



**Plats och tid** Kommunens hus, kommunalrådets rum, Grästorp 2016-05-10, kl 13.00 – 17.00

Beslutande	Närvaro/Frånvaro	Tjänstgörande ersättare
Ordinarie	N/F	
Carina Torpenberg (M)	N	
Tobias Svensson (S)	F	Tore Emanuelsson
Kent Hansson (M)	N	
Annica Johansson (M)	N	
Tobias Leverin (C)	F	Svante Classon
Rose-Marie Edvardsson (C)	N	
Emma Andersson (S) ej § 64-65	N	

Övriga deltagande		Paragrafer
Hans Ekensskär, socialchef		77-90
Pia Gidensmed, 1:e socialsekreterare		77-78
Jörgen Kaiser, socialsekreterare		64-70
Frida Gustavsson, socialsekreterare		62, 71-76
Linda Kartberg, socialsekreterare		62, 71-76
Anne Arvidsson, socialsekreterare		63
Jessica Mannhard, personalspecialist		81-82
Carina Bryngelfors, enhetschef		83
Carina Arvidsson, medicinskt ansvarig sjuusköterska		84-88
Marie Jarnelid, utvecklingschef		84-85
Jennie Sterner, enhetschef		86-88
Ann Fransson, sekreterare		62-90

Utses att justera Annica Johansson (M)

Tid och plats för justering Medborgarkontoret, 2016-05-16, kl 09.00

Underskrifter Sekreterare \_\_\_\_\_ Paragrafer 62-90  
Ann Fransson

Ordförande \_\_\_\_\_  
Carina Torpenberg (M)

Justerande \_\_\_\_\_  
Annica Johansson (M)



**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ Sociala utskottet

Sammanträdesdatum 2016-05-10

Anslaget sätts upp 2016-05-17 Anslaget tas ner 2016-06-08

Förvaringsplats för  
protokollet Kommunkontoret, Grästorp

Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ann Fransson



### Innehållsförteckning

- § 62-76 Personärenden, sekretess
- § 77 Ensamkommande asylsökande barn som fyller 18 år innan de fått beslut avseende asylansökan
- § 78 Integration – Nyanlända, ensamkommande barn
- § 79 Budgetuppföljning 2016, social verksamhet
- § 80 Verksamhetsuppföljning i Stratsys inför tertialrapport 1
- § 81 Utökning av resursteamet
- § 82 Frisknärvaro och sjukfrånvaro, social verksamhet 2016
- § 83 Information om IVO-inspektion ensamkommande barn
- § 84 Förslag om ändring av uppdragsbeskrivningen gällande Lagen om valfrihetssystem (LOV) i Grästorps kommun
- § 85 Information om avvikelser i social verksamhet
- § 86 Information om revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland
- § 87 Redovisning av nyttan med digitala signeringslistor inom äldreomsorg
- § 88 Effektiv vård – SOU 2016:2 regeringens uppdrag
- § 89 Ansökan om ekonomiskt bidrag till Brottsofferjouren Västra Skaraborg 2016
- § 90 Ansökan om alkoholtillstånd till allmänheten, Kulturcaféet Grästorp

Su § 77

Dnr 163/2016

Ensamkommande asylsökande barn som fyller 18 år innan de fått beslut avseende asylansökan

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att föreslå kommunstyrelsen att besluta att om den unge som inför 18-årsdagen bedöms ha ett fortsatt vårdbehov skall beviljas fortsatt placering på HVB-hem alternativt i familjehem enligt 4 kap 1§ SoL. Besluten fattas med perioder om max 6 månader och där- efter omprövas.

**Ärendebeskrivning**

1:e socialsekreterare Pia Gidensmed informerar sociala utskottet om vad som gäller efter att ensamkommande barn fyllt 18 år och vilka förutsätt- ningarna är för fortsatt placering av asylsökande barn som fyller 18 år.

