



**UPPLANDS-BRO
KOMMUN**

Handlingar till
Socialnämndens sammanträde
den 10 mars 2022

Dagordning

Beslutsärenden

- 1 Verksamhetsberättelse år 2021 Socialnämnden
- 2 Projektering gällande gruppbostad enligt LSS i Brunna - byte av placering av gruppboenden
- 3 Avtalsuppföljning Carelli assistans AB år 2021
- 4 Rapportering av ej verkställda beslut avseende kvartal fyra år 2021

Rapporter

Arbetslöshetsstatistik



Datum	Vår beteckning	Er beteckning
2022-02-15	SN 22/0007	

Socialnämnden

Verksamhetsberättelse år 2021 Socialnämnden

Förslag till beslut

1. Socialnämnden godkänner verksamhetsberättelse för år 2021.
2. Socialnämnden skickar verksamhetsberättelse till Kommunstyrelsen.

Sammanfattning

Verksamhetsberättelse för år 2021 är upprättad i enlighet med gällande anvisningar. I verksamhetsberättelsen redovisas viktiga händelser under året, måluppfyllelse utifrån nämndmålen samt årets resultat avseende ekonomi.

Verksamhetsberättelsen för år 2021 presenteras i sin helhet i bifogad bilaga 1.

Beslutsunderlag

- Socialkontorets tjänsteskrivelse daterad den 15 februari år 2022
- Socialnämndens verksamhetsberättelse år 2021 bilaga 1
- Åtgärdsplan för ekonomi i balans bilaga 2

Ärendet

Verksamhetsberättelse för år 2021 är upprättad i enlighet med gällande anvisningar. I verksamhetsberättelsen redovisas viktiga händelser under året, måluppfyllelse utifrån nämndmålen samt årets resultat avseende ekonomi.

Verksamhetsberättelsen för år 2021 presenteras i sin helhet i bifogad bilaga 1.

Socialnämnden visar ett negativt resultat med 4,3 mnkr, vilket motsvarar 1,6 procent varav kostnader för covid-19 uppgår till 5,4 mnkr under år 2021. Underskottet beror i huvudsak på höga kostnader för externa placeringar inom verksamhetsområden vuxna, barn och ungdom samt socialpsykiatri.

Ekonomiskt bistånd visar ett positivt resultat med 2,1 mnkr motsvarande 7,1 procent. En genomlysning av verksamheten har utförts under året vilket genererade både lägre kostnader samt ökade intäkter jämfört med budget.

Den organisationsförändring som gjordes inför år 2021 med inrättandet av en avdelningschef med ansvar för såväl de myndighetsutövande som utförarenheterna har bidraget till ett ökat internt samarbete. För enheten



ekonomiskt bistånd har överflyttningen av arbetsmarknadsenheten inneburit en effektivare handläggning med kortare ledtider från ansökan om försörjningsstöd till ett erbjudande om arbetsinriktade insatser.

Myndighetsenheten för barn och ungdom har ytterligare stärkt sitt samarbete med öppenvården och utarbetat gemensamma arbetsmetoder såsom ökat nätverksarbete och verktyg för att delaktiggöra barn, unga och familjer.

Sedan årets start har verksamhetsområdena LSS, socialpsykiatri, missbruk, våld i nära relation och bostäder bildat en ny myndighetsenhet med namnet Vuxen- och LSS-enheten. Att samla vuxendelarna under en och samma enhet har främjat samarbetet och ger goda förutsättningar för att bredda kunskap inom enheten.

Antalet deltagare i Daglig verksamhet har under flera år vuxit vilket ställer nya krav på utbud och förändring. Under året tillsattes två stödpedagoger i syfte att tillföra, förändra och skapa nya metoder och arbetssätt för att möta behov och önskemål från deltagare.

Boendestödets flytt till f.d Allégården, med benämningen Lärarvägen 3, ihop med sysselsättningen Athena och träffpunkten Växhuset i samma lokaler, gör att alla av socialpsykiatrins verksamheter nu är samlade under ett tak.

Inom LSS grupp- och servicebostäder har arbete med att förbättra den nära och dagliga arbetsledningen och bemanningen påbörjats och en (1) biträdande enhetschef av tre (3) har anställts. Arbetet med att delegera läkemedelshantering inom LSS-området fortskrider, mer än hälften av all hantering sköts nu av delegerad personal.

Utifrån mätning av valda indikatorer bedöms nämndens mål som delvis uppfyllda. I bilagda verksamhetsberättelse beskrivs mått och resultat samt de aktiviteter som är genomförda under år 2021 för att nå uppsatta nämndmål.

Barnperspektiv

Barn och unga berörs i hög grad av Socialnämndens arbete. Barns rätt till delaktighet och inflytande i såväl handläggning som i erbjudna och beslutade insatser har stor betydelse för den upplevda och faktiska tryggheten för barn och unga. Verksamheterna inom Socialnämndens ansvarsområde uppmärksammar barnperspektivet bland annat genom att systematiskt använda beprövade bedömnings- och utredningsverktyg. Under år 2021 har nya utåtriktade och tidiga insatser genomförts vilket gör att barns behov av skydd ytterligare uppmärksammas.



Socialkontoret

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Bilagor

1. Socialnämndens verksamhetsberättelse år 2021
2. Åtgärdsplan för ekonomi i balans

Beslut sänds till

- Kommunstyrelsen



Verksamhetsberättelse år 2021 Socialnämnden



Innehållsförteckning

1	Inledning	3
1.1	Vinjett	3
1.2	Ansvarsområde och organisation	3
1.3	Viktiga händelser under året.....	3
1.4	Covid-19 effekter	10
2	Mål och resultat	13
2.1	Stärka demokratin	13
2.2	Lustfyllt lärande	16
2.3	Hållbar hälsa och liv	18
2.4	Valfrihet och konkurrensneutralitet.....	26
3	Ekonomi.....	30
3.1	Årets resultat.....	30
3.2	Ekonomisk analys	30
3.3	Sociala investeringsfonden.....	32
3.4	Kommentarer sociala investeringsfonden	33
3.5	Investeringsredovisning	33
3.6	Kommentarer investeringsredovisning	34
4	Intern styrning och kontroll	35
4.1	Uppföljning av kontrollmoment.....	35
4.2	Uppföljning av åtgärder.....	36

1 Inledning

1.1 Vinjett

Satsningen *Omdaning Bro* som tar ett helhetsgrepp om samhällsutvecklingen i Bro, har under året skapat projektteam med sammanlagt åtta team. I två av teamen, näringsliv och arbetsmarknad samt skola, deltar två medarbetare från socialkontoret. Satsningen ska leda till ett tryggt och integrerat Bro med utveckling av bostäder, arbets- och näringsliv samt skola. Projektetiden sträcker sig till 2030 och är ett samarbete mellan polis, väktare, skola, socialtjänst, bostadsbolag, bostadsrättsföreningar, näringsliv, föreningar och olika frivilligorganisationer.

Under åren 2020 och 2021 spreds viruset av Covid-19. Pandemin har medfört ett omfattande samarbete inom kontoret. Verksamheterna inom dagligverksamhet LSS, socialpsykiatrins träffpunkt och sysselsättning har nu åter öppnat upp på heltid.

1.2 Ansvarsområde och organisation

Socialnämnden ansvarar för omsorg om personer med funktionsnedsättning samt att barn och familjer får det stöd och den hjälp som regleras inom lagstiftningen. Inom Socialnämnden handläggs ärenden enligt Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om vård av unga (LVU), Lagen om vård av missbrukare (LVM) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Nämnden ansvarar för verksamheter så som grupp- och serviceboenden, daglig verksamhet och personlig assistans. Socialnämnden ansvarar även för ekonomiskt bistånd, insatser för personer med missbruksproblem, arbetsmarknadsinsatser, boendestöd, träfflokal för personer med psykiska funktionshinder samt kommunens mottagande av nyanlända.

Inom socialkontoret hanteras även övergripande administration, samordning av nämndens budget, beredning av nämndärenden, projektledning, omvärldsbevakning samt genomförande av avtals- och kvalitetsuppföljningar.

Inom grupp- och servicebostäder samt daglig verksamhet enligt LSS ansvarar Socialnämnden för hälso- och sjukvårdsinsatser till och med sjuksköterskenivå. En medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) finns organiserad under socialchefen. HSL-ledningen förstärks från 2022 med en biträdande MAS.

1.3 Viktiga händelser under året

Ny organisation

En ny organisation trädde i kraft inom socialkontoret den 1 januari 2021. Alla verksamheter inom Socialnämndens ansvarsområde är nu organiserad under social- och arbetsmarknadsavdelningen, där såväl myndighetsutövning som all utförarverksamhet och öppenvård ingår. Avdelningen leds av en ansvarig avdelningschef som har sex enhetschefer till sin hjälp att leda det dagliga arbetet inom enheterna.

Myndighet barn och unga

Årets utvecklingsfokus har legat på arbetssätt kring samverkan och nätverk. Tillsammans med stöd- och behandlingsenheterna för barn och familj samt ungdomar har satsningar gjorts på "Signs of safety", där 2021 års valda tema var just "nätverk".

Stora framsteg har skett under året och i allt större utsträckning görs nu nätverksplaceringar istället för att barnet placeras i jourhem.

Satsningar på samverkan med Polisen

Under 2021 har samverkan med ungdomsutredande polis utvecklats. Ungdomsteamet har utbildats i sekretessbrytande bestämmelser och delger i högre utsträckning information om aktuella ungdomar till Polisen. Under året har en socialsekreterare utsetts som samverkansansvarig gentemot ungdomsutredande polis. Denna socialsekreterare har delvis arbetat från Polisens lokaler, deltagit i Polisens "utsättningsmöten" samt samordnat socialtjänstens närvaro vid ungdomsförhör. Socialtjänsten har även sett över och reviderat arbetssättet kring Social insatsgrupp (SIG) och fört dialog med Polisen om ungdomar som kan vara aktuella för sådan insats.

Satsningar på inhämtande av samtycke

Barn- och ungdomsenheten har arbetat för att motivera till att inhämta samtycke från ungdomar och vårdnadshavare för att kunna dela information till andra viktiga aktörer. Socialsekreterare har därigenom kunnat återkoppla mer information till orosmälare och viktiga vuxna runt barnet/ungdomen.

Satsningar på lärarhandledning

I samverkan med Råbyskolan har barn- och ungdomsenheten, efter inspiration från Sollentuna kommun, tagit fram en lärarhandledning som under höstterminen använts av lärare för att undervisa barn på mellanstadiet om vad socialtjänsten gör. Socialsekreterare har sedan kommit ut till klasserna för att prata med eleverna och svara på frågor.

Satsningar på samverkan med familjerätten i Järfälla

Ytterligare en utveckling i samverkan har genomförts för att komma närmare familjerätten, då många komplicerade och långvariga ärenden rör barn som även är aktuella där. För att öka samarbetet i individärenden och möjligheten att samråda har familjerätten utsett representanter som med regelbundenhet arbetar i socialkontorets lokaler.

Myndighet vuxen, LSS, Socialpsykiatri

Sedan 1 januari 2021 har verksamhetsområdena LSS, socialpsykiatri, missbruk, våld i nära relation och bostäder bildat en ny enhet med namnet vuxen- och LSS-enheten. Ett pågående arbete sker för att enheten ska bli mer sammanhållen.

- Enheten har fortsatt kompetensutveckling för arbete med dels individer som har en kriminell livsstil och som har behov av behandling i öppenvård och dels individer med en kriminalitet och hotbild enligt den grad att de bedöms som avhoppare och därför behöver mer omfattande insatser såsom en extern insats. Behandlingsprogrammet *Kriminalitet som livsstil* finns nu att tillgå i kommunens öppenvård. Arbetet med individer som bedöms vara avhoppare har utvecklats genom ett pågående arbete kring handlägningsprocessen av denna målgrupp samtidigt som samverkansformerna med kommunpolis/lokal avhopparsamordnare har utvecklats.
- Enheten har i samverkan med Upplands-Brohus arbetat för att använda försökslägenheter som en fortsättning på insatsen träningslägenhet. Möjligheten att använda försökslägenheter har varit begränsad de senaste åren och syftet med denna samverkan är att få en samsyn på när det är aktuellt med en försökslägenhet och hur den gemensamma arbetsprocessen inför, och under, denna insats ska genomföras. Det finns ett flertal individer som är aktuella för

insatsen och på sikt kan ta över sitt hyreskontrakt.

- Enheten har återigen genomfört utbildningar för myndighetsenheterna avseende våld i nära relation och hedersrelaterat våld.
- Enheten arbetar för att öka antalet digitala tjänster. Vuxen- och LSS-enheten har nu möjlighet att ta emot digitala orosanmälningar avseende missbruk.
- Enheten har tillsammans med biståndsenheten deltagit i ett forskningsprojekt med Karlstad universitet kring IBIC. Det är arbetsgrupperna som arbetar med LSS och socialpsykiatri som deltagit. Studiens syfte är att undersöka bedömningen av brukarens behov enligt IBIC och beslut om omsorgsinsatser enligt socialtjänstlagen och LSS.

Våldsutövare

Enheten utvecklar arbetet kring målgruppen våldsutövare. En del i utvecklingsarbetet är arbetet med utredningsprocessen kring målgruppen samt den behandling som erbjuds inom kommunens öppenvård. Alternativ på insats som rekommenderas av Socialstyrelsen är *Alternativ till våld (ATV)* och *Samtal om våld*. Arbetet kring detta sker gemensamt med kommunens öppenvård.

Addiction Severity Index (ASI)

Enheten har under hösten 2021 upprättat en handlingsplan för att påbörja arbetet för att öka och utveckla användandet av ASI. När vuxen- och LSS-enheten genomför utredningar avseende missbruk/beroende och kriminalitet används ASI, som är en standardiserad bedömningsmetod i intervjuform. Huvudsyftet med ASI är att kartlägga den enskildes problemsituation. Det ger en grund för bedömning av hjälpbehovet och är ett verktyg för vidare vårdplanering. ASI rekommenderas av Socialstyrelsen och vuxen- och LSS-enheten kommer under året genomföra ett arbete för att ASI ska vara en del av samtliga utredningar som genomförs med en för enheten okänd individ. Det finns undantag då ASI ej är möjligt att genomföra men enhetens målsättning är att ASI skall vara en del i samtliga av ovan nämnda utredningar.

Arbete, försörjning och integration, AFI

Arbetsmarknadsenheten flyttades över till Socialkontoret år 2021. Enheten har under året fokuserat på att bygga upp sin enhet med tydliga rutiner och processer för arbetet, på att förbättra den gemensamma samverkan mellan de olika verksamheterna och på att skapa en vi-känsla. Under oktober månad genomfördes en mål -och aktivitets kick-off med samtliga medarbetare från verksamheterna. Flertalet gemensamma metodmöten har genomförts för att hitta nya, effektivare och säkra arbetsmetoder samt processflöden mellan verksamheterna.

Arbete/Jobbcenter

Arbete pågår kring den digitala strukturen för dokumentation och upprättande av nya dokument i blankettform för att säkerställa rätt dokumentation och redovisning av statistik till nämnden. I detta ingår även en utvecklad närvarorapport, en bättre strukturerad genomförandeplan samt en handlingsplan som kommer säkerställa och ”checka av” att deltagarna har de rätta förkunskaperna för att slussas vidare inom organisationen. Det har skett en översyn av den digitala dokumentationen och upprättade handlingsplaner i blankettform. Översynen genomfördes i syfte att säkerställa att samtliga nya deltagare till Jobbcenter ska ha grundläggande kunskaper och därmed även förutsättningar för att gå vidare inom verksamheterna och så småningom i självförsörjning.

Nyanlända/Integrationsstöd

Enheten har startat upp och infört en "bo-sök och bo-skola" för samtliga nyanlända i syfte att hjälpa fler till egen bostad. Integrationsstödjarna håller löpande "bo-skola" på samma sätt som under avvecklingen av Violinvägen, dvs med veckovisa uppföljningar och en tydlighet kring det egna ansvaret att ordna egen bostad.

Enheten har samverkansmöten med Arbetsförmedlingen inom etableringen för att på individnivå kunna diskutera ärenden och föra klienter framåt mot självförsörjning. Samverkansmöten är inbokade en gång per månad där handläggare inom etableringen, biträdande enhetschef, socialsekreterare, integrationsstödjare samt arbetskonsulent deltar. Dialog kring den lokala överenskommelsen (LÖK) tillsammans med Arbetsförmedlingen och Vuxenutbildningen har inletts.

Ytterligare aktiviteter som genomförts är bland annat:

- Paviljongerna på Violinvägen har sagts upp och flertalet av de 17 hushållen har hittat eget boende varav fyra hushåll har fått förstahandskontrakt. En aktiv samverkan i arbetet med att hjälpa klienter att finna stadigvarande bostad har gett resultat.
- Utveckling av samverkan mellan kontoren inom integrationsarbetet, exempelvis för att kunna anmäla till SFI, Samhällsorientering utan personnummer och Språkpraktik för språksvaga.
- Det framgår tydligt att klienter som får tidiga insatser anpassade utifrån deras förmåga och behov snabbare kommer ut i självförsörjning, integreras bättre samt inkluderas lättare i samhället.

Försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd

Inom försörjningsstöd har verksamheten ökat digitaliseringen i form av antalet personer som ansöker genom E-ansökan och med bifogade handlingar. Det är cirka 85% utav klienterna som ansöker digitalt via e-ansökan, vilket medför bättre och snabbare kontakt mellan klienter och socialsekreterare.

Försörjningsstödsgruppens arbete har alltid fokus på att stötta klienterna mot självförsörjning och ett självständigt liv. Till handläggarnas hjälp internt finns Jobbcenter för de arbetsföra klienterna samt konsultläkare för de långvarigt sjukskrivna klienterna. Handläggarna ser till att snabbt anvisa arbetsföra klienter utan aktivitet via Arbetsförmedlingen till Jobbcenter. Det krävs ett aktivt arbete i ärenden för att alla klienter alltid ska ha en uppdaterad arbetsplan. I slutet av år 2021 hade 95 % av klienterna inom försörjningsgruppen en uppdaterad arbetsplan vilket är den högsta siffran hittills.

Kontroller

Vid samtliga ansökningar varje månad kontrollerar och säkerställer handläggaren att villkor och aktuell arbetsplan följs upp med målet om egen självförsörjning. Ansökan om ekonomiskt bistånd avslås om arbetsplanen inte följs och om villkoren inte är uppfyllda. Om det finns kostnader i ansökan som inte kan styrkas med underlag så avslås de specifika kostnaderna.

Nedanstående villkor och kontroller gäller:

- Om personen är arbetslös: aktivitetsrapportering på Arbetsförmedlingen+ giltig närvaro på Jobbcenter eller annan praktik/program via Arbetsförmedlingen.
- Om personen ej är arbetsför: aktuell sjukskrivning.
- Om personen är språksvag: giltig närvaro på SFI + inskrivning

Arbetsförmedlingen.

- Om personen tillhör etableringen: följa den individuella etableringsplanen.

Vid alla **nyansökningar** i mottagningen krävs detta vid ansökan (nya ärenden):

- Kopia på pass/ID-handling.
- Självdeklaration/slutskattsedel
- Kontoutdrag för alla konton 3 månader bakåt
- Kontoöversikt.
- Hyreskontrakt och hyresavi. Underlag som styrker betald hyra. Underlag som styrker de ansökta kostnaderna.
- Om jobb funnits: Lönespecifikation 3 månader bakåt + anställningsavtal.
- Om nyligen avslutat arbete: Intyg som visar på grund för avslut + intyg som visar på ansökt A-kassa/Alfa-kassa.
- Om ej arbetsför: Aktuell sjukskrivning.
- Om SFI-studerande: Anmälan/närvaro SFI och intyg som visar vilken SFI-nivå.
- Om tidigare försörjningsstöd från annan kommun: Föregående månads beslut.
- Om uppehållsrätt: Underlag som visar på vilka grunder uppehållsrätt föreligger.
- Vid behov: Beslut från Försäkringskassan.

Övrig kontroll vid nyansökan

Koll i SSBTEK för aktuella inkomstuppgifter från andra myndigheter som Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och CSN. Koll i Infotorg på bilregistret, företagsregistret och folkbokföring. Vid behov görs hembesök (t.ex. vid oklara hyreskontrakt eller boendeförhållanden, många skrivna på samma adress).

Skogslaget

Under 2021 har Skogslaget gjort ett stort och viktigt jobb genom att röja och gallra över 30 tätortsnära skogar, gång- och cykelbanor i Bro. Detta har bidragit till en tryggare och vackrare utemiljö. Arbetet gynnar även den biologiska mångfalden, ädellövträden och skapar blandskogar.

Utöver detta har Skogslaget:

- Varit med att skapa en naturlekplats tillsammans med Ringblommans förskola vid Tibbleviken
- Skapat en ny grillplats vid Finnstaskogen
- Varit med och utvecklat discogolfbanan i Bro till en 18 hålsbana
- Skapat nya bänkar och grillplats vid Lillsjöbadet
- Planterat växter vid ny våtmark vid Lejondal, Lillsjötoppen och vid Rosenängarna
- I samarbete med Skogslaget har kommunekologen Johan Møllegård fått miljöstipendiet där Skogslaget bidragit till kommunens miljöarbete
- Genom flera uppdrag har verksamheten kunnat skapa flera arbetsträningsplatser med varierande, meningsfulla arbetsuppgifter. Dessutom har tre personer kunnat anställas i Skogslaget.

Servicegruppen

Servicegruppen har under året haft en utökning av praktikplatser. Det finns alltid en samordnande handlingsplan eller en genomförandeplan för varje deltagare, med målet att komma ut i arbete med egen försörjning. Servicegruppen har under året haft 22 personer på praktik/arbetsträning, därav har 6 personer fått jobb under året på den öppna arbetsmarknaden.

Feriejobben

Ansvar för feriejobben för ungdomar flyttas över till Socialkontoret till 2022. Feriejobbsamordnare rekryterades under hösten 2021 och börjar sin tjänst under januari 2022. Samordnarens uppdrag är att samordna arbetet med feriejobben samt vara kontakten med ungdomarna, handledarna och företagen under praktikperioderna. I arbetet ingår även att skapa ett årshjul för arbetet med feriejobben. Arbetet med planeringen inför 2022 års feriejobb påbörjades under hösten 2021 med möten för styrgruppen då en handlingsplan skapades.

Daglig verksamhet och sysselsättning

Daglig verksamhet har under flera år vuxit i antalet deltagare och verksamheter. Det ställer nya krav på utbud och innehåll vilket bland annat inneburit stort behov av utveckling och förändring. Med en växande verksamhet och bredd, där individens enskilda behov är i centrum, medföljer behov av stöd och utveckling för verksamheter, deltagare och personal. Under 2021 tillsattes två stödpedagoger i syfte att bidra med fördjupade pedagogiska kunskaper. Målet är att höja kvalitén och öka utbudet på innehållet utifrån den enskildes behov och önskemål. Stödpedagogernas uppdrag, förutom att ingå i det dagliga arbetet, är att stödja och handleda personal, planera och anpassa verksamheten samt ta till vara och tillföra ny kunskap men även vara ett stöd för den enskilda individen i syfte att ta till vara personliga förmågor och utvecklas. Stödpedagogerna tillför nya arbetsmetoder och arbetssätt samt omvärldsbevakar och tar del av senaste rönen inom funktionshinderområdet. Man kan kort sammanfatta deras roll i att tillföra, förändra och skapa nya metoder och arbetssätt för att möta behovet av deltagarens aktiviteter och arbetsuppgifter. Det bidrar till att vara en attraktiv verksamhet nu och i framtiden.

Aktiviteter under året

- Daglig verksamhet öppnade på halvtid efter årsskiftet och på heltid efter sommaren utifrån pandemin.
- En ny verksamhet, MASTEN, öppnades i före detta Allégårdens lokaler på Lärarvägen 3 i Bro. Verksamheten är lokaliserad på plan 2 och innehåller bland annat musik, ateljé, taktil- och sinnesstimulering.
- Sysselsättningen flyttades över till LSS-enheten.

LSS grupp- och servicebostäder

Under året har verksamheten anpassat innehåll och personalbemanning i grupp- och servicebostäderna på grund utav att daglig verksamhet har haft begränsad möjlighet att hålla samtliga verksamheter öppna.

- Omfattande arbete med att upprätta genomförandeplaner för alla personer inom LSS - boenden. Genomförandeplanerna ersätter de detaljerade strukturmapparna som tidigare använts parallellt. Schemasystem använts som komplement till genomförandeplanerna och ger hyresgästerna stöd i vardagen med en ökad trygghet och självständighet.
- Arbete med att förbättra den nära och dagliga arbetsledningen och bemanningen har påbörjats. En biträdande enhetschef ska anställas varav en har rekryterats och påbörjat sin anställning. Rekrytering av de resterande två biträdande enhetscheferna pågår samtidigt som en samordnare ska utses till varje boende. Samordnaren ska ansvara för bemanningen sju dagar i veckan på rullande schema.
- Vissa investeringar har gjorts på de olika enheterna utifrån behov. I vissa fall för att ersätta inventarier som gått sönder och i andra för att skapa en bättre

arbetsmiljö för medarbetarna i personal- och jourutrymmena. Investeringar har även gjorts för att öka möjligheterna för hyresgästerna att kunna aktivera sig såsom karaokemaskin och möbler för att kunna skapa små ytor av avskildhet i de gemensamma utrymmena.

Socialpsykiatri

Boendestödet flyttade under augusti till före detta Allégårdens lokaler på Lärarvägen 3 i Bro. Sysselsättningen, Athena och träffpunkten med namnet Växhuset, flyttade med in i samma lokaler vilket innebär att alla utav socialpsykiatrins verksamheter nu är samlade under ett tak. Invigning av lokalerna hölls av Socialnämndens ordförande i oktober. Brukarråden har återupptagits och en mycket uppskattad gemensam planeringsdag med brukare och medarbetare har genomförts.

