på kommunstyrelsens förvaltning. Till arbetet har knutits en projektgrupp, med bred kommunal representation, som har träffats vid flertalet tillfällen under arbetets gång.

I framtagandet av laddplanen har interna styrdokument så som kommunens näringslivsstrategi, strategi för hållbar natur- och kulturturism samt trafikstrategin beaktats.

## 3 Lagar och övriga bestämmelser

Vid planens antagande gäller följande regleringar i plan- och byggförordningen samt i lagen om miljökrav vid upphandling av bilar och vissa tjänster inom vägtransportområdet.

Fastighetsägaren ansvarar för att säkerställa att det finns laddpunkter i den omfattning som lagkraven gör gällande.

### 3.1 Plan- och byggförordningen

Följande sammanställning är hämtad från rapporten Vägen till laddinfrastruktur i din kommun<sup>1</sup>.

Sedan våren 2021 finns nya regler i Plan- och bygglagstiftningen (PBL och PBF) om att det måste etableras ett visst antal laddplatser och/eller ledningsdragning som förbereder för laddplatser på parkeringsplatser vid byggnader.

Kraven på laddinfrastruktur vid nybyggnation ska tillämpas vid ansökan för bygglov eller anmälan efter den 10 mars 2021. Reglerna innebär i korthet:

- Nya bostadshus med fler än 10 parkeringsplatser i byggnaden eller på tomten ska ha ledningsinfrastruktur (förberedelse med tomrör eller liknande) till alla parkeringsplatser.
- Byggnader som inte är bostadshus och som har fler än 10 parkeringsplatser i byggnaden eller på tomten ska ha ledningsinfrastruktur till 20 procent av parkeringsplatserna och minst en laddplats.

Därutöver ställs retroaktiva krav, det vill säga krav som omfattar befintliga byggnader även om några andra åtgärder inte vidtas. Dessa krav ska vara uppfyllda senast den 1 januari 2025.

- Uppvärmda byggnader som inte är bostadshus och som har fler än 20 parkeringsplatser i byggnaden eller på tomten ska ha minst en laddplats.

---

<sup>1</sup> Laddinfrastruktur\_i\_din\_kommun.pdf (biodrivost.se)

Reglerna ska även tillämpas vid så kallad ombyggnad (påtaglig förnyelse) av en byggnad. För ouppvärmade byggnader ställs inga krav<sup>2</sup>.

### **3.2 Lagen om miljökrav vid upphandling av bilar och vissa tjänster inom vägtransportområdet**

Enligt Lag (2022:846) om miljökrav vid upphandling av bilar och vissa tjänster inom vägtransportområdet ska andelen rena lätta bilar uppgå till minst 38,5 procent av det totala antalet lätta bilar som de tilldelade avtalen omfattar.

Detta innebär att Tjörns kommun kommer att behöva byta ut fordon i den egna fordonsflottan i motsvarande takt samt säkerställa att det finns en laddinfrastruktur till dessa.

Definition av lätta bilar återfinns i lagtexten.

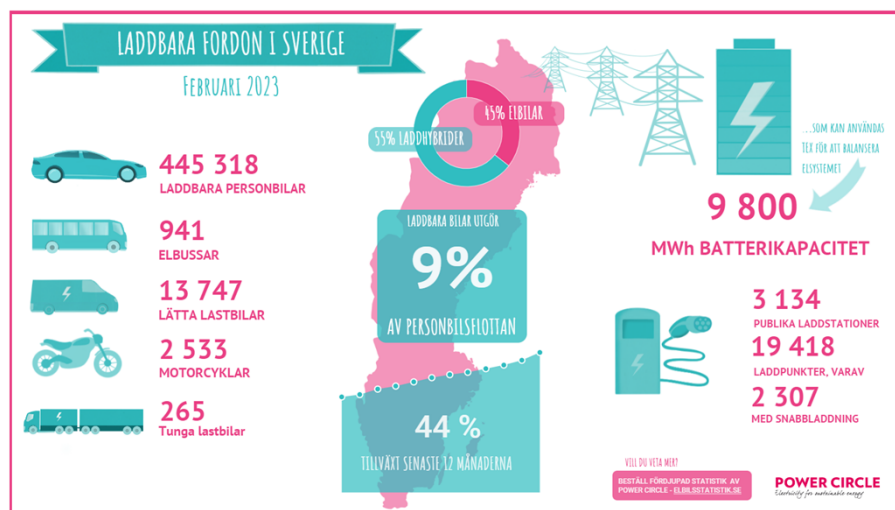
---

<sup>2</sup> Boverket (2021). Boverkets föreskrifter och allmänna råd (2021:2) om utrustning för laddning av elfordon.

## 4 Kommunens prioriteringar

Prognoser pekar mot att upp till 80 procent av de nya personbilar som säljs runt 2030 är laddbara. Den prognostiserade utvecklingen skulle dessutom betyda att ungefär 40 procent av alla bilar i trafik 2030 är laddbara. Om ytterligare tio år är sannolikt de allra flesta personbilar eldrivna i befintlig fordonsflotta. Det innebär att behovet av laddning kommer öka stadigt under de kommande åren.

Att främja utbyggnad av laddinfrastruktur är viktigt eftersom övergången till eldrift i fordonsflottan riskerar att gå långsammare om tillgängligheten på laddinfrastruktur är bristfällig.



Statistik från Power Circle<sup>3</sup>.

### 4.1 Effekt och lastbalansering

Hur lång tid det tar att ladda ett fordon beror på effekten i laddpunkten. Det är den tillgängliga effekten som avgör hur många laddpunkter som kan installeras. För att installera flera laddpunkter behöver det vara möjligt att ta ut en hög effekt från elnätet på den aktuella platsen. På Tjörn levereras elen från Ellevio och det är de som kan bedöma huruvida det är möjligt att installera laddpunkter på en plats, och så fall hur många och med vilken effekt. Genomförandet av laddplanen behöver således ske i kontinuerlig dialog med Ellevio. Nätägarens arbetsätt har även skapat förutsättningar för laddplanens framtagande. Nuvarande nätkapacitet har brister utifrån ett utökat elbehov. Genom

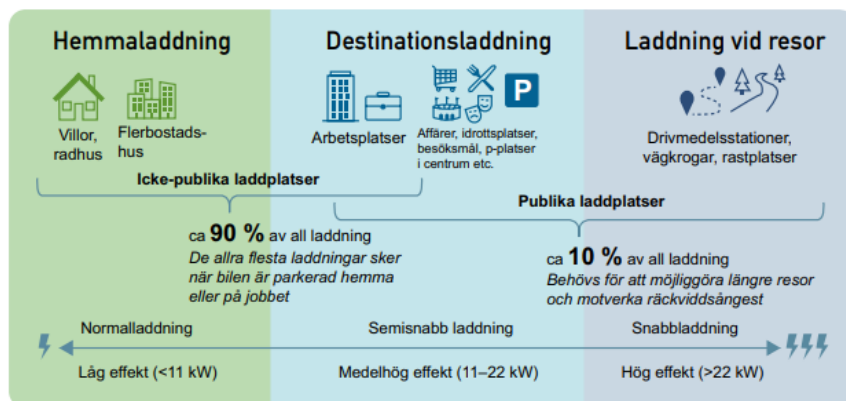
<sup>3</sup> Kunskap - PowerCircle

framtagandet av laddplanen skapar dock kommunen en riktning och tydliga ambitioner som möjliggör för nätägaren att skapa underlag för utbyggnad.

## 4.2 Prioritera hemmaladdning

Möjlighet att ladda sitt fordon vid bostaden (hemmaladdning) är den enskilt viktigaste insatsen för att undanröja hinder för privatpersoner att äga elbil. Bilden nedan visar att merparten av den laddning som sker och kommer att ske är den som sker vid bostaden, och i någon mån vid arbetsplatsen.

Därför väljer Tjörns kommun att prioritera utbyggnad av laddning vid de bostäder där kommunen har rådighet. Kommunen ska också inta en stödjande roll gentemot husägare, bostadsrättsföreningar, privata fastighetsägare som vill etablera laddning.



Översiktlig beskrivning av vilka olika typer av laddinfrastruktur det finns behov av på olika platser<sup>4</sup>.

### Mål boendeparkeringar:

- Målet för Tjörns kommun, inklusive bolagen, bör vara att utbyggnadstakten av laddinfrastruktur för boende ska motsvara hyresgästernas efterfrågan. I dagsläget är prognosen att år 2030 kommer cirka 40 procent av landets bilflotta bestå av elektrifierade fordon.
- Ta fram en plan för vilka boendeparkeringar i kommunal respektive TBAB:s regi som ska prioriteras och i vilken ordning. Dessa planer ska utgöra underlag för en gemensam upphandling av en för kommunkoncernen enhetlig betallösning. Dessa planer bör tas fram i samverkan.

<sup>4</sup> Laddinfrastruktur\_i\_din\_kommun.pdf (biodrivost.se)



- Införa en servicegaranti som innebär en garanterad laddpunkt inom sex månader från beställningsdatum. Detta under förutsättning att elkapacitet finns i området samt att underleverantörer kan leverera. Vid investering av laddinfrastruktur i ett område ska alltid dialog med kringboende hyresgäster ske för att undersöka intresse för ytterligare laddpunkter. Därutöver ha en löpande dialog med hyresgästerna kring förväntade framtida behov.
- Underlätta för, och samverka med, aktörer som vill uppföra laddtjänster vid privatägda bostäder.

#### **Grundprinciper boendeparkering:**

- Laddningsmöjlighet är en viktig service till medborgarna. För att möjliggöra ett ökat utbud till rimliga kostnader med god tillgång för alla kan inte laddmöjlighet i alla avseenden likställas med en parkeringsmöjlighet. Det innebär att en hyresgäst kan bli erbjuden att välja en parkering som ligger något längre från bostad, färja eller besöksmål, men som i gengäld erbjuder laddning. Detta kan skapa utmaningar i rådande turordningsregler som innebär att dessa bör ses över.
- Kostnaden ska bäras av användaren, dvs kommunen ska inte finansiera privata fordons användning genom vare sig subventionerade elpriser eller kostnader till följd av investeringen.
- Där kommunen har rådighet över lokalisering av laddare, exempelvis invid kommunägda fastigheter, på gatumark och i vissa typer av planärenden, ska man eftersträva en hög nyttjandegrad och låga investeringskostnader.

### **4.3 Laddning för besökare**

Publik laddning, eller destinationsladdning, för kommunens besökare är en service som fungerar som komplement vid långväga resor och som har viss betydelse för att underlätta övergången till fossilfri fordonsflotta. Men behovet av publik laddning ska inte överskattas då merparten av privatpersoners laddning sker och kommer att ske vid bostaden. Tjörn är till ytan en liten ö i relation till elbilarnas nuvarande räckvidd. I dagsläget finns 27 publika laddpunkter på Tjörn enligt chargefinder.com. I tillägg bygger privata aktörer ut snabbladdning längs de mer trafikerade stråken, i dagsläget finns exempelvis möjlighet att snabbladda längs E6 i Stenungsund.

Tjörns kommun prioriterar därför inte att bygga ut publik laddning i kommunal regi. Besöksnäringen är en viktig del av kommunens näringsliv och attraktionskraft men ansvaret för att tillhandahålla laddning av fordon för besökaren måste ligga på näringsidkarna och externa aktörer. Kommunen ska stötta de aktörer som vill etablera publik laddning till besökare och samverka så att etablering av laddpunkter för besöksnäringen underlättas.

Kommunen ska i egenskap av markägare, samverkansaktör, markupplåtare, utfärdare av bygglov och rådgivare vid lokalisering, vara positiv till att upplåta mark för byggnation av publik laddning när så blir aktuellt. Infrastrukturen bör dock inte subventioneras med kommunala medel. Med hänsyn till ovan så är det inte lämpligt att kommunens förvaltningar etablerar eller handlar upp publik laddning. Däremot ska den laddinfrastruktur som byggs ut till kommunens verksamhet och anställda göras tillgänglig för publik laddning när så är möjligt. Se karta bilaga 1.

#### **4.3.1 Särskilda förutsättningar på Sundsby**

Verksamheten på Sundsby har särskilda förutsättningar. Platsen berörs av det nya retroaktiva lagkravet, därför kommer kommunen att behöva bygga ut minst en laddpunkt här. De laddpunkter som kommunen bygger ut ska, när så är möjligt, göras publika. En eventuell högre ambitionsnivå än vad lagkravet kräver bör undersökas i en marknads- och kostnadsanalys utifrån ett hållbarhetsperspektiv

#### **4.4 Laddning för kommunens anställda**

Erbjudande om laddning till anställda på arbetsplatsen ska utformas på ett sätt som gör det enkelt att äga elbil, men inte i onödan gynnar bilresande på ett sätt som resulterar i mer pendlingstrafik med bil.

Anställda på kommunen kommer att ha möjlighet att ladda sina privata fordon på arbetsplatsen vid de laddpunkter som byggs ut med anledning av gällande lagkrav, eftersom dessa ska upphandlas så att de kan användas publikt om så är möjligt. Det kan exempelvis handla om parkering på kommunal mark vid central administration, skolor och förskolor som används dagtid av anställda och kan vara öppen kvällstid som allmän parkering.

Laddtjänsterna ska prissättas marknadsmässigt så att skattepliktig förmån inte uppstår.

## 4.5 Laddning av kommunens egna fordon

Tjörns kommun ska, i linje med gällande lagkrav, tillgodose laddmöjligheter för de kommunala fordon som är laddbara.

I första hand ska befintlig laddinfrastruktur användas för kommunens egna bilar. I de fall befintlig infrastruktur inte är tillräcklig ska i första hand fastighetsägaren investera i ny motsvarande verksamhetens behov. Om så inte är möjligt, skall kommunen ompröva fordonets lokalisering. Investeringar i nya laddpunkter ska främst göras i anslutning till kommunens egna fastigheter alternativt TBAB:s lokaler där kommunen bedömer att verksamheten är varaktig över tid.

Det är av stor vikt när det gäller val av placering för kommunens elbilsfordon, till exempel hemtjänstens bilar, att en risk- och sårbarhetsanalys genomförs för att konsekvensbedöma bland annat eventuell skadegörelse, tillgänglig reservkraft vid strömavbrott med mera.

## 4.6 Kommersiell trafik, kollektivtrafik och hamnar

För kommersiell trafik och kollektivtrafik är tillgången till snabbbladdare längs leder och i tätbebyggt område en viktig faktor. Kollektivtrafiken behöver få tillgång till laddning vid linjernas ändpunkter och i bussarnas depåer. Detta gäller även färjetrafiken.

Vid utbyggnad av infrastruktur för kollektivtrafik, tyngre fordon och större hamnar ska kommunen underlätta för, och samverka med, externa aktörer som vill uppföra laddtjänster. Det kan ske genom bland annat markupplåtelse, dialog kring lämpliga placeringar, information och hållbar samhällsplanering.

Elektrifiering av sjöfarten och fritidsbåtar pågår och kommer på sikt att innebära att elsystemen i stora och små hamnar behöver ses över och uppgraderas. Kommunen har här en särskilt viktig roll i form av dialogpartner med nätägare och exploatörer då behov av effektförstärkningar och investeringar kan bli omfattande. För att kunna göra detta behöver kommunen omvärldsbevaka och delta i nätverk löpande. I mars 2023 startade det svensk-norska elbåtladdningsprojektet go:LEIF där över 400 nya laddpunkter för elbåtar längs kusten från Göteborg till norska Kristiansand ska etableras. Tjörns kommun ställer sig positiv till elektrifiering av hamnar och deltar genom Göteborgsregionen (GR) i projektet go:LEIF.

## 5 Ansvar och ekonomiska konsekvenser

### 5.1 Ansvar och roller

Samhällsbyggnadsnämnden ansvarar för att förverkliga laddplanen enligt de lagkrav som åligger kommunens verksamheter. Det innebär bland annat att ta fram en plan för vilka boendeparkeringar i kommunal regi som ska prioriteras och i vilken ordning. Det innebär också att i samråd med berörd verksamhet och fastighetsägaren ta fram en plan för vilka verksamhetslokaler som ska förses med laddpunkter. Vidare innebär det också att tillsammans med TBAB ta fram likartade prissättningsmodeller.

Det kommunala bostadsbolaget TBAB är delansvariga i laddplanens genomförande i egenskap av fastighetsägare. Därför är det av yttersta vikt att ansvarig nämnd och förvaltning samarbetar nära TBAB för att genomföra laddplanen kostnadseffektivt och ändamålsenligt

Genomförandet bör ske i bred samverkan mellan berörda aktörer så som strategiska funktioner, fastighets- och eller lokalansvariga, fordonsansvariga, energirådgivning och risk- och säkerhetssamordnare med flera.

Ansvar för att bygga ut hemmaladdning, vid villor och flerbostadshus, ligger på fastighetsägaren. Stöd och information till kommuninvånare och fastighetsägare kring val och eventuella stöd för installation av hemmaladdare bör ske genom befintlig energirådgivare samt via kommunens hemsida eller andra kommunikativa kanaler.

### 5.2 Prismodell

Om två-tre decennier kommer sannolikt de allra flesta personbilar vara laddbara. Prissättningen behöver därför ta hänsyn till framtida investeringsbehov och effektnivåer. Det är viktigt att laddning integreras med övrig elanvändning och effektbehov i fastigheten och att elbehovet hålls nere med effektiv teknik och styrning.

- Tjörns kommun och TBAB ska ta fram likartade prissättningsmodeller. Prissättningsmodellerna ska göra det möjligt att skala upp laddmöjligheterna kostnadseffektivt och i takt med en gradvis ökande efterfrågan.
- Utgångspunkten i framtagande av prismodell bör vara att fastighetsägaren bekostar investeringen samt att hyresgästen,

både boende och verksamheter, bekostar sin egen förbrukning och betalar en fast avgift för att täcka investeringskonsekvensen.

- Vid planens antagande finns ett ramavtal för upphandling av laddpunkter, entreprenader och betaltjänster (Adda). Framtagen plan för prioriterade parkeringar, avseende kommunens respektive TBAB:s boendeparkeringar, ska utgöra underlag för en gemensam upphandling av en enhetlig betallösning över tid.
- Taxan för laddning ska indexuppräknas årligen.

### 5.3 Investeringarkostnader

Genomförande av laddplanen kommer att ha ekonomiska konsekvenser enligt följande.

- Ökade investeringskostnader för att möta lagkrav vid:
  - bostadshus
  - verksamhetslokaler
  - kommunens egna fordon

Förutom investeringskostnader, som främst kommer belasta fastighetsägaren, genererar lagkraven även ökade driftskostnader för leasingavtal samt driftskostnad enligt framtagen prismodell för de laddpunkter som behövs. Eventuellt kan kostnaden för framförandet av fordon minska, detta är dock beroende av prisutvecklingen av el respektive bränsle.

- Ökade investeringskostnader för att möta laddplanens prioriteringar för boende:
  - boendeparkeringar i kommunal regi
  - boendeparkeringar i TBAB:s regi

### 5.4 Planens giltighet och aktualitetsprövning

Planens giltighet sträcker sig längst till 2026 och under den tiden föreslås den att aktualitetsprövas *minst* en gång.

## Bilaga 1 Karta

Kartan nedan visar de laddpunkter som kommunen, enligt de retroaktiva kraven i Plan- och bygglagen, är tvingade att bygga ut senast 1 januari 2025. Dessa ska i möjligaste mån göras publika. Genom denna utbyggnad bidrar kommunen till en geografiskt spridd publik laddinfrastruktur.



2024-02-12

Dnr 2024/31-

**Socialnämnden**

Emelie Hildingsson

Socialnämnden

Enhetschef

0304-60 18 39

emelie.hildingsson@tjorn.se

**Tjänsteutlåtande patientsäkerhetsberättelse 2023 och kvalitetsrapport 2023****Förslag till beslut**

Socialnämnden beslutar att godkänna redovisningen av patientsäkerhetsberättelse 2023 och kvalitetsrapport 2023 för Klövedals äldreboende, Vardaga.

**Sammanfattning**

Vardaga bedriver vård och omsorg i särskilt boende samt daglig verksamhet.

Vårdgivaren Vardaga för Klövedals Äldreboende har lämnat in patientsäkerhetsberättelse 2023 och kvalitetsrapport 2023.

**Bilagor**

Patientsäkerhetsberättelse 2023

Kvalitetsrapport 2023

**Beslutet skickas till**

Verksamhetschef Markovska Gordana

gordana.markovska@vardaga.se

Regionchef Gustafsson Thomas

tomas.gustavsson@vardaga.se

Shujaat Noormohamed

Förvaltningschef

---

The logo for 'vardaga' is written in a red, lowercase, sans-serif font. It is enclosed within a thin black rectangular border.

# Patientsäkerhetsberättelse

Klövedals äldreboende

År 2023

Datum och ansvarig för innehåll

240110 Gordana Markovska

---

*Mallen är framtagen av Sveriges Kommuner och Regioner, reviderad 202012*

---



---

# Innehåll

<b>PATIENTSÄKERHETSBERÄTTELSE .....</b>	<b>1</b>
<b>Innehåll.....</b>	<b>2</b>
<b>Sammanfattning.....</b>	<b>3</b>
<b>STRUKTUR.....</b>	<b>4</b>
Övergripande mål och strategier .....	4
Organisation och ansvar .....	6
Samverkan för att förebygga vårdskador .....	7
<b>Samverkan mellan yrkesgrupper runt patienten.....</b>	<b>8</b>
Patienters och närståendes delaktighet.....	8
<b>Samverkan med patient och närstående .....</b>	<b>8</b>
Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet .....	9
Klagomål och synpunkter .....	9
Egenkontroll.....	10
<b>PROCESS - Åtgärder för att öka patientsäkerheten .....</b>	<b>11</b>
Riskanalys .....	11
Utredning av händelser - vårdskador .....	11
Informationssäkerhet.....	11
<b>RESULTAT OCH ANALYS .....</b>	<b>12</b>
Egenkontroll .....	12
Avvikelser .....	13
Klagomål och synpunkter .....	13
Händelser och vårdskador .....	14
Riskanalys .....	14
<b>Mål och strategier för kommande år .....</b>	<b>17</b>

---

## Sammanfattning

Vardaga bedriver vård och omsorg i särskilt boende, hemtjänst samt daglig verksamhet. De personer som bor och vistas på verksamheterna har biståndsbeslut enligt Socialtjänstlagen (SoL) och den övervägande delen av insatser är enligt SoL.

Där Vardaga har ansvar att bedriva hälso- och sjukvård ska årligen en patientsäkerhetsberättelse upprättas.

Klövedals äldreboende har som mål att hallå en god kvalitet, effektivitet och framför allt hög patientsäkerhet där den boende är trygg och säker i sin kontakt med den hälso- och sjukvård som bedrivs. Klövedals äldreboende har som målsättning att involvera boende och anhöriga i hur vi som vårdgivare kan arbeta preventivt där boendes och anhörigas framförda synpunkter tas tillvara på i form av förbättringsarbete. Blankett för klagomål och synpunkter finns tillgängligt i verksamheten och hänvisning till hur klagomål och synpunkter framförs sker även regelbundet i nyhetsbrev från Klövedals äldreboende som skickas elektroniskt till anhöriga.

Vardaga har även alternativ kontaktväg för klagomål och synpunkter i form av kundombud som delges boende och anhöriga vid inflyttning. Broschyr finns tillgänglig i verksamheten. Vardagas kundombud är oberoende från verksamheten och står i direkt kontakt med företagsledningen. Dess uppgift är att se till att alla frågor, stora som små behandlas så snabbt som möjligt.

Samverkan med boende och anhörig påbörjas redan vid första kontakten vid erbjudande av lägenhet på Klövedals äldreboende. Information delges om de nationella kvalitetsregister som tillämpas i verksamheten dvs. Svenska palliativa registret och Senior Alert.

Avvikelser och identifierade risker har rapporterats av hälso-och sjukvårdspersonal, utretts och omvandlats till konkreta förbättringsåtgärder med handlingsplaner som följs via företagets ledningssystem. Revidering av övergripande styrdokument och lokala rutiner har skett kontinuerligt under året i kvalitetsråd och ledningsgrupp på Klövedals äldreboende samt Vardagas kvalitetsavdelning. Senaste interna tillsynen av Vardagas kvalitetsavdelning skedde i november. Övriga verksamhetsuppföljningar har skett via Tjörns kommuntillsynsenhet. Brister som upptäcktes i tillsynen registrerades i förbättringsloggen i Qmaxit och det arbetas kontinuerligt med.

Informationssäkerhet har säkerställts via utbildning i GDPR för respektive yrkeskategori. Egenkontroller har gjorts regelbundet för journalföring och behandling av personuppgifter för både HSL och SoL.

---

## Inledning

Enligt patientsäkerhetslagen SFS 2010:659 ska vårdgivaren skriva en patientsäkerhetsberättelse. Idén med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt för alla redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar, och att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §. Patientsäkerhetsberättelsen bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

## STRUKTUR

### Övergripande mål och strategier

*SFS 2010:659, 3 kap. 1 § och SOSFS 2011:9, 3 kap.*

Qualimax är företagets ledningssystem för kvalitet, miljö och arbetsmiljö. Företagets ledning fastställer kvalitets-, miljö och arbetsmiljöpolicy, övergripande mål, beskriver roller och ansvar, säkrar resurser och kompetens samt följer upp och utvärderar målen.

Företaget ger direktiv och säkerställer så att ledningssystemet för varje verksamhet är ändamålsenligt, med mål, organisation, rutiner, metoder och vård- och omsorgsprocesser som säkerställer kvaliteten.

En trygg och säker hälso- och sjukvård erhålls genom ett systematiskt kvalitetsarbete i hälso- och sjukvården. Vardaga har satt upp mål och strategier som ett led i arbetet:

- Arbeta med att alla har kunskap om rapporteringsskyldigheten kring händelser, vårdskada.
- Arbeta för att alla boende ska ha en korrekt omvårdnadsdokumentation.
- Säkerställ att alla boende har en risk- och preventionsbedömning när de flyttar in, över tid och minst var 6:e månad.
- Alla patienter där man finner en risk ska ha en hälsoplan upprättad med mål och åtgärder och den ska-

---

kontinuerligt följas upp och revideras.

- Alla patienter som samtycker, ska registreras i kvalitetsregister som Senior Alert.
- Säkerställ att alla boende får en bra sista tid i livet och att alla som avlider på boendet, registreras i Palliativa registret.
- Säkerställa och effektivisera samverkan i vårdprocessen för den boende genom tydlig mötesstruktur och bra teamarbete mellan alla yrkeskategorier.
- Säkerställ att de patienter som är i behov av inkontinensskydd har ett korrekt individuellt utprovat och ordinerat skydd av en sjuksköterska med förskrivning.
- Arbeta aktivt och konsekvent med personlig kompetensutveckling av alla medarbetare och frigöra den samlade kompetensen hos befintlig person.
- Arbeta för en säker läkemedels- och delegeringsprocess.
- Följa basal hygien i vård och omsorg.

Vardaga Klövedals äldreboende arbetar systematiskt med att minimera och eliminera risker för eventuell vårdskada. Alla boenden har aktuell risk- och preventionsbedömning samt hälsoplan med tydlig vårdprocess som följs upp och revideras av sjuksköterska. Alla boenden som samtycker har en riskbedömning i Senior Alert som följs upp enligt riktlinje.

Kompetensutveckling för medarbetare i form av skydds- och begränsningsåtgärder, rapporteringsskyldighet, basal hygien etc. sker enligt utbildningsplan där även handledning i specifika ärenden har genomförts.

Under året har fortsatt att Klövedals äldreboende fokuserat på att förbättra läkemedels- och delegeringsprocessen. Lokal rutin har reviderats och tydliggörande har skett för hur uppföljning ska ske vid uppkomst av avvikelser.

Klövedals äldreboende har i huvudsak fokuserat på att minska smittspridning i samhälle av Covid-19 genom att medvetandegöra medarbetare om vikten av följsamhet av basal hygien i vård och omsorg. Klövedals äldreboende har arbetat aktivt med att förenkla riktlinje från Smittskyddsenhet, Folkhälsomyndighet, Region Västra Götaland, Vardaga äldreomsorg och Tjörns kommun till lokal rutin med tydligt arbetssätt för att minska smittspridning och hantering av misstänkt/konstaterad smitta. Riskbedömning har regelbundet upprättats och självskattning samt observation av följsamhet basal hygien har gjorts en gång per månad.