Asylsökande barn som närmar sig myndighetsålder skall inkomma till socialnämnden med en ansökan om fortsatt placering enligt SoL (social- tjänstlagen), i det fall de önskar fortsatt placering efter sin 18-årsdag.

Socialnämnden äger bedömningen avseende om den unge har fortsatt vårdbehov eller ej. I det fall socialnämnden bedömer att vårdbehov kvar- står kan socialnämnden fatta beslut om fortsatt placering. Det är dock inte ett skall-krav från kommunen att bevilja fortsatt placering. I det fall kommunen avslår ansökan övertas ärendet av migrationsverket och barnet placeras av dem på ett anläggningsboende var som helst i Sverige.

Det finns flera aspekter av frågan:

I det fall den unge beviljas fortsatt placering riskeras socialnämnden att migrationsverket avslår ansökan om statsbidrag för aktuell placering, dvs 1 900 kr per dygn. Socialnämnden kan då inte ändra ett gynnande beslut med mer än att det är starkt förändrade omständigheter. Då frågan ställts till cirka 20 andra kommuner i Sverige har ingen av dem fått avslag från migrationsverket vid ansökan om statsbidrag för asylsökande 18-åringar.

Samhällsekonomiskt kan det ses som att den tid den unge integrerats i en kommun helt är bortkastad om den unge sedan får flytta till migrationsverkets anläggningsboende i en helt annan del av Sverige.

-----

Beslutsexp: Kommunstyrelsen

Su § 78

Integration – Nyanlända, ensamkommande barn

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Socialchef Hans Ekensskär informerar om hur det ser ut gällande integration och ensamkommande barn i Grästorp idag.

Det finns många flyktingar som väntar på att ta sig in i Europa och till sommaren får vi nog räkna med att antalet ensamkommande barn kommer att stiga.

-----

Su § 79

Dnr 92/2016

Budgetuppföljning 2016, social verksamhet

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga budgetuppföljningen till och med april 2016 till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

En muntlig redovisning lämnas pga att de skriftliga underlagen för april månad inte är sammanställda ännu.

**Ärendebeskrivning**

Uppföljning av social verksamhets ekonomi sker månadsvis genom att en rapport lämnas avseende det ekonomiska utfallet i förhållande till budget till och med föregående månad. Rapporten omfattar dessutom en prognos över beräknad årsavvikelse i förhållande till fastställd budget.

Vid dagen sammanträde redovisas uppföljning till och med april månad 2016. Den totala budgetavstämningen för sociala utskottets verksamhet-er redovisar till och med april månad 2016 en beräknad årsavvikelse med 1 774 tkr.

- - - -

Su § 80

Dnr 93/2016

Verksamhetsuppföljning i Stratsys inför tertialrapport 1

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendets tidigare behandling**

Kommunfullmäktige 2015-11-23, § 96 antagande av verksamhetsplan 2016.

**Ärendebeskrivning**

När rapporterna skrivs så är det många deadlines som måste hållas vilket innebär att det är svårt att hinna göra analyserna av måtten och föra en dialog kring vilka förändringar som behöver göras. Analyserna och slutsatserna måste göras i nära anknytning till att ett resultat presenteras från enkät eller liknade. På så sätt sker förbättringsarbetet löpande under året och sammanfattas därefter i kommunens gemensamma rapporter.

På grund av tidsbrist så förekommer det att man bara skriver rapporten utan att ha tillräckligt bra dialog inom verksamheten.

Men anledning av detta så testas en ny process i hela kommunen för tertial 1 2016 med genomgång av verksamhetsuppföljning direkt i Stratsys på utskottens sammanträden. En kommunövergripande tertialrapport 1 kommer därefter att sammanställas och behandlas på kommunstyrelsens sammanträde.

-----

Su § 81

Utökning av resursteamet

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Information om utökning av resursteamet i social verksamhet - tjänsteskrivelse 2016-04-29.