Träfflokalen Växhuset som varit stängd sedan pandemin började öppnades för socialpsykiatrins målgrupp och är en viktig plats för social samvaro. Flera brukare har i perioder under stängningen varit inlagda i slutenvården. De beskriver att träfflokalen är en viktig punkt för att få mening i vardagen. Vilorum och relaxrum har varit viktiga för gruppen, likväl biljardbord och det finns även möjlighet att värma medhavd mat. Konferensutrustning har iordningställts så att de som besöker träfflokalen och sysselsättningen ska kunna lyssna på föredrag och se på dokumentärer tillsammans. Fokus har varit att skapa delaktighet i de beslut som fattas runt lokalerna.

- Boendestödjarna och arbetshandledarna har nu en lokal de är stolta över att ha som arbetsplats och deras arbetsmiljö har förbättrats avsevärt.
- Egenkontroll av dokumentationen har genomförts. Syftet är ett kollegialt lärande och målet är att särskilt granska brukarens delaktighet i sin genomförandepjan.

Familjestödsenheten

Enheten har under året tillsammans med öppenvården fått utbildning och handledning med fokus på nätverksarbete, och en implementeringsplan kring det fortsatta arbetet med "Signs of safety" har skapats. Tre coacher har utsetts och styrgruppen har tagit fram en implementeringsplan.

Bryggan har upphört och ersatts med Föräldrastödet som kommer att vara en del av Familjemottagningen. Föräldrastödet kommer att ansvara för icke biståndsbedömda insatser, som råd och stöd till föräldrar och familjer som är i behov av kortare stödande insatser.

Ungdomsbehandling

Ungdomsarbete har varit i fokus med utbildningar för enhetens personal samt ändrade arbetssätt för att kunna arbeta med att förhindra utanförskap och kriminalitet. Ny ungdomsbehandlare har anställts och gruppen består från sommaren av tre medarbetare.

Skolteamet

Skolteamet har under året tagit fram arbetssätt och skapat samverkan med rektorerna i kommunens skolor, i syfte att hjälpa barn och unga som har en problematisk skolfrånvaro. Under året har Skolteamet samverkat med skolan och andra viktiga aktörer som EHT, elevhälsoteam, BUP, Habiliteringen och socialtjänst. Under våren 2021 uppskattade rektorerna att det fanns runt 130 barn med omfattande problematisk skolfrånvaro. Skolorna har satt olika gränser för när skolfrånvaron ses som omfattande och som problematisk. Ansvaret för implementeringen ligger nu hos utbildningskontorets chefer. Skolteamet har medverkat vid samtliga skolors EHT utifrån aktuella ärenden och har nära samarbete med skolans resursteam samt skolpsykologerna. Sedan start i februari har Skolteamet arbetat med totalt 34 barn.

Samtliga barn som Skolteamet har jobbat med har närmat sig skolan utifrån dess förutsättningar, tex med anpassat skolschema. Man har kartlagt de barn som är aktuella för Skolteamet i den mån det går eftersom samarbete med vissa skolor har varit svårare att få till.

Barnskyddsteamet

Under året har Barnskyddsteamet fortsatt sitt arbete med att ge krisstöd, samma dag eller senast inom 48 timmar. Familjer som har blivit aktuella för utredning och där våld förekommit, har fått stöd utifrån modellen *Efter Barnförhör*, där barn som blivit utsatt för våld och deras föräldrar fått träffa teamet i mycket tidigt skede. Arbetssättet, som från början startade med fem pilotärenden, är nu förankrat som rutin, där barn- och ungdomsenheten kontaktar Barnskyddsteamet inför första barnsamtalen i våldsärenden. I övriga ärenden har familjer fått stöd vid hemtagning av placerade barn, krisstöd vid placering av barn, observation i hemmet vid oro för försummelse eller annat krisstöd på grund utav konflikter, dödsfall, umgänge och misstänkt sexuellt övergrepp.

Ungdomsmottagning

1 maj 2021 övergick den medicinska delen med barnmorska/läkare till regionen. Regelbundna veckomöten sker i samverkan med regionen där både barnmorska och kurator deltar. Kuratorn har från mars till december träffat 61 olika ungdomar och haft totalt 346 samtal. De aktiviteter ute i skolorna som var inplanerade under höstterminen har fått flyttas fram på grund utav Covid-19. Drop - in mottagningen kom igång under höstterminen. Kuratorn har samverkat med skolsköterskor och kuratorer samt med familjebehandlare.

Missbruksbehandling

En gemensam rutin har upprättats för att öka och förbättra samverkan mellan myndighet och öppenvård. Enheten har arbetat med att det ska finnas genomförandeplaner i samtliga ärenden och samordnaren följer nu löpande upp att genomförandeplan finns i samtliga uppdrag som är aktuella. Enheten har återfallsprevention utifrån KBT, kognitiv beteendeterapi som arbetssätt och en satsning har gjorts för att samtliga behandlare ska ha den kompetensen.

Hälso- och sjukvården inom LSS området

- I samverkan med samtliga vårdcentraler i Upplands-Bro kommun har alla boende på gruppboende enligt LSS som tackat ja, vaccinerats med 2 doser. Under vecka 51 startade vaccinationen utav dos 3 för dem som tackat ja.
- Arbetet med att delegera ny personal på ett LSS-boende där hälso-och sjukvårdsenheten haft ansvaret för all läkemedelshantering fortskrider. Mer än hälften av all läkemedelshantering på boendet sköts nu av delegerad personal.
- Personalen inom hälso-och sjukvårdsenheten inom LSS har genomgått utbildningen *Tidiga tecken på demenssjukdom*.
- Apoteksgranskning genomförd och tre stycken LSS-boenden besöktes. Inget att anmärka på.

1.4 Covid-19 effekter

Myndighet barn och unga

Enheten har fortsatt med det anpassade arbetssätt som Coronapandemin medfört med ett begränsat antal medarbetare på plats och en hög andel digitala möten. Sjukskrivningstalet har varit fortsatt högt, både som direkt följd av Covid-19, men

också indirekta orsaker som ökad arbetsbelastning på medarbetarna och mindre möjlighet till interaktion och samarbete kollegor emellan och den energi det tillför. Under våren och sommaren har samtliga av de sjukskrivna medarbetarna ökat sin arbetsgrad och flera bedöms nu som helt rehabiliterade.

Myndighet vuxen, LSS och socialpsykiatri

Pandemin har påverkat enheten och dess arbete. Den förändring som genomfördes med att övergå till i huvudsak digitala möten och att samarbeta på distans var en förändring som gick fort att genomföra och var en process där "motståndet" mot förändring var minimal. Enheten har fortsatt att utvecklas i detta arbetssätt och har också sedan pandemins början löpande anpassat sitt arbete/förhållningssätt utifrån de rekommendationer som råder/revideras. Året har också i perioder inneburit ökad arbetsbelastning för de som arbetar på kontor vid frånvaro av medarbetare eller medarbetare som behöver arbeta hemma på grund av symtom eller graviditet. En svårighet utifrån att arbeta med en förändringsprocess har varit avsaknad av fysiska möten både internt men framförallt med de klienter som är aktuella på enheten. Det positiva är att enheten tagit steget till att använda digitala möten fullt ut och också genom detta sparar tid som exempelvis restid till behandlingshem. Att prioritera sin tid och använda digitala möten i större utsträckning i en framtid är en otroligt positiv utveckling som enheten kommer ha fortsatt nytta av.

Arbete, försörjning, integration AFI

Covid-19 har medfört att enheten har behövt ställa om och bli mer digitala när det kommer till möten både internt och externt. Dessa möten har i vissa fall blivit mer effektiva när de skett via Teams eller Inera. Arbetet har även fått en skjuts framåt vad gäller det digitala arbete i handläggningen då enheten infört digitala beslut och dokument som klienterna kan ta del av på "mina sidor" i Lifecare. Enheten har även infört möjlighet till kommunikation med klienterna via "mina meddelanden" i e-tjänsten i Lifecare. Covid-19 har medfört ett ökat klientinflöde samtidigt som enheten har behövt minska de fysiska mötena med klienter rejält och istället använt telefon och i vissa fall Teams.

Dagligverksamhet och sysselsättning

Pandemin har påverkat daglig verksamhet och sysselsättning negativt för deltagarna. Arbetsplatser har under perioder varit helt eller delvis stängda och för den enskilda deltagaren fanns inget annat än att vara hemma med erbjudande om insatser i form av promenader och social samvaro. I sammanhanget stod daglig verksamhet och sysselsättning samtidigt inför en större omorganisering med flytt till nya lokaler vilket var positivt då arbetsplatserna var stängda. Deltagaren behövde då inte vara med om den fysiska flytten och på så vis fick komma till nya lokaler. Under januari 2021 erbjöds samtliga deltagare på daglig verksamhet att starta upp igen på halvtid. Verksamheterna har under året successivt åter öppnat och var under hösten öppna på heltid.

Socialpsykiatri, boendestöd och träfflokal

Träfflokalen har hållits stängd dels på grund av Covid-19 och dels på grund av att den gamla lokalen var undermålig. Promenader och telefonkontakt med deltagarna har ersatt samvaro i träfflokalen. Flexibilitet har behövts i verksamheten och i vissa fall har uppdraget hos individen frångåtts. Brukare som blivit sjuka har i vissa fall behövt stöd att handla och en del brukare som varit oroliga för smitta har velat ta promenad istället för att träffas i bostaden. Ett fåtal brukare har periodvis velat ha telefonsamtal istället för besök.

De nya brukare som tillkommit har i flera fall inte biståndshandläggaren träffat under utredningen på grund av Covid-19. Detta har skapat osäkerhet i hur precisa bedömningarna är och vilken arbetsmiljö boendestödjarna kommer gå in i varför det inledningsvis behövts dubbelbemanning i ärenden.

Familjestödsenheten

Under andra tertialen har enheten fortsatt med digitala möten i de insatser där bedömning görs att fysiska möten inte är nödvändiga. Enheten har ett rullande schema för att begränsa antal personer i lokalen. Användning av munskydd har skett både för medarbetare och klienter till och från besöksrum där det är svårt att hålla avstånd. Sjukskrivningsantalet har varit låg på enheten med få smittade av Covid19.

Missbruks - och ungdomsbehandling

Verksamheten har inte haft några digitala möten, endast fysiska. Ungdomsbehandlarna har avstått skolbesök och valt att inte skjutsa ungdomar i tjänstebilarna vilket annars är ett vanligt inslag i deras uppdrag under andra omständigheter.

Risk -och konsekvensanalys har kontinuerligt genomförts och reviderats i samtliga verksamheter.

Hälso- och sjukvårdsenheten LSS

Det har varit en god samverkan mellan enheterna och HSE i arbetet med att handlägga misstänkta och bekräftade fall utav Covid-19, vilket har bidragit till en minskad risk för smittspridning i verksamheterna. Samverkan bidrog även till en snabb vaccination utav de som tackat ja till vaccin inom målgruppen LSS. Under vecka 51 vaccinerades de patienter som tackat ja till dos 3.

Under året har det genomförts några fall utav smittspårning inom LSS-enheterna. I slutet av 2021 fick enheterna sina första bekräftade fall med smittade patienter. Hälso- och sjukvårdsenheten har ett gott samarbete med vårdcentralerna för att beställa provtagning vid symtom hos patienter.

2 Mål och resultat

2.1 Stärka demokratin

2.1.1 Nämndmål: Individen ska ges förutsättningar för ökad delaktighet och tillit i kontakten med socialtjänsten

Beskrivning

Delaktighet och inflytande tjänar flera syften. Enskilda ska involveras i arbetet för att kunna påverka sin situation. Dessutom ger delaktigheten verksamheten värdefull kunskap om målgruppers behov och erfarenheter. Om synpunkter tas tillvara på ett systematiskt sätt ger informationen gott underlag för bättre kvalitet och service. Delaktighet för enskilda jämnar också ut maktbalansen mellan de som beslutar eller utför insatser, och de som får vården eller insatserna. Möjligheten till delaktighet är kännetecknen för demokrati där människor ska kunna påverka innehållet i de tjänster och uppdrag som socialtjänsten har.

Att öka delaktighet är en process som ska löpa över tid och innebär inte att en isolerad aktivitet eller enstaka händelse är tillräcklig. Målet med delaktighet är att den ska öka den enskildes motivation och intresse och ge större kontroll över sitt liv.

Nämndens verksamheter har olika metoder för att öka enskildas delaktighet och är utformade efter olika målgrupper. Barn behöver andra verktyg än vuxna och personer med olika funktionsnedsättningar uttrycker sina önskemål på olika sätt. Det går att vara delaktig på flera sätt och socialtjänsten måste vara lyhörd för enskildas förutsättningar och önskemål.

De olika manualer som verksamheter använder är kvalitetsssäkrade av Socialstyrelsen och möter lagkrav på delaktighet. Genom att säkerställa användandet av manualer kan verksamheten mäta den enskildes grad av inflytande. Den struktur som det ger ökar också tilliten hos den enskilde.

Enkäter ger verksamheten en samlad bild av enskildas uppfattningar och är ett gott instrument för jämförelseanalyser över tid.



Kommentar

De sedan länge utarbetade verktyg och metoder för att delaktiggöra barn och unga i utredningsarbetet är väl etablerade. Den ambition som enheten har haft att under år 2021 även färdigställa material för placerade barn och unga har dock inte kunnat uppnås detta år. Plan för att verkställa detta ligger för år 2022.

I syfte att öka kunskapen om socialtjänsten har ett samarbete med Råbyskolan etablerats. Elever har fått undervisning/information under hösten och efter en kommande uppföljning kan denna aktivitet komma att spridas till fler skolor.

Öppenvården för barn och unga är fortsatt i planeringsfasen för att erbjuda barn ett liknande material som utredningsenheten har utarbetat, *Min utredning*, som kommer att heta *Min insats*. Materialet syftar till att öka barnets och familjens delaktighet, förståelse och insyn i sitt ärende. Förhoppningen är att material ska kunna aktiveras under år 2022. Enheten har även ägnat året åt att arbeta fram ett utvärderingsmaterial som ska erbjudas

de familjer som har fått insatser. Syftet är att utvärdera insatsernas kvalitet, om de möter de behov som finns samt i vilken grad man upplever att man har fått adekvat och tillräcklig hjälp. Materialet har som mål att kunna börja nyttjas under våren år 2022.

De digitala tjänsterna, i syfte att öka den enskildes delaktighet och för att göra socialtjänsten mer tillgänglig, nyttjas i allt större utsträckning. Här är enheten ekonomiskt bistånd den verksamhet som har nått längst. Under hösten har förberedelser gjorts för att kunna sjsätta en digital tjänst för målgrupper inom LSS/socialpsykiatri i syfte att kunna kommunicera med sin handläggare. Tjänsten behöver byggas vilket kräver ett internt och kontorsövergripande arbete. Detta beräknas vara klart att gå i drift under första delen av år 2022. Inom myndighetsutövningen sprids alltmer användningen av digitala orosanmälningar vilket ger en effektivare och mer rättssäker handläggning.

Utöver hantering av digital ansökan ser enheten över digitala möjligheter för olika arbetsmarknadsmoduler.

Samtliga verksamheter inom nämndens ansvarsområde har trots pandemins konsekvenser i begränsade fysiska möten, kunnat upprätthålla planerade aktiviteter för att nå delaktighetsmålet för brukare och klienter. Målet bedöms vid årets slut vara delvis uppnått.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Antal genomförda SIP inom barn och ungdomsverksamheten ska öka		25	10
Andel aktuella genomförandeplaner i ärenden		90%	100%
Användandet av manualbaserad utredningsmetod Signs of Safety i barn och ungdomsärenden		100%	100%
Andelen hushåll som använder E-tjänst för sin ansökan		85%	80%
Aktuella arbetsplaner enheten ek bistånd		87%	100%
Andel ärenden där vuxenheten får kännedom om våld i nära relation som kontaktas inom 48 timmar		98%	100%
Andel av placerade barn och unga som efter avslutad insats har känt sig delaktiga i planering.			100%
Antal genomförda brukarråd för socialpsykiatrins målgrupp		4	4
Andel deltagare i Daglig verksamhet som upplever att de får påverka utbudet av tillhandahållna aktiviteter.			85%

Antal genomförda SIP inom barn och ungdomsverksamheten ska öka

Under år 2021 har barn- och ungdomsverksamheten genomfört 25 SIP, Samverkande Individuell Plan. Målet om tio SIP är därmed uppnått. Resultatet visar dels på aktivt samarbete med andra huvudmän och dels på ett ökat behov av samverkan vilket kan vara ett resultat av ökad komplexitet i ärenden inom såväl utredningsenheten som öppenvården.

Den förstärkning som är gjord med införandet av en SIP-ledare, ett kontorsgemensamt projekt med utbildningskontoret, är också anledningen till ökningen. Kontorens internt kommunicerade arbete med SIP har gjort arbetet känt och ökat kommunens interna samarbete.

Andel aktuella genomförandeplaner i ärenden

Uppdaterade genomförandeplaner med innehåll som tydliggör aktiviteter, måluppfyllelse samt planering används nu i stor utsträckning inom samtliga områden. För utförare av insatser för barn och unga har planernas innehåll och struktur fått en ny version för att bli tydligare och mer användarvänliga för såväl den enskilde som utförare. För att tjäna sitt syfte ska dessa planer också upprättas inom bestämd tid vilket mäts och efterlevs i hög grad. Mål om upprättande inom två veckor/en månad beroende på enhet efterlevs och mäts. Den enhet som har haft ett prioriterad mål i såväl rutin för mätning som upprättandet av planer är Härnevimmottagningen som år 2021 hade genomförandeplaner i samtliga ärenden.

Inom Daglig verksamhet är genomförandeplaner upprättade men har inte varit möjliga att efterleva. Av 106 beslut kunde under hösten 27 stycken inte verkställas beroende på att vissa verksamheter har varit stängda. Andra orsaker till utebliven aktivitet har bland annat varit den enskildes sjukdom eller eget val.

Årets mål om att samtliga brukare/klienter ska ha en aktuell genomförandeplan bedöms som väl uppfyllt. Fram till 2021 års slut bedöms 90 % ha en sådan vilket är en successiv förbättring för året.

Användandet av manualbaserad utredningsmetod Signs of Safety i barn och ungdomsärenden

Signs of Safety är en riskbedömningsmodell för att arbeta med utsatta barn med fokus på trygghet och säkerhet. Genom att arbeta strukturerat med modellen ges förutsättningar att förbättra samarbetet mellan socialtjänst och familj. Modellen används i samtliga ärenden.

Andelen hushåll som använder E-tjänst för sin ansökan

Den enhet som har lyckats bäst med införandet och servicen med digital ansökan är enheten ekonomiskt bistånd. Tolkningen av framstegen inom just denna enhet är att det för en korrekt handläggning krävs verifikationer och bifogade handlingar som underlag för bedömning. Digital hantering lämpar sig väl för detta moment och effektiviserar och förenklar hanteringen för såväl den sökande som handläggande socialsekreterare. Enheten bibehåller sin överträffade målsättning.

Aktuella arbetsplaner enheten ek bistånd

För att öka andelen individer som har upprättade och aktuella arbetsplaner har Arbete, Försörjning- och Integrationsenheten arbetat med den interna digitala strukturen och därmed effektiviserat arbetet samt utvecklat och tydliggjort rutiner kring arbetsplanernas användande och beslutsängder. Detta arbete har genomförts i

samverkansmöten med arbetsmarknadsenheten för de hushåll som varit aktuella där. Arbetsplaner har följts upp kontinuerligt under året i ärendegenomgångar. Dock ses en minskning mellan T1 och T2 beroende på viss personalbrist under sommaren då det ekonomiska biståndet till klienterna prioriterades på bekostnad av uppdaterade arbetsplaner. Under T3 ökade dessa dock på nytt.

Andel ärenden där vuxenenheten får kännedom om våld i nära relation som kontaktas inom 48 timmar

Måluppfyllelsen bedöms som mycket god. Resultatet för året visar att kontakt har etablerats inom 48 timmar i 52/53 ärende och i 33 /53 ärenden har kontakt tagits redan samma dag.

Andel av placerade barn och unga som efter avslutad insats har känt sig delaktiga i planering.

Ett delaktighetsmaterial, *Min Placering*, är under år 2021 påbörjat inom enheten barn och unga i syfte att öka barn och ungas delaktighet både inför, under och efter avslutad placering. Resultatet ska kunna användas som underlag för analys och underlag för förbättringar, såväl i uppföljning på individnivå som på aggregerad nivå. Mätverktyget bedöms kunna börja nyttjas under år 2022 vilket är en förskjutning av ursprunglig tidsplan.

Antal genomförda brukarråd för socialpsykiatrins målgrupp

Brukarrådets betydelse har varit extra stor i samband med invigningen av nya lokaler. Målgruppen har fått lämna synpunkter på innehåll i aktiviteter och nyttjande av lokalerna. Rådet har vidare beslutat att skapa olika grupper för olika aktiviteter såsom till exempel bakgrupp och dekorationsgrupp.

Ett ytterligare sätt att ge inflytande var att under hösten bjuda in brukare till verksamhetens ordinarie planeringsdag. Nio (9) personer valde att delta.

Andel deltagare i Daglig verksamhet som upplever att de får påverka utbudet av tillhandahållna aktiviteter.

Denna indikator mäts genom den årliga brukarundersökningen som för år 2021 inte är genomförd.

2.2 Lustfyllt lärande

2.2.1 Nämndmål: Samordnade insatser ska bidra till en trygg utbildningsmiljö för barn och unga.

Beskrivning

En fungerande skolgång för barn och unga utgör en trygghetsfaktor. Samverkan med tydliga mål, god struktur och tät uppföljning mellan skola, socialtjänst och den unges vårdnadshavare ökar förutsättningarna för den unges trygghet i skolan. Särskilt viktigt är att uppmärksamma placerade barns skolgång och att dessa ges så goda förutsättningar som möjligt.

Barn och ungas kännedom om hur socialtjänsten kan ge stöd ska vara lättillgänglig och upplevas som naturlig och okomplicerad. När representanter för socialtjänsten blir kända i kommunen ökar förutsättningarna för att etablera kontakt. Utåtriktat arbete i

miljöer där barn och unga vistas har stor spridningseffekt. Socialkontorets ungdomsstödjare möter unga genom regelbundna besök i kommunens skolor och genom att vara synliga på fritidsgårdar kan värdefulla kontakter knytas.



Kommentar

Samverkan med skola och andra viktiga aktörer för att stärka stödet kring barn och unga med problematisk skolfrånvaro eller risk för att hamna i problematisk skolfrånvaro har genomförts löpande under hela verksamhetsåret.

Myndighetsenheten för barn och unga har arbetat intensivt med att öka samverkan med skolan. På ett övergripande plan har enheten arbetat fram en kommunövergripande rutin kring orosanmälningar, som ska gälla alla kommunala verksamheter. Denna har under året färdigställts och förankrats med samtliga rektorer och förskolechefer. Enheten har också tagit fram en lärarhandledning, som i ett pilotprojekt med Råbyskolan, ska användas för att undervisa elever om socialtjänstens arbete. Detta i syfte att öka kunskap och förbättra attityder och syn på socialtjänsten.

För att öka samverkan och förutsättningarna att ge rätt stöd har enheten i nästintill samtliga ärenden efterfrågat samtycke att dela information med berörda verksamheter, som skola och förskola.

Avseende placerade barn är målet för året att alla placerade barn och unga ska få möjlighet att nå sin fulla potential i skolan vilket ska nås genom bland annat att:

- Placeringsgruppen arbetar med att placeringshandläggare ska ha en regelbunden kontakt med skolan, samt att familjehem/vårdgivare ska ges större ansvar och mer specifika uppdrag kring att stötta barnet/den unge i dess skolgång.
- För placerade barn och unga har enheten arbetat med att göra mer specifika mål kring läsning, skolgång och läxor samt att socialsekreterare har kontakt med ansvarig pedagog kring skolsituationen, resultat och behov.
- Familjehemsvården arbetar med att i högre utsträckning prata med familjehem om vikten av skolgång, ge specifika uppdrag och följa upp dessa kring barnets/den unges skolgång samt att utreda blivande familjehems syn på skolgångens betydelse.
- Enhetens utredningsgrupp har arbetat fram en rutin där kontakt tas med skolan tidigt i utredningen och skolgång finns alltid med i analysen av barnets behov.
- Enheten har också ökat andelen skol- samt SIP-möten.

Vuxenenheten har påbörjat ett arbete med målet att det ska finnas en rutin för att säkerställa barns skolgång vid placering med förälder i skyddat boende utifrån våld i nära relation. I det arbetet har enheten gjort uppdateringar i verksamhetssystem för att säkerställa fokus på frågan. Enheten har numera rubriken *Barnens situation och skolgång* i ärenden som rör våld i nära relation. Mätning visar att kontinuitet i skolgång har behållits vid samtliga placeringar, dock har distansundervisning skett i några fall.

Sociala Skolteamet har under året samverkat med skola och andra viktiga aktörer som elevhälsoteam (EHT), Barn- och ungdomspsykiatri, Habilitering och socialtjänst. Närvarorutinen är antagen och används sedan terminsstart i augusti i flertalet skolor, dock inte i samtliga skolor vilket gjort att det har varit svårt att få en övergripande bild av skolfrånvarons omfattning. Sociala Skolteamet har medverkat vid samtliga skolors EHT utifrån aktuella ärenden och har nära samarbete med resursteamet samt skolpsykologerna. Samtliga barn som Sociala Skolteamet har jobbat med har närmast sig

skolan utifrån dess förutsättningar, tex med anpassat skolschema. Ett utvecklingsområde är att skapa ännu bättre samverkan med alla skolor för att teamet ska kunna nyttjas i sin fulla potential.