---

## Organisation och ansvar

*SFS 2010:659,3 kap. 9 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 §, p 1*

VD har ett övergripande ansvar för styrning av företaget samt att kommunicera kvalitetspolicy och mål. Affärsområdeschefen ansvarar för att följa upp varje regions kvalitetsarbete månadsvis.

Regionchefen har ansvaret i regionen att kommunicera krav och rutiner samt att följa upp kvaliteten i varje enskild verksamhet och säkra verksamhetschefens kompetens.

Verksamhetschefen (4 kap. 2§ hälso-och sjukvårdslagen (2017:30) samt hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) ansvarar för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet och effektivitet. Verksamhetschefen har det löpande ansvaret för att verksamheten uppfyller ställda krav utifrån god och säker vård. Verksamhetschefen ansvarar för att legitimerad personal har rätt kompetens.

Legitimerad personal följer kontinuerligt upp sitt dagliga arbete. Legitimerad personal ansvarar för att utföra risk- och preventionsbedömningar för respektive patient. De ansvarar också för att insatser av hälso- och sjukvård utförs och måluppfyllelse fortlöpande utvärderas.

Vårdgivaren (juridiskt bolag) är ansvarig för rapportering och utredning av vårdskada.

På kvalitetsavdelningen har vårdgivaren utsedda personer som har uppdraget att upprätta och utvärdera riktlinjer för hälso- och sjukvården, inneha anmälningsansvar och ansvarar utifrån patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) 7 kap. 3§, patientsäkerhetslagen (2010:659) 3kap 3§, 5§, 6§,7§, i förekommande fall. Vårdgivaren har uppdaterat styrdokument utifrån nya författningar kring utredning och anmälan av vårdskada. HSLF-FS 2017:40 och 41

Vardaga har gruppchefer med ansvar att göra medarbetare delaktiga i kvalitetsarbetet. Gruppchefen leder det dagliga arbetet på sin avdelning och tillser att rutiner och riktlinjer efterlevs. Gruppchef rapporterar till verksamhetschef och ingår i ledningsgrupp.

---

## Samverkan för att förebygga vårdskador

*SOSFS: 2011:9,4 kap. 6 §, 7 kap. 2 § p 3*

Vardaga, Klövedals äldreboende innefattas av den läkarsamverkansöverenskommelse, upprättad med berörd läkarorganisation, Tjörns kommun och Landstinget i Västra Götaland. Överenskommelsen reglerar insatsernas omfattning och innehåll bland annat avseende tillgänglighet, uppföljning, av behandlingsinsatser, läkemedelsanvändning, medicinsk vårdplanering samt utbildningsinsatser. Överenskommelse finns även mellan Vardaga och Folkandvården på Tjörn, vars mål är att säkerställa att alla boenden på Klövedals äldreboende får sitt behov av tandvård tillfredsställt. Vardaga, Klövedals äldreboende följer de överenskommelser avseende upprättat avtal som reglerar hälso- och sjukvårdensansvaret mellan Landstinget i Västra Götaland och dess kommuner.

Lokal rutin finns för insatser som ska vidtas då nyinflyttad boende kommer till Klövedals äldreboende. När boende akut skickas till annan vårdgivare medföljer omvårdnadsmeddelande, anamnes, status, personuppgifter samt läkemedelslista. Dokumentation och kommunikation mellan sluten och öppenvården sker i verksamhetssystemet SAMSA.

Sjuksköterskor på Klövedals äldreboende använder ViSam beslutsstöd inklusive SBAR, vilket en checklista som används av sjuksköterskor när den boendes allmäntillstånd försämras. Checklistan ger stöd för att avgöra var den fortsatta vården bäst skall ske. Målet är att hälso- och sjukvårdsbedömningarna blir likvärdiga oavsett vem som utför bedömningen. Sjuksköterskan som utför bedömningen blir mer professionell då hen kan säkerställa att bedömningen gjorts genom ett standardiserat arbetssätt och på så sätt ökas patientsäkerheten vilket skapar trygghet för boende och deras närstående. Förhoppningen är att minska antalet allvarliga avvikelser där brister i informationsöverföring eller felaktiga bedömningar varit orsaken. Statistik för avvikelser gällande vårdkedjeproblematik påvisar att inga avvikelser har registrerats för 2023.

Legitimerad personal på Klövedals äldreboende och läkare arbetar gemensamt kring läkemedelsgenomgångar och hälsokontroller för samtliga boende. De årliga hälsokontrollerna har lett till beslut om vårdbegränsningar, läkemedelsförändringar och remisser till andra vårdenheter.

Patientansvarig läkare har rond 1 gång per vecka och finns tillgänglig per telefon resterande vardagar under dagtid. Övrig tid finns jourläkare tillgänglig via sjuksköterska i Tjörns kommun.

Vardaga, Klövedals äldreboende har samverkansmöte regelbundet med Tjörns närhälsan i syfte att gemensamt arbeta med struktur och rutiner med avsikt att utveckla och säkerställa patientsäkerheten.

---

## Samverkan mellan yrkesgrupper runt patienten

Legitimerade medarbetare har tillsammans med omsorgspersonal kontinuerliga uppföljningar utifrån den boendes pågående hälso- och sjukvårdsinsatser, aktuella instruktioner och ordinationer. Teammöten hålls med jämna mellanrum. Deltagare är omvårdnadsansvarig sjuksköterska, rehabiliteringspersonal och omsorgspersonal. Sjuksköterska informerar och handleder omsorgspersonal om aktuella sjukdomstillstånd.

Samverkan mellan läkare och legitimerad personal består av fastställda rond dagar varje vecka samt ständig möjlighet att kontakta jourhavande läkare vid behov. Daglig rapportering och uppföljningar mellan legitimerad personal och omvårdnadspersonal sker muntligt och skriftligt via HSL-rapport i verksamhetssystemet Safe Doc.

Specifika individärenden har lyfts i samverkan det gångna året med patientansvarig läkare, medicinsk ansvarig sjuksköterska internt och externt.

## Patienters och närståendes delaktighet

*SFS 2010:659 3 kap. 4 §*

### Samverkan med patient och närstående

Verksamheten arbetar med boende- och anhörigråd. Anhörigrådet leds av verksamhetschef och anordnas minst två gånger per år utifrån olika aktuella teman. Planerade boende- och anhörigråd har ställts in på grund av smittspridning av covid-19 i samhället i början av året.

Vardaga har ett kundombud. Kundombudet tar emot synpunkter och klagomål från boende och anhöriga och är oberoende verksamheten.

Genom kontaktmannen sker uppföljning av de insatser som utförs till den boende, uppföljning av genomförandeplanen är ett av de viktigaste verktygen. Ett annat verktyg är levnadsberättelse som används i de fall boende samtycker.

Boende och anhöriga får möjlighet att medverka i förebyggande patientsäkerhetsarbete genom ankomstsamtal med tillhörande uppföljningsmöte.

Boende och anhöriga har ständig dialog/relation med berörd hälso- och sjukvårdspersonal och kontinuerliga uppföljningssamtal vid behov, inkluderat läkarsamtal. Omvårdnadsansvarig sjuksköterska erbjuder alltid efterlevnadssamtal.

---

## Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

*SFS 2010:659, 6 kap. 4 § och SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 § p 5*

### Rapportering av händelser/ Avvikelser

Vårdgivaren har i sitt ledningssystem processer och riktlinjer för rapporteringsskyldighet.

Alla medarbetare har kunskap om Vardagas rutiner för rapportering av avvikelser och deras skyldigheter i att rapportera och direkt åtgärda en avvikelse. All personal har tillgång till och kan skriva i systemet Q-maxit. Rapporterade risker och händelser utreds, sammanställs, analyseras och återkopplas systematiskt på kvalitetsråd och med berörd personal och förs vid behov över till förbättringsloggen i Q-maxit. Allvarlig avvikelse rapporteras automatiskt i systemet till verksamhetschef och regionledning som i sin tur tar ställning till om uppdragsgivaren ska informeras omedelbart.

### Klagomål och synpunkter

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 och 6 §§, 7 kap 2 § p 6,*

Vårdgivaren har i sitt ledningssystem processer och riktlinjer för synpunkter och klagomål.

Synpunkter, klagomål och förbättringsförslag är ett led i pågående kvalitetsarbete. Återkoppling om åtgärd ska alltid ske snarast, utan fördröjning till berörd part. Verksamhetschef och legitimerad personal informeras snarast. Om klagomålet bedöms som allvarligt rapporteras detta direkt i avvikelssystemet, genom att man i avvikelsen aktivt väljer att man vill rapportera vårdskada eller risk för vårdskada och då öppnas dokument för rapportering/utredning.

Klagomål och synpunkter som inkommer via brev eller muntligt, registreras alltid som en avvikelse och utreds enligt gällande rutin. Externa synpunkter bemöts genom att verksamhetschef ringer upp och bekräftar att verksamheten tagit del av synpunkten och arbete påbörjas därefter kring synpunkten och besvaras avslutningsvis med ett brev. Alla medarbetare har kunskap om verksamhetens hantering av synpunkter och klagomål och alla är ansvariga för att rapportera och direkt åtgärda ett klagomål.

### Sammanställning och analys

*SOSFS 2011:9, 5 kap. 6§*

Under året har det inkommit två synpunkter och klagomål. Det går att skönja ett mönster där ett fåtal anhöriga återkommer med synpunkter och klagomål av liknande art. Framförda synpunkter och klagomål har hantearats enligt rutin.



---

## Informationssäkerhet

*HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1§*

Vårdgivaren har en IT- policy och en informationssäkerhetspolicy som beskriver de regler och rutiner kring information som gäller för alla medarbetare i Ambea/Vardaga . Ambea/Vardaga är ett företag med erfarenhet av att hantera personuppgifter i olika typer av system. Personuppgiftsansvarig ansvarar för att Dataskyddsförordningens (GDPR) bestämmelser efterlevs. Samtycke inhämtas vid registerhållning och driftsleverantören som säkerställer att informationen är säkrad och ej kan missbrukas. Allting är anpassat i enlighet med GDPR.

Logganalyser genomförs av IT- avdelningen minst en gång per år utifrån syfte att gallra. Intern revision leds av dataskyddsombudet och vid misstanke om intrång genomförs logganalyser/spårning. Ambea/Vardaga arbetar aktivt för att minimera risk för informationssäkerheten.

Informationssäkerhet har säkerställts via utbildning i GDPR för respektive yrkeskategori i början av året.

Vardaga har styrande dokument för informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården. Genom att följa styrdokument för egenkontroll och loggkontroll av hälso- och sjukvårdsdokumentation säkras verksamheten informationen.

Gruppchef för legitimerad personal utför månatligen loggkontroll för hälso- och sjukvårdsjournal. Gruppchef och dokumentationsstödjare ansvarar för att kontinuerligt granska social journal utifrån fastställd checklista. Ytterst ansvarig är verksamhetschef.

## RESULTAT OCH ANALYS

*SFS 2010:659, 3 kap. 10 § p 3*

### Egenkontroll

Egenkontrollen ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren ska kunna säkerställa verksamhetens kvalitet. Egenkontroll har gjorts två gånger under 2023 i maj och november. Egenkontrollen består av ett antal frågeställningar och besvaras av omsorgspersonal, gruppchef samt legitimerad personal. Resultat av egenkontroll ges i form av ett index, där 2,0 är max. Klövedals äldreboende hade ett index om 2.0 i maj och ett index om 1.68 i november. Syftet med egenkontrollen är att identifiera områden för förbättringsarbete i verksamheten. Förbättringsområden dokumenteras i förbättringsloggen Q-maxit som blir hand-

---

lingsplaner verksamheten sedan arbetar med.

Sjuksköterska har utfört loggkontroll HSL utan anmärkning. Gruppchef och dokumentationsstödjare har utfört granskning av den sociala dokumentationen med viss anmärkning. Det handlar om brister i beskrivning av planerad uppföljning av mål och beskrivning.

Dagliga observationer görs genom att omsorgspersonal arbetar med så kallade avdelningspärmar gällande checklistor och övriga signeringslistor och dagliga på förhand planerade arbetsuppgifter. Huvudansvarig för avdelningspärm är gruppchef.

En gång i månaden görs kontroller av diverse checklistor och signeringslistor. Vid behov görs kontroller med tätare intervaller. Resultat av kontroll återförs via dialog på arbetsplatsträff, kvalitetsråd samt teammöte beroende på åtgärdsbehov.

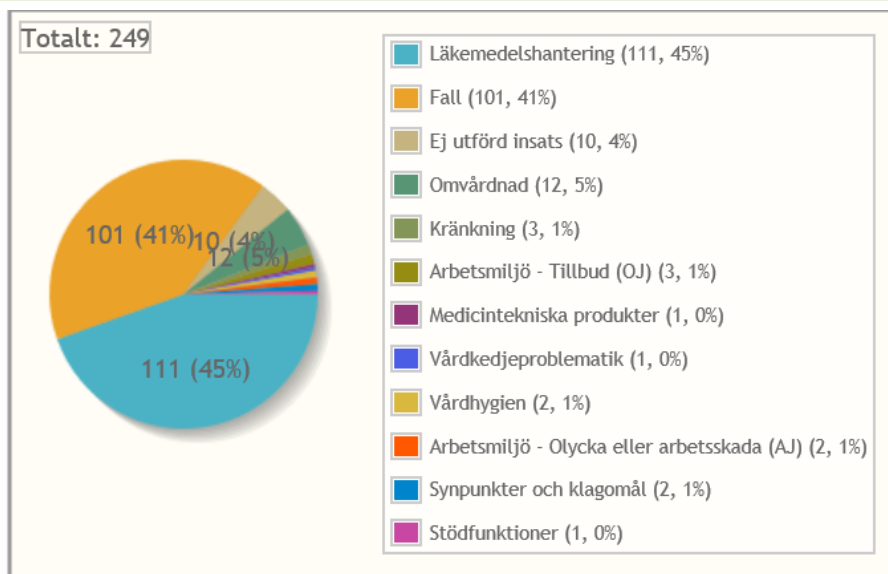
## **Avvikelser**

Vårdgivaren har i sitt ledningssystem processer och riktlinjer för rapporteringsskyldighet.

Alla medarbetare har kunskap om Vardagas rutiner för rapportering av avvikelser och deras skyldigheter i att rapportera och direkt åtgärda en avvikelse. All personal har tillgång till och kan skriva i systemet Q-maxit.

Rapporterade risker och händelser utreds, sammanställs, analyseras och återkopplas systematiskt på kvalitetsråd och med berörd personal och förs vid behov över till förbättringsloggen i Q-maxit. Allvarlig avvikelse rapporteras automatiskt i systemet till verksamhetschef och regionledning som i sin tur tar ställning till om uppdragsgivaren ska informeras omedelbart.

Fördelningen av avvikelser under 2023 ser ut enligt nedan:



## Klagomål och synpunkter

Vårdgivaren har i sitt ledningssystem processer och riktlinjer för synpunkter och klagomål.

Synpunkter, klagomål och förbättringsförslag är ett led i pågående kvalitetsarbete. Återkoppling om åtgärd ska alltid ske snarast, utan fördröjning till berörd part. Verksamhetschef och legitimerad personal informeras snarast. Om klagomålet bedöms som allvarligt rapporteras detta direkt i avvikelssystemet, genom att man i avvikelsen aktivt väljer att man vill rapportera vårdskada eller risk för vårdskada och då öppnas dokument för rapportering/utredning.

Klagomål och synpunkter som inkommer via brev eller muntligt, registreras alltid som en avvikelse och utreds enligt gällande rutin. Externa synpunkter bemöts genom att verksamhetschef ringer upp och bekräftar att verksamheten tagit del av synpunkten och arbete påbörjas därefter kring synpunkten och besvaras avslutningsvis med ett brev. Alla medarbetare har kunskap om verksamhetens hantering av synpunkter och klagomål och alla är ansvariga för att rapportera och direkt åtgärda ett klagomål.

**Risicanalys arbetar systematiskt med riskbedömningar utifrån varje boende. Riskbedömningen görs utifrån olika områden. Efter en genomförd riskbedömning fattas beslut om eventuella åtgärder, likaså efter upprepade avvikelser/händelser kan en ny riskbedömning komma att göras utifrån aktuell situation. Vid påvisad risk, upprättas en omvårdnadsplan med beslut om åtgärder/insatser utifrån bedömd aktuell situation, med mätbara mål och en planerad uppföljning. Utifrån riskanalyser som belysts har lokal rutin tagits fram och implementerats för hur kontakt med sjuksköterska bör ske vid förändrat hälsotillstånd.**

Område:	Mål: Ge en säker och högkvalitativ hälso- och sjukvård som uppfyller de krav och mål enligt HSL	Strukturmått: Dessa förutsättningar behövs för att vi ska nå vår målsättning	Processmått: Processer och aktiviteter vi utfört för att nå vår målsättning	Resultatmått: Andel (%) av rapporterade avvikelser som medfört vårdskada som tex fraktur, smitta, sår.	Måluppfyllelse: Resultat kopplat till målet
Fall	Att alla patienter ska ha en dokumenterad fallriskbedömning. På nyinflyttade boende ska bedömningen vara gjord inom tre dygn.	Rutiner och styrdokument för fallprevention Avvikelsehantering Kompetens hos hälso- och sjukvårdspersonal Ett konstruktivt kvalitetsarbete för att förebygga fall och fallskador	Utgörs av aktiviteter som genomförs för att uppnå definierade mål t ex. riskanalyser (sår, fall, nutrition & munhälsa, läkemedelsgenomgångar, korrekta hygien- & klädrutiner samt riskbedömningar	Av 101 fall incidenter har vi inte haft fall med påföljd så som smärta eller fraktur.	Förebygga fall med mer förflyttnings utbildningar
Basal hygien i vård och omsorg	Att följa basal hygien i vård och omsorg enligt författningen, gällande meddelandeblad och styrdokument	Rutiner och styrdokument för basal hygien i vård och omsorg <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompetens hos all personal</li> <li>• Handledning/utbildning</li> <li>• Självs kattning av följsamheten</li> </ul>	Utgörs av aktivitet som egenkontroll följsamhet av basal hygien, utbildning och revidering av lokala rutiner. Upprättat riskbedömning basal hygien utifrån smitta.	Det är 2 avvikelser kring vårdhygien har rapporterats under 2023.	Måluppfyllelse tillfredsställd.

<b>Rapporterings-skyldighet</b>	Att alla medarbetare känner till och kan rapportera händelser enligt rutiner och styrdokument	Rutiner och styrdokument för hantering av händelser.	Rapporteringskyldighet har varit ett tema på arbetsplatsträff där utbildning och genomgång av lokal rutin skett.	Avvikelse rapporteras kontinuerligt	Måluppfyllelse tillfredsställd .
<b>Läkemedels-hantering och delegerings-processen</b>	Att medarbetare: <ul style="list-style-type: none"> <li>kan överlämna läkemedel på ett säkert sätt</li> <li>En säker läkemedelshantering</li> </ul>	Korrekt delegeringsförfarande av leg personal  Ett konstruktivt kvalitetsarbete kring läkemedelshantering	Förbättrat läkemedels- och delegeringsprocessen med tydliggörande för hur uppföljning av inkomna avvikelser ska hanteras.	Inkomna läkemedelsavvikelser 111.	Målet är att förbättra läkemedelsutbildningen. En del avvikelse handlar om att vi har bytt Apodos leverantör som delar tabl. I flera påsar.
<b>Trycksår</b>	Trycksår skall inte uppkomma i verksamheten och förändringar i hudkostymen upptäckas tidigt samt åtgärder sätts in.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rutiner och riktlinjer för risk- och preventionsbedömning</li> <li>Utbildning i sårvård</li> <li>Samverkan vid teammöte</li> </ul>	Genomfört teammöte och HSL avstämning. Arbetat enligt riktlinje för Senior Alert.	Inga trycksår har rapporterats i verksamheten.	Måluppfyllelse tillfredsställd.
<b>Dokumentation</b>	En tillräcklig, väsentlig och korrekt dokumentation	Rutiner och riktlinjer för hur man dokumenterar Handledning/utbildning  Egenkontroll två ggr/år  Loggkontroller	Utfört egenkontroller och loggkontroller för social dokumentation och hälso- och sjukvårdsjournal.  Sammankallat dokumentationsstödjare och påbörjat arbetet med utbildningsmaterial och revidering av lokal rutin.	Brister påvisas utifrån resultat från check-listagranskning social dokumentation och följsamhet av signeringslista som inte är kopplat till läkemedel eller rehab plan.	Måluppfyllelse delvis uppnått.
<b>Vård i livets slut</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En ökad kompetens gällande vård i livets slut för att säkra den boendes sista tid.</li> <li>Dokumentera i en hälsoplan/NVP</li> </ul>	Rutiner och riktlinjer för vård i livets slut  Utbildning för leg. Personal och palliativa ombud  Använd palliativa reg	Tillämpat palliativa registret för att identifiera förbättringsområde och analysera resultat.	Inga inkomna avvikelser.	Positiv måluppfyllelse.

<b>MNA (kost/nutrition/vikt)</b>	Alla patienter ska ha en dokumenterad MNA bedömning Nyinflyttade patienter ska ha påbörjad bedömning inom tre dygn	Rutiner och riktlinjer för risk- och preventionsbedömning  Kompetens hos hälso- och sjukvårds- och övrig personal. Handledning/utbildning i klinisk nutrition	Utför riskbedömning enligt Senior Alert.	Inga inkomna avvikelser	Måluppfyllelse uppfyllt.
<b>Munhälsa</b>	Alla patienter ska erbjudas en god munvård	Följa rutiner och riktlinjer för risk- och preventionsbedömning  Dokumentera i Senior Alert ROAG  Handledning och utbildning i munvård	Utför riskbedömning enligt Senior Alert.  Samordnande kontakt med Folktandvård.	Inga inkomna avvikelser. Fåtal boende har sämre munhälsa där insats från Folktandvård är initierade.	Måluppfyllelse uppfyllt
<b>Inkontinens</b>	Alla som är i behov av inkontinensskydd har ett korrekt utprovat och ordinerat skydd av sjuksköterska med förskrivningsrätt	Följa styrdokument och riktlinje	Utprovning av inkontinenshjälpmedel genom urinläckagemätning när ny boende flyttar in	Inga avvikelser registrerade.	Mål är att ha hög andel fixeringskydd, låg andel flex och minska förbrukning av hygienunderlägg.
<b>Samtycke till att registreras i kvalitetsregister</b>	Alla som samtycker, ska registreras i kvalitetsregister	Följa styrdokument och riktlinje	I samband med inflyttning sker skriftligt samtycke på blankett som förs in i journalsystem.	Inga anmärkningar registrerade.	Samtliga boendes samtycke har registrerats i journal.
<b>Samarbete och intern kommunikation</b>	Ett ökat samarbete och en säkerställd intern informationsöverföring	Rutiner och riktlinjer för arbetssätt och informationsöverföring  Teammöten för att skapa forum för information delning och samarbete	Digitala möten med uppdragsgivare och internt.  Påbörjat processen med att se över digital plattform för kommunikation av rutiner och riktlinjer i verksamheten.	Inga avvikelser av vikt registrerade.	Måluppfyllelse tillfredsställande.

---

## Mål och strategier för kommande år

Företagets systematiska kvalitetsarbete består under året av flera aktiviteter där varje verksamhet som bedriver hälso- och sjukvård följer dem.

Vardagas verksamheter ska under 2023 aktivt arbeta med patientsäkerhet, med utgångspunkt i:

Vårdgivarens områden för ökad patientsäkerhet	Verksamhetens mål för 2024 och metod för att uppnå målen
Risk och preventionsbedömningar – alla patienter ska ha en risk och preventionsbedömning gjord i samband med inflytt och över tid (minst var 6:e månad)	Sjuksköterska presenterar statistik utifrån Senior Alert i ledningsgrupp för måluppfyllelse att alla boenden har risk- och preventionsbedömning. Alla riskbedömningar ska registreras i kvalitetsregister.
Konstruktivt kvalitetsarbete utifrån riskbedömning per patient	Tillse att omvårdnadsplaner finns upprättade på individnivå och följa upp dem på teammöte.
Fallförebyggande arbete	Riskbedömning sker enligt Senior Alert där uppföljning av åtgärd görs på teammöte. Statistik för inkomna fallavvikelser analyseras
Basala hygienrutiner – Alla medarbetare ska följa basal hygien i vård och omsorg. Följa eventuella extra förhållningsrestriktioner utifrån pågående pandemi.	Vidareutveckla arbetet med översyn av lokala rutiner kopplat till smitta, tvätt, arbetskläder, PPM-mätning och självskattning, utrustning etc. som går under området hygien med hjälp av hygienombud och via hygienråd. Arbetet i rådet utvärderas halvårsvis.
Dokumentation – Alla patienter ska ha en korrekt omvårdnadsdokumentation (utifrån ICF där det finns i systemet)	Dokumentationsstödjare och legitimerad personal fortsätter att utföra granskning av social dokumentation och HSL journal. Starta råd för dokumentationsstödjare, där utbildningsmaterial och manualer tas fram som implementeras på arbetsplatsträff.
Läkemedel- och delegeringsprocessen – Det ska vara en säker läkemedels- och delegeringsprocess	Fortsätta att arbeta efter utarbetad lokal rutin.
Minska läkemedelsavvikelser	Minska läkemedelsavvikelser med ytterligare 10 % genom att arbeta med Medview, uppföljning av signeringlistor och analysera statistik för avvikelser i kvalitetsråd.
Rapportering av händelser – Vårdskada	Nollvision där risk för vårdskada förebyggs via avstämningsmöte HSL och teammöten. Statistik och analys av incident sker i kvalitetsråd.

---

Vård i livets slut – Alla som avlider i våra verksamheter ska ha den optimala sista tiden. Arbeta för att ha palliativa ombud i verksamheten.

Utbildning på arbetsplatsträff i palliativ vård som hålls av palliativa ombud. Revidering av lokala rutiner i palliativa rådet där sjuksköterska är ordförande.





# **Kvalitetsrapport vård- och omsorgsboende för äldre**

---

Klövedals äldreboende

Vardaga Äldreomsorgen AB.

**Gordana Markovska**

**Verksamhetschef**

## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning.....</b>	<b>3</b>
1.1 Kvalitetsrapporten.....	3
<b>2 Systematiskt kvalitetsarbete.....</b>	<b>4</b>
2.1 Riskanalys.....	4
2.2 Egenkontroll.....	4
2.3 Utredning av synpunkter och klagomål, avvikelser, lex Sarah.....	4
2.4 Granskningar och tillsyn.....	5
<b>3 Analys och bedömning av kvalitetsområden .....</b>	<b>7</b>
3.1 Kunskapsbaserad verksamhet .....	7
3.2 Självbestämmande och integritet.....	7
3.3 Helhetssyn och samordning .....	8
3.4 Trygghet och säkerhet.....	8
3.5 Tillgänglighet.....	8
3.6 Jämlikhet.....	9
<b>4 Sammanfattande bedömning.....</b>	<b>10</b>
4.1 Sammanfattande bedömning för året.....	10

# 1 Inledning

## 1.1 Kvalitetsrapporten

Syftet med kvalitetsrapporter är att säkerställa och utveckla kvaliteten i utförandet till den verksamheten riktar sig till. Kvalitetsrapporter ska dessutom synliggöra det systematiska kvalitetsarbetet. Kvalitetsrapporter är en del av verksamhetsuppföljningen av Tjörns kommun och ska även gälla för vård- och omsorgsboenden för äldre som ramavtal med kommunen.

Rapporten fungerar genom sin utformning som en sådan kvalitetsberättelse som beskrivs i ledningssystemet för kvalitet (SOSFS 2011:9).

Kvalitetsrapporten stödjer en stegvis analys av kvaliteten, som tar sin början i verksamhetens nuläge i form av brukarnas, verksamhetens egna och externa granskares bedömning. Nästa steg i analysen är att utifrån nuläget bedöma nivån i förhållande till en vedertagen definition av god kvalitet inom verksamhetsområdet.

Socialstyrelsen definierar kvalitet i områdena kunskapsbaserad verksamhet, självbestämmande och integritet, helhetssyn och samordning, trygghet och säkerhet, tillgänglighet, jämlikhet och effektivitet. Bedömningen av verksamhetens kvalitet görs därför i förhållande till dessa kvalitetsområden. Vissa av kvalitetsområdena finns även i avtalen med Tjörns kommun.