**Ärendebeskrivning**

Sedan 2014-01-27 har Grästorps kommun haft ett resursteam bestående av tre heltidstjänster. 2015-01-01 utökades resursteamet till 6 heltidstjänster.

Vid utökningen till 6 heltidstjänster gjordes en utvärdering av resursteamet som visade ett positivt resultat. Behovet av resursteamet har varit stort. Då det har varit svårt att rekrytera timavlönade med rätt kompetens har det varit värdefullt att ha tillgång till ett resursteam bestående av utbildade undersköterskor. På så sätt har kvalitén höjts och kontinuiteten ökat. Vi ser att det finns ett behov av att kunna tillsätta fler korta vakanser med rätt kompetens och det är därför nödvändigt att utöka med ytterligare en heltid.

- - - -



Su § 82

Dnr 118/2016

Frisknärvaro och sjukfrånvaro, social verksamhet 2016

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Redovisning av frisktal och sjukfrånvaro i social verksamhet 2016:1 - tjänsteskrivelse

**Ärendebeskrivning**

Frisknärvaron och sjukfrånvaron för första kvartalet 2016 för social verksamhet redovisas av personalspecialist Jessica Mannhard.

Frisknärvaron mäts i procent och avser andelen medarbetare som har 0-5 sjukdagar under perioden. En hög frisknärvaro visar att många medarbetare har haft ingen eller max fem sjukdagar.

Sjukfrånvaron mäts i procent av arbetad tid. All sjukfrånvaro visas i statistiken. I statistiken finns inte medräknat medarbetare som tar flex- eller komplement under sjukdom.

Sjukfrånvaron har den senaste tiden minskat något men är ändå betydligt högre än för ett år sedan. Ökningen finns i hela kommunen inte bara i social verksamhet.

- - - -

Su § 83

Information om IVO-inspektion ensamkommande barn

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Enkät nystartade HVB  
Info till barn standard  
Personallista nystartade HVB  
Info till barn utökad

**Ärendebeskrivning**

Enhetschef Carina Bryngelfors informerar om IVO-inspektion ensamkommande barn, 4 maj.

HVB-boenden i Grästorps kommun har tillkommit hastigt, barnen kom hastigt, boende skulle vara klart och allt runtomkring. Sedan kom en inspektion som granskade situationen och boendet för de ensamkommande barnen. Det som uppmärksammades var bland annat att ungdomarna är trygga, men det fanns några ungdomar som upplevde att de inte alltid var sedda av personalen. Personalen är mycket bra men alla har inte rätt kompetens. Språket har också varit något som i vissa fall har varit avgörande för anställning, det är mycket bra att ha anställda som förstår och kan prata med barnen. Viss kritik kommer att komma eftersom boendena inte är perfekta i den akuta situation som är. Något som barnen ser fram emot är sommarskola, med både undervisning och aktiviteter, som kommer att anordnas för de ensamkommande barnen.

- - - -

Su § 84

Dnr 144/2016

Förslag om ändring av uppdragsbeskrivningen gällande Lagen om valfrihetssystem (LOV) i Grästorps kommun

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att föreslå kommunstyrelsen att besluta om ändring i nuvarande uppdragsbeskrivning för LOV så att valfrihet att välja utförare i hemtjänst enbart omfattar serviceinsatser. Ändringen skall gälla fr o m och med 2016-06-01.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse  
Uppdragsbeskrivning LOV

**Ärendebeskrivning**

Under de år som Grästorp haft LOV har tre utförare varit aktuella. Idag finns ingen godkänd utförare då samtliga tidigare utförare valt att ta tillbaka sina ansökningar.

Erfarenheterna under de aktuella åren med valfrihet i hemtjänsten i Grästorps kommun visar på svårigheter för små utförare att tillhandahålla både service- och omvårdnadsinsatser. Utförare som enbart tillhandahåller serviceinsatser som inte kräver omvårdnadskompetens hos utförarens personal vilket kan generera en lägre ersättning till externa utförare.