Nämndmålet bedöms i sin helhet vara uppnått.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Terminsvisa samverkansmöten med skolans kuratorer		2	2
Andel placerade barn vars skolgång följs upp.		100%	100%
Andel barn i skyddade boenden som bibehåller kontinuitet i skolgång		100%	85%
Ungdomsstödjarnas arbete ska göras känt genom besök på skolor. Antal besökta skolor per månad.		8	8

Andel barn i skyddade boenden som bibehåller kontinuitet i skolgång

Mätning är genomförd för barn som bor i skyddat boende med anledning av våld i nära relation. I samtliga ärenden har skolgång kunnat bibehållas, undervisning har delvis skett på distans.

Ungdomsstödjarnas arbete ska göras känt genom besök på skolor. Antal besökta skolor per månad.

Ungdomsstödjarna har inte kunnat besöka skolorna i den utsträckning som det var planerat med anledning av pågående pandemi. Generella besök har genomförts i mindre omfattning dock har besök genomförts utifrån behov i individuella ärenden. Indikatorn bedöms uppnådd utifrån rådande omständigheter.

2.3 Hållbar hälsa och liv

2.3.1 Nämndmål: Kommunens medborgare ska ges stöd och verktyg som leder till självförsörjning.

Beskrivning

Dem som uppbär försörjningsstöd har varierade försörjningshinder. Personer med arbetslöshet som huvudsakligt försörjningshinder kan ha planering med såväl Arbetsförmedlingen som med kommunens arbetsmarknadsenhet. En aktuell och uppdaterad planering säkerställer kontinuerliga möten med den enskilde samt tydliggör de stegförflyttningar som den enskilde gör mot vägen till ett självständigt liv.

Arbetsmarknadsenhetens organisatoriska överflyttning till Socialnämnden från år 2021 ökar förutsättningarna för en effektivare handläggning med tät uppföljning kopplat till krav för rätt till bistånd. Arbetslinjen tydliggörs genom att arbetsmarknadsenheten och enheten för försörjningsstöd bildar en gemensam enhet.



Kommentar

Det interna samarbetet tillsammans med insatser som möter olika behov har givit goda

resultat för år 2021. Effektiv handläggning och snabbt erbjudande om insats är åtgärder som gör att den enskildes motivation, tilltro och engagemang hålls aktuell och angelägen. Ett professionellt matchningsarbete är ytterligare en komponent som har stor betydelse.

Måluppfyllelsen av indikatorer har sedan tertial två ökat för samtliga mätningar utom för en vilket visar på att goda arbets sätt nu har etablerats.

Det specifika nämndmålet om adekvat och varierat stöd och verktyg för väg till egen försörjning bedöms vid årets slut vara delvis uppnått, trots pandemins påverkan.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Andel som står till arbetsmarknadens förfogande som har aktuell planering för sysselsättning		90%	100%
Andelen personer med arbetsmarknadsinsatser som går ut i egen försörjning ska öka.		80%	20%
Andel försörjningsstödstagande arbetslösa utan arbetshinder som månadsvis följs upp i fysiska möten med ansvarig socialsekreterare.		81%	100%
Andel försörjningsstödstagande arbetslösa utan arbetshinder som erbjuds arbetsinriktad aktivitet inom en månad från nyansökan.		90%	100%
Antalet besök tillsammans med klienter till den lokala arbetsmarknaden ska öka.		43	100

Andel som står till arbetsmarknadens förfogande som har aktuell planering för sysselsättning

Arbetsplanens aktualitet tjänar som underlag och verktyg för att mäta framsteg för den enskildes väg mot sysselsättning. Under året har enheten nyttjat arbetsplaner i hög grad. För att ytterligare öka andelen individer som har upprättade och aktuella arbetsplaner har AFI arbetat med den interna digitala strukturen. Bland annat ska arbetsplaner kunna kommuniceras digitalt med den enskilde. Detta arbete har genomförts i nära samverkan mellan ekonomiskt bistånd och Jobbcenter.

I slutet av året ses dock en mindre minskning av upprättade och aktuella arbetsplaner vilket beror på pandemin som har försvårat fysiska besök.

Andelen personer med arbetsmarknadsinsatser som går ut i egen försörjning ska öka.

Det breda utbud av insatser som verksamheten har, bland annat *Åter i arbete*, *MIA-vidare*, *OSA-anställningar*, *nystartsjobb*, *extratjänster* samt *praktik- och jobbmatchning* har gjort att verksamheten för år 2021 når goda resultat. Utbud tillsammans med god matchning, tät uppföljning och utvärdering av den stegförflyttning som den enskilde gör är några av de inslag i arbetet som har haft betydelse.

Särskilt två grupper har identifierats som viktiga, dels unga vuxna och dels de som idag är delvis eller helt sjukskrivna och utan ersättning från Försäkringskassan. För den sistnämnda gruppen har enheten sedan drygt år ett etablerat samarbete med konsultläkare som hjälp i planering och bedömning av arbetsförmåga. För att säkerställa att fler nyttjar delar av det ordinarie socialförsäkringssystemet har fler uppmanats att bli medlem i a-kassan.

Indikatorns utfall är baserat på antal nyinskrivna år 2021.

Andel försörjningsstödstagande arbetslösa utan arbetshinder som månadsvis följs upp i fysiska möten med ansvarig socialsekreterare.

Ekonomiskt bistånd och Jobbcenter har arbetat med att strukturera upp arbetet och den interna samverkan kring fysiska besök då dessa ska öka och där rutinen ska vara besök varje månad, med fördel tillsammans med arbetskonsulent. Enheten har fortsatt arbetet vid ärendegenomgångar och i metodmöten för att kunna upptäcka ytterligare hjälpbehov som idag kan försvåra en förändringsprocess. På grund av pandemin har fysiska besök blivit ersatta med digitala möten samt telefonuppföljningar men trots detta har en ökning i fysiska besök möjliggjorts.

Andel försörjningsstödstagande arbetslösa utan arbetshinder som erbjuds arbetsinriktad aktivitet inom en månad från nyansökan.

Samtliga individer som står till arbetsmarknadens förfogande och som Arbete, Försörjning- och Integrationsenheten har kontakt med ska ha en insats vid Arbetsmarknadsenheten. Uppdrag skickas så snart behovet framkommit, senast inom en månad från nyansökan. Regelbundna kontroller i ärenden har genomförts och i slutet av året ses ytterligare en ökning av erbjuden aktivitet inom en månad.

Antalet besök tillsammans med klienter till den lokala arbetsmarknaden ska öka.

Arbetskonsulenter med ansvar för arbetsgivarkontakter har på grund av den fortsatta pandemin till största delen utgjorts av digitala möten vilket försvårar och komplicerar samarbetet.

Observera att utfallet, 43 stycken besök, är beräknat på gemensamma besök tillsammans med klient. Antal arbetsgivarkontakter utan klient uppgår dock till 98 stycken.

2.3.2 Nämndmål: Kommunens verksamheter ska sträva mot att minska utanförskap och verka för ökad integration.

Beskrivning

Delaktighet, inflytande och engagemang är delar av en god integration i samhället. Många av nämndens målgrupper befinner sig dock i ett socialt utanförskap. För nyanlända har bostad, arbete och språkkunskaper stor betydelse för att minska segregation och för att öka etableringen i samhället. Innehållet i etableringslagen ställer krav på efterlevnad av avtal med Arbetsförmedlingen där ansvarsfördelning mellan parterna tydliggörs. Ett fungerande samhällsorienterat program ska ge god kunskap om viktiga områden och SFI-studier ska ge tillräckliga språkkunskaper.

Andra grupper som ska uppmärksammas är våldsutsatta, vars sociala situation påverkas på flera sätt. Både avseende boende, ekonomi och framtida planering för att känna trygghet. För att stävja utvecklingen av hedersproblematik krävs förebyggande arbete med attityd- och värderingsarbete. Utåtriktad och generell kunskapsspridning i miljöer

där barn och unga vistas kan bidra till ett gott samhälle.

Människor med missbruks- och beroendeproblematik är ytterligare en grupp som ofta har sämre levnadsvillkor där hemlöshet och kriminalitet är vanliga konsekvenser av ett destruktivt liv.

Personer med olika funktionsnedsättningar kan hindras från att delta fullt ut i samhället.



Kommentar

För att minska utanförskap och öka integrationen är delaktighet och informationsspridning viktiga delar. Nämndens verksamheter arbetar ständigt med former och metoder för ökad delaktighet och påverkansmöjligheter för den enskilde. Arbeta med delaktighet i genomförandeplaner och arbetsplaner är ett viktigt verktyg som lagts fokus på. Samverkan med Försäkringskassa och Arbetsförmedling har vidare varit viktiga delar.

Pandemin har starkt påverkat möjligheten att genomföra tänkta aktiviteter som skapar sociala möten, sammanhang och gemenskap. Öppnande av den nya träfflokalen i Allégårdens gamla lokaler på Lärarvägen är ett tydligt exempel på en åtgärd som har gett ökad möjlighet för målgruppen inom socialpsykiatri att få större fokus och möjligheter till delaktighet och inkludering genom att få en egen arena. Aktiviteter har anpassats efter rådande pandemi i den mån det har varit möjligt.

Insatsen personligt ombud har gjorts alltmer känd för kommunens invånare och samverkan fungerar väl mellan kommunens verksamheter och personligt ombud. Flera individer har hänvisats till personligt ombud för att få stöd i sina myndighetskontakter.

Våldsutsatthet utgör ett stort och dolt socialt problem som bidrar till utanförskap. Genom ökade kunskaper på området kan fler i behov av stöd och insatser uppmärksammas. Nämndens verksamheter har arbetat mot målet att samtliga medarbetare ska ha grundläggande kunskaper inom hedersrelaterat våld och förtryck. Utbildningsinsatserna har ökat, dock uppnås inte indikatorn fullt ut inom samtliga verksamheter. Inom flera verksamheter såsom *Arbete, försörjning och integration*, *Myndighet barn och unga* och inom *Myndighetsenheten vuxen, LSS och socialpsykiatri* har samtliga medarbetare grundläggande kunskaper, inom andra verksamheter, exempelvis inom nämndens LSS-verksamheter har utbildning inte ännu genomförts men är planerad.

Andra viktiga aktiviteter som har genomförts i syfte att minska utanförskap och integration är arbetet som syftar till att stötta individer som bor i social bostad eller har boende enligt bostättningslagen, till ett eget kontrakt. I slutet av året stängdes Violinvägen ned och av 17 familjer som vid tidpunkten bodde där hittade 11 hushåll eget boende varav flera i förhandskontrakt. Stödinsatser från integrationsstödjare har utgjort en viktig del i det arbetet. Vuxenenheten har i samverkan med Upplands-Brohus arbetat för att använda möjligheten till försökslägenheter som en fortsättning på insatsen träningslägenhet.

Vidare har arbetet med kriminella som vill lämna kriminaliteten utvecklats genom att utbildningsinsatser har genomförts hos både missbruksbehandlare och ungdomsstödjare. Den manualbaserade metoden *Kriminalitet som livsstil* används.

Nämndmålet bedöms i sin helhet vara delvis uppnått.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Antal planerade samverkansträffar med Personligt ombud och berörda enheter inom socialkontoret för att möta socialpsykiatrins målgrupp. ●		4	4
Antal med bistånd i form av bostad som efter insats från boendelots når målet om eget självständigt boende. ●		14	10
Andel våldsutsatta som efter kontakt med familjefridsutredare upplever ökad trygghet ●		100%	100%
Andel klienter som svarar positivt på om deras situation förbättrats sedan de fick kontakt med socialtjänsten (IFO) ska öka i jämförelse med föregående år. ◆		84%	100%
Andel insatser för missbruksbehandling på Härnevimmottagningen som vid avslut uppnått målet med insatsen helt eller delvis. ■		60%	100%
Andel medarbetare som har grundkunskaper om hedersrelaterat våld ■		50%	100%

Antal planerade samverkansträffar med Personligt ombud och berörda enheter inom socialkontoret för att möta socialpsykiatrins målgrupp.

Samverkansträffar är genomförda enligt målet och utöver detta har ytterligare samverkan skett utifrån individärenden då behov har förekommit.

Antal med bistånd i form av bostad som efter insats från boendelots når målet om eget självständigt boende.

Totalt antal avslutade boendeinsatser är för år 2021 20 stycken.

Av dessa anges avslutsorsak:

- Eget boende: 11
- Flyttat från kommunen: 3
- Avliden: 1
- Övrigt: 5

Andel våldsutsatta som efter kontakt med familjefridsutredare upplever ökad trygghet

Enheten har arbetat fram en enkät för uppföljning av ärenden som varit aktuella avseende våld i nära relation och där insats är beviljad. Tidigare planering att följa upp individer som har haft insats i form av placering på skyddat boende har nu ändrats till att följa upp samtliga som har haft insats. I samband med att insats/kontakt kommer att avslutas eller har avslutats följer enheten upp med den enskildes upplevelse av tillgänglighet, information, samarbete, kunskap och om de upplever en ökad trygghet efter kontakten med socialkontoret samt om det är något de har saknat eller önskat mer

av i kontakten med socialkontoret. Då det under denna period var en insats som avslutats och därmed en enkät som är genomförd är det för tidigt att dra slutsatser. Den person som intervjuades efter att insatsen avslutades uppgav att den upplevde ökad trygghet. Utvärderingen kommer fortgå under år 2022.

Andel klienter som svarar positivt på om deras situation förbättrats sedan de fick kontakt med socialtjänsten (IFO) ska öka i jämförelse med föregående år.

Ekonomiskt bistånd har kontinuerligt under året arbetat med bemötande och service samt ökat antalet besök. Fokus har lagts på att öka tydligheten med arbets- och genomförandeplaner för att öka delaktigheten och därmed andelen klienter som svarar positivt på om deras situation har förbättrats efter kontakt med socialtjänsten. Brukarundersökning i form av enkäter genomfördes under hösten år 2021. Resultatet visade på en ökning av nöjdhet trots lägre svarsfrekvens än tidigare år.

Inom övriga enheter är mätningen inte genomförd.

Andel insatser för missbruksbehandling på Härnevimottagningen som vid avslut uppnått målet med insatsen helt eller delvis.

Mätning visar att totalt antal avslutade ärenden under år 2021 är 64 stycken, av dessa avser 33 stycken spelmissbruk. 12 stycken övergick till annan insats och i dessa ärenden saknas bedömning av om målet har uppfyllts eller ej. Dessa räknas bort från mätningen.

I 31 av ärendena uppfylls målet helt eller delvis vilket ger utfall $31/52 = 60\%$.

Måluppfyllelsen fördelar sig lika inom behandlingsinsatser och stöd för spelmissbruk och andra typer av missbruk.

Målet om 100% måluppfyllelse är ett strävansmål och bedöms inte vara möjligt att uppnå utifrån insatsens karaktär.

Andel medarbetare som har grundkunskaper om hedersrelaterat våld

Inom myndighetsenheterna och inom *Arbete, försörjning och integration* har samtliga medarbetare genomfört utbildningen. Inom övriga enheter har utbildningen varit planerad under året men inte genomförts.

2.3.3 Nämndmål: Genom samverkan med andra aktörer skapas trygga uppväxtförhållanden för barn och unga samt en trygg livsmiljö för alla i kommunen

Beskrivning

Trygga och goda uppväxtvillkor har stor betydelse för barn och ungas hälsa och för folkhälsan på lång sikt. En god uppväxtmiljö är ett gott skydd mot en ogynnsam utveckling. För barn och unga har relationer till föräldrar, andra vuxna och kamrater stor betydelse för en positiv utveckling. Kommunens verksamheter har ett gemensamt ansvar för tryggheten i kommunen.

Alla i kommunen har inte lika goda förutsättningar för ett självständigt och tryggt liv. Det finns skillnader i socioekonomiska villkor mellan olika grupper. För att ge alla kommuninvånare så goda förutsättningar som möjligt har socialnämnden ett särskilt ansvar. Utöver det individuella stöd som socialtjänstens myndighetsutövande delar ger ska nämnden genom sin förebyggande och uppsökande verksamhet göra sig väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen. Uppmärksamma platser och områden

som kan utgöra risker för brott, droger eller annan ogynnsam utveckling för barn och unga. Förebyggande och tidiga insatser till barn och unga som tillhör riskgrupper kan förhindra en negativ utveckling.

Det brottsförebyggande arbetet har stor betydelse för att förhindra att unga involveras i kriminalitet och för att kommunen ska upplevas att vara en trygg plats att vistas på.

Brottsförebyggande arbete kräver kraftfullt samarbete både internt och externt. Ungdomsstödjarna har utåtriktade och uppsökande arbete på skolor, fritidsgårdar och på platser där unga vistas. Nya modeller och metoder för samverkan behöver implementeras.

Socialtjänsten ska genom sina åtgärder bidra till att Upplands-Bros utsatta och segregerade områden tas bort från Polismyndighetens lista över särskilt utsatta områden.

Socialnämnden ska utöver sitt utåtriktade arbete verka för att brottsutsatta får stöd och hjälp. Nämnden ska särskilt beakta att kvinnor som är eller har varit utsatta för våld eller andra övergrepp av närstående kan vara i behov av stöd och hjälp för att förändra sin situation. Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck är ett stort underrapporterat samhällsproblem som ger svåra återverkningar i alla samhällsskikt. Socialtjänsten har en stor utmaning i att identifiera våldsutsatthet och att nå målgruppen. Även för detta uppdrag är kommunövergripande samarbete en viktig komponent där informationskampanjer till kommuninvånare i gemensam form från bostadsföretag, polis och skola kan få genomslagskraft. Socialtjänsten ska ha ett nära samarbete med kommunens preventionsamordnare. Socialnämnden ska utreda införandet av Gårdstensmodellen eller liknande modell i kommunen i samverkan med bostadsföretagen.

I de fall där polisen initierar ett crosamtal tillsammans med socialtjänsten så sker detta samtal gemensamt.



Kommentar

Inom barn- och ungdomsenheten har aktiviteter för att involvera barnet och den unges nätverk ökat. Redan vid den första kontakten görs en inventering av betydelsefulla personer som kan utgöra en resurs. Metoder för aktivt nätverksarbete utarbetas där även kommunens öppenvård spelar en stor roll.

Barnskyddsteamet (BST) erbjuder krisstöd samma dag eller senast inom 48 timmar från att uppdrag har tagits emot. Barn- och ungdomsenheten kontakter BST inför första barnsamtalen i våldsärenden. Teamet har även utvecklat sitt arbete med stöd för hemtagning av placerade barn, krisstöd inför placering av barn, observationer i hemmet vid oro och annat stöd vid psykosociala problem. För att ytterligare stärka det tidiga arbetet har BST under året utökats med en tredje familjebehandlare.

I samarbete med BVC och Öppna förskolan genomförs grupper för föräldrar till barn 0 - 6 år vars syfte är att förebygga en ogynnsam utveckling.

För att uppmärksamma barnperspektivet även inom enheter där utredning i huvudsak syftar till att erbjuda insatser för den enskilde, har mallen för utredning förfinats. En arbetsgrupp finns för att säkerställa att barns situation blir belyst. I uppdragsmall till Härnevimmottagningen ska det tydligt framgå om barns situation behöver beaktas.

Specifika verksamhetsmål har upprättats för att nå nämndmålet. Verksamhetsmålen syftar bland annat till att bryta negativ utveckling, stärka de egna resurserna och ge stöd för att möjliggöra förändring för barn och unga.

Flera aktiviteter är påbörjade såsom att, i alla barn- och ungdomsärenden, arbeta för att i så hög grad som möjligt aktivt involvera barnets/ungdomens nätverk. För barn och unga som är placerade arbetar placeringsgruppen för att öka samarbetet med barnets ursprungliga nätverk, både under och inför avslut av en placering.

Översyn har gjorts för att hitta en bedömningsmetod för att identifiera riskbeteenden hos unga. Under våren har ungdomsteamet inom myndighet barn och unga undersökt alternativ för bedömningsmetod och valt metoden SAVRY, Structured Assessment of Violence Risk in Youth. Detta är ett strukturerat beslutsstöd för bedömning av risk- och skyddsfaktorer bland ungdomar med känt antisocialt utagerande beteende. Under hösten kommer utbildning att genomföras, och därefter påbörjas implementering. Analysarbete har genomförts där 9 - 13 åringar har identifierats vara en särskilt prioriterad grupp att arbeta tidigt och aktivt med för att förebygga eskalerande problematik. Utvecklade arbetssätt har tagits fram där nätverk, samverkan, skolgång och fritid är centrala komponenter. Tidiga och förebyggande insatser är av stor vikt för att förebygga en ogynnsam utveckling.





Samverkansmöten med verksamhetschefer inom förskola, skola, fritidsgårdar, förebyggande arbete, familjerätt och representanter för socialtjänsten i Järfälla kommun har genomförts. Syftet har varit att prata om gemensamma frågor och hur samverkan kan ske i högre utsträckning. För att öka samverkan med Polisen har utbildning genomförts i sekretessbrytande bestämmelser.

Vuxenheten i samverkan med socialpsykiatrin har påbörjat arbete med införandet av en ny insats, bolots, som ska ge individer stöd kopplat till boendesituationen. Utvecklingsinsatser har genomförts för att ärenden ska fördelas och hanteras snabbare. Även delaktighetsperspektivet har lyfts, bland annat genom reviderat arbetssätt kopplat till arbetsplaner.

Samverkan med Upplands-Brohus är påbörjad utifrån Gårdstensmodellen.

Satsningen *Omdaning Bro*, som tar ett helhetsgrepp om samhällsutvecklingen, har under året skapat projektteam med sammanlagt åtta (8) team. I två av teamen, näringsliv och arbetsmarknad samt skola, deltar två medarbetare från socialkontoret. Satsningen ska leda till ett tryggt och integrerat Bro med utveckling av bostäder, arbets- och näringsliv samt skola. Projektet väntas pågå fram till år 2030.

Målet bedöms vara delvis uppfyllt.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Antal orosamtal som genomförs tillsammans med polisen ska öka i jämförelse med föregående år. 		6	15 
Antal ärenden där placeringen har avslutats efter insats från barnstödsteamet. 		1	10 

Antal orosamtal som genomförs tillsammans med polisen ska öka i jämförelse med föregående år.

Det samarbete som barn- och ungdomsenheten har etablerat med Polisen innebär att

fokus ska vara förstagångsförbrytare under 15 år. I realiteten har det visat sig vara svårt att få prioriterade resurser till den typen av samtal då det oftast rör sig om ringa brott. Barn- och ungdomsenheten har under året utvecklat samverkan med Polisen på andra sätt, bland annat genom att en socialsekreterare delvis arbetar från polisstationen i Jakobsberg. Under året har sex (6) orossamtal genomförts inom 48 timmar. I ytterligare fem (5) ärenden föreslogs orossamtal men de var inte möjliga att genomföra på grund av endera att polisen saknat resurser, att familjen inte gått att nå eller kommit till mötet och att förundersökningssekretess hindrat orossamtal.

Antal ärenden där placeringen har avslutats efter insats från barnstödsteamet.

Barnskyddsteamets prioriterade arbete handlar om snabba insatser i syftet att stävja en negativ utveckling. Stöd erbjuds samma dag eller senast inom 48 timmar. Stöd i samband med avslut av extern placering för barn och unga kan erbjudas för att öka förutsättningarna för en lyckad fortsättning för familjen liksom stöd inför placering. BST har dock som huvuduppdrag att arbeta med tidiga insatser varför indikatorn inte mäts specifikt.

2.4 Valfrihet och konkurrensneutralitet

2.4.1 Nämndmål: Förutsättningar skapas för olika driftsformer och ökad valfrihet

Beskrivning

Valfrihet ökar den enskildes makt och delaktighet och därmed också engagemang och intresse. Valfrihetsbegreppet är särskilt angeläget inom socialtjänstens verksamhetsområden då många målgrupper med olika psykosociala problem befinner sig i ett uppenbart underläge och är beroende av de bedömningar och beslut som fattas i de myndighetsutövande verksamheterna. Socialtjänsten har ett särskilt uppdrag att minimera känsla av maktlöshet som myndighetsbeslut kan uppfattas som. Det är gott att delaktighet och tillgänglighet diskuteras alltmer inom olika verksamhetsområden och att den enskildes uppfattning tas tillvara. På så sätt kan stöd och insatser formars bättre efter de önskemål och synpunkter som finns från den enskilde.

Metoder och verktyg för att stärka den enskildes röst ska fortsätta att utvecklas.

Socialnämnden ska även verka för att andra utförare än kommunen ska få möjlighet att erbjuda insatser inom funktionsnedsättningsområdet samt inom arbetsmarknadsområdet.



Kommentar

Flera av indikatorerna för detta mål mäts genom den årliga brukarundersökningen som var planerad att genomföras under tertiäl tre år 2021. LSS-verksamheterna och socialpsykiatrin deltog inte i undersökningen år 2021 av olika anledningar.

Verksamheterna har dock arbetat aktivt för att säkerställa den enskildes rätt till självbestämmande och möjlighet att påverka saker som är viktiga för denne. Exempel på genomförda aktiviteter är:

- Utveckling av användandet av AKK (alternativ och kompletterande kommunikation) och tydliggörande pedagogik i syfte att öka möjligheterna till

optimal kommunikation mellan medarbetare och den enskilde. Användande av kommunikationssätt utifrån den enskildes behov är en förutsättning för att skapa delaktighet och optimal möjlighet för den enskilde att göra sig förstådd och därmed kunna påverka.

- Fortsatt utveckling av arbetet med metoden IBIC - Individens behov i centrum, vilket sker i samverkan mellan myndighetsenheten och utförare inom nämndens ansvarsområde.
- Aktivt arbete sker för att säkerställa brukarens delaktighet vid upprättandet av genomförandeplan, dels så att planen är utformad utifrån individens behov dels att individens egna önskemål tillvaratas. Regelbunden granskning sker även av genomförandeplaner för att säkerställa att den enskilde har varit delaktig i upprättandet av sin genomförandeplan.
- Utbildningsinsatser inom etik och bemötande samt anhörigstöd.