Kvalitetsrapporten består av tre avsnitt:

- systematiskt kvalitetsarbete
- analyser och bedömning utifrån kvalitetsområden
- sammanfattande bedömning

Till varje avsnitt finns anvisningar.

## 2 Systematiskt kvalitetsarbete

### 2.1 Riskanalys

SAM systematiskt arbetsmiljöarbete genomförs enligt verksamhetsåret för Ambea. Till det kommer arbete med uppföljning av fysisk arbetsmiljö, social och organisatorisk arbetsmiljö samt tillhörande undersökningar i form av teambarometer som genomförs 6 ggr år och mäter medarbetarnas tankar om sin arbetsmiljö. Till detta uppmanas verksamheten att genomföra OSA via Prevent och följa upp områden som får låga mätvärden.

Varje månad genomförs brandskyddskontroll av medarbetare som Verksamhetschef tar del av och åtgärdar fel tillsammans allteftersom problem kan uppstå. Fel och brister i fastigheten anmäls fortlöpande.

Ledningsgrupp ut efter VG regionens rekommendationer. Som ett led i kvalitetsarbetet, utbildar verksamheten i basala hygienrutiner i flera forum och rekryterar personal för att hålla en god och säker nivå på den vård och omsorg vi erbjuder.

Andra väl kända risker är av demografiska karaktär och personalens kompetens. Tillgången till personal och till personal med rätt kompetens är en över tid alltmer överhängande risk. Tillgången till personal, säkras vi via rekrytering och med arbetsförmedlingen samt andra externa aktörer för personer långt från arbetsmarknaden. För att arbeta proaktivt med kompetensutveckling har Ambea ett omfattande utbildningsmaterial, både digitalt och i fysisk form via vår plattform *Lära*.

### 2.2 Egenkontroll

Egenkontroller genomförs i Vardagas kvalitetsledningssystem Qmaxit 2 ggr årligen, därifrån skapas förbättringsområden i vår förbättringslogg och vi arbetar därefter med att åtgärda och uppföljning. Under 2023 hade vi förbättringsområden inom:

1. Basala hygienrutiner och förflyttningsteknik
2. Brandskyddsrutiner och att alla medarbetare skall känna till och ha gått utbildning
3. Utbilda medarbetare i vård i Livets sista tid och
4. Med strukturerade egenkontroller med rutiner och dokumentation för att uppfylla livsmedelslagstiftningens krav.

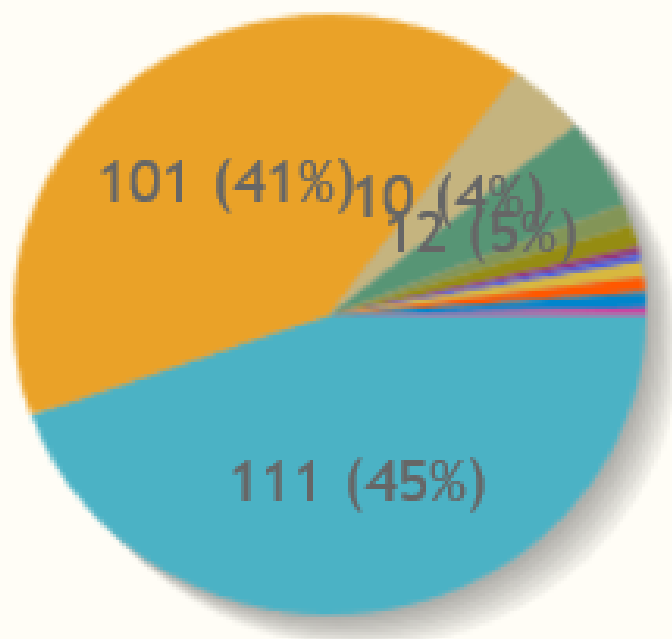
### 2.3 Utredning av synpunkter och klagomål, avvikelser, lex Sarah

#### Synpunkter och klagomål

Under 2023 har vi fått in 2 synpunkter och klagomål. Synpunkterna har kommit från personal ang. larmet i huset.

## Avvikelser

Totalt: 249



Perioden 2023-01-01 2023-12-31 rapporterades 249 avvikelser, enligt bilden.



Med avseende på Avvikelser har verksamheten främst haft avvikelser inom HS området, 111 st av vilka 55 är uteblivna doser.

Fall 101 st handlar i hög grad om de boendes allmäntillstånd med hänsyn till att vi haft oroliga boende som har utvecklat kognitivt svikt.

Att vi har fler registrerade avvikelser i år än förra året handlar om att våran personal har blivit mycket mer duktigare att uppmärksamma avvikande situationer och rapportera.

### **Lex Sarah rapporter**

Inga Lex Sara har rapporterats.

### **Lex Sarah anmälningar till IVO**

Inga anmälningar har rapporterats till IVO.

## **2.4 Granskningar och tillsyn**

### **Tillsyn/granskning**

Granskning och tillsyn görs regelbundet utav Ambeas egna granskare.

## 3 Analys och bedömning av kvalitetsområden

### 3.1 Kunskapsbaserad verksamhet

#### Beskrivning av kvalitetsområdet

Kunskapsbaserad innebär att tjänsterna utförs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Den enskildes erfarenhet ska tas tillvara.

#### Styrkor

Med konceptet *den goda dagen* och *den goda natten* vilket attraherar boende och deras närstående.

Vi har legitimerad personal knutna till verksamheten som leder HS arbetet genom att utbilda våra medarbetare och ger god vård till våra boende i samarbete med omsorgspersonal.

Vi har en aktivitetssansvarig som tillsammans med våra boende planerar aktiviteter och bidrar till en meningsfull och trygg dag för våra boende.

#### Förbättringsområde

Vi har haft hög omsättning av verksamhetschef. Ny verksamhetschef kom under slutet av 2023 som tillsammans med gruppchefen arbetar med att stabilisera omsättning, genom ett tydligt ledarskap och planering för verksamheten. Genom att rama in handlingsutrymme för våra medarbetare där vi arbetar utifrån våra värderingar – *respekt, enkelhet, ansvar* och *kunskap*.

Vi behöver arbeta med logistik kring

1. Läkemedelshantering
2. Förebygga fall

För ökad effektivitet i dessa processer.

#### Kommentarer

Vi har arbetat aktivt för sänk sjukfrånvaro för att öka kontinuiteten för våra boende och bidra till en bättre arbetsmiljö för medarbetare.

Vi arbetar med ökad kompetensförsörjning genom att säkra att alla medarbetare går våra interna utbildningar som består av vårt koncept, vår värld, våra värderingar, palliativ vård, säkers läkemedelshantering, GDPR, brandskydd, arbetsmiljöutbildning och livsmedelshantering.

Vi arbetar med förtydligad planering för dagen för att tydliggöra vem som har ansvar för vad och inom vilka ramar en har det ansvaret.

## 3.2 Självbestämmande och integritet

### Beskrivning av kvalitetsområdet

Självbestämmande och integritet innebär att den enskilde är delaktig, har inflytande och ges möjlighet till egna val.

#### Styrkor

Vi arbetar aktivt med dokumentation så väl i hälsosjukvårds journal som social journal och med genomförandeplanerna för att fånga upp boendes önskemål och behov, utifrån deras egen information och uppdrag från Tjörns kommun.

Vi letar aktivt efter sätt att förbättra och stärka våra boendes självständighet genom användandet av olika hjälpmedel.

Anhörigträffar som stärker samarbete kring den enskilde och skapar ett gott klimat.

Omsorgspersonalens bemötande är bland det viktigaste och där skattas vi högt i undersökningar Ambea skickar ut två gånger per år via mail samt i Socialstyrelsens enkätundersökning i vilken vi fick resultat på 100% nöjd kund för 2023.

#### Förbättringsområde

Våga pröva fler nya metod och hjälpmedel samt omvärldsbevaka detta vidare.

Vi kommer arbeta vidare med logistiska processer så som tvätt och när på dygnet saker bör ske för ett gott flöde för våra boende.

Vi kommer arbeta vidare med livsmedelsprocessen

Läkemedelshantering och dygnsplanering för våra boende för att öka kontinuiteten och därmed förutsägbarheten för våra boende.

#### Kommentarer

Arbete sker fortlöpande och dokumenteras i vårt kvalitetsledningssystem Qmaxit.

## 3.3 Helhetssyn och samordning

### Beskrivning av kvalitetsområdet

Helhetssyn utgår från den enskildes samlade livssituation. När den enskilde är behov av insatser från flera olika verksamheter eller professioner bör dessa vara samordnade. Insatserna ska präglas av god kontinuitet.

#### Styrkor

Vi har en inarbetad läkarsamverkan med Närhälsan Tjörn där boende och närstående deltar allt utefter behov.

Vi har väl känd legitimerad personal och gruppchef som tillsammans med VC leder verksamheten.

Vi kommer att skapa tydlig rutin för teammöten och dessa ska hållas fortlöpande.



Vi har medarbetare som känner våra boende och dokumenterar och rapporterar till GC, VC och skriver rapport som underlag till legitimerad personal.

Alla medarbetare känner till hur en skriver avvikelser och avvikelser skrivs samt analyseras och används för att arbeta med utveckling och förbättring av verksamheten.

#### Förbättringsområde

Omsorgspersonalens dokumentation behöver förbättras och struktureras upp, så det som är SoL skrivs i Social journal och HS i HS rapportblad – avseende omsorgspersonal.

#### Kommentarer

Arbete är inlett med att förbättra genomförandeplaner, socialdokumentation och HS rapport.

### **3.4 Trygghet och säkerhet**

#### **Beskrivning av kvalitetsområdet**

Trygghet och säkerhet innebär att tjänster utförs enligt gällande regelverk. Tjänsterna är transparenta vilket innebär att de är förutsägbara och ger möjlighet till insyn. Risk för kränkning, försummelse, fysisk eller psykisk skada förhindras genom förebyggande arbete.

#### Styrkor

All personals bemötande är en styrka och tillgång. Hos oss hälsar alla på varandra och välkomnar nya. Vi välkomnar varje morgon våra boende ut till gemenskapsutrymmen och vi välkomnar deras närstående så att känsla av gemenskap och delaktighet finns.

Vi arbetar inom ramen för HS och SoL och följer Vardagas väl beprövade koncept som följer lagstiftning och värdegrund för äldreomsorg. Vi följer Ambeas verksamhetsår och genomför det i enlighet med den samma, för att inte missa några delar av vad som behöver finns och arbetas med i verksamheten gällande verksamhets-, arbetsmiljö- och budgetprocesser.

#### Förbättringsområde.

Vi behöver självklart säkra att alla kan konceptet och att medarbetare följer det.

#### Kommentarer

Följsamhet till Vardagas konceptet och Ambeas verksamhetsår betyder att vi följer regler, föreskrifter och skapar i sig förutsägbarhet och insyn.

### **3.5 Tillgänglighet**

#### **Beskrivning av kvalitetsområdet**

Tillgängliga tjänster innebär att det är lätt att komma i kontakt med verksamheten och vid behov få del av tjänsterna inom rimlig tid. Information och kommunikation är begriplig och anpassad efter individer och olika gruppers behov. Kommunikation mellan den enskilde och professionen präglas av ömsesidighet och dialog.

#### Styrkor

Verksamhetschefs nummer är lätt att söka fram via ex. google och finns på Vardaga Klövedals äldreboende webbplats.

Sjuksköterska och rehab går också att nå via telefon och mail. Vid inflyt erbjuder vi välkomstsamtal inom två veckor från inflyt och lämnar ut alla uppgifter för kontakt till boende och närstående.

Läkarsamverkan sker tillsammans med den enskilde och med sjuksköterska och vid behov även närstående och omsorgspersonal.

Omsorgspersonal fungerar som kontaktperson och finns noterat på medicinskåpet.

#### Förbättringsområde

Kontaktmanarskapet arbetar vi med för att utveckla och fördjupa. För att den enskilde skall gagnas av nära samarbete med närstående och mellan närstående och kontaktperson krävs att vi har ett etablerat arbetssätt och våra medarbetare känner till våra rutiner och kontaktmannaskapsuppdraget.

#### Kommentarer

Arbetet fortlöper enligt plan.

Vi har haft samtal på närståendeträff om hur vi tänker kring kontaktmannens uppdrag och vi har skrivit ut i Boende- och närståendebrev.

Vi kontinuerligt pratar om kontaktmannens uppdrag på APT.

Under introduktion ingår det också.

### 3.6 Jämlikhet

#### Beskrivning av kvalitetsområdet

Omsorg och vård ska ges på lika villkor för alla.

#### Styrkor

Vi säkrar att alla boende kan delta i någon av våra aktiviteter som hålls dagligen två gånger om dagen. Samt genom att alla erbjuds *egen tid* utifrån sina önskemål med kontaktmannen.

Alla medarbetare skall genomföra samma antal utbildning som introduktion och kan därmed ha samma grund att utgå ifrån.

#### Förbättringsområde

Vi kommer arbeta aktivt med *bemötandeplaner* så att vi mer strukturerat arbetar med bemötande.

#### Kommentarer

Vi följer plan.

## **4 Sammanfattande bedömning**

### **4.1 Sammanfattande bedömning för året**

Under året 2023 har vi arbetat med att lägga en god grund för medarbetare att utgå från och där vi sedan kan bygga vidare och utveckla verksamheten och medarbetarna.

En personalstyrka som är tillräcklig tillantal och som har hög kontinuitet för dem vi är till för ger stabilitet.

Vi vidareutbildar fortlöpande våra medarbetare via Lära för att tillgodogöra oss viktiga kunskaper för medarbetare inom vård och omsorg.

Vi kommer också fokusera på grupputveckling för en god arbetsmiljö och för att få trivsel och effektivitet samt i förlängningen ett positivt ekonomiskt flöde i verksamheten.



## Årsberättelse för Livbojen 2023

### Verksamhetens syfte och mål:

Det övergripande syftet med verksamheten är att ge barn och unga stöd och förutsättningar att hantera sin situation och förebygga psykisk ohälsa och social utsatthet i vuxenlivet.

Målsättningen är att alla barn och vårdnadshavare på Tjörn ska nås av information om verksamheten för att så stor del som möjligt av målgruppen ska kunna erbjudas deltagande i stödgruppsverksamhet.

Enligt vårt IOP-avtal skall Svenska Kyrka Tjörn och Tjörns kommun aktivt verka för att nå de barn och ungdomar som är i behov av stödgruppsverksamhet genom en tydlig samverkan.

Målet med **Livbojen stödgrupp** är att barn och ungdomar skall få dela sina upplevelser med andra som är i samma situation. Att få kunskap om hur alkohol och droger och psykisk ohälsa påverkar alla i en familj. Att förstå att det aldrig är deras fel att någon i barnets närhet missbrukar eller mår psykiskt dåligt.

Målet med **Skilda världar stödgrupp** är att ge barnen möjlighet att dela med sig av tankar och upplevelser i samband med föräldrarnas separation. Barnen får möjlighet att träffa andra barn i liknande situation och man pratar om hur vardagen ser ut för barnen. Målet är även att stärka barnens självkänsla och att öka medvetenheten om egna behov.

### Styrgrupp/Personal:

Vi som arbetar på Livbojen är Bodil Kristiansson på 75% och Christina Wilhelmsson på 50% båda utbildade stödgruppsledare.

De personer som är med i Livbojens styrgrupp är följande:

- Johan Ernstson - kyrkoherde och sammankallande, Svenska kyrkan Tjörn fram till 7 juli 2023 då han tragiskt omkom. Tf kyrkoherde Lars Hjort fr o m 14 augusti
- Christer Sundsmyr - avdelningschef central administration Socialförvaltningen
- Clarie Engstöm- avdelningschef Socialförvaltningen.
- Jessica Dahlström - processledare barn och unga Kultur och fritidsförvaltningen.

Deltar vid styrgruppsmötena gör även Bodil Kristiansson och Christina Wilhelmsson - stödgruppsledare Livbojen

Styrgruppen träffas två gånger per termin.

## **Utbildningar:**

### **Barnrättsdagarna**

Barnrättsdagarna är en årlig mötesplats för alla som vill utveckla sig och sitt arbete inom barnrättsområdet. Alla med ett och samma fokus: Att förverkliga barnkonventionen! Bakom denna satsning står Stiftelsen Allmänna Barnhuset. Det huvudsakliga syftet är att via tematiserade årliga konferenser sprida kunskap och inspirera till ett fördjupat arbete med att genomföra barnkonventionen. Man belyser vad som görs, vad som är kvar att göra och vad som kan göras för att bättre tillgodose rättigheterna för barn och unga.

I år var barnrättsdagarna förlagda till Karlstad CCC den 24-25 april och temat var "Varje barns rätt till en uppväxt fri från våld"

### **Våld i nära relationer**

Vi har varit på två halvdagsutbildningar i ämnet Våld i nära relationer som ordnades av Kompetenscentrum våld i nära relationer.

Vid första tillfället den 25 april var temat "Våldsförebyggande arbete, -en introduktion". Vid andra tillfället den 1 juni var temat "Gensvarets betydelse för trygghet och självaktning. Att arbeta med kvinnor som upplevt våld i nära relationer". Båda träffarna visade hur barnen påverkas när våld förekommer i familjer och hur man kan arbeta med detta.

## Junis kunskapsdagar

Dagen ger möjlighet till kunskapspåfyllning och inspiration av goda, konkreta exempel från olika verksamheter som skapar trygghet för utsatta barn. Under dagen lyssnade vi på följande:

- BarnSäkert - en modell som hjälper barnhälsovården att upptäcka psykosociala riskfaktorer i små barns uppväxtmiljö och erbjuda rätt hjälp tidigt. Steven Lucas, barnläkare, docent och projektledare för BarnSäkert.
- Barns rättigheter i missbruks- och beroendevården - Presentation av samarbetet mellan Region Kronoberg och kommunerna. Monika Zimmermann Rokka, Psykiatrijuksköterska och Tina Svanbring, Hälso- och sjukvårdskurator.
- BRIS arbete med att stötta barn och unga - Sara Hammar, kurator på Bris.
- Att som barn ha en förälder eller annan nära anhörig i fängelse eller häkte. Familjestödjarna Victoria Pye och Anna Ekberg berättar om verksamheten Solrosens stöd till barn och unga med en frihetsberövad familjemedlem.
- SSPF är ett brotts- och drogförebyggande samarbete mellan skola, socialtjänst, polis och fritid. Polisen berättar om detta framgångsrika samarbete.

## Skolkurage

Livbojen deltog i Maskrosbarns utbildning Skolkurage i oktober.

Våren 2019 släppte Maskrosbarn en rapport "Fråga hur vi mår, inte hur det går" där över 2 000 elever och skolpersonal svarat på frågor kring utsatta barns skolgång. Resultatet visar bland annat att **72 procent** av eleverna i rapporten uppger att deras hemsituation har påverkat deras skolarbete negativt och **58 procent** av dem har **aldrig berättat för en vuxen på skolan** om hur de har det hemma. Samtidigt som **59 procent** av lärarna upplever svårigheter att prata med sina elever om deras hemsituation och hur de mår.

Utifrån rapporten tog de fram lärmaterialet "Skolkurage" tillsammans med lärare och elever i syfte att stötta lärare att upptäcka de elever (5-6 elever/klass) som har det jobbigt hemma.

Maskrosbarn är en politisk och religiöst obunden förening utan vinstdrivande syfte, De jobbar för att barn mellan 13-19 år ska få chans att berätta om sina svåra hemförhållanden, kanske för allra första gången. De erbjuder långsiktigt stöd, gemenskap och möjlighet att förändra sitt eget liv.

Maskrosbarn består av två verksamhetsområden – stödverksamhet och -påverkansarbete. I dessa två områden arbetar de för att nå deras verksamhetsändamål; att förbättra uppväxtvillkoren för unga med föräldrar som

har ett missbruk, en psykisk sjukdom eller som utsätter dem för våld. De har under åren mött tusentals barn och har utvecklat flera typer av stödprogram, föreläsningar, utbildningar och tjänster utifrån barnens önsknings och behov. De samarbetar med kommuner, regioner, myndigheter och andra aktörer som möter målgrupperna runt om i hela Sverige. De jobbar ständigt för att lyfta frågan kring barns rätt till stöd och en bättre samverkan i samhället. Maskrosbarn fungerar även som remissinstans där de får chansen att lämna ungdomars åsikter i lagstiftningsfrågor och beslut som kan komma att påverka ungdomars framtida liv.

## Nätverkande:

Bodil Kristiansson ingår i samverkansgruppen våld i nära relation med Tjörns kommun där träffarna har varit digitala, två träffar per termin.

Nätverket **De glömda barnen** ordnar nätverksträffar för stödgruppsledarna i Västra Götaland. Dessa träffar cirkulerar mellan de olika stödgrupperna runt om i vår region och är till för att utbyta erfarenheter och inspirera varandra i vårt gemensamma arbete.

- Årets nätverksträffar har varit på Gyllingen i Göteborg, Musslan i Trollhättan, Bona Via Göteborg. Den fjärde träffen blev inställd. På nätverksträffen i Trollhättan mötte vi Barbro Henriksson som är koordinator/datainsamlare för Stödgruppsprojektet - en effektutvärdering av stödgrupper för barn. Detta är ett samarbetsprojekt mellan Länsnykterhetsförbundet Västra Götaland, Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning och Institutionen för folkhälsovetenskap vid Stockholms universitet finansierat av forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte). Projektet leds av Peter Larm, docent och forskare och sträcker sig fram till årsskiftet 2024-2025.

Projektets mål är att ge svar på:

- 1 Att utvärdera vilken effekt som stödgruppsverksamheter har för kronisk stress, copingförmåga, självkänsla och socialt stöd samt för emotionella problem, hyperaktivitet/koncentrationssvårigheter och normbrytande beteende.
- 2 Att undersöka vilka komponenter och kombinationer av komponenter inom stödgruppsverksamheterna som har mest gynnsamma effekter.
- 3 Att utvärdera effekten samt vilka komponenter och kombinationer av komponenter inom stödgruppsverksamheterna som har mest gynnsamma effekter specifikt för barn till substansmissbrukande föräldrar (alkohol, narkotika eller läkemedel).



- 4 Att utvärdera vilken betydelse som kön och ålder har för stödgruppsverksamheternas effekt.

Under 2023 har Livbojen varit med i detta projekt med en grupp. Barbro Henriksson kom till vår grupp vid tre tillfällen och gjorde intervjuer och skattning med barnen och även enkätintervjuer med föräldrarna. Alla föräldrar ställde sig positiva till denna forskning så alla barn i gruppen deltog. Resultatet av denna skattning kommer vi att få ta del av framöver.

- Vi delade på sociala medier uppmärksamhetsveckan Spela Roll 2023! och hade även "Öppet hus" en dag på Livbojen. Spela roll uppmärksammar alla barns rätt till en uppväxt fri från negativ påverkan av vuxnas alkoholkonsumtion. Detta med fokus på barnrättslagen – FN:s barnkonvention. En lag som bland annat slår fast att alla barn har rätt till delaktighet och rätt att bilda en åsikt och uttrycka den i frågor som rör dem. "Spela roll-veckan" infaller den vecka då Alla Hjärtans Dag är (14 februari) och då uppmärksammar många länder barn som växer upp i familjer där någon vuxen dricker för mycket.
- På påsklovet fick vi förfrågan från fritids på Fridas Hage om att komma och samtala kring ämnet Stopp min kropp. Vi presenterade ett eget sammansatt material utifrån bl.a Rädda barnen och polisen för att prata med barn om integritet och samtycke.
- Bodil har varit med i Svenska kyrkan Tjörn sommarverksamheter som ledare i Sommarfräs i Myggenäs och Sommarbus i Kyrkans hus. Detta är dagläger som kyrkan har under två veckors tid för barn i åldrarna 7-12 år där barnen leker, skapar, badar och äter lunch tillsammans.
- Tina och Bodil har deltagit som ledare i Tjörns kommuns Kulturplaneterna vecka 24. Även detta ett dagläger för barn i åldrarna 10-13 år med olika former av kultur i kommunen, lek, skapande, bad, lunch och utflykter bl.a till Sundsby och Egnahems fabriken.
- I november 2023 deltog stödgruppsledarna i "En vecka fri från våld" på Häggvallsskolan och Bleketskolan. Tillsammans med ungdomssamordnarna, DELTA, Rädda Barnen och Ungdomsmottagningen träffade vi eleverna under rasterna. Denna vecka är ett rikstäckande projekt som görs varje år vecka 47. De senaste fem åren har civilsamhälle, myndigheter, regioner, landsting och kommuner gått samman under det gemensamma paraplyet "En vecka fri från våld". Syftet med veckan är att uppmärksamma det våldsförebyggande arbetet och inspirera till lokal och regional aktivitet och samverkan för att på så sätt driva utvecklingen framåt. En vecka fri från våld stöds av Sveriges

Kommuner och Regioner, Jämställdhetsmyndigheten och Länsstyrelserna

- Under jullovet hade vi jullovskul på Livbojen för de barn som deltagit i grupp under året, en eftermiddag med pyssel, film och mat. Detta i samarbete med Rädda barnen. Dagen avslutades med att barnen deltog vid Logen Nya stjärnans julfest en trappa upp dit även barnens familjer var välkomna. Alla barn fick julklappar av tomten och ett fint lotteri med bara vinstlotter. Denna eftermiddag är ett nytt samarbete med Logen som ingår i Nykterhetsrörelsen IOGT-NTO. De ordnar kampanjen Vit Jul genom deras organisation JUNIS. Vit jul föddes år 2007, kampanjen är ett gemensamt initiativ från IOGT-NTO rörelsen. För många barn är julen årets höjdpunkt, men för den som har det jobbigt hemma kan det i stället betyda en tid av oro och väntan på att skolan ska börja igen. IOGT-NTO-rörelsens kampanj Vit jul lyfter vikten av barns rätt till en jul med trygga nyktra vuxna, roliga aktiviteter och glada och mysiga minnen för livet.

## **Information:**

Vi har besökt socialmedicin, mini-mia och ungdomsmottagningen för att informera om vår verksamhet.

Under året har Livbojen besökt alla kyrkans barn-, ungdom- och konfirmandgrupper för att informera om Livbojens verksamhet.

Livbojen blev under hösten inbjudna av Socialdemokraterna till deras månadsmöte där vi berättade om Livbojens verksamhet.

Livbojen har en egen Instagram sida och Facebook sida. Där vi delar information från oss och bra inlägg från andra organisationer som arbetar med barn och barns rättigheter

## **Förberedelser, grupper och enskilda samtal:**

Första kontakt är samtal eller mail från förälder eller t.ex skolsköterska. Är det från skolsköterska beskriver vi vad vi kan erbjuda och att vi kan ringa upp föräldrar eller de kontaktar oss. När förälder kontaktar oss bestämmer vi en tid för inskrivningssamtal tillsammans med barnet. Vid inskrivningssamtalet bekantar vi oss med varandra och lokalerna och går igenom vilket behov som finns för barnet. Vid det tillfället fyller även föräldern i ett formulär med kontaktuppgifter, eventuella allergier och annat som är bra för oss ledare att veta inför att barnet skall vara med i grupp. Finns det inte möjlighet till grupp med en

gång erbjuder vi barnet enskilt samtal om behov finns. Vi lägger upp en plan för aktivitet utifrån barnets behov och för att stötta på bästa sätt. Ibland blir det specialarrangemang innan grupp. Detta presenterar vi för förälder/föräldrar inom en vecka.

Sammansättning av grupper planeras noga, det är viktigt att få till en så bra balans som det bara går i grupperna. Vid varje grupptillfälle utgår vi ifrån en grundplan i det program vi följer, i Livbojen grupperna använder vi ett stödgruppsprogram utformat av JUNIS och Hela människan. I Skilda världar grupperna ett program utformat av BRIS. Utöver grundprogrammet planerar och anpassar vi aktiviteter och skapande som passar för de olika tillfällena. Livbojen grupper träffas ca tolv gånger och Skilda världar bygger på tio träffar.

Vi får också en del samtal från föräldrar till barn som söker stöd och det är inte alltid samtalen leder till att barnet kommer till grupp. Målet är alltid grupp men vi ser alltid till barnets bästa och ibland kan det vara bra att avvakta eller lotsa föräldern till att kontakta t ex socialtjänsten för att få annan hjälp.