Utifrån att en arbetsgrupp inom kommun i början av år 2016 börjat se över LOV-underlagen har inriktningen på valfriheten diskuterats. Arbetsgruppens bedömning är att Grästorps kommun fortsättningsvis bara bör erbjuda valfrihet i hemtjänsten gällande serviceinsatser.

Perspektiv	Ja	Nej	Neutralt	Kommentar
Barn		X		
Hälsa	X			Lagen om valfrihet kan bidra till ett större brukar-inflytande och möjlighet att påverka i de insatser som ges
Miljö		X		
Jämställdhet /Likabehandling			X	
Trygghet	X			Det är viktigt att kommunen kan säkerställa tryggheten för vårdtagarna och garantera att godkända utförare har erforderlig kompetens.

- - - -

Beslutsexp: Kommunstyrelsen

Su § 85

Dnr 61/2016

Information om avvikelser i social verksamhet

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse avvikelsestatistik 2016-04-11

**Ärendebeskrivning**

Beskrivning av inkomna avvikelser inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården i Grästorps kommun.

Perspektiv	Ja	Nej	Neutralt	Kommentar
Barn		x		
Hälsa	x			
Miljö	x			
Jämställdhet/ Likabehandling	x			
Trygghet	x			

-----

Su § 86

Information om revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra  
Götaland

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Lägesrapport, Översynen av Hälso- och sjukvårdsavtalet (PowerPoint)

**Ärendebeskrivning**

De patienter som berörs av Hälso- och sjukvårdsavtalet får hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen. De patientgrupper som omfattas är de som ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 18 § *hälso- och sjukvårdslagen* (HSL).

Utgångspunkten i Hälso- och sjukvårdsavtalet är att den enskilde ska garanteras trygghet och kontinuitet i vårdinsatserna och att respekt för varandras uppdrag i vården är en självklarhet. Detta kräver goda kommunikationskanaler, helhetssyn och att parterna har fungerande rutiner internt i den egna organisationen och mellan huvudmännen.

Hälso- och sjukvårdsavtalet är det huvudavtal som samtliga huvudmän ställt sig bakom och ska tillämpa. Övriga överenskommelser och riktlinjer mellan huvudmännen inom hälso- och sjukvårdsområdet är underställda regleringen i Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Avtalet är fyraårigt och utvecklas vid varje revidering för att möta ny lagstiftning, nya behov och synpunkter från huvudmännen.

Vi är nu mitt i arbetsprocessen där ett utkast till nytt Hälso- och sjukvårdsavtal tas fram. Fyra arbetsgrupper med representanter från både region och kommun arbetar i dagsläget fram underlag och innehåll utefter fyra ansvarsområden. Deadline för avtalsutkastet är den 1 maj i år.

Nuvarande avtal är förlängt och gäller till och med den 31 mars 2017, parterna har möjlighet att säga upp detta avtal senast den 30 september i år.

Översynen av det nuvarande avtalet startade hösten 2015 och avtalsutkastet som kommer presenteras i maj i år ska utgå från nuvarande avtal, inkomna synpunkter samt ge stöd till implementering och förståelse när avtalet träder i kraft.

Den politiska viljeriktningen understryker att medborgarnas rätt till vård ska vara central, patientnyttan ska lyftas fram och ansvarsfördelningen som var underlag för skatteväxlingen 1999 är oförändrad.