Fortsatt arbetet pågår kring att se över vilka insatser som skulle kunna upphandlas inom nämndens ansvarsområde. Tre (3) ansökningar om deltagande inom LOV ledsagar- och avlösarservice enligt LSS har inkommit men ingen av ansökningarna levde upp till samtliga krav på tjänsten. Under året har beslut i nämnd fattats angående upphandling av arbetsmarknadsinsatser.

Flera av indikatorerna för att mäta måluppfyllelse sker genom svar i brukarundersökningen. Under år 2021 deltog inte LSS-verksamheterna och socialpsykiatrin i undersökningen varför utfall på flera indikatorer inte kan anges. Flera aktiviteter är dock genomförda eller pågående.

Nämndmålet bedöms vara delvis uppnått.

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Andel brukare som upplever att de får bestämma om saker som är viktiga för dem hemma i deras gruppbofastad ska öka i jämförelse med föregående år.			95%
Andel brukare som upplever att de får bestämma om saker som är viktiga för dem hemma i sin servicebofastad ska öka i jämförelse med föregående år.			95%
Antal utförare inom funktionshinderområdet ökar jämfört med föregående år	2	2	4
Andel brukare som upplever att de får vara med och bestämma om saker som är viktiga för dem på sin dagliga verksamhet ska öka i jämförelse med föregående år.			90%

Indikatorer	Utfall 2020	Utfall 2021	Målvärde 2021
Andel brukare som upplever att deras boendestödjare låter dem bestämma över saker som är viktiga för dem ska öka i jämförelse med föregående år.			95%

Andel brukare som upplever att de får bestämma om saker som är viktiga för dem hemma i deras gruppboende ska öka i jämförelse med föregående år.

Denna indikator mäts genom den årliga brukarundersökningen som år 2021 inte genomfördes.

Inom grupp- och servicebostäder anordnas regelbundna så kallade husmöten där hyresgästerna får möjlighet att framföra önskemål, komma med synpunkter och ha dialog kring vad som är viktigt för dem i sin bostad och utifrån sina intressen. Genomförandeplanen ligger till grund för att stödet utformas utifrån individens önskemål och behov.

Andel brukare som upplever att de får bestämma om saker som är viktiga för dem hemma i sin servicebostad ska öka i jämförelse med föregående år.

Denna indikator mäts genom den årliga brukarundersökningen som år 2021 inte genomfördes.

Inom grupp- och servicebostäder anordnas regelbundna så kallade husmöten där hyresgästerna får möjlighet att framföra önskemål, komma med synpunkter och ha dialog kring vad som är viktigt för dem i sin bostad och utifrån sina intressen. Genomförandeplanen ligger till grund för att stödet utformas utifrån individens önskemål och behov.

Antal utförare inom funktionshinderområdet ökar jämfört med föregående år

Inom nämndens ansvarsområden finns i dagsläget en privat utförare inom insatsen LOV ledsagar- och avlösarservice. Kommunal personlig assistans drivs sedan oktober år 2020 på entreprenad.

Tre ansökningar om deltagande i LOV ledsagar- och avlösarservice har inkommit under året vilka samtliga har avslagits då alla krav inte uppfylldes av utförarna som ansökt om deltagande.

Andel brukare som upplever att de får vara med och bestämma om saker som är viktiga för dem på sin dagliga verksamhet ska öka i jämförelse med föregående år.

Denna indikator mäts genom den årliga brukarundersökningen som år 2021 inte genomfördes.

Det finns alltid möjligheter för deltagaren inom daglig verksamhet att välja på olika aktiviteter utifrån sin dagsform. Skulle behov finnas av att snabbt byta miljö för någon enskild deltagare finns även tillgång till fordon. Kompetensutveckling kring till exempel bemötande, alternativ och kompletterande kommunikation (AKK) genomförs fortlöpande i personalgruppen.

Coronapandemin har delvis begränsat möjligheterna till val av aktiviteter då efterlevnad till gällande restriktioner resulterat i att vissa verksamheter periodvis har behövt stänga samt att deltagarantal i olika verksamheter/ytor har behövt begränsas.

Andel brukare som upplever att deras boendestödjare låter dem bestämma över saker som är viktiga för dem ska öka i jämförelse med föregående år.

Denna indikator mäts genom den årliga brukarundersökningen som för år 2021 inte genomfördes.

Det individuella stödet planeras tillsammans med den enskilde vid upprättande av genomförandeplanen som därefter följs upp regelbundet och utifrån behov.

3 Ekonomi

3.1 Årets resultat

Driftredovisning

Socialnämnden	Budget 2021		Redovisat 2021		Avvikelse 2021			Avvikelse 2020
	(tkr)	Kostnad	Intäkt	Kostnad	Intäkt	Kostnad	Intäkt	Netto
Vuxen	27 324	3 639	32 025	4 148	-4 701	509	-4 192	-2 422
Barn/Unga/Familj	48 762	1 887	51 005	4 029	-2 243	2 142	-101	-3 799
Funktionsnedsättning	148 790	8 656	150 468	10 500	-1 678	1 844	166	-52
Socialpsykiatri	16 844	1 000	20 354	1 414	-3 510	414	-3 096	-636
Integration	35 903	36 978	28 490	28 808	7 413	-8 170	-757	-7 755
Arbete och försörjning	34 524	21 190	38 138	20 709	-3 614	-481	-4 095	-3 017
Övergripande	22 044	20	16 470	2 264	5 574	2 244	7 818	2 310
Summa	334 191	73 370	336 950	71 872	-2 759	-1 498	-4 257	-15 371

Arbete och försörjning (tidigare arbetsmarknadsenheten) övergick från Gymnasie- och arbetslivsnämnden till Socialnämnden 2021.

Varav kapitalkostnader

Socialnämnden	Budget 2021		Redovisat 2021		Avvikelse 2021		
	(tkr)	Avskrivning ar	Internränt a	Avskrivning ar	Internränt a	Avskrivning ar	Internränt a
Vuxen	61	6	90	10	-29	-4	-33
Barn/Unga/Familj	35	3	56	3	-21	0	-21
Funktionsnedsättning	459	90	438	56	21	34	55
Socialpsykiatri	27	3	45	5	-18	-2	-20
Integration	0	0	4	0	-4	0	-4
Arbete och försörjning	14	2	7	1	7	1	8
Övergripande	606	53	2	0	604	53	657
Summa	1 202	157	642	75	560	82	642

Ekonomiskt bistånd

Ekonomiskt Bistånd	Budget 2021		Redovisat 2021		Avvikelse 2021			Avvikelse 2020
	(tkr)	Kostnad	Intäkt	Kostnad	Intäkt	Kostnad	Intäkt	Netto
Ekonomiskt bistånd	30 500	500	28 411	543	2 089	43	2 132	-12 337
Summa	30 500	500	28 411	543	2 089	43	2 132	-12 337

3.2 Ekonomisk analys

Socialnämnden visar ett negativt resultat med 4,3 mnkr, vilket motsvarar 1,6 procent.

Kostnader för Covid-19 uppgår till 5,4 mkr under 2021. Underskottet beror i huvudsak på kostnader för externa placeringar inom verksamhetsområden vuxna, barn och ungdom samt socialpsykiatri.

Ekonomiskt bistånd visar ett positivt resultat med 2,1 mkr motsvarande 7,1 procent. En genomlysning har utförts under året vilket genererade både lägre kostnader samt ökade intäkter jämfört med budget.

Vuxen

Resultatet visar ett underskott med 4,2 mkr där avvikelsen i huvudsak består av externa placeringskostnader inom missbruk och kriminalitet, höga kostnader för sociala lägenheter samt höga personalkostnader.

Åtgärdsplan:

Kontinuerlig översyn sker av priser och val av placeringar.

Barn, unga och familj

Resultatet visar ett underskott med 0,1 mkr. Placeringskostnader uppgår till ett underskott med 2,6 mkr och återfinns inom institutionsvård, stödboende samt kontaktverksamhet. Under året har ett systematiskt uppföljningsarbete pågått av institutionsplaceringar samt avslut av konsulentstödda familjehem samt övertag till egna familjehem.

Stödenheten visar ett överskott med 1,8 mkr främst beroende på vakanta tjänster.

Åtgärdsplan:

Hemtagning av placeringar inom konsultstödda familjehem till egen regi familjehem samt avslut av konsulentstödda familjehem, översyn av avtal.

Funktionsnedsättning

Totalt visar verksamhetsområdet ett positivt resultat med 0,2 mkr. Boende barn och vuxna visar ett underskott med 2,8 mkr beroende fördröjning av omstrukturering inom egen regi samt ökade personalkostnader inom egen regi. Myndighetsutövning visar ett underskott med 0,3 mkr på grund av konsultkostnader. Daglig verksamhet och sysselsättning visar ett överskott med 0,9 mkr främst beroende av fördröjd start av verksamhet inom egen regi. Personlig assistans visar ett överskott med 1,5 mkr främst beroende på retroaktiva ersättningar, hälso- och sjukvård visar ett överskott med 0,4 mkr beroende på minskat behov av tekniska hjälpmedel samt minskade interna kostnader och övriga verksamheter visar ett överskott med 0,5 mkr på grund av volymminskning.

Åtgärdsplan:

Hemtagning av placeringar inom daglig verksamhet, personaloptimering inom daglig verksamhet och boende vuxna samt samverkan inom Hälso- och sjukvårdsenheten med delegering.

Socialpsykiatri

Resultatet för 2021 visar ett underskott med 3,1 mkr beroende på externa placeringar.

Integration

Resultatet för perioden visar ett underskott med 0,8 mkr beroende på ökade

försörjningsstöd- och mottagningskostnader med 0,4 mnkr. Ensamkommande barn visar ett underskott med 0,4 mnkr beroende på placeringskostnader. 64 procent av kommunens ensamkommande barn och unga bor i familjehem i egen regi, vilket är den mest kostnadseffektiva placeringsformen.

Arbete och försörjning

Resultatet för 2021 visar ett underskott med 4,1 mnkr beroende på höga personalkostnader för perioden. Åtgärder har genomförts under 2021 inom arbetsmarknadsanställningar, genomlysning av transportverksamheten samt inom personalen för att effektivt ta tillvara på kompetenser.

Övergripande

Resultatet visar ett överskott med 7,8 mnkr beroende på ersättning för kostnader för Covid-19, tillhörande 2020 med 2,6 mnkr samt avsatta medel för volymförändringar.

3.2.1 Covid-19 ekonomiska effekter

Covid-19

Under år 2021 har kostnaderna kopplade till covid -19 uppgått till 5,4 mnkr. De extra kostnader som har förekommit för Socialnämnden på grund av covid-19 avser främst personalkostnader till följd av sjukskrivningar. Kostnaderna ligger främst inom verksamhetsområden Funktionsnedsättning och Barn/Unga/Familj. Anställda som under perioden tillfälligt har arbetat på andra enheter har legat kvar med sina lönekostnader på anställande enhet. Några enheter har tillfälligtvis fått ta in konsulter för att täcka upp för ökade sjukskrivningar.

Samtidig ersättning från 2020 är nu återbetalt till kommunerna och har totalt uppgått till 2,6 mnkr.

Besked om ersättning till kommuner gällande kostnader för 2021 har ännu inte förmedlats.

Ersättning gällande höga sjukskrivningskostnader för kommunerna beroende på covid-19 har betalats ut från Försäkringskassan från januari till och med juli 2021 och uppgår till 1,1 mnkr för Socialnämnden. Beloppet har fördelats ut till berörda verksamheter.

3.3 Sociala investeringsfonden

Anvisning

Här ska bara budget och utfall tas upp som rör medel från sociala investeringsfonden. Eftersom dessa medel inte ingår i nämndens ram ska det endast redovisas här och inte ingå i drifttabellen ovan.

I kolumnen "Budget hela projektet" räknas samtliga års totala budget för projektet in
I kolumnen "Prognos för projektet" avses prognos för HELA projektet.

Projekt	Projekt start	Projekt slut	Budget hela projektet	Redovisat tom 2021	Redovisat 2021	Prognos för projektet	Prognos avvikelse hela projektet
(tkr)	År	År	Netto	Netto		Netto	Netto
SIG -Sociala insatsgruppen	2018	2022	2 570	2 074	89	2 074	496
Barnskyddsteamet	2020	2023	6 100	3 683	2 038	6 100	0
Summa			8 670	5 757		8 174	496

SIG Sociala insatsgruppen avslutades mars 2021

3.4 Kommentarer sociala investeringsfonden

Sociala insatsgruppen, SIG

Projektet startades upp under september år 2018. För att öka förutsättningarna att nå uppsatta mål är projektet förlängt till den 31 mars år 2021 och då med redan tilldelade och beslutade medel. SIG vänder sig till unga som vill bryta en kriminell bana där verksamhetsidén bygger på metoder i tätt samarbete mellan polis, socialtjänst samt andra berörda huvudmän. Projektet SIG avslutades mars 2021 och arbetet för att implementera insatsen i den ordinarie verksamheten inom såväl myndighet som öppenvård har påbörjats. Erfarenheter från projektet och nya resurser har i form av fler behandlare med kompetens för att stödja och behandla unga och vuxna för att lämna sitt kriminella nätverk kommer möjliggöra ett framåtsyftande arbete och starka team.

Barnskyddsteam

Beslut om tilldelade medel för ett treårigt projekt togs under år 2019. Arbetet startade under början av år 2020 med inrättande av tre tjänster i ett Barnskyddsteam. Barnskyddsteamet erbjuder barn, unga och familjer förebyggande samtal, snabba korta insatser i form av samtalsstöd samt krisstöd med målet om att kunna erbjuda insatser utan beslut samt begränsa behovet av externa placeringar.

Under året har Barnskyddsteamet fortsatt sitt arbete med att ge krisstöd, samma dag eller senast inom 48 timmar. Familjer som har blivit aktuella för utredning och där våld förekommit, har fått stöd utifrån modellen "Efter Barnförhör", där barn som blivit utsatta för våld och deras föräldrar fått träffa familjen i mycket tidigt skede. Arbets sättet, som från början startade med fem pilotärenden, är nu förankrat som rutin, där Barn- och ungdomsenheten kontaktar Barnskyddsteamet inför första barnsamtalen i våldsärenden. I övriga ärenden har familjer fått stöd vid hemtagning av placerade barn, krisstöd vid placering av barn, observation i hemmet vid oro för försummelse eller annat krisstöd på grund av konflikter, dödsfall, umgänge och misstänkt sexuellt övergrepp.

3.5 Investeringsredovisning

Projekt	Total kalkyl	Redovisat 2020	Redovisat 2021	Budget 2021	Kvar av budget 2021	Ombudgeteras till 2022
(tkr)	Netto	Netto	Netto	Netto	Netto	

Projekt	Total kalkyl	Redovisat 2020	Redovisat 2021	Budget 2021	Kvar av budget 2021	Ombudgeteras till 2022
Vuxen	30	0	0	30	30	
Barn/Unga/Familj	30	0	34	30	-4	
Funktionsnedsättning	250	0	309	250	-59	
Socialpsykiatri	300	0	484	300	-184	
Övergripande- Lås och larm	350	0	86	350	264	
Övergripande - servicehuslägenheter	500	0	0	500	500	
Summa	1 460	0	913	1 460	547	

3.6 Kommentarer investeringsredovisning

Socialnämndens investeringar uppgår totalt till 0,9 mnkr för 2021 och består av investeringar inom följande verksamhetsområden; Barn/Unga/Familj, Socialpsykiatri, Funktionsnedsättning samt Övergripande.

Barn/Unga/Familj

Inköp av projektor till stödenheten 0,03 mnkr

Socialpsykiatri

Inredning till träfflokal samt ny larmutrustning, 0,5 mnkr

Funktionsnedsättning

Inredning till gruppbestäder, tvättmaskiner och möbler till Masten (daglig verksamhet), 0,3 mnkr.

Övergripande

Inköp av servicebil 0,09 mnkr

4 Intern styrning och kontroll

4.1 Uppföljning av kontrollmoment


4.1.1 Efterlevnad av tillämpliga lagar och regler

Process: Social dokumentation- social- och arbetsmarknadsavdelningen

Förtydligande av process

Socialdokumentation ska följa de lagar och föreskrifter som finns

Risker: Genomförandeplaner eller dylikt saknas



Kontrollmoment	Kommentar
 Mindre avvikelse Egenkontroller av social dokumentation	Kontroller gällande andel genomförandeplaner/arbetsplaner sker regelbundet i alla nämndens verksamheter, resultatet för året visar att andel ärenden där en uppdaterad genomförandeplan/arbetsplan finns i snitt är 90 procent. Tertiäl två var andelen 87%.

Process: Upphandling

Förtydligande av process


Rutiner för upphandling och att de efterlevs

Risker: Rutiner kring upphandling följs inte.

Kontrollmoment	Kommentar
 Ingen avvikelse Inför köp av tjänst eller varor kontrollera upphandlade leverantörer	Kontroll om det finns upphandlade leverantörer vid köp av tjänster och varor genomförs inför varje köp. Utifrån att kontroll genomförs vid samtliga köp anses ingen avvikelse föreligga. I undantagsfall genomförs dock köp utanför avtal vilket kan ske till exempel vid akuta situationer eller vid specifika behov där upphandlad leverantör inte finns att tillgå.
 Ingen avvikelse Kontroll att köp av tjänst eller varor sker enligt avtal/upphandlad leverantör	Stickprov genomförs på fakturor enligt planering. Stickproven har visat att hos samtliga granskade fakturor har köp genomförts via upphandlad leverantör.

Process: Arbetsmiljö

Risker: Uppföljning av resultat på HME-enkäten eller motsvarande följs inte upp i tillräcklig utsträckning i samtliga verksamheter

Kontrollmoment	Kommentar
 Ingen avvikelse Avdelningschef begär in upprättad handlingsplan	Handlingsplaner är inlämnade av respektive verksamhet till avdelningschef.

4.2 Uppföljning av åtgärder

4.2.1 Efterlevnad av tillämpliga lagar och regler

Process: Social dokumentation- social- och arbetsmarknadsavdelningen

Risker: Genomförandeplaner eller dylikt saknas

Åtgärder	Slutdatum	Kommentar
Mall egenkontroller ✓ Avslutad	2021-05-31	Egenkontrollsmall för granskning av genomförandeplaner finns upprättad.

Process: Upphandling

Risker: Rutiner kring upphandling följs inte.

Åtgärder	Slutdatum	Kommentar
Samarbete med upphandlingsenheten ▶ Pågående/Försenad (styrd av start- och slutdatum)	2022-12-31	Nära samarbete sker med upphandlingsenheten i samtliga upphandlingar inom nämndens ansvarsområde samt inför kartläggning av kommande upphandlingsbehov.

Process: Arbetsmiljö

Risker: Uppföljning av resultat på HME-enkäten eller motsvarande följs inte upp i tillräcklig utsträckning i samtliga verksamheter

Åtgärder	Slutdatum	Kommentar
Upprätta handlingsplan ✓ Avslutad	2021-12-31	Verksamhets specifika handlingsplaner är upprättade och åtgärder är genomförda samt pågående.



Åtgärdsplan för ekonomi i balans Socialnämnden



Innehållsförteckning

1	Åtgärdsplan	4
---	-------------------	---

Ekonomisk prognos

Resultat helår (2020)	-12 374
Resultat delår april/delår 1 (2021)	-2 491
Resultat delår augusti/delår 2 (2021)	-5 309
Prognos/resultat helår (2021)	-4 257

Kommentarer till avvikelse

Socialnämnden visar ett negativt resultat med 4,3 mnkr, vilket motsvarar 1,6 procent. Kostnader för Covid-19 uppgår till 5,4 mnkr. Underskottet beror i huvudsak på höga kostnader för externa placeringar inom verksamhetsområde vuxna, barn samt socialpsykiatri.

Covid-19

Under år 2021 har kostnaderna kopplade till covid -19 uppgått till 5,4 mnkr. De extra kostnader som har förekommit för Socialnämnden på grund av covid-19 avser främst personalkostnader till följd av sjukskrivningar. Kostnaderna ligger främst inom verksamhetsområden Funktionsnedsättning och Barn/Unga/Familj. Anställda som under perioden tillfälligt har arbetat på andra enheter har legat kvar med sina lönekostnader på anställande enhet. Några enheter har tillfälligtvis fått ta in konsulter för att täcka upp för ökade sjukskrivningar.

Samtidig ersättning från 2020 är nu återbetalt till kommunerna och har totalt uppgått till 2,6 mnkr.

Besked om ersättning till kommuner gällande kostnader för 2021 har ännu inte förmedlats.

Ersättning gällande höga sjukskrivningskostnader för kommunerna beroende på covid-19 har betalats ut från Försäkringskassan från januari till och med juli 2021 och uppgår till 1,1 mnkr för Socialnämnden. Beloppet har fördelats ut till berörda verksamheter.

1 Åtgärdsplan

Åtgärder för att uppnå ekonomi i balans	Datum genomförande	Effekt antal månader innevarande år	Ekonomisk effekt/månad	Ekonomisk effekt innevarande år	Ekonomisk effekt helår	Ansvarig	Resultat av åtgärd 2021	Kommentar
Vuxen					0			
Missbruk - förhandling av priser vid placeringar	210101	6	31	186	372	Enhetschef	31	Klart, ständigt pågående
					0			
Barn unga o Familj					0			
Omplacera från konsulentstöd da till egna familjehem	210801	5	30	150	360	Enhetschef	150	Klart, ständigt pågående
Ta över konsulentstött familjehem till egen regi	210701	5,5	30	165,0	360	Enhetschef	300	Klart, ständigt pågående
					0			
Funktionsned sättnig					0			
Hemtagning inom DV	211201	1	51	51	612	Enhetschef	51	Klart, ständigt pågående
Nedstängning av Snickeriet	210201	11	89	979	1 068	Enhetschef	0	Öppnas under 2022
DV egen regi -Neddragning av tjänst	210101	12	41	492	492	Enhetschef	0	Ej genomförd
Bostad LSS - Samplanering	210901	4	30	120	360	Enhetschef	120	Klart
Bostad LSS - förändring av nattjänst	210901	4	15	60	180	Enhetschef	60	Klart
Hälso- och sjukvårdsenheten - samverkan med delegering	210101	8	80	640	960	Enhetschef	640	Klart
					0			
Total effekt				2 843,0	4 764		1 352	

KONSEKVENSBESKRIVNING

Avvikelse inom myndighet Barn och unga återfinns framförallt inom placeringar, både institutionsvård och konsulentstödda familjehem. Avseende institutionsvård finns inga åtgärder att genomföra, annat än att aktivt följa upp vården och planera så att vården blir så kortvarig som möjligt. Avseende konsulentstödda placeringar arbetar enheten aktivt

med att överta långvariga placeringar till egna familjehem. En svårighet är den stora brist som råder på familjehem. **Enheten strävar ständigt efter att klara bemanningen utan konsulter på grund av de många Covid relaterade sjukskrivningar som pågått har det inte varit möjligt. Överanställning planeras för att ha bättre kapacitet för detta, från och med sommaren.**

Inom myndighet vuxna pågår ett arbete kring samtliga placeringar avseende missbruk, våld i nära relation och kriminalitet. Dessa behov är svåra att förutse. Att minska placeringar kan innebära en risk för att individerna inte får den insats de bedöms ha behov av. Att arbeta med att öppenvårdsbehandling ska vara ett alternativ som inte leder till senare placering är också av vikt för att förebygga placering. Många i den målgrupp som enheten vänder sig till och som blir aktuella för dessa insatser saknar bostad.

Arbete, försörjning och integrations enheten, AFI, har påbörjat en översyn av personal: Omplaceringar mellan verksamheterna genomförs. Visstidsanställningar och konsulter förlängs inte. En genomlysning av samtliga projektmedel inom verksamheterna pågår och samtliga arbetsmarknadsanställningar ses över. Transportverksamheten ses över för att effektivisera körningarna för dagligverksamhet LSS och dagverksamheten för äldre på Kvistaberg.

Daglig verksamhet som köps i annan kommun planeras att verkställas i kommunens egna verksamheter i och med att verksamheten utökas med platser på Masten, före detta Allégården. Tillhörande transportkostnader för dessa personer minskas avsevärt när beslutet om daglig verksamhet verkställs i hemkommunen.

Inom LSS grupp- och servicebostäder pågår en samplanering av personal mellan de olika grupp- och servicebostäderna. Gula Villans vaknatt görs om till sovande jour.

Arbete med delegering har utförts enligt plan och hantering av medicin utförs till stor del av personal på grupp- och servicebostäder.

Datum 2022-02-02 Vår beteckning SN 17/0070 Er beteckning

Socialnämnden

Projektering gällande gruppboende enligt LSS i Brunna - byte av placering av gruppboenden

Förslag till beslut

1. Socialnämnden beslutar att den tidigare beställda gruppboenden enligt LSS kan placeras på tomten Brunna 6:1 där ett boende för nyanlända haft sin placering när verksamheten var i drift.
2. Socialnämnden beslutar att godkänna annan placering av tidigare beställd gruppboende under förutsättning att preliminär projektbudget hålls och ny placering av Socialkontoret bedöms ändamålsenlig.
3. Socialnämnden godkänner ny preliminär projektbudget samt beräknad hyreskostnad per kvadratmeter efter gruppboendens färdigställande.

Sammanfattning

Vid Socialnämndens sammanträde den 18 mars år 2021 beslutade Socialnämnden att ge socialkontoret, i samverkan med fastighetschef, i uppdrag att inleda samarbete med Upplands-Brohus för genomförande av byggprojekt för en gruppboende enligt 9 § 9 lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Vid nämndsammanträde den 17 juni år 2021 godkändes preliminär projektbudget samt beräknad hyreskostnad per kvadratmeter efter färdigställande av gruppboenden. Vidare beslutades att gruppboenden skulle uppföras på anvisad tomt i Brunna. Vid översyn av lokaler i kommunen har en möjlighet uppstått att istället kunna nyttja en redan befintlig tomt i Brunna (Violinvägen 4, Brunna 6:1) där ett boende för nyanlända tidigare bedrivits Socialkontoret finner att denna alternativa placering utgör en lika bra plats för ett LSS boende som tidigare anvisad tomt.