### **Under året har vi genomfört:**

**8 st inskrivningar** till Livbojen grupp

**7 st inskrivningar** till Skilda världar

**2 st Skilda världar grupper**

**1 st Tonårsgrupp**

**3 st Livbojengrupper.**

**5 st enskilda samtal**

Alla Livbojen grupper avslutas alltid med en utflykt.

Tonårsgruppen åkte till Kungälv och körde gokart.

Livbojen gruppen avslutades innan sommaren med en utflykt till Universeum i Göteborg.

Förutom dessa grupper har vi utfört två specialgrupper för barn (två plus två barn) där det fanns akut behov av stöd innan passande grupp startade.

### **Handledning:**

Stödgruppsledarna får regelbunden extern handledning för att få goda förutsättningar att på bästa sätt kunna hantera de situationer som kan uppstå med de barn vi möter. Vi träffar handledaren i snitt 4 gånger per termin.

### **Framtida mål och övrigt:**

Vi har presenterat Skolkuragematerialet som vi nämnt ovan, för styrgruppen och diskuterat om vi tillsammans Livbojen och Tjörns kommun kan bjuda in Maskrosbarn till Tjörn så att skolpersonal kan få ta del av Skolkurage. Detta skulle kunna ske till våren under en studiedag för skolpersonal, vid det tillfället skulle även socialtjänstens personal få möta Maskrosbarn. Maskrosbarn erbjuder skraddarsydd presentation utifrån vilka yrkesgrupper/behov de möter.

Vi kommer också att kontakta övriga politiska partier på Tjörn för att höra om de likt Socialdemokraterna är intresserade av att Livbojen kommer till dem och berättar om verksamheten.

Vi vill försöka att komma ut till skolorna i större utsträckning än vad vi gör idag. Livbojen utökas med 25% mer tjänst från 1 januari 2024.

#### **Till sist:**

Här följer citat från barn

**”Jag tycker Livbojen är bäst och jätteroligt”**

**”Man kan prata om saker som hänt”**

**”Jag har fått nya kompisar”**

**”Det har varit så kul så jag vet inte vad jag ska säga”**

**”Jag tycker man får säga vad man vill”**

**”Jag tycker det är kul att vara här”**

Citat från föräldrar till barnen som gått i grupp:

**”Tack för allt ert arbete och engagemang för barnen”**

**”Känns som att det har varit både meningsfullt och betydelsefullt för vårt barn”**

**”Stort tack för dessa givande eftermiddagar”**

**”Önskar att det var längre tid.....när förtroende finns i gruppen”**

**”Stort tack för dessa givande träffar. Är så tacksam att Ni finns och att ni kunnat sätta ord på mycket tankar hos vårt barn”**

**”Det är ett fantastiskt upplägg-positivt. Mitt barn pratar mycket mer med mig nu”**

2024-01-11

Bodil Kristiansson    Christina Wilhelmsson

Livbojen

## Rapportering IOP stödgrupper

Statistik över stödgruppens verksamhet ska redovisas till Tjörns kommun varje halvårsskifte. Ifylld rapport skickas per e-post till sociala@tjorn.se. Emotse bekräftelse om mottagen rapport.

### 1. Antal pågående grupper per termin och antal barn/unga i varje grupp

Totalt antal grupper

under terminen: 3

Totalt antal deltagare

under terminen: 15

Antal deltagare grupp 1: 3

Antal deltagare grupp 2: 5

Antal deltagare grupp 3: 7

Antal deltagare grupp 4:

### 2. Antal barn/unga som är nya respektive kvar i verksamheten nästkommande termin

Antal nya deltagare: 4

Antal kvarvarande

deltagare från föregående

termin 10

### 3. Antal barn/unga som är inskrivna men inte deltar i grupp samt orsak till detta

Antal barn:

Fritext

Orsak barn 1: Väntar på grupp

Orsak barn 2: Väntar på grupp

Orsak barn 3: Väntar på grupp

Orsak barn 4: Väntar på grupp

### 4. Från vilka verksamheter/genom vilka kanaler förfrågningar kommit och hur många från respektive verksamhet:

Elevhälsa, skola, lärare, kyrkan, socialtjänsten, sociala medier, kompisar, Pelikanen/Kulturplaneterna, föräldrar

Antal

Elevhälsan 3

Skola (lärare) 2

Kyrkan 1

Socialtjänsten 1

Sociala medier

Kompisar/syskon 4

Pelikanen/Kulturplaneter

na 1

Föräldrar

Annat/ange alt.

Tidigare grupp 1

#### 5. Varifrån barn/unga anger att de fått vetskap om stödgruppsverksamheten

Antal

Fritext/kategorisera

1. Skolsköterska/kurator

2. Kompisar

3. Fritidspersonal

4.

5.

#### 6. Antalet barn/unga i verksamheten som har erfarenhet av våld i nära relationer

Antal i verksamheten

under aktuell termin: 2

#### 7. Redovisning av enkät med självskattning av insatsens effekter på den enskildes mående

Redovisning bifogas denna rapport som bilaga.

Denna enkät är under uppbyggnad och skall vara klar till höstterminens start

## Rapportering IOP stödgrupper

Statistik över stödgruppens verksamhet ska redovisas till Tjörns kommun varje halvårskifte.

Ifylld rapport skickas per e-post till [sociala@tjorn.se](mailto:sociala@tjorn.se). Emotse bekräftelse om mottagen rapport.

### 1. Antal pågående grupper per termin och antal barn/unga i varje grupp

Totalt antal grupper	
under terminen:	3
Totalt antal deltagare	
under terminen:	16
Antal deltagare grupp 1:	7
Antal deltagare grupp 2:	5
Antal deltagare grupp 3:	4
Antal deltagare grupp 4:	

### 2. Antal barn/unga som är nya respektive kvar i verksamheten nästkommande termin

Antal nya deltagare:	9
Antal kvarvarande deltagare från föregående termin:	7

### 3. Antal barn/unga som är inskrivna men inte deltar i grupp samt orsak till detta

Antal barn:	Fritext
Orsak barn 1:	Tonårssamtal då grupp ej är aktuell i ärendet
Orsak barn 2:	Tonårssamtal då grupp ej är aktuell i ärendet
Orsak barn 3:	Tonårssamtal då grupp ej är aktuell i ärendet
Orsak barn 4:	

### 4. Från vilka verksamheter/genom vilka kanaler förfrågningar kommit och hur många från respektive verksamhet:

Elevhälsa, skola, lärare, kyrkan, socialtjänsten, sociala medier, kompisar, Pelikanen/Kulturplaneterna, föräldrar

	Antal
Elevhälsan	6
Skola (lärare)	1
Kyrkan	1
Socialtjänsten	3
Sociala medier	3
Kompisar	3
Pelikanen/Kulturplaneter na	1
Föräldrar	
Annat/ange alt.	

### 5. Varifrån barn/unga anger att de fått vetskap om stödgruppsverksamheten

	Antal
Fritext/kategorisera	
1.	Skolskötersak/kurator
2.	Socialtjänst
3.	Kompisar
4.	
5.	

### 6. Antalet barn/unga i verksamheten som har erfarenhet av våld i nära relationer

Antal i verksamheten	
under aktuell termin:	3
Socialförvaltningen	Socialförvaltningen
	Rapportperiod: HT 2024

### 7. Redovisning av enkät med självskattning av insatsens effekter på den enskildes mående

Denna rapport är fortfarande under uppbyggnad.



2024-02-13

Dnr 2024/21-700

**Socialnämnden**

Per Åkerman

socialnämnden

Verksamhetskoordinator

Telefon

per.akerman@tjorn.se

**Verksamhetsberättelse IOP stödgrupper****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner verksamhetsberättelse 2023 för IOP stödgrupper Tjörn

**Sammanfattning**

Under 2021 arbetades ett IOP avtal (idéburet offentligt partnerskap) fram mellan Tjörns kommun och Svenska kyrkan Tjörn.

Det övergripande syftet med verksamheten är att ge barn och unga stöd och förutsättningar att hantera sin situation och förebygga psykisk ohälsa och social utsatthet i vuxenlivet.

Det finns två målgrupper i stödgruppsverksamhet

1. Stödgrupp för barn och ungdomar i familjer där alkohol- eller drogmisbruk, psykisk ohälsa och/eller våld förekommer.
2. Skilda världar stödgrupp stödjer barn och ungdomar som har separerade föräldrar.

Barnen får möjlighet att träffa andra barn i liknande situation och man pratar om hur vardagen ser ut för barnen. Målet är även att stärka barnens självkänsla och att öka medvetenheten om egna behov.

Verksamheten hade under 2023 15 deltagare på våren och 16 deltagare på hösten fördelade i 6 grupper, 2 skilda världar grupper och 4

2024-02-13

Dnr 2024/21-700

stödgrupper för barn och ungdomar i familjer där alkohol- eller drogmissbruk, psykisk ohälsa och/eller våld förekommer.

Verksamheten har även möjlighet att ta emot barn och ungdomar i enskilda samtal i väntan på grupp. De har haft 5 enskilda samtal under året.

Verksamheten har deltagit i kommunövergripande aktiviteter som exempelvis kulturplaneten samt "en vecka fri från våld" i skolan. Återkopplingen från både barn och föräldrar tyder på att verksamheten är uppskattad och fyller sitt syfte som en stödverksamhet för barn och ungdomar i socialt utsatta situationer.

### **Bilagor**

Årsberättelse Livbojen 2023

Stödgrupper IOP - Statistik våren 2023

Sammanställning statistik stödgrupper HT 2023

Shuja-At Noormohamed

Förvaltningschef

**Socialnämnden**

Per Åkerman

socialnämnden

Verksamhetskoordinator

Telefon

per.akerman@tjorn.se

**Verksamhetsberättelse Familjerådgivningen 2023****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner Verksamhetsberättelse 2023 för Familjerådgivningen i Stenungsund, Tjörn och Orust.

**Sammanfattning**

Det har inkommit en verksamhetsberättelse för Familjerådgivningen i Stenungsund, Tjörn och Orust.

Familjerådgivningen i Stenungsund bedrivs i samverkan med Tjörn och Orust kommun. Stenungsunds kommun är arbetsgivare.

Familjerådgivningen är organiserad inom Individ- och

Familjeomsorgen inom Sektor Socialtjänst och är en verksamhet inom

Enheten för familjestöd vilket är en enhet för verksamheter som arbetar

och ger stöd och behandling till barn och familj i Stenungsunds

kommun. En styrgrupp med ansvariga chefer för de tre kommunerna

lägger riktlinjerna för familjerådgivningens arbete.

Inför 2023 upprättades ett nytt samverkansavtal mellan STO

kommunerna för Familjerådgivningen. I det avtalet bemannas

Familjerådgivningen med 2,6 årsarbetande familjerådgivare. I det

avtalet, liksom enligt tidigare avtal, fördelar de tre kommunerna den

sammanlagda kostnaden per år för verksamheten med 27% för Tjörns

kommun och 26% för Orusts kommun och 47% för Stenungsunds

kommun, vilket är baserat på befolkningsunderlaget i kommunerna.

Verksamheten ska erbjuda kvinnor och män, individuellt eller i par,

professionellt samtalsstöd vid relationskriser. Familjerådgivning är ett

folkhälsoarbete som bidrar till förbättrade parrelationer, tryggare

uppväxtmiljö för barnen och förbättrad hälsa för individerna.

Mottagningen arbetar även aktivt för förändring vid bearbetning av våld och dess trauman, i nära relationer. Familjerådgivning är också en viktig

2024-02-09

Dnr 2024/42-700

förebyggande verksamhet och en resurs för att förhindra ohälsa.

De senaste två åren har ett förändringsarbete bedrivits av familjerådgivningen i STO med syftet att erbjuda fler kommuninvånare stöd när de behöver. Från att ha haft kö till Familjerådgivningen är det idag ingen kö trots minskade resurser. De flesta som vänder sig till familjerådgivningen har i genomsnitt 2–4 samtal på familjerådgivningen.

Under 2023 har familjerådgivningen arbetat med 252 (2022, 226) ärenden varav 49 (2022, 52) är kopplade till Tjörn. Av ärendena från Tjörn är det 58 (2022, 80) direkt berörda barn (hemmavarande, umgänges, eller växelvis boende).

### **Bilagor**

Familjerådgivningens verksamhetsberättelse 2023

Shuja-At Noormohamed  
Förvaltningschef

# Verksamhetsberättelse 2023

Familjerådgivningen  
Stenungsund  
Tjörn  
Orust

## **FAMILJERÅDGIVNINGEN 2023**

### **ORGANISATION**

Familjerådgivningen i Stenungsund bedrivs i samverkan med Tjörn och Orust kommun. Stenungsunds kommun är arbetsgivare och driver Familjerådgivningen i separata lokaler, centralt belägen i Stenungsund. Familjerådgivningen är organiserad inom Individ- och Familjeomsorgen inom Sektor Socialtjänst och är en verksamhet inom Enheten för familjestöd vilket är en enhet för verksamheter som arbetar och ger stöd och behandling till barn och familj i Stenungsunds kommun.

En styrgrupp finns för Familjerådgivningen och den består av en ansvarig chef från respektive kommun. Under 2023 bestod styrgruppen av Camilla Gunnarsson Stenungsunds kommun, Clarie Engström Tjörns kommun och Maria Ottosson Lundström Orust kommun.

Under 2022 fattades beslut om att det enbart skulle bedrivas Familjerådgivning i Stenungsund. Krismottagningens målgrupp omfattas numera av Familjerådgivningens uppdragsområde. Anledningarna till att Krismottagningen togs bort som namn var att det fanns en otydlighet kring när man som besökare besökte Familjerådgivningen kontra Krismottagningen samt att Familjerådgivningen och Krismottagningen omfattades av olika sekretess vilket komplicerade arbetet.

Ett nytt samverkansavtal upprättades mellan kommunerna på grund av de förändringar som genomfördes under 2022 gällande borttagandet av Krismottagningen som namn och minskningen av bemanningen. I det avtalet, liksom enligt tidigare avtal, fördelar de tre kommunerna den sammanlagda kostnaden per år för verksamheten med 27% för Tjörns kommun och 26% för Orusts kommun och 47% för Stenungsunds kommun, vilket är baserat på befolkningsunderlaget i kommunerna.

### **PERSONAL**

Under 2023 har 2,6 årsarbetare, fördelat på tre familjerådgivare, arbetat på Familjerådgivningen i STO.

Inför 2023 upprättades ett nytt samverkansavtal mellan STO kommunerna för Familjerådgivningen. I det avtalet bemannas Familjerådgivningen med 2,6 årsarbetande familjerådgivare vilket innebär att följande personer och sysselsättningsgrad är följande:

Arijon Aronsson, socionom och psykoterapeut, 100%  
Katarina Roslund Larsson, socionom och psykoterapeut, 100%  
Madeleine Sandahl-Rehnberg, socionom och psykoterapeut, 60%

## **FAMILJERÅDGIVNINGENS UPPDRAG**

I Socialtjänstlagen 5 kap, 3 § åläggs kommunerna ansvar för att familjerådgivning kan erbjudas dem som begär det. I kommunens ansvar ligger också att verksamheten är av god kvalitet.

Familjerådgivningen har ett förebyggande syfte och för att underlätta för par att söka hjälp i ett tidigt skede skall den vara en "lågtröskel-verksamhet" och har ett extra starkt sekretesskydd.

Familjerådgivningen arbetar med alla slag av familjer och familjerelationer – med par, enskilda och hela familjen. Arbetet med parrelationen är huvudfokus och familjerådgivningens specialitet. (Prop 93/94:4). Uppdraget för familjerådgivningen kan idag formuleras som att familjerådgivningen arbetar med alla former av relationer och familjekonstellationer – med par, enskilda och grupper. Arbetet med kärleksrelationen är huvudfokus och familjerådgivningens specialitet.

Familjerådgivning är ett folkhälsoarbete som bidrar till förbättrade parrelationer, tryggare uppväxtmiljö för barnen och förbättrad hälsa för individerna. Familjerådgivning är också en viktig förebyggande verksamhet och en resurs för att förhindra ohälsa. På mottagningen utförs folkhälsoarbete, förebyggande arbete och förändringsarbete för förbättrade relationer för enskilda, par och familjer.

Grundtanken är att erbjuda kommuninvånare relationsbehandling för att motverka destruktiva familjerelationer och bidra till goda uppväxtförhållanden för barn. Alla barn, oavsett familjekonstellation, är direkt berörda av hur föräldrarnas relation fungerar och hur de löser sina konflikter.

Familjerådgivningen uppmärksammar särskilt de kriser som kan uppstå för tex ombildade familjer, nyblivna föräldrar, vid separation och i relationer där det förekommer/förekommit våld, beroendeproblematik och/eller psykisk ohälsa.

Mottagningen arbetar aktivt för förändring vid bearbetning av våld och dess trauman, i nära relationer. Vi verkar för att både våldsutövare och våldsutsatta tar ansvar för sina tankar, känslor och handlingar. Vi har ett uttalat jämställdhetsperspektiv, där vi ifrågasätter och utmanar stereotypa könsroller.

## **POLICY**

- På familjerådgivningen strävar vi efter att väntetiden inte ska överskrida två veckor.
- Vi erbjuder varierande besökstider.
- Vi har telefontider och erbjuder telefonrådgivning.
- Utåtriktat förebyggande arbete ingår som del i verksamheten.

## SAMMANFATTNING AV STATISTIK

Siffror inom ( ) gäller 2022.

Under 2023 har Familjerådgivningen:

- Arbetat med 252 (226) ärenden.
- Haft 1575 (1581) inplanerade besök.
- I genomsnitt haft 6 samtal per ärende.
- Haft flest sökande till mottagningen i åldrarna mellan 30-39 år.
- Haft 284 (316) barn mellan 0–17 år som direkt varit berörda av de vuxnas problematik.

## STATISTIK

### Antal ärenden

252 (259)

### Antal ärenden per kommun

<b>Stenungsund</b>	154 (128)
<b>Tjörn</b>	49 (52)
<b>Orust</b>	49 (46)
<b>Totalt</b>	<b>252 (226)</b>

### Antal samtal

Inplanerade besök	Genomförda besök	Bokade ej genomförda
1575 (1581)	1204 (1280)	371 (301)

### Antal samtal per kommun

<b>Stenungsund</b>	1007 (884)
<b>Tjörn</b>	368 (333)
<b>Orust</b>	200 (364)
<b>Totalt</b>	<b>1575 (1581)</b>



## Antal direkt berörda barn 0-17 år (hemnavarande, umgänges- eller växelvis boende)

Stenungsund	188 (194)
Tjörn	58 (80)
Orust	38 (42)
<b>Totalt</b>	<b>284 (316)</b>

## UTÅTRIKTAT ARBETE

### Regionalt

Vi är medlemmar i Föreningen Sveriges Kommunala Familjerådgivare, som aktivt arbetar med metodfrågor inom familjerådgivning. [Kommunernas Familjerådgivning | Kommunernas Familjerådgivning \(kfr.nu\)](#)

Samrådsmöten med vårdgrannar och kringverksamheter. Information och kunskapsförmedling om mottagningen.

### Lokalt

Samverkan genom deltagande i samverkansgrupper gällande Våld i nära relationer i alla tre kommunerna; Stenungsund, Tjörn och Orust.

Medverkade på Orust Kretsloppsakademi under hållbarhetsveckan och informerade om att en våldsförebyggande gruppverksamhet för män planerades att starta hösten 2024.

Samverkansträff har skett med Ungdomsmottagningen i Stenungsund.

Personal inom IFO har bjudits in till studiebesök på Familjerådgivningen för att ta del av verksamheten och se lokalerna.

## HANDLEDNING

Handledare Göran Sandell, leg psykolog och leg psykoterapeut.

## FORTBILDNING OCH KONFERENS

Minst en familjerådgivare har under 2023 deltagit i följande föreläsningar:

***Svartsjuka är inte romantiskt*** - Digital utbildning, Länsstyrelsen och polismyndigheten

***Alla kan sluta slå den dag de tar ansvar för sina egna handlingar*** - Digital samverkanskonferens med polisen och brottsofferjouren

***Suicidprevention*** - Daniel Frydman, Fyrbodals kommunalförbund

***Från trauma till trygghet*** - Ulrica Ehrnvik, FTFVS Göteborg

*Gensvarets betydelse: att arbeta med våldsutsatta kvinnor* - Kompetenscentrum Göteborg

*När ett barn blivit utsatt för våld* - Digital föreläsning, Stiftelsen Barnhuset

*Kris och trauma* - Digital utbildning, Göteborgsregionen

*Hur kan vi bli bättre på att upptäcka, hjälpa och förebygga ofrivillig ensamhet* - SSR

*Våld i ungas relationer* - Kompetenscentrum Göteborg

*När hemmet inte känns tryggt* - Digital föreläsning

*VIN-konferens* - Kompetenscentrum Göteborg

*När man inte längre kan leva sitt liv!* - VIN Arr. BOJ

*Att arbeta med män som utövar våld* - Kompetenscentrum Göteborg

## **AVSLUTANDE KOMMENTARER**

De senaste två åren har ett förändringsarbete bedrivits av familjerådgivningen i STO med syftet att erbjuda fler kommuninvånare stöd när de behöver. Från att ha haft kö till familjerådgivningen är det idag ingen kö trots minskade resurser. De flesta som vänder sig till familjerådgivningen har i genomsnitt 2-4 samtal på familjerådgivningen men det finns några få som har behov av fler samtal och får då det.

I februari 2024 ska familjerådgivarna gå en *Parkurs för familjerådgivare och andra samtalsterapeuter* under två dagar i Stockholm. Kursen innefattar teori och fokuserade gruppssamtal utifrån anknytning, EFT, neuropsykologi, sexual medicin, och sensualitetsträning.

Planeringen för 2024 är även att personalen ska gå utbildning i Samtal om våld med våldsutövare för att möta upp behovet hos de som söker hjälp för att de utövar våld mot närstående.

Stenungsund 2024-01-05

Camilla Gunnarsson  
Enhetschef för familjestöd och  
Familjerådgivningen i Stenungsunds kommun

2024-02-12

Dnr 2024/48-402

**Socialnämnden**

Per Åkerman

Verksamhetskoordinator

Telefon

per.akerman@tjorn.se

Klicka här för att ange text.

**Nytt samverkansavtal Budget och skuldrådgivning****Förslag till beslut**

Socialnämnden föreslår Kommunfullmäktige att;

1. besluta att anta samverkansavtal avseende gemensam budget- och skuldrådgivning att gälla från och med 2025-01-01 under förutsättning att avtalsparterna fattar likalydande beslut.
2. Besluta att socialnämnden framgent tar beslut rörande revidering av avtal för budget- och skuldrådgivning.

**Sammanfattning**

Kommunerna Stenungsund, Orust, Tjörn och Lilla Edet har sedan lång tid tillbaka, minst sedan år 2000, samverkat för att bedriva gemensam verksamhet inom budget- och skuldrådgivning.

Under våren 2023 sade Orust kommun upp samverkansavtalet för omförhandling för att skapa mer rättvisa finansieringsprinciper.

I dagsläget finansieras verksamheten på så vis att Stenungsunds kommun betalar 32,5 procent av verksamhetens kostnader och övriga kommuner 22,5 procent var. Effekten av denna finansieringsgrund är att kostnaden per invånare och per ärende varierar kraftigt mellan kommunerna.

För att skapa en finansiering som är varaktig över tid och som uppfattas rättvist har olika alternativa finansieringsprinciper utretts i samråd mellan samverkansparterna. Utifrån detta har en modell utarbetats som skapar större rättvisa och där alla till lika del betalar en grundavgift och att resterande del av kostnaderna fördelas efter faktorerna invånarantal och ärendemängd. För Tjörns kommun innebär det minskade kostnader för budget- och skuldverksamheten utifrån dagens ärendevolym.

2024-02-12

Dnr 2024/48-402

Tjörns kommun behöver inkomma med svar till Stenungsunds kommun när beslut i kommunfullmäktige är taget.

**Bilagor**

Nytt samverkansavtal budget- och skuldrådgivning

**Beslutet skickas till**

Kommunfullmäktige

**Ärendet**

Kommunerna Stenungsund, Orust, Tjörn och Lilla Edet har sedan lång tid tillbaka, minst sedan år 2000, samverkat för att bedriva gemensam verksamhet inom budget- och skuldrådgivning. Samverkan sker utifrån reglerna kring avtalssamverkan i kommunallagen samt utifrån ett gemensamt avtal.

Under våren 2023 sade Orust kommun upp samverkansavtalet för omförhandling för att skapa mer rättvisa finansieringsprinciper.

I dagsläget finansieras verksamheten på så vis att Stenungsunds kommun betalar 32,5 procent av verksamhetens kostnader och övriga kommuner 22,5 procent var.

Under hösten har det pågått diskussioner kring vad finansieringsprinciperna för ett nytt avtal skulle bygga på. Utifrån dessa samtal föreslås ett nytt samverkansavtal och en finansieringsprincip som bygger på tre faktorer: grundavgift, invånarantal och ärendemängd.

I grundavgiften, som föreslås delas lika mellan parterna, ingår de kostnader som är av övergripande karaktär och som belastar värdkommunen, det vill säga Stenungsunds kommun. Den typ av kostnader är förknippade med verksamhetssystem, ekonomistöd, personalstöd, försäkringar, kontorsmaterial, lokaler, ledningsfrågor med mera. I förevarande förslag sätts grundavgiften till 25 procent av den totala kostnadsmassan.

2024-02-12

Dnr 2024/48-402

När det gäller de övriga två faktorer som föreslås ligga till grund för finansieringen så ska dessa delas med hälften var av återstående 75 procent, vilket alltså innebär 37,5 procent som styrs av invånarantal och 37,5 procent som styrs av ärendemängd.

Utfallet, inklusive utökade budgetposter, för samverkande kommuner jämfört med nuläget blir enligt följande:

Kommun	Kostnad inkl grundavgift	Kostnad per invånare	Kostnad per ärende	Förändring jämfört med nuläge
Orust	492	32	12 300	-4
Tjörn	467	29	15 065	-29
Lilla Edet	588	41	8 776	92
Stenungsund	824	30	9 581	66

Tjörn och Orust får således lägre kostnader, medan Lilla Edet och Stenungsund får högre kostnader.

Genom att reglera finansiering på ett sådant sätt skapas förutsägbarhet men också en inbyggd justering av kostnaderna, om underlaget vad gäller invånare och/eller ärendemängd förändras. Vidare skapas härigenom förutsättningar för att ta emot ytterligare samverkanskommuner för den händelse det blir aktuellt, då finns en klar fördelningsprincip.

Vidare föreslås i huvudsak mindre justeringar av samverkansavtalet jämfört med det nu gällande. Bland annat justeras tiden för när budgeten ska upprättas från 1 mars till 1 april och det förtydligas att värdkommunen ska bjuda in till samråd i samband med budget och årsredovisning.

Tjörns kommun behöver inkomma med svar till Stenungsunds kommun när beslut i kommunfullmäktige är taget.

Shujaat Noormohamed

Förvaltningschef

2024-02-12

Dnr 2024/48-402

## **Samverkansavtal om gemensam organisation för budget- och skuldrådgivning i Lilla Edet, Orust, Tjörn och Stenungsunds kommuner.**

---

Kommunerna Lilla Edet, Orust, Tjörn och Stenungsund överenskommer om att bedriva gemensam budget- och skuldrådgivning, utifrån socialtjänstlagen 5 kap. 12 §, med säte i Stenungsunds kommun. Samverkan bedrivs utifrån kommunallagen 9 kap. 37 § om avtalssamverkan.

Syftet med samverkan är att genom en större volym säkerställa kvalitet och effektivitet i handläggningen, kontinuitet och robusthet i bemanningen, kompetensutveckling, förebyggande arbete samt kostnadseffektivitet för samverkanskommunerna.

### **§ 1 Värdkommun**

Stenungsunds kommun är värdkommun för budget- och skuldrådgivningen.

### **§ 2 Uppdrag och uppgifter**

Den gemensamma organisationens uppdrag är att tillhandahålla den verksamhet som stadgas i socialtjänstlagen 5 kap. 12 §, alltså budget- och skuldrådgivning.