- - - -

Su § 87

Dnr 165/2016

Redovisning av nyttan med digitala signeringslistor inom äldreomsorg och LSS

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna. Sociala utskottet önskar en återredovisning av ärendet vid sociala utskottets sammanträde 160914.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse – Analys av nyttan med digitala signeringslistor för äldreomsorg och LSS

**Ärendebeskrivning**

Övergripande mål med införande av digitala signeringslistor är en ökad patientsäkerhet genom ordinerade hälso- och sjukvårdsinsatser utförs i rätt tid av rätt person och med rätt kompetens. Likaså en effektivare process genom ett IT-stöd som underlättar, stödjer och säkerställer utförande av ordinerade hälso- och sjukvårdsåtgärder

Perspektiv	Ja	Nej	Neutralt	Kommentar
Barn		x		
Hälsa	x			
Miljö	x			
Jämställdhet/ Likabehandling	x			
Trygghet	x			

-----

Su § 88

Effektiv vård – SOU 2016:2 regeringens uppdrag

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

Tjänsteskrivelse – Effektiv vård SOU 2016:2 regeringens uppdrag

**Ärendebeskrivning**

Enhetschef Jennie Sterner informerar om Effektiv vård – SOU 2016:2.

Regeringen beslutade den 21 november 2013 att tillkalla en nationell samordnare med uppdrag att göra en analys av hur hälso- och sjukvården kan använda professionernas resurser på ett mer ändamålsenligt och effektivt sätt.

Utredningens syfte var att ge förslag på åtgärder som kan vidtas på nationell, regional och lokal nivå för att säkerställa att professionernas tid, kunskap och engagemang används på bästa möjliga sätt.

- Utgångspunkt har varit att värdet av hälso- och sjukvården uppstår i mötet eller interaktionen mellan patienten och vården.

Hälso- och sjukvården är under ständig förändring utifrån faktorer som sjukvården i sig inte kan påverka bl.a. demografi och samhällstrender. Kostnadsökningstakten för både vård och omsorg innebär särskilda krav medan de fortfarande stora regionala skillnaderna i resultat och kostnader visar att det finns en stark potential till effektivisering. Med effektivt menar vi att resurserna inom vården ska användas på bästa sätt, både för befolkningens hälsa och för varje enskild patient. Det svenska hälso- och sjukvårdssystemet präglas av sin decentraliserade struktur där 21 landsting (och regioner) och 290 kommuner har ansvar för hälso- och sjukvården. Och sedan har staten också en del ansvar. Denna mängd av aktörer skapar en komplex situation, särskilt som aktörernas roller många gånger är oklara. Det saknas väsentlig samordning av styrningen, en sammanhållen idé och strategi om vilka utmaningar som är viktigast. Alltför mycket fokus har ägnats åt ”små eller avgränsade” problem medan de stora strukturella problemen kvarstår.

Utredningens samlade bedömning är att Sverige på vissa sätt har ett mindre gynnsamt utgångsläge än många andra länder att skapa optimala förutsättningar för att sjukvården ska kunna anpassas till framtida behov

forts § 88

och bedrivs resurseffektivt. Vi har under lång tid negligerat strukturella problem som är avgörande för hela systemets effektivitet, kanske i tron att ”det löser sig av sig själv”. Vi vet att det inte kommer lösa sig själv. Det behövs en lång rad strategiska åtgärder för att möta de stora strukturella problemen. Om vården ska bedrivs effektivt måste hälso- och sjukvårdssystemet såväl i organisatoriskt och kompetensmässigt som kulturellt hänseende ständigt anpassas.

Utredningen visar också att Sverige har en sjukhustung struktur. Allt mer vård behöver ske närmare patienten. Resurser behöver flyttas från sjukhusen till Primärvården (PV) som är första linjens vårdgivare. De bör vara 24/7. Patienten behöver vara mer delaktig kring sin vård och omsorg. För äldre personer med omfattande behov ska insatserna utföras gemensamt mellan PV och kommunens vård och omsorg. Landsting och kommun ska gemensamt resursplanera för denna grupp patienter.