Beslutsunderlag

- Socialkontorets tjänsteskrivelse daterad den 2 februari år 2022
- Funktionsprogram antaget 2016-03-10 – dokumenterade avvikelser
- 3D-skiss samt preliminär situationsplan för gruppboende på Violinvägen



Ärendet

Vid Socialnämndens sammanträde den 18 mars år 2021 beslutade Socialnämnden att ge socialkontoret, i samverkan med fastighetschef, i uppdrag att inleda samarbete med Upplands-Brohus för genomförande av byggprojekt för en gruppboende enligt 9 § 9 lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Vid nämndsammanträde den 17 juni år 2021 presenterades preliminär projektbudget, avsteg från funktionsprogram samt markanvisning i ett nämndärende. Socialnämnden beslutade då:

1. Preliminär projektbudget samt beräknad hyreskostnad per kvadratmeter efter färdigställande av gruppboenden godkändes.
2. Rapporterade avvikelser från Upplands-Bro kommuns funktionsprogram för boende med särskild service enligt LSS godkändes.
3. Att genomföra byggprojektet av en gruppboende enligt LSS, på anvisad tomt i Brunna.

Arbete med projektering av denna gruppboende enligt LSS har fortskridit sedan beslut i nämnd i juni. Vid lokalöversyn har möjligheten uppstått att, i stället för att använda nu markanvisad tomt, eventuellt kunna nyttja den tomt där tidigare bedrivits boende för nyanlända. Denna lokal finns i Brunna på Violinvägen 4 (Brunna 6:1).

I övrigt är gruppboenden planerad med utförande enligt tidigare ärende.

Konsekvenser av byte av plats för uppförandet av ny gruppboende

Projektgruppen bedömer att det är en bra lösning att nyttja tomten vid Violinvägen ur brukarperspektiv då tomten till exempel erbjuder tillgång till grönområde precis i närhet av boendet. Vidare har tomten även befintliga anslutningar för media.

Preliminär tidsplan

Den preliminära tidsplanen är i dagsläget att den nya gruppboenden kommer att uppföras under år 2022 och förväntas kunna öppna under år 2023.

Hyreskostnad per kvadratmeter

Byte till tomten vid Violinvägen kan genomföras med samma hyresnivå om 2500 kronor per kvadratmeter och är som kalkylerades för Penselvägen.

Barnperspektiv

Socialkontoret bedömer att beslutet inte står i strid med barnens bästa. Nybyggnation av en gruppboende i kommunen leder till ökad mångfald i samhället vilket även gynnar barn.



Socialkontoret

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

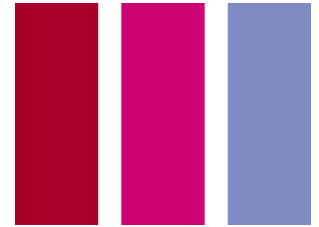
[Redacted]

Bilagor

1. Funktionsprogram antaget 2016-03-10 - dokumenterade avvikelser
2. 3D-skiss samt preliminär situationsplan för gruppbofastad på Violinvägen

Beslut sänds till

- Avdelningschef social- och arbetsmarknadsavdelningen
- Fastighetschef



Lokalfunktionsprogram LSS1

Avvikelser från Funktionsprogram daterat 2016-02-08

2021-04-28

Frank. Renebo@upplands-bro.se

Innehåll

1	Bakgrund	3
2	Programnivåer	5
3	Lagar och regler.....	6
4	Allmänna anvisningar - Generellt	7
4.1	Anpassning till omgivningen	7
4.2	Utemiljö	8
4.3	Hus	8
4.4	Värme och sanitet	12
4.5	Ventilation.....	13
4.6	El/tele	14
4.7	Larm.....	15
4.8	Hissar/lyftbord	16
4.9	Låssystem.....	16
4.10	Ljudmiljö/brand/arbetsmiljö	16
5	Lokalutformning - Gemensamma utrymmen	18
5.1	Gemensam entré/hall/korridor/rullstolsförvaring.....	19
5.2	Gemensamt vardagsrum.....	20
5.3	Gemensamt kök och matplats	20
6	Lokalutformning - De enskilda lägenheterna	21
6.1	Hall/kapprum	21
6.2	Allrum/vardagsrum	21
6.3	Sovplats.....	22
6.4	Köksutrymme och matplats	22
6.5	Badrum.....	23
6.6	Uteplats/balkong	23
7	Personalutrymmen.....	25
7.1	Expedition.....	25
7.2	Personal-/jourrum/omklädningsrum	25
7.3	Desinfektionsrum	25
7.4	Tvättstuga.....	26
7.5	Förråd.....	27
7.6	Lägenhetsförråd	27
7.7	Städutrymmen	27
7.8	Avfallshantering.....	27

1 Läshjälp

I texten har text som utgår markerats med röd färg och överstrykning.
Tillkommande texter är markerade med gul överstrykning.

2 Bakgrund

Beroende på typ av funktionshinder definieras i lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) olika s.k. personkretsar. Samtliga personkretsar omfattas av lagstiftningen och har rätt till bostad med särskild service. De olika personkretsarna har olika behov av bostadsanpassning. För närmare redovisning av respektive personkrets hänvisas till 1§ LSS.

En gruppboende är en bostad för personer med kontinuerligt vård- och omvårdnadsbehov med närvaro av personal dygnet runt. Ett litet antal lägenheter grupperade kring gemensamma utrymmen som en samlade punkt för de boende, nära lägenheterna och lätta att nå.

3 Programnivåer

För bostäder med särskild service förekommer olika programnivåer avseende omfattningen av bostadens anpassning utifrån brukarens fysiska och/eller psykiska funktionshinder. Beställaren specificerar för varje objekt hur fördelningen av lägenheter med olika programnivåer inom ett gruppboende ska vara.

Programnivåerna är:

1. Normalnivå
2. Basnivå - gruppboende
3. Förhöjd anpassningsnivå - gruppboende

På samtliga nivåer består gruppboendet av lägenheter med köksutrymme och badrum samt gemensamma utrymmen och personalutrymmen inklusive plats för sovande jour vid behov. Lägenheterna ska uppfylla kraven på god tillgänglighet enligt Plan- och bygglagen (PBL) och hålla nybyggnadsstandard. I normalnivån görs inga särskilda anpassningar i lägenheten, förutom att alla ytskikt dras fram under/bakom inredning samt att invändiga trösklar ej får förekomma. Basnivån innebär anpassning av lägenheten med hänsyn till fysiska funktionshinder, från lättare rörelsehinder till rullstolsbehov. För badrum ställs särskilda utrymmeskrav, med funktionsutrymme för den boende och dess ev. hjälpmedel som t.ex. rullstol samt två medhjälpare. Förhöjd anpassningsnivå kräver att tillgängligheten i lägenheten anpassas efter grava fysiska funktionshinder. För badrum ställs särskilda utrymmeskrav, med funktionsutrymme för den boende och dess ev. hjälpmedel som t.ex. rullstol samt två medhjälpare. Den förhöjda anpassningsnivån förekommer i princip enbart inom de enskilda lägenheterna, förutom då det finns behov av ytterligare förråd. ~~I detta funktionsprogram har gruppboendet anpassats med utgångspunkt från förhöjd anpassningsnivå.~~

Tilläggskrav

Utöver grundkraven kan det även finnas ett antal tilläggskrav, som varierar beroende på den boendes funktionshinder. Som exempel kan nämnas särskilda krav på väggar och fönster vid anpassning för personer med autism. Tilläggskrav beskrivs ej i detta dokument, utan redovisas vid behov som separat bilaga.

4 Lagar och regler

Byggnader för gruppboäder enligt LSS ska uppföras eller byggas om i enlighet med gällande lagar och förordningar och ska uppfylla de krav som ställs av olika myndigheter (som t.ex. bygg- och miljönämnden, brandmyndigheten, arbetsmiljöverket) avseende lokalernas nyttjande för avsedd användning. Gällande normer och regler vad avser handikappanpassning och barnsäkerhet ska därmed också uppfyllas. PBL, Allmän material- och arbetsbeskrivning (AMA) och Boverkets Byggregler (BBR) ska gälla såsom utförarkrav. Utöver de allmänna bestämmelserna, ska även de i denna skrift angivna funktionskraven vara uppfyllda. Några av funktionskraven ska lösas i samråd med nyttjaren. I rumsfunktionsprogram anges den fasta inredning som ska finnas i respektive utrymme.

5 Allmänna anvisningar - Generellt

Gruppboendets byggnad ska ges en prägel av bostadshus och utformning av institutionskaraktär ska undvikas samtidigt som möjlighet till överblickbarhet för personal är av vikt ur tillsynssynpunkt. Tydlighet i anläggningen är viktig. Detta åstadkoms bl.a. med färger, markeringar och materialval, men även planlösning, tillvaratagande av dagsljus och intressanta utblickar är faktorer som kan bidra till struktur och tydlighet i miljön. Skyltning ska undvikas. Vid ny- och ombyggnad av bostäder ska **bästa möjliga** byggnadsmaterial **som följer krav på miljöbyggnad silver** användas. ~~ur hälso- och miljösynpunkt användas~~. Hänsyn ska även tas till möjligheterna till miljömässigt omhändertagande av byggnadsmaterial, samt eventuellt återbruk vid en framtida rivning. Resurssnålhet vad gäller råvaror, vatten och energi ska beaktas vid både produktion och användning.

Gruppboendet ska i alla aspekter, ute och inne, präglas av

- total tillgänglighet för boende med nedsatt orienteringsförmåga, gånghjälpmedel och rullstol
- hemlighet i utformningen
- lösningar som beaktar att gruppboendet även är en arbetsplats för personalen

5.1 Anpassning till omgivningen

Det finns ett starkt uttalat intresse att gruppboenden så långt det är möjligt planeras i en befintlig miljö, antingen genom ombyggnad av befintliga byggnader eller genom förtätning inom befintlig bebyggelse. Det finns inga hinder för lösningar där en boendeenhet utgör del av ett större komplex av bostäder.

Verksamhetsknutna förutsättningar

Antalet lägenheter i ett gruppboende ska inte vara fler än 6. **Lägenheterna (nivå 2) ska vara cirka 37-45 m² stora.** Långa korridorer och komplicerade kommunikationer ska undvikas samtidigt som möjlighet till överblickbarhet för personal är av vikt ur tillsynssynpunkt. Gruppboendet ska förutom lägenheter även innehålla gemensamma utrymmen, personalutrymmen samt biutrymmen. Lägenheter och gemensamma utrymmen förläggs på samma våningsplan (i allmänhet bottenplan), medan personalutrymmen samt teknikutrymmen vid behov kan förläggas på intilliggande våningsplan. Utformning av teknikutrymmen är fastighetsägarens ansvar.

5.2 Utemiljö

Utemiljön utgör ett gott stöd i arbetet och är viktig för de boende. Rätt utformad är utemiljön en terapeutisk tillgång och skapar möjligheter till aktiviteter som enkelt finns att tillgå. Vid placering av gruppboendestäder ska stor vikt läggas vid hela omgivningens utemiljö, där rörelser och aktiviteter bedöms som ett tillskott till den totala boendemiljön. Dock ska lägenheternas samlade utemiljö vara klart avgränsad från andra verksamheter i området, men ha en god visuell kontakt med dessa. Närhet till kollektiva transportmedel bedöms som värdefull. Utemiljön ska vara tillgänglig för människor med funktionshinder, varför nivåskillnader ej får förekomma runt huset och i anslutning till den gemensamma uteplatsen. Lutningar i planer och gångvägar ska undvikas. Framför dörrar i fasad ska markbeläggningen vara utan lutning på en yta som medger manövrering av rullstol för passage genom dörrar utan att rullstolen kommer i oönskad rullning. Ytlaget på gångvägarna ska vara jämnt och hårdgjort. Uteplatser ska vara försedda med solavskärmning och helst vara vindskyddade. Ett lämpligt antal utvändigt placerade vattenutkastare ska finnas. Uppställningsplatser för sex cyklar, varav tre för bredare cykelmodell ska placeras så att de inte påverkar framkomligheten vid t.ex. entréer. Angöringsytorna ska dimensioneras för olika typer och storlekar avseende transportmedel och varuleveranser. I övrigt när det gäller bl.a. nivåskillnader, gångytor och markbeläggning ska härutöver vad som anges i BBR följas.

5.3 Hus

Allmänt

Alla utrymmen ska utformas med tanke på den boendes eventuella behov av förflyttning med rullstol eller gånghjälpmedel. Byggnaden ska utföras i ljudklass C. ~~vidare kännetecknas av god ljudmiljö.~~

Prioriteringsordningen för krav på utrymmen och byggnadsdelar ska vara:

1. Brandkrav
2. Tillgänglighet
3. Ljudkrav

~~Så långt det är möjligt ska alla kraven på byggnadsdelar uppfyllas.~~

Lokalerna indelas i fem huvudgrupper:

- Lägenheter
- Gemensamma utrymmen
- Personalutrymmen
- Biutrymmen
- Teknikutrymmen

Lägenheterna ska innehålla kapprum/hall, badrum, **sovrums** samt allrum/vardagsrum med **sovplats och** köksutrymme. De gemensamma utrymmena utgörs av entré/hall, vardagsrum och kök med direktkontakt till gemensam uteplats eller balkong. I det gemensamma köket ska de boende som vill ha möjlighet att delta i matlagningen tillsammans med personalen. Detta ställer krav på kökets utformning, vad gäller passage- och arbetsytor. **Den gemensamma matsalen ska vara avskiljbar så att den även kan fungera som mötesrum.**

Den gemensamma uteplatsen eller balkongen ska vara rymlig och vara placerad så att personalen har god uppsikt över den. Balkongdjupet ska medge att två rullstolar kan passera varandra. Balkongfronter ska ha en del som är genomsiktig för att möjliggöra utblickar. Personalutrymmena består av expedition, **mötesrum**, personal-/jourrum **kombinerat med** omklädningsrum samt WC och dusch. Biutrymmena utgörs av tvättstuga, städutrymme, soprum, förråd, lägenhetsförråd samt säsongsförråd. Såväl lägenheternas köksutrymme, som det gemensamma köket och soprummet ska utformas med hänsyn till källsortering. Teknikutrymmen ska placeras så de inte utgör störningsmoment för de enskilda lägenheterna. Utformningen av teknikutrymmena sker i övrigt enligt fastighetsägarens behov.

Tillgänglighet

Tillgängligheten är av stor vikt och ska särskilt beaktas i projekteringsarbetet. Nivåskillnader i golv eller mellan olika golvmaterial får ej förekomma. Skarvar mellan golvmaterial får inte täckas med lister. **Övergångar mellan golvmaterial, t ex mellanklinker och linoleum kan vid behov skyddas av låg list.** Till utrymmen, som av brandskydds- eller ljudskäl kräver tröskel, ska dessa förses med automatisk tätningströskel som klarar såväl brandklasskrav som ljudklasskrav. I övrigt får trösklar ej förekomma inomhus. Ytterdörr till entré, uteplats/balkong, gemensamt kök eller vardagsrum, soprum, tvätt/klädvård och förråd får på utsidan där dörren ligger an ha en nivåskillnad på max 15 mm. Från insidan får inga nivåskillnader förekomma. Automatisk dörröppnare ska installeras vid gemensamma entréer och gemensam uteplats.

Manöverkontakterna ska kunna placeras så dörrbladet inte slår upp på den som använder dörröppnaren.

Dörrar i de gemensamma utrymmena som av brandskyddsskäl är försedda med dörrstängare ska vara uppställda med magnethållare kopplade till brandlarmet. Samtliga uteplatser och balkonger ska vara tillgängliga för rullstolsburna och andra funktionshindrade personer.

Material och ytskikt

Kontraster i material och färger bidrar till tydlighet och struktur. Små kontrastskillnader är svåra att upptäcka för synsvaga, varför tydliga kontraster mellan mörk och ljust eftersträvas. Lämpliga detaljer för kontrastmarkering är exempelvis golvsocklar, dörrfoder och handtag. Material och ytskikt som användes ska vara av god kvalitet, ha god slitstyrka och vara lätta att rengöra och underhålla.

Samtliga ytskikt, enskilda eller i kombination, ska ha låga kemiska emissioner. Allergiframkallande material får ej förekomma. Alla stänkskydd utföres med kakel, klinker eller glas.

Golv

Vid val av golvmaterial till lägenheter, gemensamma utrymmen samt expedition och personalrum ska såväl kravet på hemlik miljö som hållbarhet och skötsel med tanke på de boendes förutsättningar beaktas. **Generellt i bostäder och allmänna utrymmen installeras plastmatta med uppvik på golv och plastmatta på väggar i våtutrymmen.** Badrum, tvättstuga, städutrymme samt personalens omklädningsrum, WC och dusch ska beläggas med vattentätt material. Golvmaterial i badrum ska vara halktrögt. I vindfång/entré ska finnas nedsänkt avtorkningszon med hård yta, nivåskillnader får ej förekomma och rullstolar ska ej kunna fastna. Golvbeläggning i förrådsutrymmen ska i allmänhet vara plastmatta. I utrymmen i källarplan och motsvarande får ej golvmaterial som kan skapa fuktproblem användas. I lägenheterna kan golvbeläggningen vara stum plastmatta med trämönster. I vindfång och entré klinker och i övriga gemensamma utrymmen linoleumgolv. Blanka golvmaterial som kan ge upphov till reflexer ska undvikas. **Mattor ska inte innehålla ftalater.**

Väggar

I lägenheternas allrum/vardagsrum, sovrum och köksutrymme, det gemensamma vardagsrummet och köket samt personal-/jourrum ska väggbeklädnaden utgöras av målad **slät** glasfiberväv. ~~Väggarna ska förses med hållbart ytskikt.~~

I gemensam hall/korridor och andra kommunikationsutrymmen ska väggbeklädnaden utgöras av målad **slät** glasfiberväv ~~eller målad puts~~. Påkörningsskydd ska finnas på väggar i kommunikationsutrymmen från golv till 1,2 m höjd. Påkörningsskyddet, t.ex. panel i trä, ska vara väl anpassat till lokalernas utformning och design i övrigt. Väggbeklädnad ska i badrum och personalens dusch utgöras av vattentätt material. Utåtgående hörn förses med slagåligt hörnskydd som ska vara väl anpassat till omgivningens hemlika karaktär. Hörnskydd fästes med försänkt skruv. Där det förekommer uppställningsplatser för rullstolar förses väggarna med horisontella avbärarlistor av slagåligt material.

I varje lägenhet ska färgval för en vägg kunna göras av den boende.

Fönster

Fönster ska uppfylla krav på säkerhet, vara låsbara (under förutsättning att fönstret ej utgör utrymningsväg), kunna nyttjas för vädring samt ge god utblick, **dvs lågbröstat utförande (max 60 cm bröstning)** - även för rullstolsburna eller sängliggande. Lägenheter på bottenvåning ska även vara försedda med vädringsbeslag. Fönster ska vara lätta att öppna och stänga för en rullstolsburna person. Fönsterbeslag placeras högst 1,2 m över golv, helst 0,80 m – 1,0 m över golv. Fönster ska ha fabriksmonterade persienner mellan fönsterglasen, där så är möjligt. Fönsterbänk ska vara beständigt monterad.

Dörrar/beslag

Det fria passagemåttet när dörren är öppnad 90 grader vara minst 1,0 m för

-entrédörr och dörr till uteplats

-dörr mellan olika delar av korridor och entréhall

Övriga dörrar i gemensamma utrymmen och ytterdörr och innerdörr i de enskilda lägenheterna ska ha ett fritt passagemått på 0,90 m.

På båda sidor om dörren behövs en plan yta som är tillräckligt stor för att en person som använder rullstol ska kunna öppna, passera och stänga dörren.

Samtliga dörrar ska vara lättmanövrerade. Enhandsgrepp ska vara tillräckligt, d.v.s. det ska inte vara nödvändigt att vrida låsvred och trycka ner dörrtrycket samtidigt. Draghandtag gör det lättare att dra igen dörren efter sig och bör finnas i toaletterum för personer med nedsatt rörelseförmåga.

Skjuddörrar undviks generellt, då många boende har svårt att öppna och stänga dessa. Lägenhetsdörr ska uppfylla brandkrav, tillgänglighet och, ~~så långt som möjligt~~, ljudkrav. Vid sidan av lägenhetsdörr ska finnas hållare för tidning samt skylt för namn. Lägenhetsdörr förses med släpträskel eller fallträskel. Lägenhetsdörr ska förses med dörrstängare av brandskyddsskäl. Dörrstopp ska monteras på vägg vid samtliga lägenhetsdörrar.

Lägenhetsdörren ska placeras så den ej vetter mot det gemensamma vardagsrummet eller köket. Varje dörr installeras med två tittögon, varav en i rullstolshöjd. Kännbar (taktil) ringklocka ska finnas. Lägenhetsdörren ska enkelt kunna öppnas och stängas från rullstol. Dörren ska kunna stå på glänt men automatiskt slå igen vid brand.

Fönsterdörr till uteplats/balkong ska ha samma öppningsbeslag som fönster. Dörrbladet bör dock ges så stor glasad del som möjligt. Träskel till fönsterdörr får ha max 15 mm nivåskillnad på utsidan, på insidan får nivåskillnad till golv ej förekomma. Fönsterdörrar till lägenhetens uteplats på bottenvåning ska förses med låscylinrar på in- och utsida (under förutsättning att fönsterdörren ej utgör utrymningsväg). God överblick och ett öppet intryck är viktigt, varför dörrar till huvudentré och gemensam hall samt eventuella dörrar till gemensamt vardagsrum och kök ska vara uppglasade. Även dörrar till expedition och mötesrum ska vara uppglasade. Dessa rum förses även med persienner. Till tvättstuga bör endast dörrens övre del vara glasad.

Snickerier

Alla snickerier ska vara fabriksmålade.

5.4 Värme och sanitet

Allmänt

För att förhindra spridning av legionellabakterier ska varmvattentemperaturen vara minst 60 grader c i beredare, undercentral etc och minst 50 grader c vid tappställe. Boverkets föreskrift BFS 2011:26

Värme

Inom respektive lägenhet/utrymme ska möjlighet finnas till individuell temperaturreglering ~~inom ramen för normalt inomhusklimat.~~ mellan 18 och 21 grader.

Kyla

Eventuell bergvärmeanläggning konfigureras för kylfunktion(frikyla).

Vatten, sanitet

Allt sanitetsporlin ska vara enligt Svensk Standard och med vit kulör.

~~Tvättställ, toalettstol och armstöd i lägenheter ska vara höj- och sänkbara.~~ Det ska finnas knäfritt utrymme under tvättstället. ~~Vatten och avloppsanslutningar ska vara flexibla och vägg- eller sidodragna.~~ Blandare till tvättställ och dusch ska vara engreppsblandare. Duschhuvuden ska ha stora hål som minskar aerosolbildningen. Toalettstol ska placeras så att personal kan assistera med lyft på båda sidor. Diskbänk i lägenheter ska ha grunda disklådor och ha knäfritt utrymme under diskbänken. ~~Vatten och avloppsanslutningar ska vara flexibla och sidodragna.~~ Blandare i samtliga kök ska vara engreppsblandare. I gemensamt kök samt i lägenheterna förses blandaren med diskmaskinanslutning. ~~Utvändiga vattenutkastare ska finnas på lämpliga ställen enligt nyttjarens önskemål.~~

Option för höj- och sänkbarhet i kök och wc inkluderas i förfrågningsunderlaget.

5.5 Ventilation

Ventilationsschakt får ej inkräkta på ytbehov i hall, badrum, allrum/vardagsrum, köksutrymme eller sovplats i de enskilda lägenheterna. I de gemensamma utrymmena ska luftomsättningen överensstämja med de krav som ställs för antalet boende samt personal i tjänst. Arbetsmiljöverkets regler om ventilations- och luftkvalitet ska tillämpas på alla arbetslokaler och personalutrymmen. De gemensamma utrymmena komma att nyttjas samtidigt av hela boendegruppen under längre tid. De gemensamma

utrymmena ska därför förse med möjlighet till manuell reglering av s.k. förstärkt ventilation. ~~Även personalens mötesrum förse med förstärkt ventilation.~~ Cirka 10 personer kan vistas samtidigt i de gemensamma utrymmena och i personalens mötesrum. Matlagning i det gemensamma köket ska ske till de boende samt personal i tjänst, och ventilationen i anslutning till spisarna ska anpassas därefter.

Ventilationssystemet utformas så att det är enkelt att injustera, kontrollera, rengöra och byta ut komponenter. De krav på ljudnivåer avseende ventilationssystem som ställs i Boverkets Byggregler ska uppfyllas.

5.6 El/tele

Varje lägenhet förse med egen elcentral. ~~För att även en person som använder rullstol ska kunna nå elcentralen bör den placeras med manöverdelarna ca 0,80—1,0 m över golvet och inte i ett hörn eller inne i ett djupt skåp.~~ Elcentral placeras på normalhöjd och ska ha låsbar lucka. Samtliga elanslutningar och eluttag inom alla lägenheter och utrymmen ska vara försedda med jordfelsbrytare. Ett av vägguttagen i varje rum ska placeras direkt under strömställare och ska kunna nås av person som använder rullstol. I övrigt enligt ~~normalstandard~~ svensk standard. Uttag eller fast anslutning av kyl, frys, spishäll, ugn, disk- och tvättmaskin etc. ska finnas. Samtliga uttag avsedda för kaffebryggare, vattenkokare och strykning förse med timer av elektronisk typ. Även spishäll i lägenheter ska förse med timer, och strömtillförseln till spishäll och ugn ska kunna stängas av med nyckelströmbrytare. Nyckelströmbrytaren ska placeras i respektive lägenhets elcentral. I gemensamma utrymmen ska köksutrustning som spishäll, ugn och diskmaskin samt uttag vid arbetsbänkar förse med central avstängning via nyckelströmbrytare.