Organisationens uppgifter framgår enligt följande:

- Budgetrådgivning
- Skuldrådgivning
- Stöd och hjälp vid upprättande av ansökan om skuldsanering samt stöd och hjälp under hela skuldsaneringsförfarandet
- Förhandling med näringsidkare om frivilliga betalningsuppgörelser för de klienter som inte uppfyller skuldsaneringslagens krav eller inte vill/har behov av en annan form av lösning
- Förebyggande arbete i form av information kring-privatekonomi till exempelvis skolor, föreningar och andra relevanta målgrupper
- Samverkan med de samverkande kommunernas socialtjänst, arbetsmarknadsenheter, näringslivsstrateger, sjukvården, andra myndigheter, föreningar, organisationer m.fl.

### **§ 3 Styrande dokument**

Den gemensamma organisationens arbete styrs av socialtjänstlagen 5 kap. 12 §. I det ingår den vägledning som Konsumentverket svarar för.

I övrigt följer organisationen de styrdokument som är gällande i Stenungsunds kommun.

### **§ 4 Organisation och kontaktpersoner**

Organisationen är placerad i värdkommunen och samtliga arbetstagare har sin anställning i Stenungsunds kommun.

Chefen för den gemensamma organisationen är kontaktperson för samverkanskommunerna.

Det åligger varje samverkanskommun att till den gemensamma organisationen anmäla en kontaktperson som svarar för samråd om den gemensamma organisationen samt dess behov av kontakter med respektive samverkanskommun.

Chefen för den gemensamma organisationen kallar till samråd när så erfordras men minst i samband med budget samt verksamhetsberättelse.

### **§ 5 Finansieringsprinciper**

Kostnaderna för den gemensamma organisationen fördelas utifrån tre principer:

- Grundavgift – faktor för 25 procent av kostnaderna
- Invånarantal – faktor för 37,5 procent av kostnaderna
- Ärendemängd – faktor för 37,5 procent av kostnaderna

Grundavgiften, som utgör 25 procent av den totala budgeten, delas lika mellan samtliga kommuner. I grundavgiften ingår följande:

- Chef, 15 procent av en heltidstjänst
- Lokaler
- Försäkringar
- Inventarier
- Kontorsstöd
- Datorer och annan hårdvara
- Övriga administrativa kostnader såsom ekonomistöd, personalstöd med mera.

Avgift utifrån invånarantal beräknas årligen i samband med budgetarbetet och utgår då från antalet folkbokförda i respektive kommun per det årsskifte som föregår budgetarbetet. Utifrån invånarantalet beräknas då respektive kommuns andel av den del (37,5 procent) av kostnaderna som ska baseras på invånarantal.

Avgift utifrån ärendemängd beräknas årligen i samband med budgetarbetet och utgår då från antalet ärenden i respektive kommun per det årsskifte som föregår budgetarbetet. Utifrån ärendemängden beräknas då respektive kommuns andel av den del (37,5 procent) av kostnaderna som ska baseras på invånarantal.

## **§ 6 Budgetprocess och verksamhetsberättelse inklusive över- och underskottshantering**

Budget för den gemensamma verksamheten ska upprättas av värdkommunen i samråd med samverkanskommunerna. Värdkommunen ska efter samrådet översända budget för nästkommande år senast per den 1 april till samverkanskommunerna.

Budgetförslag som avviker väsentligt från tidigare års budget ska hanteras i särskild ordning i enlighet med § 9, omförhandling.

Verksamhetsberättelse ska översändas till samverkanskommunerna så snart den är upprättad. Verksamhetens kostnader ska slutregleras före januari månads utgång, året efter verksamhetsåret.

Eventuella över- eller underskott ska återbetalas respektive faktureras samverkanskommunerna i samband med bokslut.

## **§ 7 Lokaler, lös egendom och försäkringar**

Värdkommunen upplåter nödvändiga lokaler för den gemensamma organisation, svarar för inventarier och försäkringar. Kostnaderna delas utifrån ovan nämnda finansieringsprinciper och ingår i budgeten.

## **§ 8 Ersättning till värdkommunen**

Värdkommunen fakturerar samverkanskommunerna i förskott, kvartalsvis.

Om särskilda projekt ska bedrivas i verksamheten som går utöver ordinarie budget ska samråd ske mellan samverkanskommunerna och kostnaderna för projektet ska faktureras i förskott. Eventuella över- och underskott hanteras enligt samma modell som i § 6.

## **§ 9 Omförhandling**

Omförhandling av avtalet kan påkallas av samverkanskommun efter skriftlig underrättelse till



vårdkommunen. Beslut om omförhandling eller ändring som rör avtalet kan endast tas av samtliga samverkanskommuner gemensamt och efter samråd dem emellan. Det innebär att en sådan väsentlig avvikelse från tidigare års budget som stadgas i § 6 kräver enighet mellan samtliga samverkanskommuner.

Om samverkanskommunerna efter omförhandling inte kan enas om ändring och eller tillägg, gäller avtalet på oförändrade villkor intill dess att avtalet upphör för samverkanskommunen enligt vad som stadgas i bestämmelsen om uppsägning i § 13.

#### **§ 10 Utökning av samverkanskommuner**

Om en utökning av den gemensamma verksamheten aktualiseras ska samtliga befintliga samverkanskommuner remitteras. Det är samverkanskommunerna som efter beslut i respektive kommunfullmäktige kan medge om en utökning ska ske eller ej.

#### **§ 11 Insyn i verksamheten**

Samverkanskommunerna har rätt till löpande insyn i den gemensamma verksamheten.

Chefen för den gemensamma organisationen kallar till samråd och information när så erfordras men minst i samband med budget samt verksamhetsberättelse.

#### **§ 12 Arkiv**

Den gemensamma organisations handlingar hanteras utifrån antagen dokumenthanteringsplan i vårdkommunen.

För tillsyn över arkivverksamheten svarar arkivmyndigheten i vårdkommunen.

Vårdkommunen svarar för slutarkiveringen.

#### **§ 13 Avtalstid och uppsägning**

Avtalet gäller från 1 januari 2025 till och med 31 december 2027. Om samverkansavtalet inte sägs upp av samverkanskommunerna senast 8 månader före avtalstidens utgång förlängs avtalet med två (2) år i taget med 8 månaders uppsägningstid.

#### **§ 14 Avtalets giltighet**

Förevarande avtal gäller under förutsättning att samverkanskommunerna beslutar att anta avtalet i respektive kommunfullmäktige.

#### **§ 15 Originalavtal**

Detta avtal har upprättats i fyra original varav parterna tagit var sitt.

För Stenungsunds kommun

Datum:

\_\_\_\_\_  
Namn:

Titel:

För Tjörns kommun

Datum:

\_\_\_\_\_  
Namn:

Titel:

För Orust kommun

För Lilla Edets kommun

Datum:

Datum:

---

Namn:

---

Namn:

Titel:

Titel:

2024-01-30

**Socialnämnden**

Pernilla Gilvad  
Alkohol- och tobakshandläggare  
0304-334237  
pernilla.gilvad@orust.se

Socialnämnden

**Tjänsteskrivelse – åtgärdsärende alkoholtillsyn****Förslag till beslut**

1. Socialnämnden beslutar i enlighet med 9 kap. 17 § alkohollagen (2010:1622) att tilldela Thai Kitchen Skärhamn AB, 559243–5670, en varning.
2. Socialnämnden beslutar att översända beslutet till Orust kommun för administrativ verkställighet.

**Sammanfattning**

Thai Kitchen Skärhamn AB har meddelats stadigvarande tillstånd att servera starköl, vin, spritdrycker och andra jästa drycker till allmänheten vid Skärhamn Thai-Kitchen. Med anledning av information från kreditupplysningsföretaget Creditsafe att Thai Kitchen Skärhamn AB om betalningsuppsmaningar har en utredning huruvida serveringsverksamheten bedrivs i enlighet med reglerna i alkohollagen (2010:1622) samt huruvida åtgärd enligt 9 kap 17 § eller § 18 alkohollagen, i form av erinran, varning eller återkallelse är aktuellt.

Sanktionsmöjligheterna ska ses som en trappstegsmodell där upprepande överträdelser leder till skarpare sanktioner. Thai Kitchen Skärhamn AB fick en erinran i maj 2023 på grund av obetalda skatteskulder. Det finns dock en vilja hos bolaget att komma tillrätta med problemen och man har presenterat åtgärder för att klara ekonomin framåt. En samlad bedömning är därför att en varning kan anses tillräckligt ingripande.

Ansökans omfattning och underlag till beslut framgår av bifogad utredning daterad 2024-01-30.

2024-01-30

**Tidigare beslut**

2023-05-30 § 109

**Bilagor**

Utredning från Orust kommun, 2024-01-30

**Beslutet skickas till**Orust kommun för administrativ verkställighet, [pernilla.gilvad@orust.se](mailto:pernilla.gilvad@orust.se)**Ärendet**

Kommunfullmäktige i Tjörns kommun fattade den 2 februari 2022, § 42 beslut om att lägga över utredningar enligt alkohollagen (2010:1622) på Orust kommun.

Orust kommun har utrett huruvida Thai Kitchen Skärhamn AB bedriver serveringsverksamheten i enlighet med reglerna i alkohollagen (2010:1622) samt huruvida åtgärd i form av erinran, varning eller återkallelse av tillståndet enligt 9 kap. 17 § alkohollagen är aktuell. Remisser har att skickas till Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och Polismyndigheten. Därtill har uppgifter inhämtats från kreditupplysningsföretaget Creditsafe. Ägaren har fått möjlighet att yttra sig. Orust kommun har nu slutfört sin utredning.

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef

## **Utredning om åtgärd avseende tillstånd att servera alkoholdrycker vid Skärhamn Thai-Kitchen**

Thai Kitchen Skärhamn AB, nedan kallad bolaget, har meddelats stadigvarande tillstånd att servera starköl, vin, spritdrycker och andra jästa drycker till allmänheten vid Skärhamn Thai-Kitchen. Orust kommun har på nedan angivna skäl fått anledning utreda huruvida serveringsverksamheten bedrivs i enlighet med reglerna i alkohollagen (2010:1622) samt huruvida åtgärd i form av erinran, varning eller återkallelse av tillståndet är aktuell.

### **Ärendets beredning**

Kommunfullmäktige i Tjörns kommun fattade den 2 februari 2022, § 42 beslut om att lägga över utredningar enligt alkohollagen (2010:1622) på Orust kommun.

Orust kommun har den 6 december 2023 meddelat att en utredning startat med anledning av att kommunen den 5 december 2023 fick information från kreditupplysningsföretaget Creditsafe att bolaget ligger efter med inbetalning av skatten.

Remisser har att skickas till Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och Polismyndigheten. Svaren kommunicerades med bolaget den 18 december 2023 som fick möjlighet att senast den 8 januari 2024 skriftligen inkomma till Orust kommun med ett yttrande i ärende.

Ett nytt utdrag från Creditsafe togs den 9 januari 2024 som visar att sex betalningsanmärkningar i allmänna mål kvarstår och att bolaget den 6 januari 2024 fått ytterligare en betalningsuppsmaning. Då bolaget inte inkommit med något yttrande skickades en påminnelse ut den 10 januari med svarstid till den 24 januari 2024.

### **Utredningen**

Enligt alkohollagen ska de som har serveringstillstånd vara personligt och ekonomiskt skötsamma och verksamheten ska drivas i enlighet med de krav som ställs upp i alkohollagen. Skötsamheten gäller både företag och privat och gäller alla personer som har betydande inflytande över verksamheten s.k. PBI och alla de företag de har inflytande över.

### **Personer med betydande inflytande som omfattas av lämplighetsprövningen**

Suganya Kaewpirom, Pnr 780329-8228, nedan kallad ägre.

Thai Kitchen Skärhamn AB, orgnr. 559243-5670 (Ägare 100%, ledamot)

Thai Kitchen Grebbestad AB, orgnr. 559424-4310 (Delägare, ledamot)

### **Remissinstansernas yttranden samt eventuella svar**

#### **Polismyndigheten**

Lokalpolisområdet Södra Fyrbodalen har inget att erinra i detta ärende enligt yttrande daterat 2024-01-10.

#### **Skatteverket**

Av Skatteverkets remissvar, daterat 2023-12-14, framgår att Thai-Kitchen Skärhamn AB har och har haft restförda skatteskulder och betalningsuppsmaningar sedan juni 2023, enligt

tabeller nedan. Skatteverket har också tagit ut kontrollavgifter i september 2023 på 2 500 kr respektive 25 000 kr, då man efter kontroll konstaterat brister i personalliggaren och att köp inte registrerades i kassan när Skatteverkets kontrollanter gjorde ett köp.

#### Betalningsuppmaningar

Avst. dag	Förfallodag	Rta tom förfallodag	Underskott	Att betala
231202	231227	462	33722	34184
231104	231127	1884	149492	151376
231001	231026	2298	167731	170029
230805	230828	1302	103288	104590
230701	230726	97	7566	7663
230603	230626	949	80306	81255

#### Restförda skatteskulder

Förfallodag	Att betala
231202	149492
231104	167731
230701	80306

#### Kronofogdemyndigheten

Av Kronofogdemyndighetens remissvar, daterat 2023-12-11, framgår att Thai-Kitchen Skärhamn AB har en aktuell skatteskuld på 150 276 kr. Det framgår också att Thai-Kitchen Skärhamn AB har ett betalningsföreläggande på 22 539 kr. Ägare till bolaget har även privat haft flera betalningsförelägganden som är avskrivna eller återkallade.

#### Sökandes yttrande angående Skatteverkstes och Kronofogdens remissvar

Sökande har fått möjlighet att skriftligen yttra sig senast 2024-01-08 angående Skatteverkets och Kronofogdemyndighetens remissvar. Då inget svar inkommit och en förnyad kreditupplysning visade att skulderna inte reglats kickades en påminnelse med möjlighet att yttra sig senast den 24 januari 2024 samt att inkomma med en balansrapport per den 31 december 2023.

Följen yttrande inkom den 2024-01-24:

Hej. Pernilla

Jag ber om ursäkt att ta lång tid för svar. Jag har semester under december månad och öppnat restaurangen i 2 januari jag har mycket att göra efter vi har stängt restaurangen under december månad

Jag vill förklara på detta som händer .

Historien är att under år 2023, april, investerade jag och 2 av mina släktingar tillsammans. Köpte en ny restaurang på GREBBESTAD och jag trodde att det skulle gå bra, men det visade sig att restaurangen Kan endast säljas under sommaren. Efter sommaren kommer Restaurangen går dåligt finns inte så mycket kunderna . Men ändå måste vi öppna för att vi har räkningar till personal, vatten, el och hyra att betala, därför har det uppstått allvarliga problem. sedan har problemet med min del ägare också. jag investerade till mina partners först. Men hon hade inte pengarna att återvända till mig. Jag var väldigt stressad och

ledsen grund av det här problemet. Jag trodde inte att det skulle bli någon allvarlig kris. Jag försökte stödja båda restaurangerna, men det var inte lätt. Jag var väldigt tråkigt så jag var tvungen att fixa det genom att sälja GREBBESTAD restaurangen. Jag väntar på köpekontraktspappret för jag vill sälja det. Jag är ledsen för problemen som har hänt. Det orsakade problem för restaurangen i Skärhamn eftersom jag fick ta pengar från restaurangen i Skärhamn för att betala utgifter på GREBBESTAD. Jag är ärlig person. Jag lovar att jag ska lösa problemet i den här krisen kommer jag att ta hand om det enbart i Skärhamn. Jag tänker inte bygga ut ytterligare någon annanstans. Det var ett väldigt fel beslut att köpa en restaurangen i GREBBESTAD. Snälla ge mig en chans. Från och med nu kommer jag bara att ta hand om Skärhamn. När det gäller skulder. Jag kommer lösa det. Jag måste ta mig igenom den här krisen. Och jag kommer skicka Balance rapporter till dig idag med.

Mvh  
Suganya kaewpirom

En preliminär balansrapport per 31 december 2023 in kom den 24 januari 2024, då december månads bokföring ännu inte var färdig.

## LAGSTÖD

Enligt 8 kap. 2 § alkohollagen (2010:1622) kan serveringstillstånd meddelas för servering till allmänheten eller i förening, företag eller annat slutet sällskap. Tillståndet kan avse servering året runt eller årligen under en viss tidsperiod (stadigvarande serveringstillstånd) eller en enstaka tidsperiod eller ett enstaka tillfälle (tillfälligt serveringstillstånd). Stadigvarande tillstånd gäller tills vidare. Kommunen får dock om det finns särskilda skäl begränsa tillståndets giltighet till viss tid. Serveringstillstånd kan gälla spritdrycker, vin, starköl, andra jästa alkoholdrycker och alkoholdryckslikande preparat eller en eller flera av dessa. Tillstånd att anordna provsmakning av alkoholdrycker enligt 6 och 7 §§ kan meddelas stadigvarande eller för enstaka tidsperiod.

Enligt 8 kap. 12 § alkohollagen (2010:1622) får serveringstillstånd endast meddelas den som visar att han eller hon med hänsyn till sina personliga och ekonomiska förhållanden samt omständigheterna i övrigt är lämplig att utöva verksamheten samt att verksamheten kommer att drivas i enlighet med de krav som ställs upp i denna lag. Sökanden ska genom att avlägga ett prov visa att han eller hon har de kunskaper om denna lag och anslutande föreskrifter som krävs för att på ett författningsenligt sätt utöva serveringsverksamheten.

Med stöd av 9 kap. 13 § alkohollagen (2010:1622) har kommunen rätt att ta del av de handlingar de behöver för sin tillsyn, inklusive bokföringsmaterial. Om kommunen kan visa på att bokföringen är bristfällig kan det finnas skäl att agera administrativt och använda informationen i sin utredning

Enligt 9 kap 17 § alkohollagen (2010:1622) får en kommun meddela en innehavare av serveringstillstånd en erinran, eller i allvarigare fall eller vid upprepade överträdelse, en varning om denne inte

1. uppfyller de krav som gällde för tillståndets meddelande, eller

2. följer de bestämmelser som gäller för servering enligt denna lag eller de villkor eller föreskrifter som meddelats med stöd av lagen.

### ÖVERVÄGANDEN

Socialnämnden på Tjörns kommun beslutade 2023-05-30 att tilldela bolaget en erinran på grund av ekonomisk misskötsamhet, som kommunicerades den 5 juni 2023. Bolaget hade då haft två restförda skatteskulder hos Kronofogden en i februari 2023 på 68 540 kr och en i juni 2022 på 62 235 kr. samt sex betalningsuppsmaningar det senaste året. Skatteverket hade också tagit ut kontrollavgift vid två tillfällen, 22 500 kr i augusti 2022 då man efter kontroll konstaterat brister i personalliggaren och 12 500 kr i februari 2023 då köp inte registrerades när Skatteverkets kontrollanter gjorde ett köp. Beslutet att gå på en erinran baserades på att bolagets ekonomiska missförhållanden reglerades och att bolaget inte tidigare fått sanktioner.

Den 5 juli 2023 informerade Orust kommun bolaget om information från Creditsafe att bolaget ånyo fått en betalningsuppsmaning på skattekontot på 80 306 kr. Bolaget betalade skulden direkt och inget ärende startades.

Den 5 december 2023 fick Orust kommun information från Creditsafe att bolaget låg efter med inbetalning av skatten, i november med 167 731 kronor och i december med 149 492 kronor. Med anledning av detta startades en utredning och remisser skickades till Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och Polismyndigheten. Av Skatteverkets remissvar framgår att bolaget haft tre restförda skatteskulder och sex betalningsuppsmaningar sedan juni 2023. Skatteverket hade också tagit ut kontrollavgifter i september 2023 på 2 500 kr respektive 25 000 kr, då man efter kontroll konstaterat brister i personalliggaren och att köp inte registrerades i kassan när Skatteverkets kontrollanter gjorde ett köp. Av Kronofogdemyndighetens remissvar framgår att bolaget har en aktuell skatteskuld på 150 276 kr och ett betalningsföreläggande på 22 539 kr.

Ett nytt utdrag från Creditsafe den 9 januari 2024 visar att sex betalningsanmärkningar i allmänna mål kvarstår och att bolaget den 6 januari 2024 fått ytterligare en betalningsuppsmaning på 30 125 kr. Utdraget visar också att skatteskulden hos kronofogden den 5 januari 2024 är 137 916 kr.

Ägaren har inkommit med en förklaring där det deframgår att köpet av en ny restaurang i Grebbestad (Thai Kitchen Grebbestad AB) visat sig vara en dålig investering då ägern fått gå in med pengar från bolaget. Detta har i sin tur lett till att det inte funnits pengar i bolaget till skatter och avgifter. Enligt ägaren är restaurangen i Grebbestad nu under försäljning. Av den preliminära balansrapport som inkommit framgår att det egna kapitalet inte är förbrukat och att bolaget beräknar göra ett positivt resultat.

Thai Kitchen Grebbestad AB är ett nystartat bolag (under 2023) vilket innebär att det inte finns några uppgifter hos Skatteverket eller Krongofogdemyndigheten än, som inte går att få fram via Creditsafe. Därför har vi valt att endast ta ett utdrag från Creditsafe på Thai Kitchen Grebbestad AB och inte skicka remisser till Skatteverket eller Krongofogdemyndigheten. Udraget visar att bolaget inte har vare sig betalningspåminnelser eller skulder hos kronofogden den 5 december 2023.



Syftet med såväl erinran som varning är att tillståndshavaren ska ges en möjlighet att rätta till de förhållanden som har föranlett erinran eller varningen. Bl.a. genom att bestämmelsen har placerats före bestämmelsen om återkallelse anges att erinran eller varning ska vara ett förstahandsalternativ vid överträdelser av alkohollagen (Prop. 2009/10:125 s 173 f).

Varning bör komma ifråga som en påföljd vid överträdelser som är allvarliga, dock inte i sådan grad att en återkallelse ter sig nödvändig. Om någon har erhållit flera erinringar, särskilt om de avser samma typ av förseelse, bör varning tillgripas vid ett upprepande. (jfr prop. 2009/10:125 s. 117 f. och s. 173 f).

Bolaget har fortfarande betalningsuppsmaningar och har haft återkommande skatteskulder under hösten. Dessutom har de vid ett upprepat tillfälle brustit i att föra personalliggaren och att slå in sålda varor i kassan. Då bolaget så sent som i maj 2023 fått en erinran pga att de brustit i lämplighet och att bristerna är allvarliga och upprepade är en ny erinran inte att anses tillräckligt. Det finns dock en vilja hos bolaget att komma tillrätta med problem och man har presenterat åtgärder för att klara ekonomin framåt. En samlad bedömning visar att en varning kan anses tillräckligt ingripande.

**Orust kommun har gjort följande bedömning:**

Utredningen visar att Thai Kitchen Skärhamn AB inte uppfyller alkohollagens krav på lämplighet enligt 8 kap. 12 § alkohollagen. En samlad bedömning visar att en varning kan anses tillräckligt ingripande.

**Förslag till beslut**

att tilldela Thai Kitchen Skärhamn AB, 559243-5670 en varning enligt 9 kap 17 § alkohollagen.

## **Ansökan från Tjörns Havspensionat AB om stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten enligt alkohollagen vid Tjörns Havspensionat**

### **Sökande**

Tjörns Havspensionat AB, Allévägen 12, 471 42 Rönnäng, med organisationsnummer 559448-0278. Nedan kallad sökanden.

Sökanden köper verksamheten av ett närstående bolag Västkustgruppen AB, 556854-3580 dvs ett bolag som har samma ägare som den som söker. Västkustgruppen AB driver Tjörns Havspensionat samt Åstols Rökeri.

### **Serveringsställe**

Tjörns Havspensionat, Kyrkvägen 22, 471 41 Rönnäng.

### **Ansökan**

Tjörns Havspensionat AB ansöker om tillstånd för servering av alkoholdrycker vid Tjörns Havspensionat. Ansökan avser stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten samt cateringtillstånd och omfattar starköl, vin, spritdrycker, alkoholdrycksliknande preparat och cider eller andra jästa drycker mellan kl. 11:00 – 02:00 i restaurangen och mellan kl 11:00 – 00:00 på uteserveringen.

### **Personer med betydande inflytande som omfattas av lämplighetsprövningen samt ägarstruktur.**

Emma Taaning, Pnr 810827-4641, (Ft, Led, Ägare, 50%).

Johan Taaning, Pnr 810627-4858, (Ft, Ägare, 50%, kunskapsprov 2019-01-17).

Sökandebolaget ägs av Emma och Johan Taaning 50% var.

Orust Kommun vill informera om att förändringar i kretsen av personer med betydande inflytande genast ska anmälas till kommunen.

### **Ärendets beredning**

Ansökan lämnades till Orust Kommun den 2023-10-30.

Enligt alkohollagen får en ansökan om stadigvarande serveringstillstånd inte bifallas utan att polismyndighetens yttrande inhämtats. Det samma gäller, om det inte rör sig om arrangemang av endast obetydlig omfattning, tillfälligt serveringstillstånd för servering till allmänheten. Ärendet har remitterats till Polismyndigheten, Miljöavdelningen, Skatteverket och Räddningstjänsten. Därtill har uppgifter om sökanden samt närstående bolag inhämtats från kreditupplysningsföretaget Creditsafe.

### **Befintlig verksamhet**

Västkustgruppen AB, 556854-3580, bedriver verksamhet med alkoholservering i lokalerna. Västkustgruppen är ett närstående bolag till det nystartade sökandebolaget.

### **Kunskap i alkohollagen**

Enligt alkohollagen ska sökande visa att minst halva styrelsen eller hälften av de personer som är s.k. PBI har dokumenterade kunskaper i alkohollagstiftningen.

Sökande är ett Aktiebolag där en av de två personer i styrelsen har genomfört kunskapsprov med godkänt resultat.

### **Finansiering**

Säljaren – Västkustgruppen AB - äger idag bostadsrätter i BRF Bergabad. I dessa lokaler bedrivs hotell-och restaurangverksamhet. Västkustgruppen ämnar sälja sin verksamhet samt bostadsrätter till sökandebolaget. Verksamheten överlåtes för en köpeskilling som ska betalas av på 10 år. En revers är utställd och gäller köp av inventarier, vilken betalas av på 3 år.

Inga kostnader och investeringar betalas med likvida medel vid tillträdesdagen därav ingen kontroll av pengarnas ursprung.

Kommer sökanden att hyra verksamheten och inte ta över bostadsrättslokalerna så utgår en hyra på 480 kkr /år

### **Kreditupplysning**

Eftersom sökandebolaget är nystartat så finns inte mycket registrerat hos kreditupplysningsföretaget Creditsafe. Vid kontroll av närstående bolaget Västkustgruppen AB 2024-10-15 har det framkommit att bolaget har tillfälligt anstånd med skattebetalning, skuldsaldo hos kronofogden på totalt 195 415 kr varav skatteskuld på 164 376 kr.

### **Dispositions rätt till restauranglokal och terrasser**

Sökande har visat att de har dispositions rätt till lokalen och terrass/uteservering

### **Kök och matutbud**

För att erhålla ett stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten ska serveringsstället ha ett eget kök som tillhandahåller lagad eller på annat sätt tillredd mat. Gästerna ska kunna erbjudas ett varierat utbud av maträtter.

Menyn som lämnats in uppfyller alkohollagens krav på varierat matutbud med förrätter, huvudrätter och efterrätter.

Sökande är registrerat för livsmedelsanläggning.

Sökande har visat att de uppfyller alkohollagens krav avseende kök, matutbud och den allmänna standarden.

### **Verksamhetsbeskrivning**

I verksamhetsbeskrivning framkommer inget som talar emot att tillstånd beviljas.

Verksamheten ska fortsätta att bedrivas som tidigare. De kommer att hålla öppet för allmänheten året runt under främst helger. Hotell och konferensverksamheten kommer att hålla öppet för bokning året runt. Under sommarperioden är restaurangen öppen varje dag.

### **Kommunens alkoholpolitiska riktlinjer**

Ansökan uppfyller kommunens alkoholpolitiska riktlinjer.

## Remissinstansernas yttranden samt eventuella svar

### Polismyndigheten

Lokalpolisområdet Södra Fyrbodals har inget att erinra i detta ärende enligt yttrande daterat 2024-01-23.