Grunden är att huvudmännen träffas och påbörjar ett gemensamt arbete. Det kommer krävas flera förändringar i organisationen och strukturen. Personalsammansättningen har stor betydelse för effektiviteten i vården. Dagens vårdarbete utförs i nära samverkan mellan ett stort antal yrken/professioner och patienten. För kvaliteten är det viktigt att den som är bäst lämpad utför arbetsuppgiften. Uppgiften ska utföras av den yrkeskategori som kan utföra den till lägst sammantagen kostnad med bibehållen eller ökad kvalitet. Rätt person ska utföra rätt saker, utredningen visar på ett ökat behov av administratörer och undersköterskor i vård och omsorg.

Utredningen visar också på framgångrika verksamheter där man kan se en stark och sund ”vi-anda”. Där samverkar olika professioner och patienter prestigelöst vilket bidrar till ett klimat där man ser möjliga förbättringar och att de små innovationerna kan genomföras. Kulturen i organisationen är viktigt och där har ledningen ett stort ansvar att vara ”kulturbärare”.

-----



Su § 89

Dnr 122/2016

Ansökan om ekonomiskt bidrag till Brottsofferjouren Västra Skaraborg 2016

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att föreslå kommunstyrelsen att bevilja Brottsofferjouren Västra Skaraborg ett bidrag med 0,5 kronor per kommuninvånare för år 2016.

**Beslutsunderlag**

Ansökan från Brottsofferjouren

**Ärendebeskrivning**

Brottsofferjouren Västra Skaraborg har, 2016-03-21, inkommit med en ansökan om ekonomiskt bidrag för 2016 med en krona per invånare.

Brottsofferjouren Västra Skaraborg omfattar sex kommuner: Essunga, Grästorp, Götene, Lidköping, Skara och Vara. Brottsofferjouren är en ideell förening, religiöst och politiskt obunden. För den som utsatts för brott kan erbjudas råd, stöd och hjälp i kontakten med myndigheter och försäkrings-bolag och någon att tala med.

- - - -

Beslutsexp:  
Kommunstyrelsen

Su § 90

Dnr 30-2016-00045  
Tillståndsenheten Lidköping

Ansökan om alkoholtillstånd till allmänheten, Kulturcaféet Grästorp

**Sociala utskottets beslut**

Sociala utskottet beslutar att avslå ansökan om alkoholtillstånd för Grästorps kommun, organisationsnummer 212000-1595, på Kulturcaféet, Oskarsgatan 25 A+B, 467 30 Grästorp.

**Orsak till avslag**

Kulturcaféet Grästorp är en kommunal verksamhet som drivs i en kommunal fastighet där det finns ett kommunalt bibliotek med skolverksamhet.

**Ärendets behandling i sociala utskottet**

Diskussioner fördes om ärendet skulle hänskjutas till kommunstyrelsen för att ett principbeslut skulle fattas.  
Svante Classon (C) yrkar avslag till sociala utskottets förslag till beslut. Diskussioner fördes också om att begränsa tillståndstiderna för alkoholtillståndet.

**Propositionsordning**

Ordföranden ställer förslaget om att fatta ett beslut under dagens sammanträde mot att skicka ärendet vidare till kommunstyrelsen.

Ordföranden finner att sociala utskottet beslutat att fatta ett beslut under dagens sammanträde.

Ordföranden ställer sociala utskottets förslag till beslut mot Svante Classons (C) förslag till beslut.

Ordföranden finner att sociala utskottet beslutat enligt Svante Classons (C) förslag till beslut.

**Reservation**

Kent Hansson (M), Rose-Marie Edvardsson (C) och Annica Johansson (M) reserverar sig mot beslutet, de vill bifalla ansökan om alkoholtillstånd men endast efter skoltid.

forts § 90

**Beslutsunderlag**

Utredning gjord av Tillståndsenheten I Samverkan, Lidköping

**Ärendebeskrivning**

Ansökan från Grästorps kommun om tillstånd att servera spritdrycker till allmänheten vid Kulturcaféet som är beläget i Kulturhuset.

- - - -

Beslutsexp:

Grästorps kommun/ansvariga för Kulturcaféet  
Tillståndsenheten I Samverkan, Lidköping