Belysning

En varierad belysning förtydligar rumsytorna och underlättar orienteringen för såväl boende med svag syn som för övriga. Allmänbelysning, punktbelysning och dagsljus ska komplettera varandra så mjuka skuggor uppnås. Stora skillnader i ljushet mellan angränsande utrymmen eller mellan ute och inne ska undvikas för att minska risken för bländning.

Såväl belysning för hemmiljö som arbetsbelysning ska skapas.

Den boende ska ha möjlighet att hänga upp egna armaturer i rummen.

Med hänsyn till synsvaga ska armaturer ge ett nedåtriktat ljus, medan t.ex. rundstrålande takarmaturer, som glober, ska undvikas. Kontrast och skuggor ska stämmas av i varje enskilt projekt. Även driftekniska synpunkter ska vägas in vid val av armaturer och ljuskällor. Arbetsbelysning under väggskåp i köksutrymme samt takbelysning och belysning ovan tvättställ i badrum ska finnas i lägenheterna. Strömställare för arbetsbelysning under väggskåp ska kunna nås av en rullstolsburen person.

Även arbetsbelysning under väggskåp i gemensamt kök ska finnas. Möjlighet ska finnas att reglera belysningen med dimmer.

Utomhus ska gång- och körvägar samt parkeringsplats förse med stolp- eller pollarebelysning. Fasadbelysning ska finnas vid entréer och uteplatser. Styrning av utvändig belysning ska ske med skymningsrelä, rörelsedetektor och timer. Då utvändig belysning är tänd, ska varje lägenhet kunna styra belysningen på tillhörande uteplats med en elomkopplare strömställare.

IT, TV och Telefon

Installation för IT, TV och telefon utförs i enlighet med fastighetsägarens krav. Kanalisation för fibernät ska finnas till anvisade platser; lägenheter, samlingsrum gemensamhetsutrymmen samt personalrum. För tillgång till kommunens administrativa nät ska fiber (cat 6) dras in i fastighet och kanaliseras till personalrum.

Möjlighet till trådlös uppkoppling ska finnas i lägenheter, samlingsrum gemensamhetsutrymmen samt i personalrum. Gruppboendestaden ska utrustas med signalförstärkare om så krävs. ~~Telefon ska vara kopplad till kommunens växel och dator~~ Verksamhetens nät ska vara anslutet till kommunens intranät om verksamheten drivs i kommunal regi. Andra förhållanden kan gälla om entreprenör driver verksamheten.

Brukaren ska ha möjlighet att själv välja och bekosta utökad TV-utbud. Fastighetsägaren ansvarar för att möjliggöra och informera om förutsättningarna för utökad TV-utbud.

5.7 Larm

Kallelsesignalanslaggning Anropsapparat med signaltryckknapp, återställningsknapp samt lampor och signaluttag ska finnas i badrum samt vid sovplats i varje lägenhet. Vid varje signaluttag ska även sladdtryckknapp med telepropp finnas.

Över respektive lägenhetsdörr ska finnas rumslampa med summer. Gemensam summer med display ska finnas i personal-/jourrum, samt i gemensamt kök eller vardagsrum. Larmet ska kunna byggas ut.

Brandlarm

Utrymningslarm Automatlarm ska finnas i gruppboenden enligt gällande normer, ~~se nedan~~.

Inbrottslarm

Inbrottslarm ska finnas i gruppboenden.

5.8 Hissar/lyftbord

Då ett gruppboende, eller delar av ett gruppboende förekommer på annat plan än bottenvåning, ska hiss finnas.

5.9 Låssystem

De boende i gruppboenden ska ha full integritet i sin bostad. De ska även ha behörighet till det gemensamma köket/samvarorummet och lägenhets- och rullstolsförråd. Till personalrum och medicinskåp behörighet endast för personal. Samtliga dörrar ska kunna öppnas inifrån utan att nyckel/tagg ska behöva användas. **System för låsning ska vara Iloq (eller motsvarande). Låssystemet ska integreras med kommunens befintliga databas.** Låssystem upprättas i övrigt efter samråd med fastighetsägaren.

5.10 Ljudmiljö/brand/arbetsmiljö

Uppkomst och spridande av störande ljud ska begränsas. Gällande ljudkrav ska tillgodoses så långt det är möjligt utan att ge avkall på tillgängligheten. Placering av ljudabsorbenter ska ingå i projekteringen. Även möjligheten att installera fast anläggning med ljudslingar ska ingå i projekteringen och **tomrör för installation av eventuell ljudslinga ska installeras.**

Brand

Brandskyddsfrågor såsom brandcellsindelning, utrymning, larm och sprinklers utformas i enlighet med gällande brandskyddskrav och bör diskuteras i ett tidigt stadium med brandskyddskonsult.

Verksamhetsklass 5 B (BBR 5:215) gäller för gruppboenden och utrymmena förses med automatiska släcksystem. Kan utformas som boendesprinkler. I gruppboenden är varje lägenhet separat brandcell. För att garantera att

lägenhetsdörrar stängs om brand utbryter ska dörrarna kompletteras med automatiska stängare. Brandlarm med rökdetektor ska finnas i de utrymmen som brandskyddskonsult finner nödvändiga. Larmet kopplas till larmtablå i expedition. Larmsignal ska höras i alla lägenheter. Även visuellt larm ska finnas för personer med hörselskada. Larmet ska vara med fördröjning för alla lägenheter utom där det ryker/brinner. Larmet ska även fungera om elströmtillförseln avbryts.
~~Samråd får ske med brandmyndigheten om larmet ska vidarekopplas automatiskt till brandförsvaret.~~

Arbetsmiljö

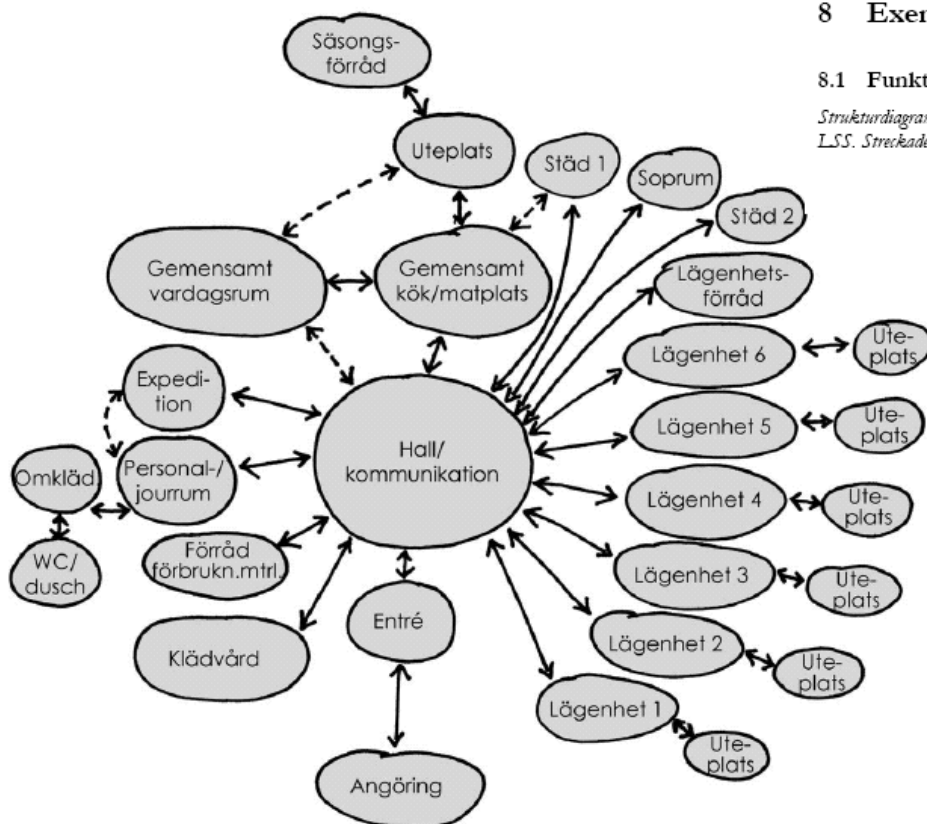
Vid planering av en grupp bostad ska ev. risk för hot och våld beaktas. T.ex. bör reträttvägar planeras, (AFS 1993:2). Reträttvägen bör planeras både i gemensamma utrymmen och i lägenheterna. Öppna ytor innebär begränsad möjlighet att bli inträngd. Utgång från två håll i lägenhet och allmänna utrymmen.

6 Lokalutformning - Gemensamma utrymmen

Allmänt

Det gemensamma vardagsrummet och köket ska fungera som samlingspunkt för de boende och bör placeras så att de boende inte behöver passera dessa utrymmen då de ska gå till sin lägenhet. God överblick och ett öppet intryck är viktigt, varför dörrar till huvudentré, gemensam hall, gemensamt kök och vardagsrum samt tvättstuga ska vara försedda med glasöppning. Även dörrar till expedition och mötesrum ska vara uppglasade. Dessa rum förses även med persienner. Alla rum ska anpassas för personer som är rullstolsburna (**mindre eldriven rullstol**). Rummens storlek ska medge god rörelsefrihet med rullstol och att personal utan hinder ska kunna hjälpa de boende. Kommunikationen mellan de gemensamma utrymmena och övriga utrymmen redovisas i skiss "Funktionssamband". Vid projektering ska de gemensamma utrymmena redovisas med funktionsmöblering på ritning.

Rumsfunktionsprogram **Rumsfunktionssamband**



8 Exempel

8.1 Funktionssamband

Strukturdiagram för bostad med särskild serv. LSS. Sträckade linjer visar möjlig förbindelse.

6.1 Gemensam entré/hall/korridor/rullstolsförvaring

Entré

Stor vikt ska läggas på entrélösningen, då första intrycket är viktigt för att förmedla en positiv och hemlik känsla. Angöring och tillgänglighet för olika typer och storlekar avseende transportmedel och varuleveranser vid gruppboendestadens huvudentré ska beaktas. Ytorna i anslutning till entrén ska vara anpassade för transporter. Markunderlaget fram till entrén ska vara anpassat för rullstol. Om rullstolsramp krävs i samband med angöring ska vid projekteringen ses till att det inom tomtgränsen finns plats för ramp med lutning max 1:12 och med tillräckligt stort vilplan framför entrédörren. Vänddiameter för rullstol beräknas till minimum 150 cm.

Förutom nivåskillnad på max 15 mm vid utsida entrédörr, får inga nivåskillnader finnas i entrén. I vindfång ska finnas plats för minst en rullstolsburen person att vänta på färdtjänst, samt gärna en bänk. Två rullstolar ska kunna mötas vilket erfordrar en bredd på minst 2,0 m. I eller i anslutning till vindfång ska även finnas plats att torka av en rullstol samt ställa upp 1-2 rullstolar. Automatiska dörröppnare ska installeras vid entrédörrar med dörrstängare. Dörren får ej slå upp på den som använder dörröppnaren.

Porttelefon och eventuell armbågskontakt placeras minst 80 cm ifrån dörrslagning och på en höjd som är nåbar från rullstol. Armbågskontakt som är lång kan ha underkant 70 cm över mark. Annan typ av kontakt ska ha underkant 80 cm över mark.

Hall

Från entréhallen är det önskvärt att kunna nå lägenheterna direkt. ~~I entréhallen ska finnas plats för låsbara postfack som ska placeras så att samtliga fack nås från rullstol, 80–100 cm från golv. Postfacken ska om möjligt vara inbyggda. På namntavla i entré ska namnen på hyresgästerna finnas. Gruppboendestaden betecknas för sig på tavlan.~~

Korridor

Då det är möjligt ska korridorer undvikas. Hall är att föredra framför korridor. I de fall korridor förekommer ska två **mindre eldrivna** rullstolar kunna mötas utan hinder ~~i hela korridorens längd~~, vilket erfordrar en bredd på minst **1,8 2,0** m. Vid **eventuell kortare trängre passage i korridor ska plats finnas för en vårdgäng att passera.**

Rullstolsförvaring

I byggnadens kompletteringsutrymmen eller inom gruppboenden ska finnas tillgänglighetsanpassat utrymme med möjlighet att förvara, ladda, fylla på luft i och spola rent rullstolar. **Kompressor för luftpåfyllning installeras.** Hyllplan och plats för fyra rullstolar eller andra rullande hjälpmedel. Varmt och kallt vatten för avspolning samt golvbrunn med grusfång. Eluttag för laddning placeras 80 cm över golv. Automatisk dörröppnare om dörrstängare krävs.

Förvaringsmöjlighet är önskvärt för rullstol som används i lägenheten.

6.2 Gemensamt vardagsrum

Rummet har en viktig social funktion för boende och personal och ska därför ges en varm och hemliknande prägel. Vardagsrummet ska ha utrymme för minst 10 personer. Två rullstolar ska kunna passera varandra. **Golvmaterial ska ge "finrumskänsla". Uttag för TV/data ska finnas.**

6.3 Gemensamt kök och matplats

Köket ska fungera för fullständig tillagning av måltider till boende och personal i tjänst och ska ha utrustning enligt bostadsstandard. Köket ska utformas så att de boende kan medverka i matlagningen. Detta ställer krav på passage- och arbetsytor med hänsyn till de boende som behöver sitta och arbeta, t.ex. i rullstol. Köket ska ges en trivsamt prägel och gärna förläggas i soligt väderstreck. Utgång till gemensamt uteplats eller balkong direkt från köket ska finnas. Vid matbordet ska finnas plats för 9 personer, varav tre rullstolsburna. I köket ska finnas plats för källsortering av köksavfall. Möjlighet ska finnas att låsa kyl- och frys samt vissa skåp i köket. **Tåligt material ska användas för luckor, lådor och bänkskivor. Gemensamma matsalen ska kunna avskiljas med stängd dörr så att den kan användas för möten. I gemensamma köket ska separat tvättställ för personal finnas.**

7 Lokalutformning - De enskilda lägenheterna

Allmänt

Två lägenheter utförs med förhöjd tillgänglighetsnivå (nivå 3) och de tillägg som redovisas i funktionsprogrammet. Fyra lägenheter utförs med nivå 2 och de tillägg som redovisas i funktionsprogrammet. Lägenhetsytan för dess ska vara cirka 37-45 kvm.

Alla rum i lägenheten ska anpassas för person som är rullstolsburen. Rummens storlek ska medge god rörelsefrihet med mindre eldriven rullstol och manuellt lyfthjälpmiddel samt att personal utan hinder ska kunna hjälpa de boende. Vid utformningen av lägenheterna ska stor vikt läggas vid öppenhet. Kommunikationen mellan den enskilda lägenheten och övriga utrymmen redovisas i skiss "Funktionssamband". Vid projektering ska alla rummen i de enskilda lägenheterna redovisas med funktionsmöblering på ritning. Placering i höjdded av fast inredning på vägg ska ske i samråd med den boende. Beställaren. Taken i lägenheterna ska generellt vara plana för att möjliggöra taklyft/travers.

7.1 Hall/kapprum

I hall ska finnas kapphylla. monterad på skenor för lätt flyttning i höjdded. Städskåp samt garderobsskåp placeras i hallen. Städskåp bör vara utan botten så att man kan dra ut dammsugaren utan att behöva lyfta. Minimum tre garderober varav två 0,60 m och en 0,40 m installeras. Garderoberna ska utrustas med hyllor samt plats för hängare. Garderoberna bör nå upp till taket för att skapa maximalt utrymme. Utrymme ska även finnas för eventuellt föreskrivna inkontinenshjälpmedel. Låsbart värdeskåp ska finnas inuti garderob, alternativt klädkammare. Värdeskåp ska vara stabilt monterat vid vägg eller golv och storleksmässigt rymma padda/bärbar dator. Hallens rumsyta ska medge rundsvängning med mindre eldriven rullstol. Säkringsskåp Elcentral får inte placeras inuti garderob och ska ha låsbar lucka. Lägenheterna ska ha egna abonnemang och elmätare, enligt standard i huset.

7.2 Allrum/vardagsrum

Sovplats, Matplats och köksutrymme bör integreras med allrummet med beaktande av krav på avskiljbarhet. Allrummet ska kunna möbleras med en liten soffa, fåtölj, soffbord, liten byrå samt TV. Dessutom ska allrummet kunna möbleras med

en arbetsplats. Rummet ska ha kontakt med uteplats/balkong. TV, ~~telefon~~ och IT uttag ska finnas.

7.3 Sovplats

~~Sovplatsen kan med fördel utformas som sovalkov i allrummet.~~ Sovplatsen byggs som separat sovrum i de fyra lägenheterna med nivå 2. I alla lägenheter ska sovplatsen utformas så att två alternativa placeringar av sängen är möjliga. En av dessa placeringar ska medge att sängen är åtkomlig från båda sidor både för en rullstolsburen person och för personal. På ena sidan av sängen ska finnas utrymme med bredden 2,0 m och på andra sidan 0,80 m. Vid kortsidan bör det fria utrymmet vara 1,0 m men kan vara ner till 0,80 m om avgränsningen inte är en vägg utan möbler. Sovplatsen ska helst placeras med kort avstånd till badrummet. I lägenheterna med förhöjd tillgänglighet ska en sängliggande ha god uppsikt över lägenheten. I alla lägenheter ska en sängliggande ha utblick via s.k. franskt fönster eller ~~liknande~~ lågbröstat fönster (max 60 cm bröstning).

Tak från sovplats till badrum ska vara förstärkt, förberett för montering av taklyft, samt förberett för el.

7.4 Köksutrymme och matplats

Köksutrymme och matplats bör integreras med allrummet. Köksfunktionen består av en liten diskbänk med två grunda diskhoar, spis, ugn, köksfläkt samt kyl och frys. Köksinredningen ~~bör monteras så att höjden kan ändras efter den boendes behov.~~ Engreppsblandare med förlängt handtag ska finnas vid diskbänken. Spis och alla eluttag kring köksbänk i lägenheterna ska förses med timer. Avställnings-/arbetsyta ska finnas på ömse sidor diskhoarna. Avställningsyta ska finnas bredvid kyl. Plats ska även finnas för mikrovågsugn, bänkdiskmaskin, kaffebryggare och vattenkokare. Köksfunktionen ska kunna nyttjas av rullstolsburen, varför diskbänk och spishäll måste ha knäfritt utrymme under bänken. Möjlighet ska finnas att vid behov montera luckor vid det knäfria utrymmet. Kylskåp ska ha öppningshandtag monterade så de enkelt kan nås av rullstolsburen. Spishällens reglage ska vara frontmonterade. Strömtillförseln till spishäll och ugn ska kunna kopplas ur med nyckelströmbrytare. Ugnsluckan ska om möjligt vara sidohängd, och direkt under ugnen ska finnas en utdragbar skärbräda. Bänkskåp och högskåp ska monteras på sockel, ~~medan väggsåp ska vara monterade på väggskenor för lätt flyttning i höjdd.~~ Bänkskåp ska ha låda med besticksinsats samt en större utdragbar låda. Lådorna ska vara lättgående ~~med rullbeslag~~, självstängande

med dämpning. ~~I ett av väggskåpen ska finnas plats för låsbart medicinskåp.~~ Matplatsen placeras så att dagsljus erhålls. Matplatsen ska dimensioneras för ett litet bord med minst två sittplatser. Plats för rullstol får ej inkräkta på köksfunktioner. ~~Spishäll med frontmonterade reglage och avställningsytor på båda sidor.~~

7.5 Badrum

Badrummen skall följa Boverkets standardbestämmelser samt arbetsmiljöverkets hygienrum, måtten skall vara 2,4 x 2,7 meter och ha plats för rullstolsburen person och möjlighet att hjälpa denne på båda sidor om toaletten samt vid dusch. Badrummet

ska ligga i nära anslutning till sovplatsen. Funktionsutrymmen ska finnas för den boende och två personer samt för mobil lyft. Förstärkning ska finnas i tak förberett för montering av taklyft. I lägenheterna med förhöjd tillgänglighet ska i badrummet ska finnas plats för en duschvagn med utrymme för assistans på båda sidor av vagnen. Blandaren till handduschen ska vara fast monterad. Duschslang ska vara förlängd (2,0 m) så att både duschplats och toalettstol kan nås. Glidstång för duschhandtag ska finnas. Vid duschutrymmet ska väggen vara förstärkt 0,40 m – 1,5 m över golv för stödhandtag. I anslutning till golvbrunn bör golvlutningen i duschdelen vara högst 1:50. Duschutrymmet ska arrangeras så att vatten inte rinner ut i hela badrummet. ~~WC-stol, tvättställ och armstöd ska vara höj- och sänkbar.~~ Armstödet ska vara väggmonterat och uppfällbart. För överflyttning av person med rullstol erfordras ett fritt utrymme om 1,0 m på båda sidor av toalettstolen. Det fria utrymmet framför toalettstolen ska medge rundsvängning med mindre eldriven rullstol, inklusive hjälpare, vilket innebär en svängradie med diameter om 1,75 m. Tvättstället ska vara ~~höj- och sänkbart och~~ försett med distanslåda (ej av trä). Tvättstället ska kunna flyttas ut 20 cm utan att dörren blockeras. Eluppvärmd handdukstork ska monteras på vägg. Hyllor eller skåp d200 x b400 ska installeras. Utrymme ska finnas för skyddsförkläden och handskar, pappershanddukar samt för handsprit och tvål.

Kombinationstvättmaskin installeras i samtliga lägenheter. Halkfri golvyta. ~~Handfatet ska vara framskjutet.~~ Spegel med standardhöjd för handfat. Engreppsblandare ~~med förlängt handtag ska finnas vid handfat.~~

7.6 Uteplats/balkong

Samtliga lägenheter ska ha tillgång till uteplats, alternativt balkong. Uteplatsen/balkongen ska nås från allrummet och vara tillgänglig för rullstolsburna och andra funktionshindrade personer. På uteplats/balkong ska finnas plats för ett litet bord

Lokalfunktionsprogram LSS1

Lokalutformning - De enskilda
lägenheterna

med två sittplatser. Eventuellt balkongräcke ska uppfylla gällande säkerhetskrav. Om lägenheterna har uteplats ska om möjligt altandörren även kunna användas som entrédörr.

8 Personalutrymmen

Allmänt

Personalutrymmen ska planeras samt utformas i enlighet med gällande råd och anvisningar från Arbetsmiljöverket. ~~Personalutrymmen kan placeras på annat våningsplan än lägenheterna och gruppboendets övriga lokaler.~~

8.1 Expedition

Dörr öppnas med personalnyckel och förses med fönsterruta och persienner. ~~Titthål i dörren.~~ Expeditionen ska dimensioneras för en arbetsplats med besöksfunktioner. Det ska finnas plats för skrivare/kopiator och viss värdeförvaring. Med tanke på kontorsmaskinerna behövs fler nätuttag än i övriga delar av gruppboendestaden. Larmmottagning och ringsignal från entrén ska finnas på expeditionen (och synas från korridoren). Uttag för datanät ska finnas.

8.2 Personal-/jourrum/omklädningsrum

Dörr öppnas med personalnyckel och förses med fönsterruta och persienner. ~~Titthål i dörren.~~ Utrymmet ska inredas med hyllor, garderober och nyckelskåp. Utrymme för sovplats för sovande jour ska finnas. Där så är möjligt ska personal-/jourrum kunna nås från ett neutralt utrymme och ligga nära personaltoalett och dusch. Utrymmet ska även dimensioneras som omklädningsrum för samtlig personal. Skåp ska finnas för 10 personer och kunna förses med hänglås. I direkt anslutning till omklädningsrum ska finnas WC och dusch. I rummet ska värdeskåp för personalen finnas.

Önskvärt är att expedition och jourrum finns i anslutning till varandra. ~~Möjlighet ska finnas för hela personalgruppen att samlas för möte i rum, som inte utgör gemensamt utrymme.~~

~~Fd 7.3 Omklädningsrum~~

~~Dörr öppnas med personalnyckel. Titthål i dörren. Utrymmet dimensioneras för samtlig personal. Skåp ska finnas för 10 personer och kunna förses med hänglås. I direkt anslutning till omklädningsrum ska finnas WC och dusch. Dusch ska utformas med litet förrum med plats för bänk.~~

8.3 Desinfektionsrum

Desinfektionsrum ska finnas inom varje gruppboendestad för LSS. Dörrvred till skölj-/desinfektionsrum bör utformas så att dörren kan öppnas utan behov av händerna. Rummet ska kunna stängas tex med regel/hake placerad svårtillgängligt.

Rummet ska vara tillräckligt stort så att trängsel inte stör arbetsgången. Rena och orena ytor ska vara åtskilda. Flödet i desinfektionsrummet ska vara från orent till rent. Korsande flöden ska undvikas. Fri golvyta, dvs den golvyta som fast och lös utrustning inte upptar, bör vara minst 2 m bred. På så sätt fås ett orent och ett rent desinfektionsrum. Säckar och andra kärl för avfallshantering ska bortforslas när dessa är fyllda. Desinfektionsrum ska inte vara en lagringsplats. I rummet ska handdesinfektionsmedel finnas och slutna skåp för godset.

Checklista desinfektionsrum med enbart spoldesinfektor:

- Spoldesinfektor
- Diskbänkar på bägge sidor om desinfektorn
- Plats för förvaring av rent gods (bäcken, urinflaskor, handfat etc.) liksom rengöringsmedel och dylikt
- Sopsäcksställ med lock
- Tvättställ med tillhörande vägghängd utrustning för tvål, pappershanddukar och handdesinfektion
- Vägghängd hållare för handskar, engångsförkläde/skyddsrock, plats för visir och ytdesinfektionsmedel
- Plats för förvaring av städutrustning för desinfektionsrummet och för eventuell akutstädning
- Golvbrunn
- Om källsortering ska ske måste rummet dimensioneras för detta samt att säkerställa städningen av golv

8.4 Tvättstuga

Tvättstugan ska fungera för grovtvätt, viss efterbehandling av tvätt och för personalens eventuella arbetskläder samt för förvaring av viss städutrustning, teknisk utrustning etc. Tvättstugan placeras med närhet till den gemensamma trädgården, gärna med direkt utgång. Tvättstugan ska vara utrustad med två tvättmaskiner på sockel (varav en grovtvättmaskin) och en torktumlare på sockel, ett stort torkskåp, ~~en mangel~~, en lakansträckare samt utrustning och utrymme för efterbehandling av tvätt.