Om nattklubbsverksamhet eller liknande förekommer anser lokalpolisområdet att det ska finnas minst två ordningsvakter på plats med polismyndighetens förordnande. Dessa ska tillse ordningen mellan kl 20:00-02:00 eller tills serveringsytan är utrymd. Ovanstående ordningsvakter får ej användas som entrévärdar. Vid enbart restaurangverksamhet finns inget krav på ordningsvakter.

### Miljöavdelningen

Miljöavdelningen tillstyrker i yttrande daterat 2023-12-28 ansökan. Dnr 2023-1378.

### Räddningstjänsten

Räddningstjänsten har begärt in kompletterande uppgifter innan de kan lämna något yttrande. Begäran inkom till kommunen 2023-12-20 och kommunicerades till sökanden 2024-01-03 med sista svarsdag 2024-01-17. Inget svar inkom så en påminnelse skickades 2024-01-24 med sista svarsdag 2024-02-09.

Ingen bekräftelse på att sökanden åtgärdat de begärda kompletteringarna, hade inkommit 2024-02-09.

Handläggaren har samtalat med brandinspektören på Räddningstjänsten och kompletteringarna som begärts är av vikt för brandsäkerheten på hotellet och ska därför åtgärdas.

### Skatteverket och Credit Safe

Av Skatteverkets remissvar, daterat **2023-12-19**, framgår att delägaren Johan Taaning haft en betalningsuppsmaning 2021-12-04 på 3 706 samt att Västkustgruppen AB har haft nio betalningsuppsmaningar under en treårsperiod samt en restförd skatteskuld.

Betalningsuppsmaningar:

Avst d	Förfalldatum	Rta	Underskott	Att betala
231202	231227	2 241	163 620	165 861
231104	231127	42	3 336	3 378
231001	231026	4 898	357 513	362 411
230701	230726	426	33 172	33 598
230506	230526	426	41 454	41 880
230401	230426	462	35 973	36 435
230101	230126	263	21 966	22 229
221001	221026	2 553	229 374	231 927
220806	220826	541	60 819	61 360

Restförd skatteskuld 2023-05-07, 35 973 kr

**Credit Safe 2024-01-15:**

Skuldsaldo hos Kronofogden 2024-01-12:

Enskilda mål	31 039	antal tre
Allmänna mål (skatt)	164 376	antal en

Det finns även tillfälligt anstånd med skattebetalning 2024-01-01 på 914 239 kr

I tiden mellan Skatteverkets remissvar (2023-12-20) och att en kreditupplysning togs den 24-01-15 har det uppkommit skuldsaldo hos kronofogden.

### **Sökandes yttrande angående Skatteverkets remissvar**

Sökanden kommunicerades 2024-01-24 och har fått möjlighet att skriftligen yttra sig angående Skatteverkets remissvar samt kreditupplysningen från Credit Safe. Följande yttrande inkom den 2024-01-25:

Yttrande om remissvar från Skatteverket i ärende 01-2023-00053

I och med ansökan om serveringstillstånd för Tjörns Havspensionat AB så har skatteverket inkommit med remiss svar för närliggande verksamheter och personer. En av dessa verksamheter som visar 9 st betalningsupmaningar för Västkostgruppen AB.

Västkostgruppen har under de senaste 5 åren bedrivit restaurangverksamhet på Åstols Rökeri samt hotell och restaurangverksamhet på Tjörns Havspensionat (tidigare Bergabo). Under perioden för restriktioner under pandemin erbjöds Tillfälligt betalningsanstånd för skatter och arbetsgivaravgifter.

Efter pandemin har dessa anstånd upphört. Här har vi dessvärre brutit i våra rutiner för uppföljning. Men vi har betalat in till Skatteverket så fort detta uppdagats. Vi har sedan anstånden har upphört betalat tillbaka 527 668 SEK till Skatteverket.

Vi har inte vid något tillfälle skjutit på vår inbetalning i syfte att låna utan ansökan från staten. Alla skatter har betalats direkt vid upptäckande. Vi har efter upptäckandet av sena inbetalningar haft möte för att förbättra våra rutiner kring inbetalningar utöver de vanliga, moms, AG och avdragen skatt, för att säkerställa att framtida betalningar sker i tid.

Rönnäng 2024-01-10

---

Johan Taaning

## LAGSTÖD

Enligt 8 kap. 2 § alkohollagen (2010:1622) kan serveringstillstånd meddelas för servering till allmänheten eller i förening, företag eller annat slutet sällskap. Tillståndet kan avse servering året runt eller årligen under en viss tidsperiod (stadigvarande serveringstillstånd) eller en enstaka tidsperiod eller ett enstaka tillfälle (tillfälligt serveringstillstånd).

Stadigvarande tillstånd gäller tills vidare. Kommunen får dock om det finns särskilda skäl begränsa tillståndets giltighet till viss tid. Serveringstillstånd kan gälla spritdrycker, vin, starköl, andra jästa alkoholdrycker och alkoholdryckslikande preparat eller en eller flera av dessa. Tillstånd att anordna provsmakning av alkoholdrycker enligt 6 och 7 §§ kan meddelas stadigvarande eller för enstaka tidsperiod.

Enligt 8 kap. 5 § alkohollagen (2010:1622) får hotell med restaurangverksamhet med serveringstillstånd i sina lokaler ha servering av alkoholdrycker på hotellrummet (rumsservering). På sådant hotell får även servering från minibar på hotellrummet ske.

Enligt 8 kap. 11 § alkohollagen (2010:1622) får en ansökan om stadigvarande serveringstillstånd inte bifallas utan att polismyndighetens yttrande har inhämtats. Detsamma gäller, om det inte rör sig om arrangemang av endast obetydlig omfattning, tillfälligt serveringstillstånd för servering till allmänheten.

Enligt 8 kap. 12 § alkohollagen (2010:1622) får serveringstillstånd endast meddelas den som visar att han eller hon med hänsyn till sina personliga och ekonomiska förhållanden samt omständigheterna i övrigt är lämplig att utöva verksamheten samt att verksamheten kommer att drivas i enlighet med de krav som ställs upp i denna lag. Sökanden ska genom att avlägga ett prov visa att han eller hon har de kunskaper om denna lag och anslutande föreskrifter som krävs för att på ett författningsenligt sätt utöva serveringsverksamheten.

I förarbetsuttalanden (prop. 1994/95:89 s. 103) betonas att för att ett tillstånd ska få meddelas eller behållas krävs ekonomisk skötsamhet. Den som drar sig undan beskattning eller som i övrigt på ett betydande sätt missköter sina ekonomiska åligganden gentemot det allmänna är därför inte lämplig att inneha ett tillstånd. Som exempel kan nämnas missköta skatte- och avgiftsinbetalningar och allvarligt åsidosättande av bokförings- och uppgiftsskyldighet. Den allvarligaste formen av ekonomisk misskötsamhet är ekonomisk brottslighet. Som exempel kan nämnas brott enligt skattebrottslagen, uppbördslagen samt bokföringsbrott.

Även annan ekonomisk misskötsamhet kan medföra att tillstånd vägras eller att förutsättningar föreligger för återkallelse av redan meddelat tillstånd. Här avses både vårdslöshet i ekonomiska sammanhang och ett beteende som, utan att vara straffbelagt, innebär ett systematiskt åsidosättande av skyldigheter som medborgare eller näringsidkare.

## ÖVERVÄGANDEN

Tjörns Havspensionat AB, sökande bolaget, är ett nystartat bolag. Bolaget startades för att ta över verksamheten, på Tjörns Havspensionat, från Västkustgruppens AB. Bolagen ägs och drivs av samma personer och enligt Alkohollagen är närbesläktade bolag lika viktiga vid lämplighetsbedömningen.

Kammarrättens dom 2023-1184 som belyser närståendes betydelse vid prövning av alkohollagens 8 kap 12§:

”Lämplighetsprövningen enligt alkohollagen är en generell prövning där en rad olika omständigheter kan ha betydelse. Prövningen har inte någon naturlig begränsning t.ex. på det sättet att endast omständigheter som sker i en restaurangverksamhet är relevanta. För frågan om det funnits misskötsamhet som kan påverka lämpligheten att inneha serveringstillstånd har det därför ingen betydelse om den eventuella misskötsamheten funnits i ett närstående bolag och inte heller vilken typ av verksamhet som bedrivits i bolaget. Av samma anledning saknar det betydelse om det närstående bolaget varit vilande eller bedrivit tillståndspliktig verksamhet. De eventuella ekonomiska svårigheter som coronapandemin medfört kan inte ges någon avgörande vikt vid bedömningen av om ekonomisk misskötsamhet ska ligga en tillståndshavare till last eller inte.”

Att inte betala skatter i tid och få betalningsuppsmaningar samt ha skuldsaldo hos kronofogden är inte förenligt att vara ekonomiskt skötsam enligt 8 kap 12§ alkohollagen samt förarbetet i propositionen 1994/95:89.

Vid Västkustgruppens ansökan om serveringstillstånd 2020 för Bergabo Hotell och konferens numera Tjörns Havspensionat står det i handläggarens utredning under rubrik Skatteverket följande:

Av skatteverkets yttrande daterat den 12 februari 2020 framkommer att Västkustgruppen AB, som Johan Taaning företräder, har fått två betalningsuppsmaningar.

Datum	Att betala
19/12	38 524
19/09	180 315

”Johan Taaning hävdar i sitt skriftliga svar, på kommunikeringen av remiss, att betalningsuppsmaningarna beror på ett misstag i kommunikationen av summor och moms samt otydlig ansvarsfördelning i bolaget, men han framhåller att kraven från skatteverket betalades in omgående och bokfördes på bolagets skattekonto.

För dessa incidenter inte ska upprepas har bolaget anlitat en extern bokföringsfirma som har i uppdrag att säkerställa bolagets flöden. Detta gäller redovisning och betalning av skatter så väl som den löpande bokföringen och bokslut, hävdar Johan Taaning.”

År 2023 ådrog Västkustgruppens AB sig en erinran för att inte skicka in restaurangrapporten i tid. Bolaget har även en revisorsanmärkning i 2022 års årsredovisning. ”Årsredovisningen har inte upprättats i sådan tid att det varit möjligt att, enligt 7 kap 10§ aktiebolagslagen, hålla årsstämma inom sex månader efter räkenskapsårets utgång”

För att ytterligare beskriva den ekonomiska hanteringen i Västkustgruppens AB kan nämnas att det finns under perioden 2022–03 till 2024–01 många registrerade ansökningar från andra fordringsägare än skatteverket sk enskilda mål.

Flertalet av dessa ansökningar är på små belopp (t ex 450 kr) och torde inte uppkommit pga brist på pengar i kassan.

Räddningstjänstens begäran om åtgärder på hotellet är av den art att brandsäkerheten kan äventyras. Vid samtal med handläggande brandinspektör 2024-02-02 hade inte den sökanden kontaktat Räddningstjänsten. Enligt 8 kap 16§ Alkohollagen ska den som har stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten ha lokaler som är lämpliga ur brandsäkerhetssynpunkt.

### **Orust kommun har gjort följande bedömning:**

Beslut tas angående om ansökan ska avslås eller om nytt serveringstillstånd ska beviljas.

Utredningen visar att sökanden inte uppfyller alkohollagens krav på lämplighet enligt 8 kap. 12 § alkohollagen.

Sökande har ett närbesläktat bolag som systematiskt de senaste åren underlåtit att betala skatter i tid och fakturor från enskilda. De har ett antal betalningsanmärkningar och betalningsuppsmaningar samt ett flertal ansökningar hos Kronofogden. Detta trots att det, när tillstånd beviljades 2020, inkommit med en redovisning om nya rutiner för att dylik situation inte skulle uppkomma igen.

Det är av stor vikt att sökanden ser till att lokalerna är brandsäkra, 8 kap 16§ Alk, och då åtgärdar begäran från Räddningstjänsten. Ingen dokumentation har inkommit som styrker att så är fallet. Därmed kan kravet på lämpliga lokaler ur brandsäkerhet inte säkerställas.

- Förslag till beslut är att avslå ansökan i sin helhet.

Kristina Bexér  
Alkoholhandläggare



2024-02-13

Dnr 2024/41

**Socialnämnden**

Kristina Bexér  
Alkohol- och tobakshandläggare  
0304-33 42 47  
kristina.bexer@orust.se

Socialnämnden

**Tjänsteutlåtande – Ansökan serveringstillstånd Tjörns Havspensionat AB****Förslag till beslut**

1. Socialnämnden beslutar i enlighet med 8 kap. 12 § alkohollagen (2010:1622) att avslå Tjörns Havspensionat AB, 559448–0278, ansökan i sin helhet.
2. Socialnämnden beslutar att översända beslutet till Orust kommun för administrativ verkställighet.

**Sammanfattning**

Tjörns Havspensionat AB, 559448–0278, ansöker om tillstånd för servering av alkoholdrycker vid Tjörns Havspensionat. Ansökan avser stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten och omfattar spritdrycker, vin, starköl och andra jästa drycker mellan kl. 11.00 – 02:00 i restaurangen och mellan kl. 11:00 – 00:00 på uteserveringen.

Den samlade bedömningen är att sökanden inte uppfyller lagens krav på lämplighet enligt 8 kap 12§ alkohollagen. Underlag till förslag till beslut framgår av bifogad utredning.

Remissvar från Skatteverket, Räddningstjänsten samt utdrag från kreditupplysning från Credit Safe kommunicerades med sökanden 2024-01-03 samt påminnelse 2024-01-24. Svar inkom 2024-01-25.

**Bilagor**

Utredning från Orust kommun, daterad 2024-02-13

**Beslutet skickas till**

Orust kommun för administrativ verkställighet,  
kristina.bexer@orust.se

2024-02-13

Dnr 2024/41

**Ärendet**

Kommunfullmäktige i Tjörns kommun fattade den 2 februari 2022, § 42 beslut om att lägga över utredningar enligt alkohollagen (2010:1622) på Orust kommun.

Orust kommun har remitterat ärendet till Polismyndigheten, Räddningstjänsten, Miljöförvaltningen och Skatteverket. Alla remissinstanser har lämnat svar. Orust kommun har nu slutfört sin utredning kring ansökan.

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef

2024-02-13

Dnr 2024/11-700

**Socialnämnden**

Anna Ivarsson  
Nämndsekreterare  
0304-69 50 89

anna.m.ivarsson@tjorn.se

Socialnämnden

**Nyckeltal Vård- och omsorgsavdelningen samt  
Mötesplatsen****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner redovisningen för nyckeltal inom Vård- och omsorgsavdelningen samt Mötesplatsen för januari 2024.

**Sammanfattning**

Socialförvaltningen redovisar för nyckeltal inom Vård- och omsorgsavdelningen samt Mötesplatsen för januari 2024. Nyckeltalen gäller följande: Gynnande beslut inom särskilt boende äldreomsorg verkställda och/eller ej verkställda, gynnande beslut inom särskilt boende LSS verkställda och/eller ej verkställda, Biståndsbedömda timmar, Fixartjänsten, samt Mötesplatsen.

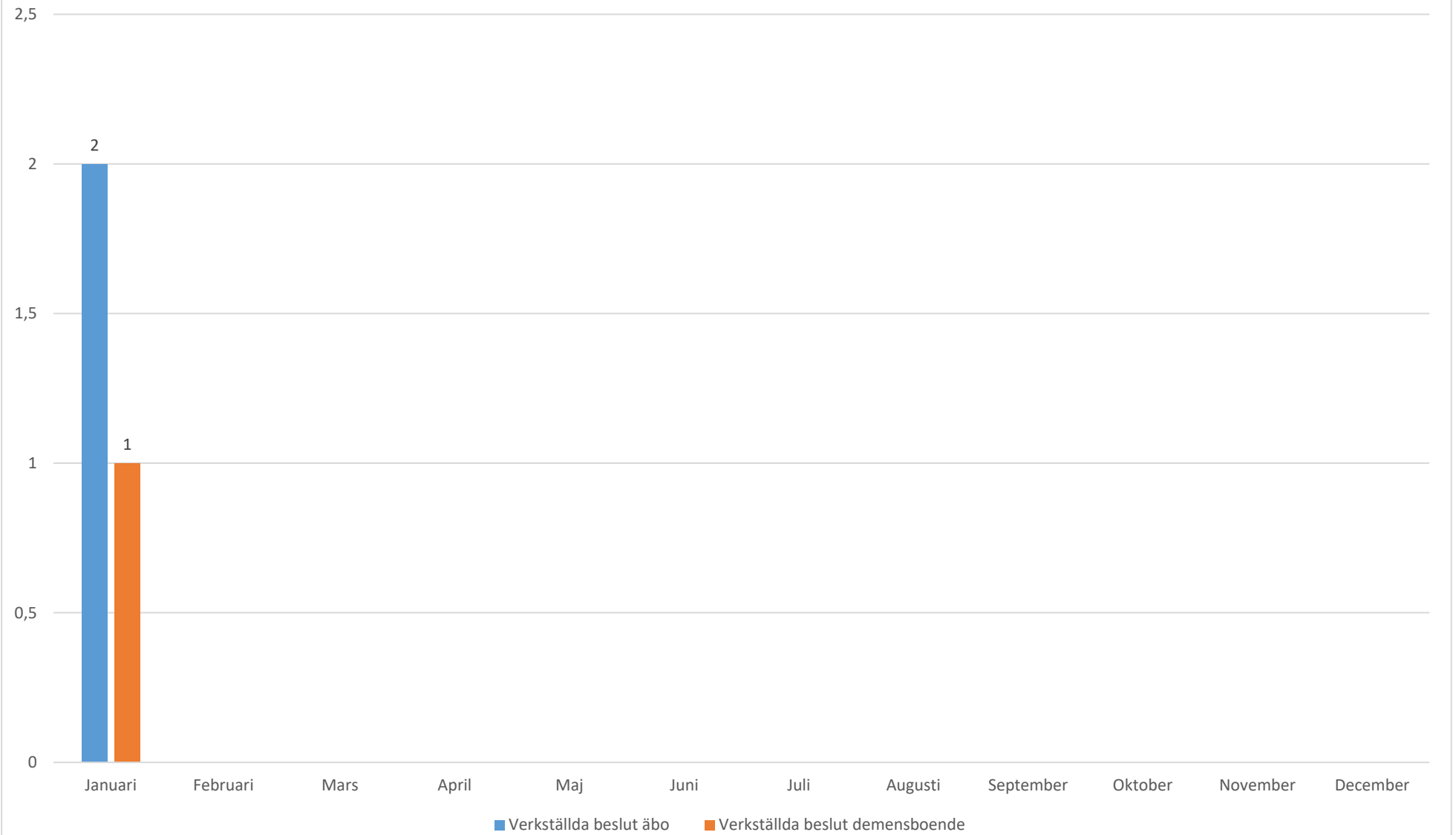
**Bilagor**

Uppföljning januari 2024:

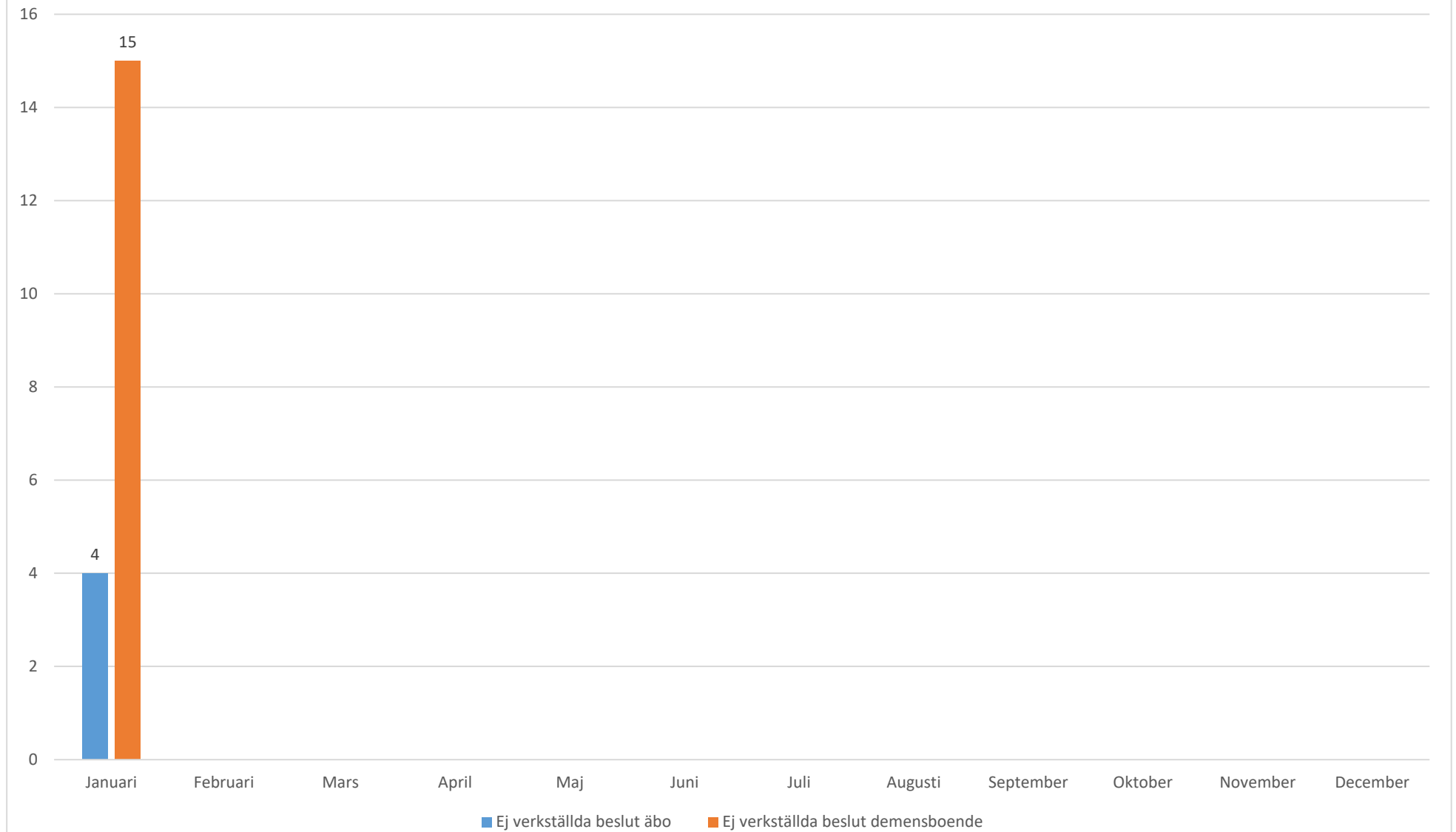
- Verkställda och ej verkställda beslut särskilt boende
- Verkställda och ej verkställda beslut LSS
- Fixartjänst
- Biståndsbedömda timmar
- Mötesplats Tjörn

Shujaat Noormohamed  
Förvaltningschef

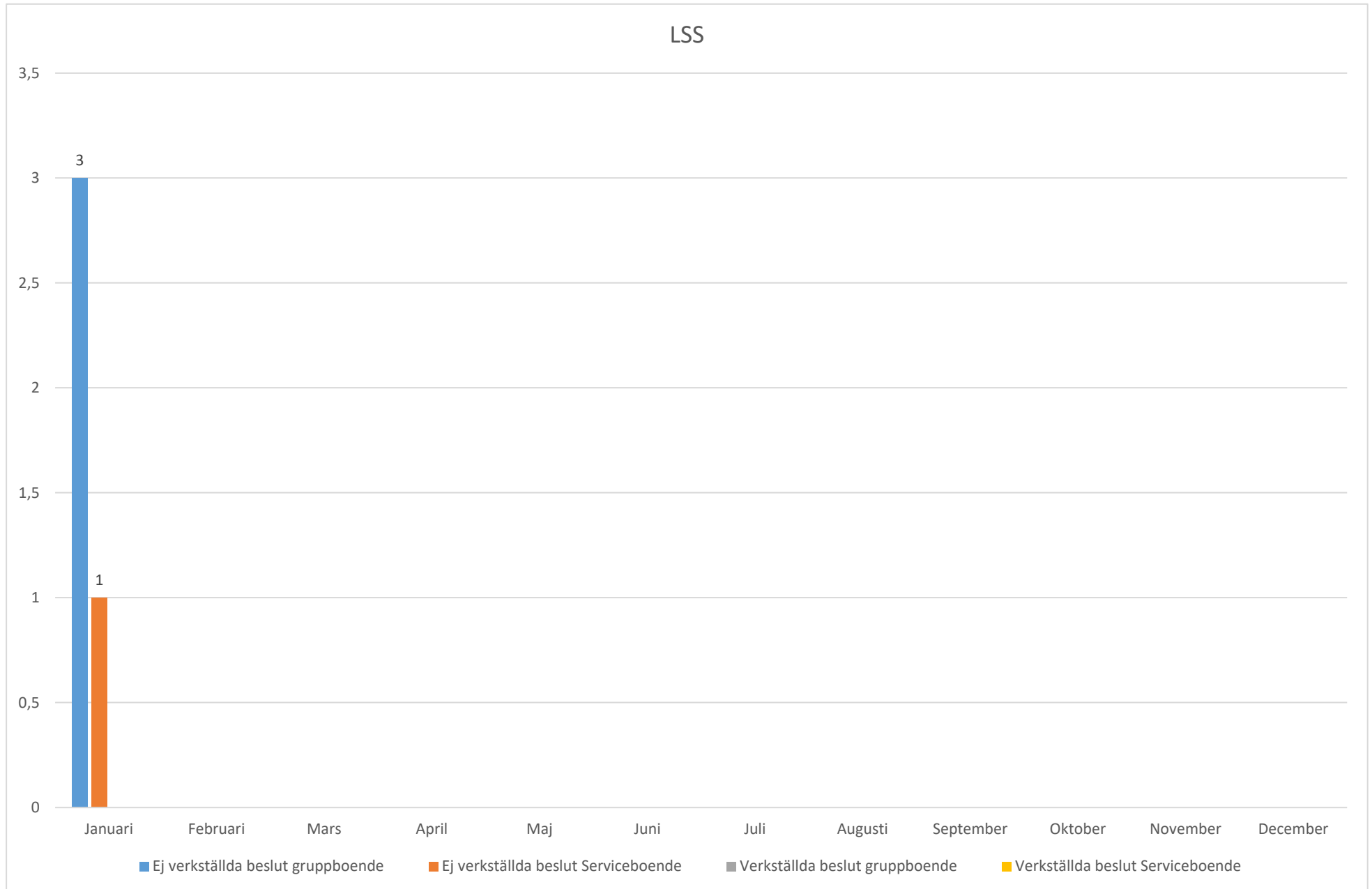
## Äldreomsorg Verkställda beslut



## Äldreomsorg Ej Verkställda beslut



Orsak till varför beslut ej är verkställda + är det samma som föregående rapportering	
Kvartal 1	En person fått erbjudande om plats, men valt att avvakta då det fungerar bra i hemmet emd hemtjänsten (vill kunna vara hemma så länge som möjligt).
Kvartal 2	
Kvartal 3	
Kvartal 4	



Orsak till varför beslut ej är verkställda LSS

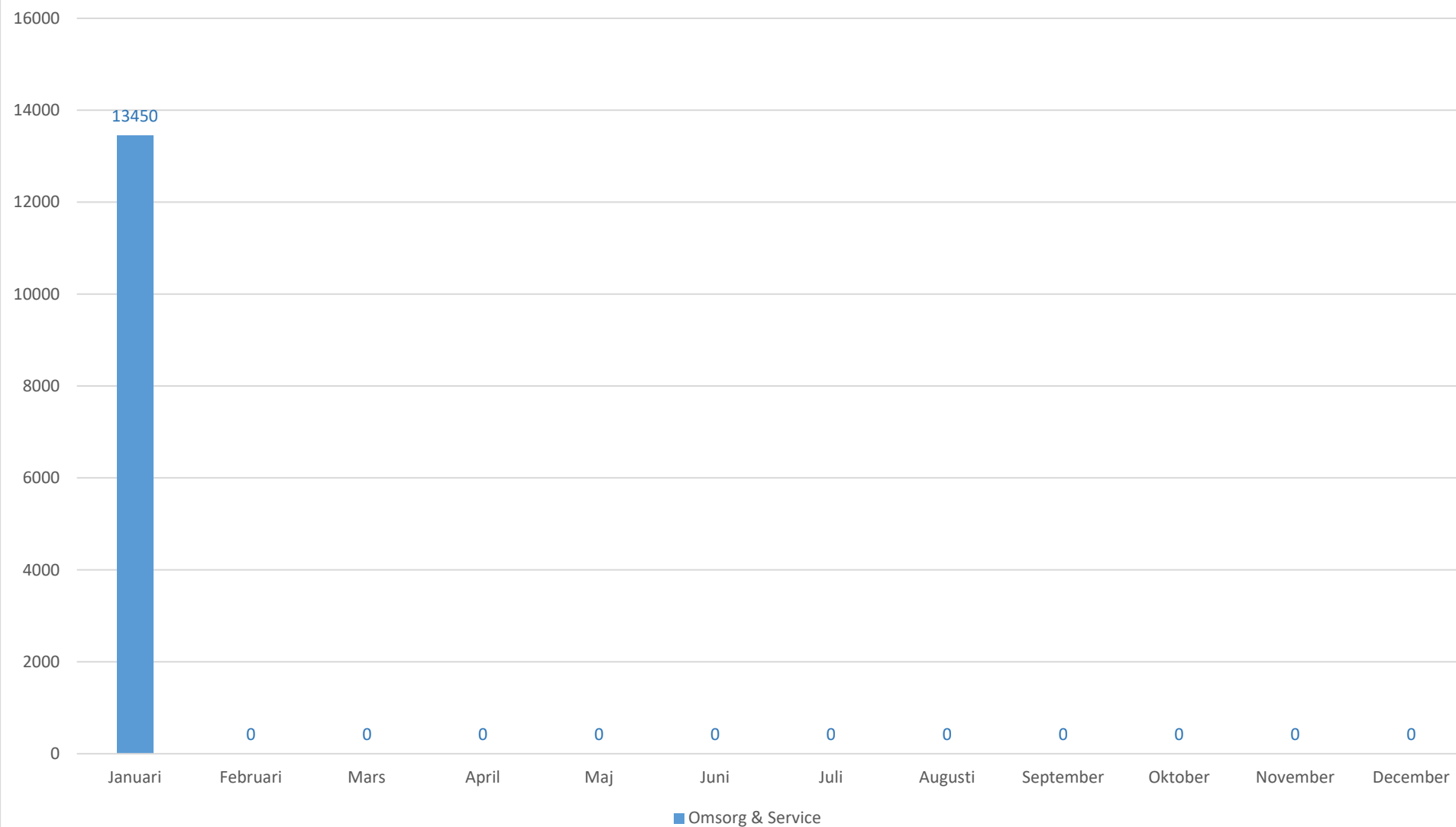
Kvartal 1	Tre av besluten är ej verkställda då vi saknar plats på boenden.
Kvartal 2	
Kvartal 3	
Kvartal 4	



**Fixartjänst 2024**

	Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep
Antal som har ansökt om fixartjänst	9								
Antalet fixartjänst som tackat ja	9								
	Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep
Antalet erbjuden seniorsäkerhet	20								
Seniorsäkerhet som tackat ja	3								

Biståndsbedömda timmar, månadsvis, inklusive ledsagning och avlösning  
Budgeterade timmar per månad 9866.  
(nytt verksamhetssystem där vi inte kan idag särskilja)



## Mötesplats Tjörn 2024

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Ackum
Besökande	87												87
Hembesök,psykatri	0												0
Hembesök,anhöriga	0												0
Anhörigkafe	1												1
Cirklar	0												0
Promenadgrupp	0												0
Stödsamtal	15												15
Besökare under 65år	16												16
Besökare över 65 år	87												87

2024-02-07

Dnr 2024/5

**Socialnämnden**

Robin Lyktberg

Utvecklingsledare

0304-60 19 16

robin.lyktberg@tjorn.se

Socialnämnden

**Tjänsteutlåtande - Avvikelser januari 2024****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner redovisningen av avvikelser, Lex Sarah, Lex Maria, avvikande händelser samt synpunkter och klagomål för januari 2024.

**Sammanfattning**

Varje månad redovisas en sammanställning till socialnämnden över inkomna avvikelser, Lex Sarah, Lex Maria, avvikande händelser samt synpunkter och klagomål till socialförvaltningen.

Alla medarbetare (anställda, uppdragstagare, praktikanter/studenter och deltagare i arbetsmarknadspolitiska åtgärder) har en skyldighet att rapportera och medverka i kvalitetsarbetet. Den som bedriver hälso- och sjukvård, socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet från bland annat vård och omsorgstagare och deras närstående samt från medarbetare.

En avvikelse är en händelse som inte stämmer med normal rutin och som har medfört eller som kunde ha medfört obehag, risk eller skada för den enskilde. En avvikelse kan vara vård-, arbetsmiljö- eller driftrelaterat.

En systematisk avvikelshantering innebär att man rapporterar avvikelser systematiskt, analyserar, identifierar och åtgärdar bakomliggande orsaker i syfte att förbättra kvaliteten i vård och omsorg. Åtgärdernas effekt utvärderas och erfarenheterna återförs till verksamheten.

2024-02-07

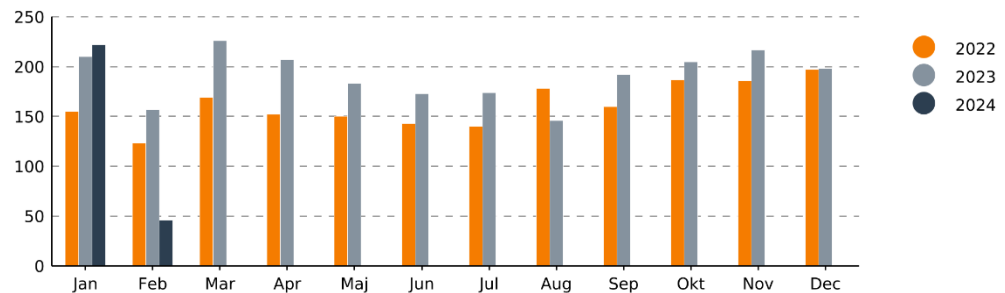
Dnr 2024/5

## Ärendet

### Avvikelser brukare

Alla medarbetare inom Socialförvaltningen ska ha kunskap om rapporteringsskyldigheten och vara väl insatta i rutinen för avvikelshantering. Genom att kontinuerligt rapportera och följa upp avvikelser kan verksamheten identifiera systemfel och åtgärder kan vidtas för att förhindra att det upprepas igen. Verksamheterna ska undvika syndabocksperspektivet och fokusera på vilka kvalitetsförbättringar som behövs för att utveckla verksamheten.

### Antal avvikelser totalt - jämförelse 3 år



2024-02-07

Dnr 2024/5

**Antal avvikelser per enhet**

	Antal avvikelser brukare
<b>Socialförvaltningen</b>	<b>212</b>
Centrala admin. avd.	
<b>Individ- och familjeomsorgsavdelningen</b>	<b>3</b>
IFA Ledningsgrupp	
Socialkontoret	3
Öppenvård	
<b>Kommunala primärvårdsavdelningen</b>	<b>8</b>
Hemsjukvård	
Kommunrehab	8
Medicinskt ansvarig sjuksköterska	
Politiker	
Sociala förvaltningsledning	
Avdelningschefer	
<b>Vård- och omsorgsavdelningen</b>	<b>198</b>
Biståndsenheten	2
Funktionshinder	19
Hemtjänst norra, mitten, pool, anhörig.	25
Hemtjänst, R-äng land, Skärh, Larmgr, Trygghem	58
Hemtjänst, R-äng öar, Kvarn-b, Nattorg	17
Klövedals äldreboende	
Lilldals äldreboende	6
Rönnängs äldreboende	4
Tubberödshus äldreboende	20
Valåsens äldreboende	47
VOÄ Ledningsgrupp	

2024-02-07

Dnr 2024/5

**Antal öppna avvikelser**

En avvikelse är öppen så länge som utredning pågår. När utredningen är klar kan ansvarig chef antingen välja att avsluta utan uppföljning eller att ärendet ska följas upp. När ärendet avslutas utan uppföljning stängs ärendet. Om ärendet ska följas upp ligger avvikelsen kvar med status öppen tills uppföljning är gjord.

	2022	2023	2024
Alla perioder	164	485	211
Jan	4	54	165
Feb	2	36	46
Mar	5	46	
Apr		56	
Maj	5	17	
Jun	4	14	
Jul	6	25	
Aug	22	23	
Sep	17	36	
Okt	25	41	
Nov	39	59	
Dec	35	78	

2024-02-07

Dnr 2024/5

**Typ av avvikelse per veckodag**

	Alla veckodag ar	Må n	Ti s	On s	To r	Fr e	Lö r	Sö n
Alla	222	39	45	31	47	19	27	14
Brist i handläggning	3		2			1		
Brist i information, kommunikation, samverkan	9	3	1		2	1	2	
Brist i mathållning	2	1					1	
Brist i trygghet	6	1	2	1	1	1		
Brist i/utebliven dokumentation	6	1	3	1		1		
Brist i/utebliven personlig hygien	10	2		1	6		1	
Brist i/utebliven stöd- och behandlingsinsats	5	1	2		1		1	
Brist i/utebliven tillsyn	6		1	2	1	1	1	
Brist i/uteblivna servicetjänster	7	1	2	1	3			
Brist i/uteblivna sociala aktiviteter	1	1						
Bruten sekretess	1				1			
Fall	94	17	19	15	16	4	11	12
Hot och våld	4	1	3					
Händelse med hjälpmedel, teknik och/eller fysisk miljö	8	1	1	1	2		3	
Händelse omvårdnadsåtgärd/behandli ng	8	1	1	1	2	2	1	
Händelse rehabiliteringsåtgärd/behan dling	2		1			1		



2024-02-07

Dnr 2024/5

Insats ej verkställd	1			1				
Läkemedelshändelse	47	7	7	7	12	7	5	2
Självskadebeteende	1						1	
Tryckskada/trycksår	1	1						

### Åtgärder

Förvaltningen har valt att för de vanligaste typerna av händelser redovisa åtgärder. För avvikelser gällande fall och läkemedel redovisas nedan vilka åtgärder som vidtagits i samband med avvikelserna.

#### Åtgärder fall

	Antal avvikelser brukare jämförelse
Alla	94
Enskilt samtal med personal	6
Extra tillsyn	8
Gruppsamtal med personal	22
Kontakt med berörd Arbetsterapeut	7
Kontakt med berörd fysioterapeut	9
Kontakt med berörd sjuksköterska	24
saknas	45
Ändring i bemanning/schema	1

#### Åtgärder läkemedel

	Antal avvikelser brukare jämförelse
Alla	47
Enskilt samtal med personal	13
Gruppsamtal med personal	13

2024-02-07

Dnr 2024/5

Kontakt med berörd läkare	1
Kontakt med berörd sjuksköterska	13
saknas	18
Skapat ny rutin	3

### Lex Sarah

Medarbetare är skyldiga att genast rapportera missförhållande och påtagliga risker för missförhållanden till den som bedriver verksamheten. Den som bedriver verksamheten skall utreda och avhjälpa eller undanröja missförhållandet utan dröjsmål. Den som bedriver verksamheten, om det visar sig att missförhållandet är allvarligt, ska snarast anmäla det till Inspektionen för Vård och Omsorg, IVO.

#### Anmälningar enligt Lex Sarah rapporterade i januari 2024

*Brist i mathållning* (294286) avseende brukare på Valåsen. Avvikelsen handlar om mat och vätskelista som är knapphändigt ifyllda för 4 dygn. Oklart om mat och vätskelista blivit ifylld korrekt eller om det missats. Om listorna är korrekt ifyllda innebär det en nattfasta för brukaren på över 15 timmar. Utredning pågår.

### Lex Maria

Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls enligt Patientsäkerhetslagen. Enligt patientsäkerhetslagen är vårdgivaren skyldig att anmäla till Inspektionen för Vård och Omsorg, IVO om en patient drabbas av eller utsätts för risk att drabbas av allvarlig vårdskada i samband med vård, undersökning och behandling.

#### Anmälningar enligt Lex Maria

Under månaden har det inte inkommit någon avvikelserapport om händelse inom hälso- och sjukvården som bidragit till utredning och anmälan enligt Lex Maria.

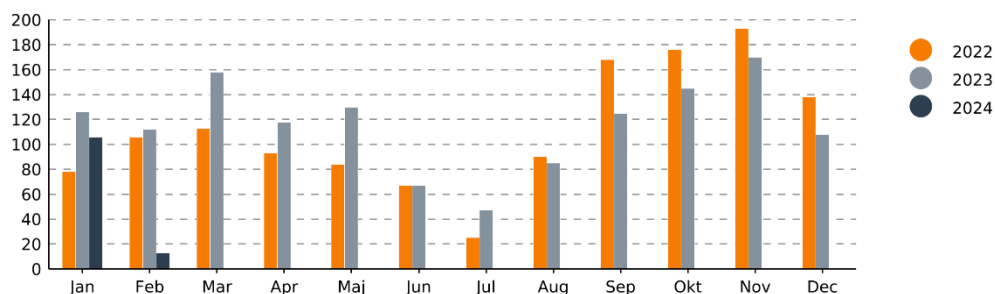
2024-02-07

Dnr 2024/5

## Avvikande händelser

En avvikande händelse vara om någon person skadar sig i vår verksamhet, om det har skett en materialskada eller om det uppstått situationer i verksamheten som inte bedöms vara inom ramen för det "normala". Avvikande händelser kategoriseras som antingen personskada, arbetsskada, sakskada eller övrig avvikande händelse.

### Antal avvikande händelser totalt - jämförelse 3 år



### Typ av avvikande händelse per veckodag

	Alla veckodagar	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	Lör	Sön
Alla	106	20	21	19	16	15	11	4
Arbets- Person- skada	21	3	5	4	4	3	2	
Avvikande händelse	86	16	16	16	10	14	10	4
Personskada (ej anställd)	3	1		1	1			
Sakskada	4	1	1		2			

2024-02-07

Dnr 2024/5

**Antal öppna avvikande händelser**

En avvikande händelse är öppen så länge som utredning pågår. När utredningen är klar kan ansvarig chef antingen välja att avsluta utan uppföljning eller att ärendet ska följas upp. När ärendet avslutas utan uppföljning stängs ärendet. Om ärendet ska följas upp ligger avvikelser kvar med status öppen tills uppföljning är gjord.

	2022	2023	2024
Alla perioder	45	125	42
Jan	1	8	29
Feb	2	9	13
Mar	6	5	
Apr		7	
Maj	3	17	
Jun	1	8	
Jul		2	
Aug	2	4	
Sep	4	9	
Okt	10	11	
Nov	6	28	
Dec	10	17	

2024-02-07

Dnr 2024/5

## Åtgärder

Anmälarens arbetsplats	Händelse -Skadetyyp	- Vilka åtgärder föreslås, planeras och har vidtagits ?
Carlshöjd	Hjälpmedel ur funktion/passar ej	Kollat batteri, byttes ut helt efter kontroll av vaktmästaren. Vi arbetar utifrån lågaffektivt bemötande och avledning, kontakt med sjuksköterska gjordes.
Carlshöjd	Hot och våld mot personal	Man inte får inte lämna avdelningen utan att ha pratat med nattpersonalen, rutin finns, se över dessa.
Carlshöjd	Övrigt (försök hitta passande alt.)	Nattpersonal ska kartlägga alla arbetsmoment som de gör under natten sen kommer vi att gå igenom på nästa APT möte som är 21/2, sen ska jag gå igenom det med MAS och se om vissa moment kan göras på andra tider. Vi tittar på någon form av samverkan med Lilldal.
Nattpersonal	Arbetsbelastning hög	
Daglig verksamhet LSS	Övrigt (försök hitta passande alt.)	Informera och fråga en gång extra.
Daglig verksamhet LSS	Personalbrist	Introduktion i flera grupper
Nattpersonal	Brandlarm utlöst	Kontakt har tagits med säkerhetsansvarig, fastighetsägare och tekniker. Åtgärd påbörjad.
LSS Skärhamns serviceb.	Lyftskada person	Att hjälpa brukaren att skära upp brödet i bitar vid behov.
LSS Kållekärrs serviceboende	Trygghetstelefon utlöst/ur funktion	Man skall följa den rutin som finns.
Tubberödshus äldreboende	Arbetsbelastning hög; Arbetsmiljö ; Personalbrist	Minimum personal på helg bör vara 4 st, för att minska stress.
Tubberödshus äldreboende	Arbetsbelastning hög; Arbetsmiljö ; Driftstörningar; IT-problem; Nyckelhantering	Talat med den personal som avviken avser. Hon har en annan syn på händelseförloppet. Ord står mot ord, om vem som gjorde eller inte gjorde vad, och vilken tidpunkt. Tas upp på APT som en kommunikationsfråga.
Trygg hemma teamet	Arbetsmiljö ; Brist inre miljö	Rehab har den 18/1 varit och gjort en bedömning att vårdsäng behövs och ska beställas.
Trygg hemma teamet	Arbetsmiljö ; Brist yttre miljö	Samtal med enhetschef på centrumhuset att de tar en dialog med hyresvärderna om att de är noga med att salta/grusa så att personal inte skadar sig. Lena Arvidsson tar kontakt med hyresvärderna 19/1 och påtalar behovet att grusa/sanda.

2024-02-07

Dnr 2024/5

LSS Skärhamns serviceb.	Personskada	När det är en dag som brukaren är svagare så skall man använda lift/turner. Arbetsterapeuten har tagit fram mer hjälpmedel att används vid förflyttningar.
Hemtjänst Natt	Nyckelhantering	Fick meddelande från personal efter att avvikelser skrivits att nyckel fanns i annat skåp och är således inte borta.
Tubberöds hus	Arbetsmiljö	Handlingsplan med priolista finns redan framtagen, ska följas
Barn och ungdomsgruppen	Aggressiv elev/vårdtagare/besökare	Hot och våld utbildning erbjuds och ska genomföras av all personal på socialkontoret, första erbjudna tillfället 6 februari-24. Påminna att inte gå själva på hembesök, samt ha med GPS-larm. Erbjudit socialsekreteraren stöd utifrån händelsen.
Hemtjänst Natt	Bilkrock och personskada; Personskada	Vidagna åtgärder, anmälan till FK och Arbetsmiljöverket.
Björkliden	Arbetsmiljö ; Övrigt (försök hitta passande alt.)	Pernilla tar med sig avvikelser och reflekterar kring händelsen. Pernilla har pratat med Anneli för att få ytterligare förståelse.
Tubberöds hus	Personalbrist	Handlingsplan med priolista finns redan framtagen, ska följas
Rönnäng land Skärhamn	Nyckelhantering	Händelsen lyfts på APT med information till hela arbetsgruppen om vikten av att följa rutinen om att låsa nyckelskåp och bilskåp.
Skärhamn	Arbetsmiljö	Tagits upp i samtal m berörda
Linden	Hot och våld mot personal; Personskada	Vikarien kom, med 2 min marginal. Ev kunde man avvaktat de minutrarna. Boende flyttades vid detta tillfälle, planering fortlöper om var personen kommer att vara i framtiden. en arbetsskada är skriven till FK
Hemtjänst Natt	Arbetsmiljö ; Personalbrist; Övriga larm, ur funktion/trasigt; Övrigt (försök hitta passande alt.)	UT har haft kontakt med enhetschef på den andra arbetsplatsen som ska prata med ny medarbetare. Haft upp händelsen för diskussion och tydliggjort hur liknande situationer ska hanteras.
Tubberöds hus	Arbetsbelastning hög; Personalbrist	Handlingsplan med priolista finns redan framtagen
Tubberöds hus	Arbetsbelastning hög	Handlingsplan finns framtagen. Personal med delegation ska hjälpa varandra över huset. Ingen anteckning om varför det inte gjorts

2024-02-07

Dnr 2024/5

Rönnäng land	Arbetsbelastning hög; Arbetsmiljö ; Personalbrist	Information till arbetsgruppen om att följa gällande rutin vid personalbortfall samt åtgärd att gruppleddare från och med 22/1 kommer att finnas på plats på morgonen 06:30 och stödja i arbetet då bemanningen ger avslag om vikarie ej finns tillgänglig.
Hemsjukvård	Aggressiv elev/vårdtagare/besökare; Arbetsmiljö ; Hot och våld mot personal	Att kommunen ska kunna erbjuda boende med inriktning av patienter med denna sjukdomsproblematik.
Solklinten	Hot och våld mot personal	Personen är nu flyttad till annan enhet, planering framöver om var personen ska vara. Arbetskada är dokumenterad och skickad.
Mitten	Arbetsbelastning hög; Personalbrist	Planeringsansvarig ska koppla vikarien i TES eller skriva ut papperskopia. Rutin finns.
Mitten	Arbetsbelastning hög; Personalbrist	Kontrollera namnen i TES noga innan arbetspassets början.
Hemtjänstområde 3	Personalbrist	Kontrollera namnen i planeringen noga innan arbetspassens början.
Hemtjänstområde 3	Bilkrock och personskada	Skadeanmälan skriven + polisanmälan.
Solklinten	Övrigt (försök hitta passande alt.)	Pratat med berörd och förklarat att hon skriver det i avvikelse brukare.
Syrenbacken	Aggressiv elev/vårdtagare/besökare; Hot och våld mot personal	Personen har flyttat för tillfället. Lågaffektivt bemötande.

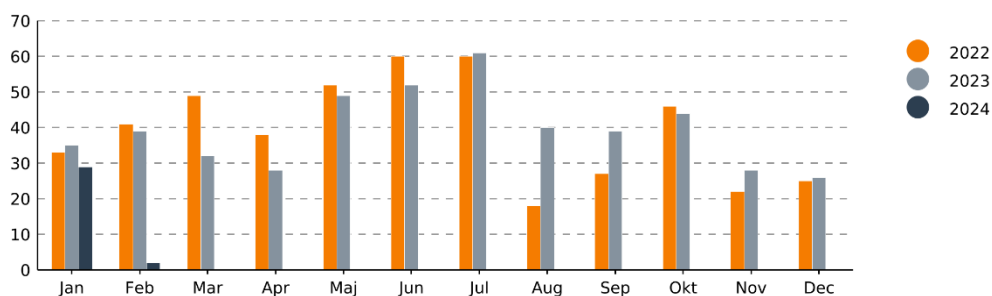
## Synpunkter och klagomål

Socialförvaltningen är skyldig att hantera synpunkter och klagomål på verksamhetens kvalitet. Klagomål och synpunkter kan komma från till exempel: enskilda individer, personal och närstående. Via kommunens hemsida kan klagomål och synpunkter lämnas via "Tyck till och felanmälan".

En synpunkt kan vara ett klagomål, en fråga, beröm, tyckande, förslag eller felanmälan. Synpunkten kan handla om information, innehåll i tjänsten, fysisk miljö, handläggning eller övrigt.

Förvaltningen arbetar kontinuerligt med att förtydliga och informera om synpunktshandlingen till verksamheterna, ansvariga, medarbetare, brukare, kunder och kommuninvånare. Inkomna synpunkter är mycket viktiga i förvaltningens pågående förbättringsarbete.

### Antal synpunkter och klagomål totalt - jämförelse 3 år



### Antal synpunkter och klagomål per kategori

Alla perioder	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Ok	Nov	Dec
Alla	31	29	2									
Felanmälan	7	7										
Fråga	19	17	2									
Klagomål	4	4										
Tyckande	1	1										



2024-02-07

Dnr 2024/5

Antal öppna synpunkter och klagomål  
 En synpunkt eller klagomål är öppen så länge som utredning pågår.  
 När ärendet hanterats avslutas det.

	2022	2023	2024
Alla perioder			2
Jan			2
Feb			
Mar			
Apr			
Maj			
Jun			
Jul			
Aug			
Sep			
Okt			
Nov			
Dec			

Shujaat Noormohamed  
 Förvaltningschef

2024-02-05

## Socialnämnden

**Beslut om undantag från dygnsvila vid jour gällande personlig assistans****Beslut**

Socialnämndens ordförande beslutar att rekommendera kommunstyrelsen att besluta att personlig assistans kan tillämpa undantag för regeln om maximalt 20 timmars arbetspass bestående av arbete i kombination med jour för en brukare (S.623) inom personlig assistans.

**Sammanfattning**

1 oktober 2023 började nya arbetstidsregler gälla enligt kollektivavtalet HÖK/AB som innebär att medarbetare behöver få 11 timmars dygnsvila mellan arbetspassen. För de medarbetare som arbetar jour och tillämpar bilaga J (bilaga till HÖK), börjar nya arbetstidsregler gälla 1 februari 2024. För bilaga J gäller från och med 1 februari att arbete i kombination med jour får förläggas upp till maximalt 20 timmar. Efterföljande dygnsvila ska vara lika lång som arbetspasset.

För personliga assistenter finns det enligt bilaga J möjlighet att besluta om dispens för att kunna förlägga arbete i kombination med jour upp till 24 timmar. Detta gäller om det är nödvändigt för att säkerställa den enskildes rättigheter och friheter som följer av lag och inga andra rimliga åtgärder står till buds. Beslut om sådan avvikelse fattas på högsta nivå i organisationen, vilket Sveriges kommuner och regioner har definierat som kommunstyrelse eller motsvarande. Därav önskar socialförvaltningen, personlig assistans, att beslut tas om detta för en enskild brukare.

Gun Alexandersson-Malm  
Ordförande socialnämnden

Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Signed by: GUN ALEXANDERSSON MALM

Date: 2024-02-05 16:44:42

BankID refno: 1bbdaf6a-d47b-497e-8d0d-79484b1b1f45



Ordförande: Gun Alexandersson-Malm

2023-02-06

Dnr 2024/7

**Socialnämnden**

Anna Ivarsson  
Nämndsekreterare  
0304- 69 50 89  
anna.m.ivarsson@tjorn.se

Socialnämnden

**Anmälan av socialnämndens arbetsutskotts beslut  
2024****Förslag till beslut**

Socialnämnden godkänner redovisningen av delegeringsbesluten.

**Sammanfattning**

Socialnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till utskott, ordförande och tjänstemän enligt en av socialnämnden antagen delegationsordning. Dessa beslut ska redovisas till socialnämnden.

Redovisningen innebär inte att socialnämnden får ompröva eller fastställa delegeringsbesluten. Däremot står det socialnämnden fritt att återkalla lämnad delegation.

Vid dagens sammanträde föreligger följande redovisning:

SNAU 2024-01-29 §§ 1–18

Kommunstyrelserna

## Meddelande från styrelsen – Överenskommelse om Omställning till en långsiktigt hållbar socialtjänst – 2024

Ärendenr: SKR2023/02152

### Förbundsstyrelsens beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 26 januari 2024 beslutat

**att** godkänna överenskommelsen med staten om omställning till en långsiktigt hållbar socialtjänst år 2024

**att** i en skrivelse informera kommuner om överenskommelsen.

### Bakgrund

Under 2024 har regeringen för avsikt att presentera en ny socialtjänstlag med ikraftträdande under 2025. Den nya lagstiftningen innebär en omfattande omställning för socialtjänsten. För att åstadkomma verklig förändring krävs ett långsiktigt arbete där socialtjänsten skiftar fokus till ett mer förebyggande arbete och tidiga insatser. Socialtjänsten behöver vara lätt tillgänglig och insatser behöver kunna erbjudas på enklare sätt än i dag. Socialtjänstens verksamhet behöver även utgå från bästa tillgängliga kunskap. Regeringen har föreslagit 20 miljoner kronor årligen under omställningsperioden 2024-2028 för överenskommelsen med SKR för att stödja kommunerna omställningen.

### Inriktning 2024

I avvaktan på den nya socialtjänstlagen är inriktningen på överenskommelsen 2024 att stödja kommunerna i omställningen till

- en mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst
- en kunskapsbaserad socialtjänst

Under 2024 kommer arbetet framför allt att fokusera på att förbereda kommunerna inför att den nya socialtjänstlagen träder i kraft. Syftet är att skapa långsiktighet, förutsägbarhet, goda planeringsförutsättningar och stärka förutsättningarna för ett långsiktigt omställningsarbete.