En av tvättmaskinerna är avsedd för personalens eventuella arbetskläder. Uttag för strykjärn förses med timer. I tvättstugan ska även finnas en sittarbetsplats, h=0,90 m, samt ett låsbart skåp för tvätt- och rengöringsmedel. Tvättstugan ska vidare utformas så att störande ljud inte uppkommer för de boende. Tvättstugan ska vara tillgänglig för funktionshindrad. Fri golvyta som tillåter vändning av **mindre eldriven rullstol** ska finnas. Strömbrytare och vattenkran

placeras så att de kan nås från rullstol, dvs minst 0,70 helst 1,0 m från hörn och höjden 0,80 – 1,10 m över golvet.

8.5 Förråd

Ett centralt placerat generellt förråd för bl.a. förbrukningsmateriel (**blöjor, omläggingsmateriel mm**) ska finnas. Säsongsförråd för utemöbler, cyklar etc. kan placeras i enklare utformad extern byggnad. ~~Särskilt förråd för blöjor, omläggingsmateriel etc. ska finnas.~~

8.6 Lägenhetsförråd

Till varje lägenhet ska finnas ett lägenhetsförråd, anpassat för ett enpersonshushåll. Lägenhetsförråden kan vara placerade samlat, alternativt i ~~anslutning till~~ respektive lägenhet.

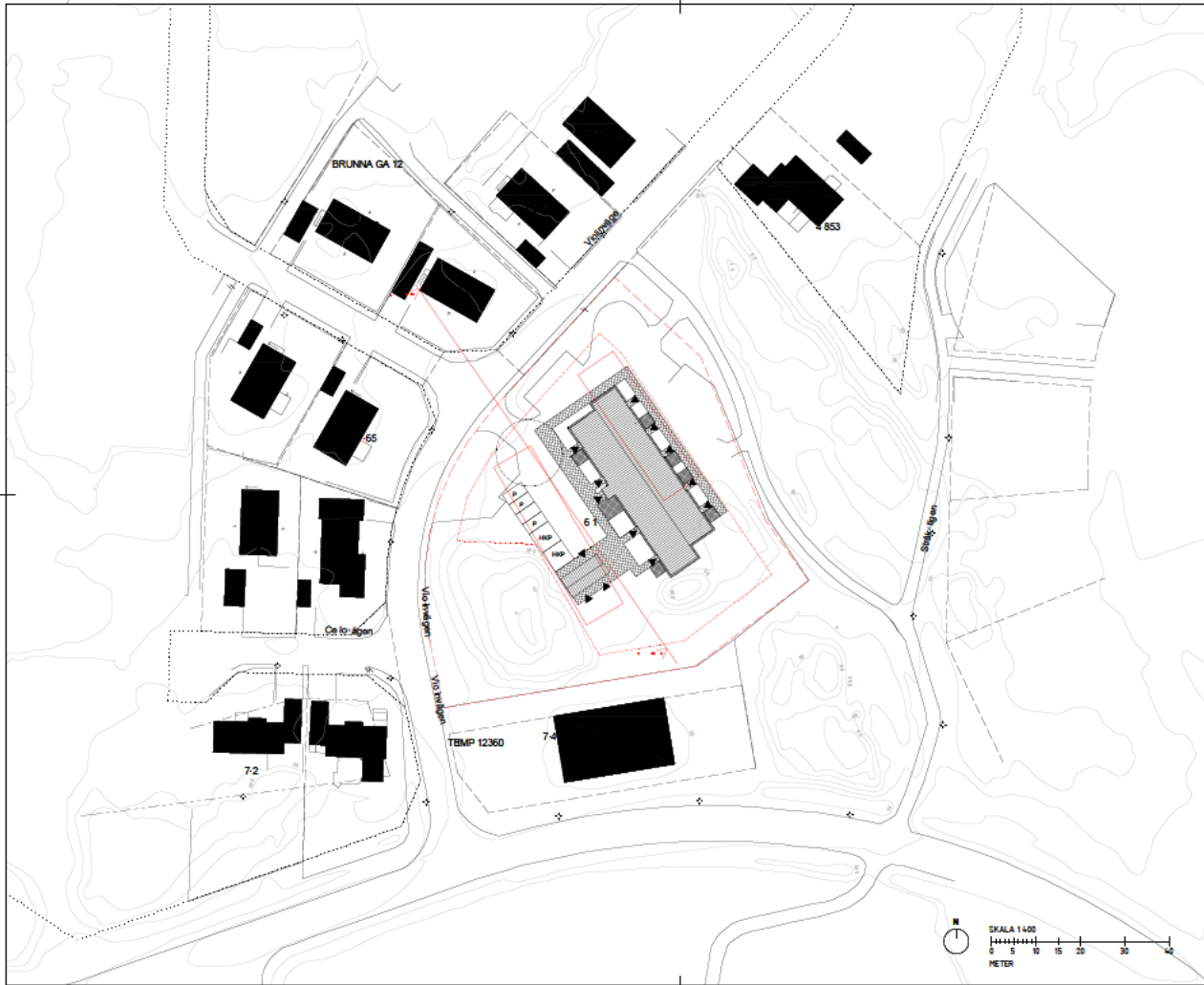
8.7 Städutrymmen

Varje gruppboende ska ha två städutrymmen, varav det ena (**högsåp**) är avsett för separat förvaring av städmaterial till det gemensamma köket och placeras i närheten av detta.

Det andra städutrymmet förses med en låg utslagvask och dimensioneras för städvagn samt förvaring av gemensam dammsugare, städmaterial, övriga engångsartiklar för städning samt låsbart skåp för rengöringsmedel.

8.8 Avfallshantering

Avfallshanteringen ska utformas på lämpligt sätt med hänsyn till källsortering. Soprum ~~eller eventuellt sopnedkast~~ ska vara lättillgängligt och kunna nås av person i rullstol. Plats i soprum ska finnas för förvaringskärl enligt gällande regler för sophantering.



- FÖRKLARINGAR**
 ALLA STYCKEN I RÖD FÄRGER
 FÖR KLÄDDA OCH FÄRGER
 RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
- FÖRESKRIFTER**
 ■ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
 □ RÖD STYCKEN I RÖD FÄRGER
- HÄNVISNINGAR**

1	BRUNNA GA 12	1:1000
2	Violinvägen	1:1000
3	Ca lo: ågen	1:1000
4	6	1:1000
5	7.1	1:1000
6	7.2	1:1000
7	7.3	1:1000
8	7.4	1:1000
9	7.5	1:1000
10	TBMP 12360	1:1000
11	853	1:1000
12	854	1:1000
13	855	1:1000
14	856	1:1000
15	857	1:1000
16	858	1:1000
17	859	1:1000
18	860	1:1000
19	861	1:1000
20	862	1:1000
21	863	1:1000
22	864	1:1000
23	865	1:1000
24	866	1:1000
25	867	1:1000
26	868	1:1000
27	869	1:1000
28	870	1:1000
29	871	1:1000
30	872	1:1000
31	873	1:1000
32	874	1:1000
33	875	1:1000
34	876	1:1000
35	877	1:1000
36	878	1:1000
37	879	1:1000
38	880	1:1000
39	881	1:1000
40	882	1:1000
41	883	1:1000
42	884	1:1000
43	885	1:1000
44	886	1:1000
45	887	1:1000
46	888	1:1000
47	889	1:1000
48	890	1:1000
49	891	1:1000
50	892	1:1000
51	893	1:1000
52	894	1:1000
53	895	1:1000
54	896	1:1000
55	897	1:1000
56	898	1:1000
57	899	1:1000
58	900	1:1000
59	901	1:1000
60	902	1:1000
61	903	1:1000
62	904	1:1000
63	905	1:1000
64	906	1:1000
65	907	1:1000
66	908	1:1000
67	909	1:1000
68	910	1:1000
69	911	1:1000
70	912	1:1000
71	913	1:1000
72	914	1:1000
73	915	1:1000
74	916	1:1000
75	917	1:1000
76	918	1:1000
77	919	1:1000
78	920	1:1000
79	921	1:1000
80	922	1:1000
81	923	1:1000
82	924	1:1000
83	925	1:1000
84	926	1:1000
85	927	1:1000
86	928	1:1000
87	929	1:1000
88	930	1:1000
89	931	1:1000
90	932	1:1000
91	933	1:1000
92	934	1:1000
93	935	1:1000
94	936	1:1000
95	937	1:1000
96	938	1:1000
97	939	1:1000
98	940	1:1000
99	941	1:1000
100	942	1:1000

BYGGLOVSHANDLING (utkast)
 SÄRSKILT BOENDE
 BRUNNA 61

Kaminsky arkitektur

1	KAMINSKY ARKITEKTUR	031 761 28 81
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

4002/00-1	M. LINDBORG	M. LINDBORG
2025-01-01	J. KAMINSKY	
NYBYGGNAD		
SÄRSKILT BOENDE		
SITUATIONSPLAN, MARKPLANER OCH RITNING		
81	1440	
83	1800	
		A-01-1-001





Datum 2022-02-03 Vår beteckning SN 22/0049 Er beteckning

Socialnämnden

Avtalsuppföljning Carelli assistans AB år 2021

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner genomförd avtalsuppföljning hos Carelli assistans den 15 december år 2021.

Sammanfattning

Avtalsuppföljning genomfördes hos Carelli assistans den 15 december år 2021. Medverkade gjorde verksamhetschef och två områdeschefer med ansvar för Upplands-Bro kommun. Från socialkontoret medverkade två kvalitetsutvecklare.

Uppföljningen genomfördes genom intervju med berörda chefer samt granskning av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inklusive lokala rutiner samt medarbetarintervjuer. 40 avtalspunkter granskades vid uppföljningstillfället varav 31 godkändes helt samt 9 avtalspunkter var delvis uppnådda vid granskningen. Efter komplettering och inlämnande av handlingsplan kunde ytterligare 3 avtalspunkter godkännas helt.

Socialkontoret gör den sammanfattande bedömningen att avtalet i hög grad efterlevs. Mindre brister identifierades som flera efter komplettering hade åtgärdats och kunde godkännas, för övriga kvarvarande avtalspunkter som var fortsatt delvis uppfyllda inlämnades relevanta åtgärder.

Beslutsunderlag

- Socialkontorets tjänsteskrivelse daterad 3 februari år 2022
- Avtalsuppföljning Carelli 211215 med åtgärdsplan

Ärendet

Bakgrund

Kommunal personlig assistans upphandlades år 2020 på entreprenad. Carelli assistans AB vann upphandlingen och avtalet gick i drift i oktober år 2020. Därefter har samverkansmöten genomförts regelbundet med utföraren. Kommunen ska även regelbundet följa upp ingångna avtal.



Genomförande

Avtalsuppföljning genomfördes hos Carelli assistans, i deras verksamhetslokaler i Järfälla, den 15 december år 2021. Medverkade gjorde verksamhetschef och två områdeschefer med ansvar för Upplands-Bro kommun. Från socialkontoret medverkade två kvalitetsutvecklare.

Uppföljningen genomfördes genom intervju med berörda chefer samt granskning av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete inklusive lokala rutiner samt genom medarbetarintervjuer.

40 avtalspunkter följdes upp enligt uppföljningsmall. Resultatet av varje avtalspunkt förtydligas genom färgmarkeringar:

- **Grönt** = resultatet överensstämmer helt med kravet
- **Gult** = resultatet överensstämmer delvis med kravet
- **Rött** = resultatet överensstämmer inte alls med kravet

Efter uppföljningen återkopplades resultatet till verksamheten och en handlingsplan samt uppdaterade rutiner begärdes in. Handlingsplan lämnades in inom angiven tidsram och socialkontoret bedömde därefter om kravet uppfylldes efter kompletteringen.

Resultat

Av 40 avtalspunkter som följdes upp var resultatet att 29 avtalspunkter var helt uppfyllda, 11 delvis uppfyllda och noll (0) ej uppfyllda. Även mindre avvikelser från avtalspunkten har bedömts som gult resultat, delvis uppfyllda.

I tabellen nedan redovisas fördelningen mellan gröna, gula och röda resultat:

	Grönt resultat	Gult resultat	Rött resultat
Vid uppföljningstillfället	31 punkter (77,5%)	9 punkter (22,5%)	0 punkter
Efter komplettering/ inlämning av handlingsplan	34 punkter (85%)	6 punkter (15%)	0 punkter

Mindre brister identifierades vid granskningstillfället såsom att genomförandeplanen uppdateras var 12:e månad i stället för var sjätte. Rutin för dokumentation fanns och var tydlig, det sakades dock en del om agerande vid driftsstopp vilket rutinen nu kompletterats med. Vidare behövde rutin för delegering och egenvård förtydligas. Inom några områden hade fel dokument granskats på plats och dessa kunde godkännas vid inlämnandet av handlingsplan, i efterhand grönmarkerades dessa för uppföljningstillfället då det inte innebar någon komplettering.

Avtalspunkten där socialkontoret vill göra ett extra förtydligande avser fortbildning inom basal hygien. Carelli kan uppvisa att medarbetare utbildas



inom området. Rutinen är att utbildning ska ske vart tredje år vanligtvis och extra utbildningar har genomförts under rådande pandemi. Genomgång sker årligen på arbetsplatsträff. Socialkontoret vill extra uppmärksamma att området basal hygien är av stor vikt och att samtliga medarbetare bör utbildas (exempelvis genom webutbildning med kunskapsbevis via vårdgivarguiden eller Socialstyrelsen) minst årligen oavsett pandemin eller ej.

Medarbetarintervjuer

Sex medarbetare intervjuades, några enskilt och andra i grupp om två. Flera beskriver att verksamhetsövergången var besvärlig och att det till en början var omsättning på chefer vilket skapade oro. Samtliga intervjuade beskriver idag att de trivs bra på sin arbetsplats och att även kunden (den assistansberättigade) de arbetar med är nöjd med företaget. Två personer uttrycker att det är roligt att arbeta hos en arbetsgivare som är proffs på assistans. Samtliga medarbetare beskriver att de har fått ett bra stöd av ledningen och är trygga med sin nuvarande områdeschef.

Ett utvecklingsområde som identifieras vid medarbetarintervjuerna är avvikelshantering. Samtliga medarbetare har ett fint brukarfokus och kan beskriva att ”problem” omgående avhjälpas och att samarbete i personalgruppen är viktigt och likaså informationsöverföring. Några medarbetare har svårt att beskriva vad en avvikelse skulle kunna vara som ska rapporteras samt förstå vikten av den övergripande analysen. Samtliga beskriver dock att de rapporterar avvikelser till områdeschef för hantering. Fortsatt utbildning och implementering av arbetssätt är av vikt. Även cheferna beskriver under intervjun att detta är ett utvecklingsområde, att få fler att rapportera avvikelser och öka kunskapsnivån.

Sammanfattande bedömning

Socialkontoret gör bedömningen att avtalet följs i hög grad. Mindre brister identifieras vid uppföljningen och flera av dessa har kunnat åtgärdas redan vid inlämnande av handlingsplan. Verksamheten bedöms kunna erbjuda tjänster av fullgod kvalitet och arbetar med ett högt kundfokus.

Barnperspektiv

Insatsen personlig assistans erbjuds även barn, det är då av stor vikt att det finns fungerande rutiner och arbetssätt hos utföraren vilket säkerställer att assistansen utförs på ett kvalitativt och brukarsäkert vis.



Socialkontoret

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Bilagor



















1. Avtalsuppföljning Carelli 211215 med åtgärdsplan

Beslut sänds till

- Avdelningschef social- och arbetsmarknadsavdelningen
- Enhetschef myndighet LSS- och vuxenenheten
- Carelli assistans verksamhetschef [REDACTED]
[REDACTED]

Avtalsuppföljning Carelli assistans

2021-12-15

	Krav	Uppvisa	Resultat	Bedömt resultat	Åtgärd/handlingsplan - svar från Carelli	Bedömt resultat	Kommunens kommentar
2.1.16	Godkänd ekonomisk ställning (kreditvärdighet) - kontrolleras innan avtalsuppföljningen		UC 4, låg risk	 1		 1	
2.1.9	Uppvisande av kollektivavtal eller motsvarande kollektivavtalsliknande villkor		Vårdföretagarna - kollektivavtal. Finns.	 1		 1	
2.1.10	Uppvisa ansvarsförsäkring - försäkringsbrev		AFA försäkring.	 1		 1	
2.1.14	Utföraren har ett kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9 med beskrivna processer och tillhörande rutiner		Finns väl beskrivna rutiner. Finns även pärmar på plats - kundpärm. Rutinerna är uppdelade utifrån kundperspektiv och personalperspektiv. Tydliga övergripande processer finns inte beskriva i ledningssystemet. Dock god beskrivning muntligt av arbetssätt.	 2	Komplettering med skriftliga beskrivningar av processer lämnas in.	 1	Godkänns efter komplettering
2.1.15	Miljöledningssystem finns och är känt i personalgruppen		Finns policy. Fungerar olika för olika kunder då arbetsplatsen finns i kundens hem. Återvinningsrutin finns.	 1		 1	
3.1.5	Plan för övertagande av verksamhet finns och har följts		Finns och har följts. Lite turbulent i början med chefsbyten. Lite trassel med lifecare, önskemål att handläggare mailar för att uppmärksamma när nya behov uppstår.	 1		 1	
3.1.7	Kris- och beredskapsplan finns		Finns. Finns en krisledningsgrupp som aktiveras vid behov, denna var aktiv i början av pandemin tex. Finns vid behov även lokala planer på individnivå för varje kund.	 1		 1	
3.1.8	Rutiner för systematiskt brandskyddsarbete finns		Brandplaner finns hos varje kund. I arbetsmiljöchecklista finns även brand med som kontrollpunkt. I kontorslokalen ligger barnsansvaret på fastighetsägaren.	 1		 1	
3.2.3	Rutin/arbetssätt gällande hur det kommunala basansvaret säkerställs		Har inte nyttjats hittills i UBK. Lokala rutiner för detta behöver tas fram i samverkan. I andra kommuner har det varit otydligt när det ska "träda in". Övergripande ansvarsfördelning och rutin finns.	 1	En rutin för hur vi hanterar detta med andra kommuner är skickad.	 1	

3.3.6	Lokal rutin gällande social dokumentation finns		Finns för genomförandeplan, uppdateras löpande och övergripande var 12:e månad. Krav enligt avtal är var sjätte månad. Rutin för social dokumentation finns. Saknas i denna hur man ska agera vid driftsstopp. Allt är digitalt, inga skåp behövs. Genomförandeplanen finns även i kundpärmerna hemma hos brukaren.	2	Vi ändrar rutinen till uppföljnings var sjätte månad. En reviderad rutin för dokumentationen där det framgår vad som görs vid driftstopp är skickad.	1	Godkänns efter komplettering.
GRANSKNING SOCIAL DOKUMENTATION							
	Uppdaterad (högst 6 månader sedan senaste uppdatering) genomförandeplan finns		Journal 1: Upprättad 2021-10. Journal 2: Upprättad 2021-09.	1		1	
	Genomförandeplanen har aktuella mål för varje aktivitet/livsområde		Journal 1: Ja. Journal 2: Ja.	1		1	
	Genomförandeplanen beskriver hur och när olika insatser/aktiviteter ska genomföras		Journal 1: Ja. Journal 2: Ja.	1		1	
	Det ska framgå hur den enskilde varit delaktig i upprättandet av planen		Journal 1: Ja. Journal 2: Ja.	1		1	
	Det framgår i genomförandeplanen när uppföljning ska ske		Ja, efter 12 mån. Det framgår i rutin att genomförandeplanen uppdateras årligen och vid behov, kravet är på 6 månader.	2	Vi ändrar rutinen till uppföljnings var sjätte månad.	1	Godkänns efter komplettering.
	Det finns regelbundna anteckningar i den sociala journalen		Journal 1: Ja. Journal 2: Ja.	1		1	
GRANSKNING AVTALS- OCH KVALITETSPUNKTER							
3.4.1	Kompetens inom HBTQ finns inom verksamheten		Inga specifika rutiner. Ska planeras in utbildning men denna är inte utförd ännu. Finns med utbildning om jämställdhet och diskriminering. Punkten kan godkännas när utbildning är genomförd.	2	En utbildning kring detta är inplanerad att finnas i Carellis utbildningsportal under nästkommande år.	2	Avtalspunkten kan grönmarkeras när utbildning är genomförd.
3.4.1	Beskriv arbetssätt för att säkerställa individens rätt till självstämmande och delaktighet i insatsen (för vuxen och minderårig assistansberättigad)		IBIC (arbete enligt metoden individens behov i centrum). Kundnöjdhetsundersökning sker årligen. Uppföljning genomförandeplan, utgår från genomförandeplanen för att delaktiggöra kunden i hela sin assistans. Delaktighet i rekrytering för kunden, utifrån eget önskemål. Kund kan även vara arbetsledare. Barn - nära samarbete med föräldrar. Genomförandeplanerna är uppbyggda väldigt tydligt och visar att kundens delaktighet är stor.	1		1	
3.4.7	Beskriv hur kompetens inom AKK (alternativ och kompletterande kommunikation) säkerställs samt arbetssätt för hur kommunikationen individanpassas		Utbildning sker individanpassat utifrån individens behov. Köps in utifrån behov. Kommunikation är alltid en del som diskuteras vid upprättandet av genomförandeplanen.	1		1	

3.4.9	Rutin avseende hantering av brukarens privata medel ska finnas		Övergripande rutin finns, individuella rutiner finns sen för varje kund. God man upprättar dessa rutiner ihop med assistenterna. Försök att styra mot fakturaköp istället för hantering av kort/kontanter.	1		1	
3.5.1	Rutin för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter ska finnas		Finns övergripande rutin. Lokal rutin saknas, där det tex bör framgå att det är regionens ansvar att tillhandahålla hemsjukvård i Stockholm samt vilka vårdcentraler det finns samarbete med. Samverkansavtal finns mellan Carelli och regionen, vilket finns med i checklista för introduktion.	2	Lokala rutiner förs in i rutinen kring basansvaret som ska göras tillsammans med kommunen.	2	Rutinen bör förtydligas ur ett medarbetarfokus samt lokalanpassas. Exempelvis behövs förtydligande kring beordring av utförandet av en delegerad arbetsuppgift eller till exempel agerande om nyansyällning sker av personal som skulle behöva delegering osv..
3.5.4	Rutiner för intern och extern samverkan finns		Finns lokal rutin för samverkan/kommunikation med kommunen. Saknas andra parter och lokal rutin för specifikt Upplands-Bro kommun. Finns övergripande rutin där det framgår vilka olika samverkansparter som kan vara aktuella.	2	Vi har samverkansrutinen som är övergripande. Alla kundspecifika samverkansparter framgår i respektive genomförandeplan. Lokal samverksansrutin för Upplands-Bro är påbörjad.	2	Avtalspunkten godkänns när lokal samverkansrutin är inlämnad och godkänd.
3.5.5	Basala hygienrutiner finns		Finns. Tydliga.	1		1	
3.5.5	Arbetsätt för att säkerställa att erforderlig utbildning i hygien samt att fortbildning sker kontinuerligt		Vid nyanställning genomförs en basutbildning där basal hygien ingår. Sker därefter vart tredje år. Nu oftare utifrån covid. Kommunens bedömning är att basal hygienutbildning bör sker årligen oavsett pandemi eller ej.	2	Rutinen för hygien går igenom årligen på APT. En utbildning i basala hygienrutiner kommer skapas under nästkommande år för att säkerställa kompetensen.	2	Avtalspunkten kan godkännas när utbildning är genomförd.
3.5.8	Rutin för genomförande egenvård ska finnas		Rutiner finns som beskriver området. Finns i samma rutin som delegeringsrutinen. Rutinen behöver förtydligas kring delar om egenvårdsintyg, detta kan skrivas av alla hälso- och sjukvårdspersonel, ej bara läkare.	2	Detta står redan i vår rutin, skickar med den så ni kan återkoppla exakt vad ni ser behöver förändras.	2	Följande framgår i rutinen: <i>Det är alltså inte så att du som assistent per automatik ska ge stöd till kund vid egenvård utan även i egenvården krävs att du har instruktioner från läkare vid mer avancerad vård och är med i planering . Ge gärna exempel på vad egenvård skulle kunna vara . Rutinen kan gärna lokalanpassas.</i>
3.6.1	Ange verksamhetschef samt ersättare		Ersättare VC: regionchefer och kvalitetsansvarig. Områdeschef/regionchefs frånvaro: Finns alltid ersättare inom chefsgruppen. Går alltid att ringa till växeln som har koll på ersättare.	1		1	



Datum	Vår beteckning	Er beteckning
2022-02-04	SN 22/0055	

Socialnämnden

Rapportering av ej verkställda beslut avseende kvartal fyra år 2021

Förslag till beslut

1. Socialnämnden överlämnar socialkontorets rapportering av ej verkställda beslut avseende kvartal fyra år 2021 till kommunens revisorer.
2. Socialnämnden överlämnar socialkontorets rapportering av ej verkställda beslut avseende kvartal fyra år 2021 till Kommunfullmäktige.

Sammanfattning

Kommunerna har enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) skyldighet att rapportera in ej verkställda beslut till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Från samma datum gäller även skyldigheten att rapportera in avbrott i verkställigheten om beslutet inte verkställts på nytt inom tre månader från dagen för avbrottet.

Samtliga ej verkställda beslut som rapporterats ska alltid återrapporteras när beslutet har verkställts. Rapporteringen till IVO och kommunens revisorer ska ske på individnivå och lämnas in en gång per kvartal.