SKR:s åtaganden inom ramen för överenskommelsen är att

- stödja kommunernas strategiska arbete för omställningen
- stödja kommuners erfarenhetsutbyte och gemensamma lärande samt stimulera samverkan mellan kommuner
- stödja kommuners arbete med att utveckla ledning, styrning och uppföljning för att aktivt arbeta med omställningen
- stödja utvecklingen av lätt tillgängliga och förebyggande arbetsätt
- stödja kommuner i läges- och behovsanalyser (i länen) inför en ny socialtjänstlag
- verka för stöd till uppföljning och analyser som kan vara av intresse för flera kommuner
- bidra till spridning av metoder och arbetsätt som bygger på bästa tillgängliga kunskap.

Överenskommelsen redovisas i sin helhet i **bilaga 1**.

### **Medel till SKR**

För överenskommelsen får SKR 20 miljoner kronor år 2024.

### **Medel till kommuner**

Utöver medel till överenskommelsen med SKR har regeringen aviserat omställningsstöd till kommunerna genom en bemannings- och kompetenssatsning. För omställningsstödet har regeringen i budgetpropositionen för 2024 föreslagit 200 miljoner kronor för 2024. Regeringen beräknar vidare att avsätta 1,2 miljarder kronor 2025 och 2,2 miljarder kronor årligen för 2026–2028, under förutsättning att riksdagen anvisar medel för det aktuella anslaget. Dessa medel fördelas direkt till kommunerna.

Sveriges Kommuner och Regioner

Anders Henriksson  
Ordförande



**Regeringskansliet**  
Socialdepartementet



**Sveriges  
Kommuner  
och Regioner**

# **Omställning till en långsiktigt hållbar socialtjänst – 2024**

---

**Överenskommelse mellan staten och  
Sveriges Kommuner och Regioner**

## Innehåll

Inledning .....	3
1.1 Bakgrund till överenskommelsen.....	3
<b>2. Överenskommelsens inriktning och syfte.....</b>	<b>4</b>
2.1 Övergripande om arbetet med en ny socialtjänstlag och omställningen till en långsiktigt hållbar socialtjänst .....	4
2.2 Allmänna utgångspunkter .....	4
<b>3. Överenskommelsens innehåll och prioriterade områden .....</b>	<b>5</b>
3.1 Prioriterat område: En mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst	5
3.2 Prioriterat område: En kunskapsbaserad socialtjänst.....	5
<b>4. SKR:s åtaganden inom ramen för överenskommelsen.....</b>	<b>6</b>
<b>5. Redovisning och uppföljning av insatserna i överenskommelsen ...</b>	<b>6</b>
<b>6. Ekonomiska villkor .....</b>	<b>7</b>
<b>7. Godkännande av överenskommelsen.....</b>	<b>8</b>
<b>Bilaga .....</b>	<b>9</b>



## Inledning

### 1.1 Bakgrund till överenskommelsen

Socialtjänsten utgör en central del i den svenska välfärdspolitiken och är samhällets yttersta skyddsnet. Varje kommun ansvarar för socialtjänsten inom sitt område. Socialtjänstlagen är den lag som lägger grunden för socialtjänstens verksamhet.

Nuvarande socialtjänstlag bygger till stora delar på den socialtjänstlag som kom 1980. Samhället har förändrats och vi har i dag andra samhällsutmaningar. Det handlar bl.a. om bostadsbrist, segregation, otrygghet i utsatta områden, att bryta rekrytering och socialisering in i kriminella gäng, att mäns våld mot kvinnor måste stoppas och förebyggas och att tryggheten och säkerheten för barn behöver stärkas. Socialtjänsten står samtidigt inför utmaningen att möta behoven hos ett ökat antal äldre personer, många med komplexa behov. Det innebär även ett ökat behov av stöd till anhöriga. Det handlar också om att möta behoven hos personer med funktionsnedsättning och deras anhöriga som många gånger behöver olika former av stöd under hela livet.

Under 2024 har regeringen för avsikt att presentera en ny socialtjänstlag och arbetet påbörjas för att stödja kommunernas socialtjänst i omställningen till en långsiktigt hållbar, mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst. Socialtjänsten behöver utifrån den nya lagen och förändrade utmaningar reformeras. För att åstadkomma verklig förändring krävs en långsiktig omställning, där socialtjänsten skiftar fokus till ett mer förebyggande arbete och tidiga insatser. Socialtjänsten behöver vara lätt tillgänglig och insatser behöver kunna erbjudas på ett enklare sätt än i dag. Socialtjänstens verksamhet behöver även utgå från bästa tillgängliga kunskap. Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har en viktig roll i detta arbete.

För att stödja kommunerna i omställningen av socialtjänsten ingår regeringen, för statens räkning, och SKR denna överenskommelse.

## 2. Överenskommelsens inriktning och syfte

### 2.1 Övergripande om arbetet med en ny socialtjänstlag och omställningen till en långsiktigt hållbar socialtjänst

Regeringen aviserade i budgetpropositionen för 2024 en ny socialtjänstlag för en mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst. Förutom den nya lagen aviserades stöd till kommunerna för en långsiktig omställning, genom en bemannings- och kompetenssatsning och förslag om en överenskommelse med SKR. För omställningsstödet har regeringen i budgetpropositionen för 2024 föreslagit 200 miljoner kronor för 2024. Regeringen beräknar vidare att avsätta 1,2 miljarder kronor 2025 och 2,2 miljarder kronor årligen för 2026–2028, under förutsättning att riksdagen anvisar medel för det aktuella anslaget. Regeringen har även föreslagit 20 miljoner kronor årligen under omställningsperioden för överenskommelsen med SKR för att stödja kommunerna i omställningen.

En långsiktigt hållbar socialtjänst kan tillgodose befintliga stödbehov samtidigt som den bidrar till att förebygga sådana behov i ett senare skede. Det förebyggande arbetet ska inte ställas emot den verksamhet som socialtjänsten bedriver för att möta individuella behov, men det har fått stå tillbaka för mer akuta och individriktade insatser. Det förebyggande arbetet behöver stärkas och bli en lika självklar del av socialtjänstens arbete. Det handlar om sammanhängande delar av den helhetssyn som är en bärande del av socialtjänsten.

### 2.2 Allmänna utgångspunkter

I avvaktan på den nya socialtjänstlagen har parterna enats om att inriktningen på överenskommelsen 2024 är att stödja kommunerna i omställningen till en mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst samt en kunskapsbaserad socialtjänst. Syftet är att skapa långsiktighet, förutsägbarhet och goda planeringsförutsättningar för kommuner och andra berörda aktörer inför en ny socialtjänstlag. Under 2024 kommer arbetet framför allt att fokusera på att förbereda kommunerna inför att den nya socialtjänstlagen träder i kraft, i syfte att stärka förutsättningarna för ett långsiktigt omställningsarbete.

En mer förebyggande socialtjänst handlar bl.a. om att socialtjänsten aktivt arbetar för att människor har kunskap om verksamheten och enkelt ska kunna ta och ha kontakt med den. Genom att socialtjänsten arbetar mer

förebyggande kan behovet av mer omfattande insatser minska, fördröjas eller i bästa fall förhindras. Det handlar också om att socialtjänsten i sin verksamhet uppmärksammar behovet av och möjligheten att utföra sitt uppdrag proaktivt samt att kommunen övergripande planerar socialtjänstens verksamhet och insatser utifrån en proaktiv synvinkel.

Det är också viktigt att socialtjänsten arbetar utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet. Arbetet med att stödja en kunskapsbaserad socialtjänst är också centralt för en långsiktigt hållbar socialtjänst.

Arbetet ska genomsyras av ett barnrätts-, funktionshinders- och jämställdhetsperspektiv.

### 3. Överenskommelsens innehåll och prioriterade områden

#### **3.1 Prioriterat område: En mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst**

Parterna är överens om vikten av att socialtjänsten ges förutsättningar för att långsiktigt arbeta mer förebyggande. Parterna har också en samsyn om att det förebyggande arbetet förutsätter att socialtjänsten kan erbjuda insatser tidigt och på ett enklare sätt än i nuläget.

Förebyggande arbete kan förhindra eller motverka att ett behov eller problem uppstår, men även att redan uppkomna behov eller problem upprepas, förvärras eller blir mer omfattande. Med förebyggande arbete kan även framtida behov fördröjas. Förebyggande arbete syftar i första hand till att kunna ge enskilda stöd tidigt. Att arbeta förebyggande syftar även till en mer effektiv användning av socialtjänstens resurser.

Inom ramen för det prioriterade området ingår även utveckling av en lättillgänglig socialtjänst. Att socialtjänsten ska vara lättillgänglig innebär exempelvis att det ska vara enkelt för enskilda att komma i kontakt med socialtjänsten, oavsett vilka individuella förutsättningar en person har. En lättillgänglig socialtjänst handlar också om organisation, tillgängliga insatser, kunskap om olika gruppers behov och planering av verksamheten.

#### **3.2 Prioriterat område: En kunskapsbaserad socialtjänst**

Parterna är överens om att den fortsatta utvecklingen mot en kunskapsbaserad socialtjänst behöver stärkas. Arbetet har gått framåt de senaste

decennierna, men en kunskapsbaserad socialtjänst innebär ett långsiktigt och kontinuerligt utvecklingsarbete. Målet med kunskapsstyrningen inom socialtjänsten är att bästa tillgängliga kunskap används och att ny kunskap kontinuerligt utvecklas, delas och omsätts av professionen.

För att stärka socialtjänstens kunskapsbas behövs lokal kunskap om olika grupper samt den egna verksamheten och dess resultat. Det är en förutsättning för att utveckla den beprövade erfarenheten i socialtjänsten. Det kan exempelvis ske genom systematisk uppföljning.

Nationellt framtagen kunskap om verksamma arbetsätt och metoder med vetenskapligt stöd är också en förutsättning för att socialtjänsten ska kunna bedriva sin verksamhet i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och med god kvalitet.

#### **4. SKR:s åtaganden inom ramen för överenskommelsen**

Parterna är överens om att SKR, inom ramen för överenskommelsen 2024, ska genomföra insatser för att stödja omställningen mot en långsiktigt hållbar socialtjänst, med fokus på en mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst samt en kunskapsbaserad socialtjänst.

Inom ramen för arbetet ska SKR:

- stödja kommunernas strategiska arbete för omställningen,
- stödja kommuners erfarenhetsutbyte och gemensamma lärande samt stimulera samverkan mellan kommuner,
- stödja kommuners arbete med att utveckla ledning, styrning och uppföljning för att aktivt arbeta med omställningen,
- stödja utvecklingen av lätt tillgängliga och förebyggande arbetsätt,
- stödja kommuner i läges- och behovsanalyser (i länen) inför en ny socialtjänstlag,
- verka för stöd till uppföljning och analyser som kan vara av intresse för flera kommuner, och
- bidra till spridning av metoder och arbetsätt som bygger på bästa tillgängliga kunskap.

#### **5. Redovisning och uppföljning av insatserna i överenskommelsen**

Parterna är överens om att de insatser som har vidtagits med stöd av medlen i överenskommelsen ska redovisas och följas upp.

SKR ska redovisa de insatser som har genomförts av SKR med stöd av medlen från överenskommelsen under 2024. SKR ska lämna en delrapport till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Socialstyrelsen) senast den 30 september 2024. I delrapporten ska SKR redogöra för den verksamhet som SKR har bedrivit under första halvåret 2024.

SKR ska lämna en verksamhetsrapport till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Socialstyrelsen) senast den 31 mars 2025. I verksamhetsrapporten ska SKR redogöra för den verksamhet som har bedrivits under 2024 med stöd av bidraget. I det ingår att särredovisa kostnaderna och resultat för de olika insatser som genomförts med stöd av medlen i överenskommelsen. I redovisningen ska barnrätts-, funktionshinders- och jämställdhetsperspektivet belysas.

## 6. Ekonomiska villkor

Överenskommelsen för 2024 omfattar totalt 20 000 000 kronor, som fördelas till SKR.

Beslut om utbetalning av medel till SKR under 2024 fattas genom ett särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet. Kostnaderna ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2024 uppförda anslaget 4:7 Bidrag till utveckling av socialt arbete m.m., anslagsposten 5 Övriga utvecklingsmedel, som disponeras av Kammarkollegiet.

Medlen till SKR utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet senast den 1 december 2024. Den information som ska ingå i rekvisitionen framgår av *bilagan*. Rätten till bidrag förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid. Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2025.

En ekonomisk redovisning för kalenderåret 2024 som visar hur de medel som har tilldelats SKR har använts ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2025. Den information som ska ingå i den ekonomiska redovisningen framgår av *bilagan*.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av räkenskaper och övrigt underlag som rör bidragets användning.

## 7. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna har tagit var sitt.

För staten

För Sveriges

genom Socialdepartementet

Kommuner och Regioner

Stockholm den xx januari 2024

Stockholm den xx januari 2024

Minna Ljunggren

Palle Lundberg

Statssekreterare

Verkställande direktör

## Bilaga

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning avseende, från Kammarkollegiet rekvirerade medel, inom ramen för denna överenskommelse. I den ekonomiska redovisningen ska SKR redogöra för den verksamhet som bedrivits under 2024 med stöd av bidraget. SKR ska verka för att omfattning och finansiering av respektive område inom överenskommelsen ska kunna redovisas i så stor utsträckning som möjligt.

<b>Rekvisition</b>	<b>Ekonomisk redovisning</b>
1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress	1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress
2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning Överenskommelsens benämning Belopp som rekvireras Rekvisitionen avser perioden	2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning Överenskommelsens benämning Summa bidrag enligt överenskommelsen Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet Period som den ekonomiska redovisningen avser
3. Uppgifter för utbetalning Bankgiro/Plusgiro Önskad betalningsreferens	3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet Kostnader Kostnader (specificera större kostnadsposter) Summa kostnader Medel som inte har förbrukats (Bidrag – kostnader)

<p>4. Underskrift i original av behörig företrädare  Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen.  Datum  Underskrift  Namnförtydligande</p>	<p>4. Ekonomichefens (eller motsvarande) granskning av den ekonomiska redovisningen  Alt 1: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) intygar att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt.  Alt 2: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) bedömer inte att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.)  Datum  Underskrift  Namnförtydligande  Befattning  Telefon inkl. riktnummer  E-postadress</p>
	<p>5. Underskrift i original av behörig företrädare  Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga.  Datum  Underskrift  Namnförtydligande</p>



§ 13

**Upphävande av riktlinjer för alkoholserving**

2023/329

**Beslut**

Kommunfullmäktige beslutar att upphäva riktlinjer för alkoholserving, enligt bilaga 1.

**Sammanfattning**

Äldre riktlinjer för alkoholserving är inte längre ändamålsenliga och behöver upphävas. De är beslutade av kommunfullmäktige 2013-06-17. Socialnämnden beslutade 2023-11-28 om nya riktlinjer som ska gälla från och 2024-01-01 eller från och med då kommunfullmäktige beslutar att upphäva de gamla. Socialnämnden är enligt reglementet rätt nivå för att besluta om riktlinjer för alkoholserving.

**Tidigare beslut**

Kommunstyrelsen 2024-01-11, § 8

Kommunstyrelsens arbetsutskott 2023-12-14, § 216

Socialnämnden 2023-11-28, § 211

Kommunfullmäktige 2013-06-17, § 139

**Beslutsunderlag**

Tjänsteutlåtande 2023-11-28

Tjörns kommuns riktlinjer för alkoholserving från 2013-06-17

Tjänsteutlåtande socialnämnden

Tjörns kommuns riktlinjer för alkoholserving från 2023-11-28

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Bo Bertelsen (M) föreslår att kommunfullmäktige ska besluta i enlighet med kommunstyrelsens förslag.

**Beslutet skickas till**

Socialnämnden

§ 11

**Justering av avgift för kommunal primärvård,  
trygghetslarm och matlådor**

2023/323

**Beslut**

Kommunfullmäktige beslutar att

1. Fastställa avgift för kommunal primärvård till 334 kr/månad.
2. Fastställa avgift för trygghetslarm till 286 kr/månad.
3. Fastställa avgift för matlådor till 75 kr.
4. Avgiften för kommunal primärvård i punkten 1 ska från och med 2025 årligen justeras så att månadsavgiften motsvarar 7 procent av gällande prisbasbelopp/12.
5. Avgiften för trygghetslarm i punkten 2 ska från och med 2025 årligen justeras så att månadsavgiften motsvarar 6 procent av gällande prisbasbelopp/12.
6. Avgiften för matlådor i punkten 3 ska från och med 2025 årligen justeras med hänsyn till förändringar i konsumentprisindex (indextal okt).

**Sammanfattning**

Vissa avgifter inom socialförvaltningens område har varit oförändrade under en lång tid. Detta har lett till att avgifterna inte följt den allmänna prisutveckling som skett de senaste åren.

Socialförvaltningen har med anledning av detta tagit fram förslag på nya avgiftsnivåer för kommunal primärvård, trygghetslarm och matlådor.

Det ankommer på kommunfullmäktige att besluta om avgifterna.

**Tidigare beslut**

Kommunstyrelsen 2024-01-11, § 6

Kommunstyrelsens arbetsutskott 2023-12-14, § 214

Socialnämnden 2023-11-28, § 208

**Beslutsunderlag**

Tjänsteutlåtande 2023-12-05

Avgiftshandbok, bilaga 1

Socialförvaltningens tjänsteutlåtande, bilaga 2

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Anette Johannessen (S), Tanja Siladji Dahne (MP) och Björn Möller (KD) föreslår att kommunfullmäktige ska avslå förslaget.

Yvonne Andersson (M), Gert Kjellberg (TP) och Martin Johansen (L) föreslår att kommunfullmäktige ska bifalla kommunstyrelsens förslag.

**Beslutsgång**

Ordförande ställer förslagen mot varandra och Yvonne Anderssons (M) med fleras förslag väljs.

Omröstning begärs. Kommunfullmäktige godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för Yvonne Anderssons (M) med fleras förslag.

Nej- röst för Anette Johannessens (S) med fleras förslag.

**Omröstningsresultat**

22 Ja-röster, (se omröstningsprotokoll).

17 Nej-röster, (se omröstningsprotokoll).

1 Avstår-röst (se omröstningsprotokoll)

Yvonne Anderssons (M) med fleras förslag väljs

**Skriftlig reservation**

Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Kristdemokraterna reserverar sig enligt citat:

”Att i dessa svåra ekonomiska tider lägga ytterligare kostnader på de redan hårt utsatta hushållen är inte att värna om våra medborgare. Vi

anser att man återigen visar brister i den så viktiga, ekonomiska goda hushållningen, när man föreslår så massiva höjningar som:

-att höja avgiften för kommunalprimärvård med 34%.

-att höja avgiften på trygghetslarm med 43%

-att höja matlådor från Tjörns Måltids AB med 27%

Vi anser att man systematiskt måste se över avgifter och hålla en trygg och kontinuerlig höjning i de fall där det krävs, så att medborgarna kan följa sina privata kostnader och inte drabbas av skyhöga oförberedda kostnader.”

**Beslutet skickas till**

Socialnämnden

## **FSG – Förvaltningens samverkansgrupp Socialförvaltningen**

**Datum:** 2023-12-11

**Tid:** 11:00-12:00

**Plats:** Stora Vetteberget

### **Närvarande**

**Arbetsgivaren:** Christer Sundsmyr, ordförande

**Sekreterare:** Malin Hägg

### **Arbetstagarorganisationer**

**SSR:** Ove Carlsson Avböjt

**Vision:** Helena Lundqvist

**Kommunal:** Camilla Johannisson, ordinarie  
Sara Halldin, ersättare Inte närvarande  
Annelie Seger, ordinarie  
Malin Sandström Gustavsson, Inte närvarande  
ersättare

**Vårdförbundet:** Cecilia Möller Meddelat förhinder

**Fysioterapeuterna:** Lise-Lotte Schroderus

**FSA:** Cecilia Pettersson Meddelat förhinder

**Ledarna:** Vakant

Sekreterare



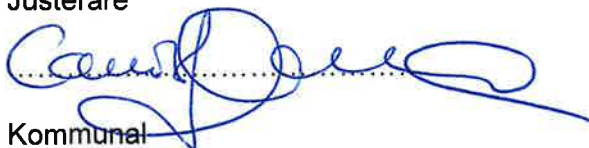
Malin Hägg

Ordförande



Christer Sundsmyr

Justerare



Camilla Johannisson

Kommunal  
Camilla Johannisson

**1. Dagordningen samt val av justerare**

Ordförande Christer Sundsmyr hälsar välkommen till mötet.

Dagordningen godkänns.

Till att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll utses Camilla Johannisson, Kommunal.

**2. Genomgång av föregående mötesprotokoll**

Förra protokollet från FSG den 2023-11-20.

Inget att tillägga.

**3. Arbetsmiljö och hälsa**

Inget till dagens möte.

**4. Tjänster**

Inget till dagens möte.

**5. Ekonomi**

Inget till dagens möte.

**6. Lokaler**

Inget till dagens möte.

**7. Information**

Inget till dagens möte.

**8. Jämställdhet och mångfald**

Inget till dagens möte.

**9. Samverkansavtalet**

**9:1 Rutiner för återredovisning av avvikande händelser Beslut**

Arbetsgivaren informerar om att avvikelser ska läggas till i årshjul utifrån SAM för uppföljning. Uppföljningen ska ske på det viset som föreslogs på FSG i december som protokollförts. Det är uppföljningsfrekvens som följer kommunens delårsbokslut.

Uppföljning av avvikande händelser ska ske enligt arbetsgivarens förslag ske på VSG och FSG. Ärendet ska ske genom rapportuttag ur DF Respons Avvikande händelser. Arbetsgivaren ska analysera materialet ihop med fackliga parter enligt frekvens nedan.

**SOCIALFÖRVALTNINGEN****PROTOKOLL**

Kommunal lyfter att uppföljningen borde göras kvartalsvis enligt styrdokument. Efter diskussion finns enighet att det blir enklare hantering enligt arbetsgivaren att följa delårsbokslutsdatumen för då slipper vi mötas i juli mitt i semestern.

**Beslut**

I enighet beslutas att införa uppföljning av avvikande händelser på VSG och FSG enligt denna uppföljningsfrekvens från och med 2024 och framåt.

Januari-april redovisas på majmötet.

Maj-augusti redovisas på septembermötet.

September-december redovisas på januarimötet.

**10. Kompetensutveckling**

Inget till dagens möte.

**11. Övrigt**

Kommunal framför att det finns brister i hanteringen av avvikande händelser inom Vård- och omsorgsavdelningen. Kommunal framför också kritik mot några enhetschefers hantering av dessa. Kommunal framför muntlig kritik över hur schemaläggning görs på några enheter inom Vård och omsorg.

Ordföranden ber Kommunal att ta upp dessa frågor på VSG Vård och omsorg. Kommunal framför också önskemål att skyddsombud ska ha tillgång till roll skyddsombud i DF respons. Den frågan ska undersökas till nästkommande FSG av arbetsgivaren.

**12. Ordföranden förklarar mötet avslutat.**





## **Bistånd 4 kap 1 § socialtjänstlagen (SoL), stickprov**

Redovisning av bistånd 4 kap 1 § SoL för perioden:  
2023-12-01 – 2023-12-31:

### **Stickprov 1: Bifall/avslag – Ek/Vux Bistånd enligt 4 kap 1 § SoL**

1. Beslutsdatum: 2023-12-18
2. Ansökan enligt 4 kap. 1 § SoL om ekonomiskt bistånd i form av försörjningsstöd.
3. Sökanden är ensamstående. Hen bor i boende via integration/kommunen i Kållekärr. Sökanden har ingen egen inkomst. Hen har haft praktikplats på fordonsservice. Hen har även haft språkträning på "Helhetslyftet" på Billströmska folkhögskolan. Vidare har hen kontakt med arbetsmarknadscoach utifrån att förbereda sökanden för arbetsmarknaden.
4. Beslutsmotivering: Rätt till ekonomiskt bistånd enligt 4 kap 1§ SoL föreligger för ansökt period då sökanden deltar i planering med arbetsmarknadsenheten och praktik på fordonsenheten, i syfte att närma sig arbetsmarknaden. Sökanden bedöms göra vad hen kan för att på sikt uppnå självförsörjning och behovet bedöms inte kunna tillgodoses på annat sätt. Rätt till bistånd bedöms därmed föreligga under förutsättning att beräkning för ansökt period påvisar normunderskott.
5. Beslut: Socialnämnden i Tjörns kommun beviljar sökanden ekonomiskt bistånd med stöd av 4 kap 1 § socialtjänstlagen.

Joel Johannisvik/ socialekreterare

**Bistånd 4 kap 1 § socialtjänstlagen (SoL), stickprov**

Redovisning av bistånd 4 kap 1 § SoL för perioden:2024-01-01 – 2024-01-31:

**Stickprov 2: Bifall – Ek bistånd enligt 4 kap 1 § SoL**

1. Beslutsdatum: 2023-12-15
2. Ansökan enligt 4 kap. 1 § SoL om ekonomiskt bistånd i form av försörjningsstöd.
3. Ensamstående person som bor i en lägenhet i Kållekärr via integration/kommunen. Sökanden saknar inkomst men väntar på ersättning i form av etableringsersättning, bostadsbidrag och bostadsersättning. Hen läser program på SFI och kommer inom kort påbörja Samhällsorientering.
4. Beslutsmotivering: Bedömningen görs att xxx inte har möjlighet att ordna med sin försörjning på annat sätt än genom försörjningsstöd då xxx är nyanländ till Sverige och hens etableringsersättning ännu ej kommit i gång. Xxx bedöms göra vad som ankommer hen då xxx följer den planering som finns med socialtjänsten och integrationsenheten. xxx bedöms därför vara berättigad till försörjningsstöd under förutsättning att beräkningen visar på normunderskott för den sökta perioden
5. Beslut: Socialnämnden i Tjörns kommun beviljar sökanden ekonomiskt bistånd med stöd av 4 kap 1 § socialtjänstlagen.

**Bistånd 9 § 2–10 punkten lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), stickprov**

Redovisning av bistånd 9 § 2–10 p LSS, för perioden 2023-12-01 – 2023-12-31:

**Stickprov 1: Avslag begäran om insats, enligt 9 § 6 p LSS**

*Ungdom -06 som tillhör personkrets enligt 1 § 1 LSS och är i behov av stöd, aktivering och motivering i samband med aktiviteter. Föräldrarna är i behov av avlastning och ungdomen i behov av miljöombyte och rekreation. Ungdomen har flyttat till Tjörns kommun och ansöker om korttidsvistelse i form av lägervistelse i samma omfattning och på samma plats som i tidigare kommun. Ungdomen har fått ett delaavslag som innebär att ett färre antal dygn (32 istället för 64) beviljas och att insatsen beviljas fram till 2024-09-30 för att göra en tidigare uppföljning då den enskildes behov efter en övergångsperiod troligtvis kan tillgodoses i ordinarie lägerverksamhet i Stenungsund.*

*Beslutsfattare: Emma Pettersson*

**Stickprov 2: Bifall personlig assistans, tillfällig utökning, enligt 9 § 2 p LSS**

*Ungdom -08 som tillhör personkrets enligt 1 § 3 LSS och är beviljad personlig assistans. Ungdomen har varit frånvarande från skolan på grund av sjukdom och bedöms därför ha ett utökat behov av personlig assistans, totalt 5 timmar för perioden.*

*Beslutsfattare: Jenny Fermby*

**Övriga bistånd 4 kap 1 § socialtjänstlagen (SoL), stickprov**

Redovisning av övriga bistånd 4 kap 1 § SoL för perioden:  
2023-12-01 - 2023-12-31:

**Stickprov 1: Bifall hemtjänst - Bistånd enligt 4 kap 1 § SoL**

*Kvinna född 1930 som bor ensam i en villa på en ö. Kvinnan har förflyttningssvårigheter som försämrats med ökad smärta i benen vilket gör att den dagliga livsföringen påverkats. Utredares sammantagna bedömning är att det är skäligt att bevilja hemtjänst enligt ansökan då behovet inte kan tillgodoses på annat sätt och för att tillförsäkra den enskilde en skälig levnadsnivå.*

*Beslutsfattare: Caroline Tremblay*

**Stickprov 2: Bifall trygghetslarm - Bistånd enligt 4 kap 1 § SoL**

*Den enskilde är mult sjuk samt har gångsvårigheter då hen är svag efter en sjukhusvistelse. Det är skäligt att bevilja en trygghetstelefon då den enskilde vill kunna påkalla hjälp under dygnets alla timmar och behovet inte kan tillgodoses på annat sätt.*

*Beslutsfattare: Marie-Louise Andersson*