Vid rapporteringstillfället den 31 januari 2022 fanns det inom LSS 13 verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda samt fem gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Det fanns även 13 avbrott i verkställighet.

Inom SoL fanns det två verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda samt två gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Det fanns inga avbrott i verkställighet.

Beslutsunderlag

- Socialkontorets tjänsteskrivelse den 4 januari år 2022
- Statistikrapport ej verkställda besluta 31 januari 2022



Ärendet

Kommunen har från den 1 juli 2006 genom en ändring i SoL samt från den 1 juli 2008 genom ett tillägg i LSS, skyldighet att rapportera in gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Från samma datum gäller även skyldigheten att rapportera in avbrott i verkställigheten om beslutet inte verkställts på nytt inom tre månader från dagen för avbrottet. Samtliga ej verkställda beslut som rapporterats ska alltid återrapporteras när beslutet har verkställts.

Rapporteringen till IVO och kommunens revisorer ska ske på individnivå och lämnas in en gång per kvartal. En kommun som inte inom skälig tid tillhandahåller bistånd som någon är berättigad till kan åläggas att betala en särskild avgift. Det lägsta beloppet för en sanktionsavgift är tio tusen kronor och den högsta en miljon kronor

Nuläge vid rapporteringstillfället den 31 januari 2022

Insatser enligt LSS

Verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda (LSS) Vid rapporteringstillfället den 31 januari 2022 fanns det 13 verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda (LSS). Samtliga beslut avser daglig verksamhet.

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum (LSS)

Det fanns fem gynnande beslut om verkställighet som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum vid rapporteringstillfället den 31 januari. Tre beslut avser bostad med särskild service. Ett beslut har ej verkställts då individen var inskriven inom rättspsykiatrisk tvångsvård och det saknades ett datum när behov utav insats åter var aktuellt. Ett beslut har ej verkställts då föreslagen utförare inte kunde tillgodose individens behov och det sista och tredje beslutet beror på att individen tackade nej till det alternativ som erbjudits och valt att vänta på ledig plats inom kommunen. Biståndshandläggarna arbetade aktivt med att söka efter nya lämpliga utförare vid rapporteringstillfället.

Resterande två beslut avser daglig verksamhet/sysselsättning. Ett beslut har ej verkställts då individen har ett specifikt önskemål om daglig verksamhet som inte gått att tillgodose vid rapporteringstillfället den 31 januari 2022.

Biståndsenheten har fört samtal med en annan aktör/projekt inom kommunen för att se över möjligheterna att kunna tillgodose individens önskemål. Det sista beslutet avser en individ som har valt att inte delta på sin sysselsättning utifrån en kombination av mående och brist på lämplig sysselsättning.



Avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader (LSS)

13 avbrott i verkställighet återrapporteras fram till rapporteringstillfälle 31 januari 2022. Samtliga avbrott förutom ett beror i grunden på covid -19 eller covid-19 med en kombination utav egna eller flera olika skäl. Skäl till avbrott i verkställighet är i huvudsak fortfarande att daglig verksamhet LSS tidigare varit stängd eller delvis stängd på grund av pandemin och att den enskilde tackar nej eller önskar en specifik daglig verksamhet att återgå till efter avbrottet. Det finns även deltagare som valt att avvakta tills att alla är vaccinerade, haft egna hinder att delta på daglig verksamhet eller som haft svårigheter att delta på grund utav eget mående.

Individ och familjeomsorg, insatser enligt SoL

Verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda SoL

Vid rapporteringstillfället den 31 januari 2022 fanns det två verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporteras ej verkställda enligt SoL.

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum (SoL)

Det var två gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum den 31 januari 2022. Båda beslut rör sociala bostäder. Ett beslut har ej verkställts då den enskilde har varit placerad på behandlingshem och stödboende utifrån andra hjälpbehov. Det andra beslutet har ej verkställts då det inte funnit någon ledig lägenhet att tillgå för att verkställa beslutet.

Avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader SoL

Inte aktuellt under denna tidsperiod.

Barnperspektiv

Rapportering utav ej verkställda beslut och avbrott till IVO samt till kommunens revisorer bidrar till att socialtjänsten Upplands-Bro kommun är rättssäker. Detta gynnar de barn och ungdomar som har insatser inom nämndens verksamhetsområde.



Socialkontoret

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Bilagor

1. Statistikrapport ej verkställda beslut 31 januari 2022

Beslut sänds till

- Kommunfullmäktige (anmälan för kännedom)
- Kommunens revisorer
- Ansvarig revisor EY

2022-01-28

Statistikrapport ej verkställda beslut enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Rapporteringstillfälle 31 januari 2022

Verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda (LSS)						
Beslutsdatum för gynnande beslut som ej verkställts	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	Bostad med särskild service	Daglig verksamhet/sysselsättning	Kvinna/flicka	Man/pojke	Datum för verkställighet/avslut
2020-04-06			X	X		2021-11-15
2020-04-06			X	X		2021-11-15
2020-04-06			X	X		2021-10-25
2020-04-06			X	X		2021-11-15
2020-04-06			X	X		2021-11-15
2020-04-06			X		X	2021-12-07
2020-04-06			X		X	2021-11-01
2020-04-06			X	X		2022-01-17
2020-04-06			X		X	2022-01-14
2021-04-06			X		X	2021-12-16
2021-09-11			X		X	2022-01-21
2020-04-06			X	X		2022-01-26
2020-04-06			X		X	2021-08-31

2022-01-28

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum (LSS)						
Beslutsdatum för gynnande beslut som ej verkställts	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	Bostad med särskild service	Daglig verksamhet/sysselsättning	Kvinna/flicka	Man/pojke	Kommentar
2020-02-24		X			X	Inskrivnen på Rättsspsykiatrisk tvångsvård så datum för när behov av insats finns har saknats. Nu erbjuden plats. Inväntar svar på erbjudandet från den enskilde.
2021-03-30			X		X	Den enskilde har ett specifikt önskemål som sysselsättning som inte gått att tillgodose ännu. Samtal har förts med annan aktör/projekt inom kommunen för att se över möjligheterna.
2020-11-10			X		X	Kontakt har funnits med boendet där den enskilde bor. De samtalar med den enskilde och återkommer när den enskilde önskar delta i sysselsättning. Har inte kunnat delta på grund av kombinationen eget mående och inte kunnat erbjudas passande arbetsplats.
2021-06-07		X			X	Arbete med att hitta lämplig utförare pågår. Ett alternativ var aktuellt men kunde sedan inte tillgodose hela behovet. Ny sökning är genomförd.
2021-05-19		X			X	Tackade nej till det alternativ som erbjöds 2021-10-04. Vill ha plats inom kommunen och väntar på ledig plats från mars månad.

2022-01-28

Avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader (LSS)						
Datum för avbrott i verkställighet	Insats	Datum för verkställighet/avslut	Kvinna / flicka	Man/ pojke	Orsak	Kommentar
2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19	Tackat nej till daglig verksamhet. Vill awakta att alla är vaccinerade. Har nu erbjudits plats.
2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19/egna skäl	Den enskilde önskar specifik daglig verksamhet för att återgå efter avbrottet.
2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19/egna skäl	Den enskilde önskar specifik daglig verksamhet för att återgå efter avbrottet. Tackat nej till erbjudande.
2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19/fler skäl	Avbrott på grund av covid, sedan svårigheter att verkställa utifrån av att den enskilde tackat nej och sedan ja men ej deltagit.
2020-04-06	Daglig verksamhet		X		Covid-19/fler skäl	Avbrott på grund av covid, sedan svårigheter att verkställa utifrån av att den enskilde velat stanna hemma på grund av covid och tackat nej.
2020-04-06	Daglig verksamhet		X		Covid-19/fler skäl	Avbrott på grund av covid, sedan svårigheter att verkställa utifrån av att den enskilde varit orolig för covid, egna skäl och inte deltagit men under oktober månad är nytt studiebesök i verksamheten genomfört och sedan har det var planerat att den enskilde skulle börja i januari 2022 men den enskilde har avböjt.

2022-01-28

2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19/fler skäl	Bor på LSS-boende och erbjuds aktiviteter där. Avbrott på grund av covid, sedan svårigheter att verkställa utifrån att den enskilde varit erbjuden deltid men tackat nej, tackat nej till två möjliga arbetsplatser och önskar specifik daglig verksamhet.
2020-04-06	Daglig verksamhet		X		Covid-19/egna skäl	Avbrott på grund av covid, sedan svårigheter att verkställa utifrån att den enskilde av egna skäl inte varit i kommun på grund av det egna måendet. Planering är gjord för att kunna verkställa vid återflytt.
2020-04-06	Daglig verksamhet			X	Covid-19	Avbrott på grund av covid. Haft en extern arbetsplats men ej deltagit utifrån det egna måendet. Tackat nej tidigare.
2020-06-09	Daglig verksamhet			X	Privat arbetsgivare/s vårt att få kontakt.	Tidigare varit på specifik arbetsplats. Enligt information önskar den enskilde återgå till den specifika arbetsplatsen. Kontaktförsök har gjorts för att få kontakt med den enskilde ett flertal gånger utan resultat under hösten. Nu är planeringen att den enskilde ska erbjudas plats i januari 2022.
2020-04-06	Daglig verksamhet		X		Covid-19/tackat nej	Bor på LSS-boende och har aktiviteter där. Tidigare varit på uppstartsmöte men ej velat komma till daglig verksamhet efter det på grund av covid.
2020-12-08	Daglig verksamhet		X		Covid-19/egna	Vill återgå till daglig verksamhet efter sommaren 2021. Har erbjudits plats men önskar

2022-01-28

					hinder/tackat nej.	specifika externa arbetsplatser utanför kommunen.
2020-09-11	Daglig verksamhet			X	Covid-19	Bor på LSS-boende och har aktiviteter där. Har tackat nej till återgång i oktober 2021.

2022-01-28

Statistikrapport ej verkställda beslut enligt SoL

Rapporteringstillfälle 31 januari 2022

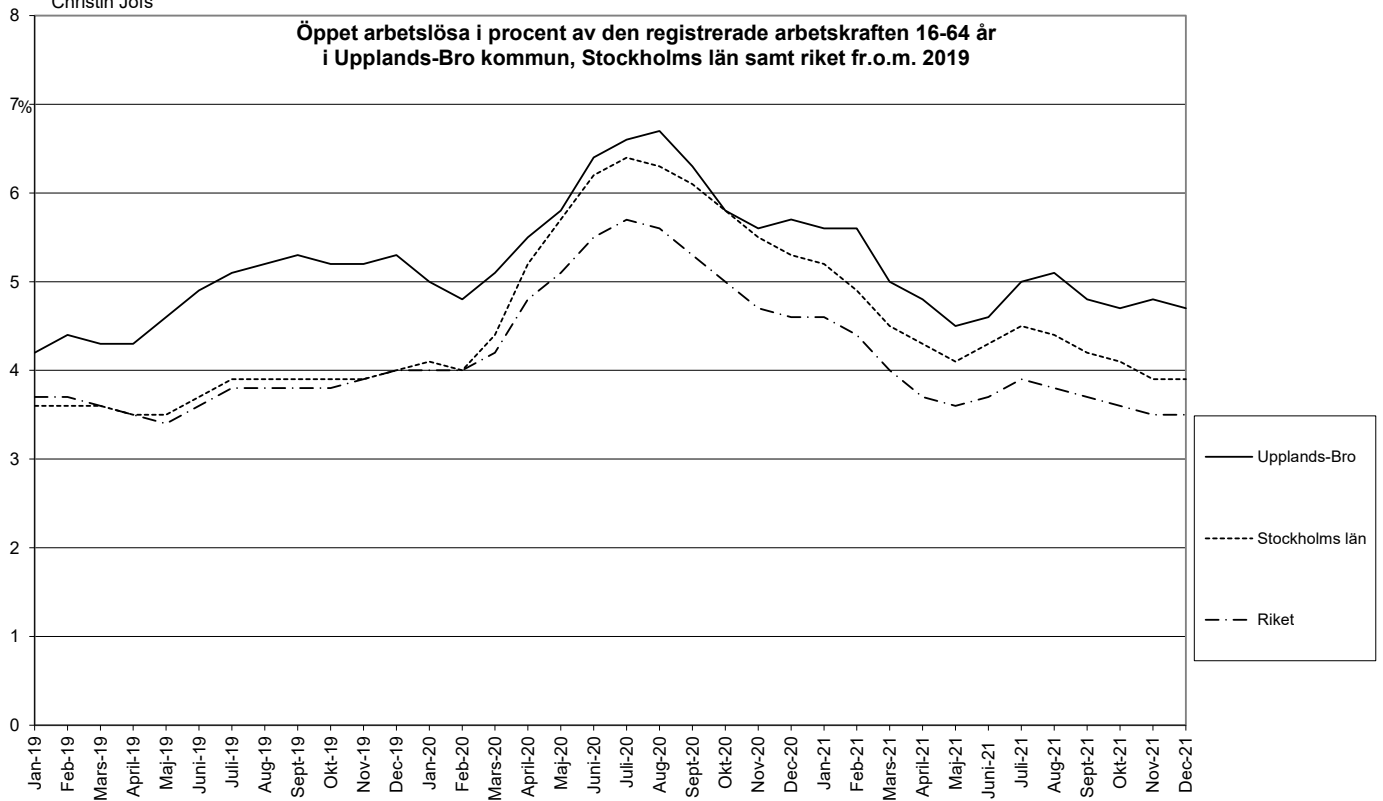
Verkställda eller avslutade beslut som tidigare rapporterats ej verkställda SoL						
Beslutsdatum för gynnande beslut som ej verkställts	Sociala lägenheter	Missbruk	Våld i nära relation	Kvinna/flicka	Man/pojke	Datum för verkställighet/avslut
2021-05-28	X				X	2021-12-06
2021-03-17	X			X		2021-12-03

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum (SoL)						
Beslutsdatum för gynnande beslut som ej verkställts	Sociala lägenheter	Missbruk	Våld i nära relation	Kvinna/flicka	Man/pojke	Kommentar
2021-02-12	X				X	Den enskilde har varit placerad på behandlingshem och stödboende utifrån andra hjälpbehov under den tid som varit sedan beslut fattades och hjälpbehov kvarstår.
2021-10-29	X			X		Det har inte funnits någon ledig lägenhet att tillgå för att verkställa beslutet.

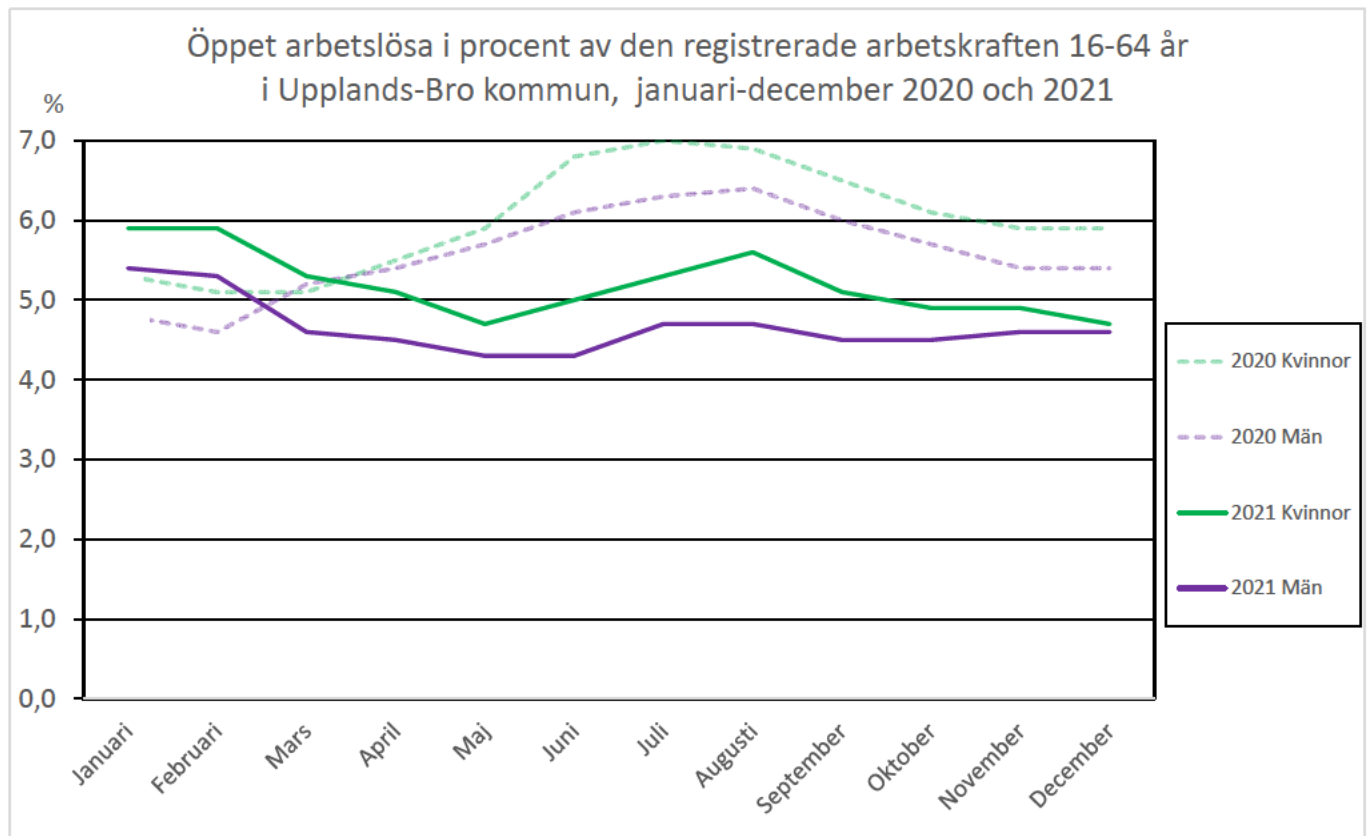
2022-01-28

Avbrott i verkställighet och där biståndet inte åter verkställts inom tre månader SoL						
Datum för avbrott i verkställighet	Insats	Datum för verkställighet/avslut	Kvinna / flicka	Man/ pojke	Orsak	Kommentar
Ej aktuellt						

2022-02-10



Källa: Arbetsförmedlingen



Andel av arbetskraften 16-64år

	Inskrivna arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Öppet arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Progr med akt stöd 2021-12	Förändring mot 2020-12
Riket	7,2%	-1,6%	3,5%	-1,1%	3,7%	-0,5%
Stockholms län	6,7%	-1,7%	3,9%	-1,4%	2,8%	-0,3%
Botkyrka	11,8%	-1,5%	6,8%	-0,9%	5,1%	-0,7%
Danderyd	3,5%	-1,2%	2,1%	-0,9%	1,5%	-0,3%
Ekerö	3,4%	-1,6%	1,9%	-1,3%	1,5%	-0,3%
Haninge	7,5%	-1,4%	4,3%	-0,9%	3,2%	-0,5%
Huddinge	7,7%	-1,4%	4,5%	-1,1%	3,1%	-0,4%
Järfälla	8,5%	-1,2%	5,0%	-1,1%	3,5%	-0,2%
Lidingö	4,2%	-1,6%	2,6%	-1,1%	1,6%	-0,5%
Nacka	4,4%	-1,9%	2,7%	-1,3%	1,7%	-0,6%
Norrtälje	5,6%	-0,8%	3,0%	-0,6%	2,6%	-0,1%
Nykvarn	4,3%	-1,0%	2,2%	-0,7%	2,1%	-0,3%
Nynäshamn	6,9%	-0,9%	3,7%	-0,8%	3,2%	-0,1%
Salem	5,5%	-1,2%	3,3%	-0,9%	2,2%	-0,2%
Sigtuna	9,5%	-2,6%	5,6%	-2,3%	3,9%	-0,2%
Sollentuna	6,2%	-1,6%	3,6%	-1,4%	2,6%	-0,2%
Solna	4,8%	-1,8%	3,0%	-1,7%	1,7%	-0,1%
Stockholm	6,6%	-2,0%	3,9%	-1,6%	2,7%	-0,4%
Sundbyberg	6,8%	-1,8%	4,0%	-1,8%	2,7%	0,0%
Södertälje	12,0%	-1,4%	6,4%	-1,0%	5,6%	-0,4%
Tyresö	5,0%	-1,4%	2,8%	-1,0%	2,2%	-0,4%
Täby	3,6%	-1,2%	2,3%	-1,1%	1,4%	-0,1%
Upplands Väsby	7,7%	-2,3%	4,6%	-1,9%	3,2%	-0,4%
Upplands-Bro	7,8%	-0,8%	4,7%	-1,0%	3,2%	0,2%
Vallentuna	3,7%	-0,9%	2,3%	-0,6%	1,4%	-0,3%
Vaxholm	4,0%	-1,0%	2,3%	-1,3%	1,7%	0,2%
Värmdö	4,0%	-1,4%	2,3%	-1,0%	1,7%	-0,5%
Österåker	4,2%	-1,0%	2,5%	-0,7%	1,7%	-0,3%
Uppsala län	6,6%	-1,2%	3,5%	-1,0%	3,1%	-0,2%
Håbo	4,8%	-1,3%	2,7%	-1,2%	2,2%	0,0%

Källa: Arbetsförmedlingen

Andel av arbetskraft utrikes födda 16-64 år

Län	Inskrivna arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Öppet arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Progr med akt stöd 2021-12	Förändring mot 2020-12
Riket	19,2%	-6,6%	7,2%	-2,5%	12,0%	-4,1%
Stockholms län	14,0%	-5,3%	6,5%	-2,6%	7,6%	-2,7%
Botkyrka	13,9%	-3,8%	7,8%	-3,1%	6,1%	-0,7%
Danderyd	8,6%	-6,9%	2,2%	-4,6%	6,5%	-2,3%
Ekerö	13,8%	-5,2%	6,3%	-0,9%	7,5%	-4,4%
Haninge	12,8%	-4,1%	6,2%	0,0%	6,7%	-4,1%
Huddinge	13,7%	-5,7%	8,0%	-2,3%	5,7%	-3,4%
Järfälla	16,0%	-4,5%	7,5%	-2,5%	8,5%	-2,0%
Lidingö	7,9%	-7,3%	4,6%	-3,5%	3,3%	-3,8%
Nacka	10,6%	-6,2%	5,9%	-0,2%	4,7%	-6,0%
Norrtälje	18,1%	-4,3%	5,9%	-2,7%	12,1%	-1,6%
Nykvarn	20,9%	-5,9%	4,5%	-7,7%	16,4%	1,8%
Nynäshamn	19,1%	-2,2%	7,6%	-1,5%	11,4%	-0,7%
Salem	16,9%	-7,5%	10,0%	-2,2%	6,9%	-5,3%
Sigtuna	16,8%	-3,6%	6,0%	-3,3%	10,8%	-0,2%
Sollentuna	15,8%	-3,9%	6,0%	-4,2%	9,9%	0,4%
Solna	10,6%	-2,3%	3,5%	-2,3%	7,1%	0,0%
Stockholm	14,4%	-5,8%	7,1%	-2,5%	7,2%	-3,3%
Sundbyberg	13,7%	-6,8%	6,0%	-4,5%	7,7%	-2,3%
Södertälje	12,5%	-5,0%	5,1%	-1,1%	7,4%	-3,9%
Tyresö	20,9%	-1,1%	7,4%	0,7%	13,5%	-1,8%
Täby	9,5%	-8,0%	1,2%	-6,5%	8,3%	-1,5%
Upplands Väsby	14,6%	-7,9%	4,7%	-7,6%	9,8%	-0,3%
Upplands-Bro	19,7%	-2,1%	7,9%	-5,7%	11,8%	3,6%
Vallentuna	10,1%	-15,9%	2,9%	-3,6%	7,2%	-12,3%
Vaxholm	14,5%	-11,2%	1,6%	-4,1%	12,9%	-7,1%
Värmdö	8,8%	-8,7%	2,2%	-2,0%	6,6%	-6,7%
Österåker	13,3%	-4,1%	5,4%	-1,7%	7,8%	-2,4%
Uppsala län	19,8%	-7,3%	9,2%	-4,7%	10,6%	-2,6%
Håbo	15,0%	-5,0%	6,0%	-2,2%	9,0%	-2,8%

Källa: Arbetsförmedlingen

Ungdomar 18-24 år

Län	Inskrivna arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Öppet arbetslösa 2021-12	Förändring mot 2020-12	Progr med akt.stöd 2021-12	Förändring mot 2020-12
Riket	8,7%	-3,0%	3,5%	-1,3%	5,2%	-1,7%
Stockholms län	6,9%	-2,9%	3,3%	-1,6%	3,5%	-1,3%
Botkyrka	9,9%	-2,5%	5,5%	-1,9%	4,4%	-0,6%
Danderyd	3,0%	-1,4%	1,0%	-1,5%	1,9%	0,2%
Ekerö	4,5%	-2,9%	2,1%	-1,3%	2,4%	-1,6%
Haninge	8,7%	-2,1%	3,8%	-0,8%	4,9%	-1,3%
Huddinge	6,8%	-3,3%	4,2%	-1,4%	2,6%	-1,8%
Järfälla	8,6%	-2,6%	4,1%	-1,2%	4,5%	-1,4%
Lidingö	2,8%	-2,7%	1,7%	-1,6%	1,1%	-1,1%
Nacka	4,6%	-2,5%	2,5%	-0,6%	2,1%	-1,8%
Norrtälje	7,5%	-1,7%	3,1%	-0,8%	4,4%	-0,9%
Nykvarn	8,8%	-0,6%	3,4%	0,1%	5,4%	-0,7%
Nynäshamn	9,0%	-2,8%	3,4%	-1,2%	5,5%	-1,6%
Salem	8,5%	-2,6%	4,8%	-1,8%	3,8%	-0,7%
Sigtuna	8,8%	-3,8%	3,3%	-3,1%	5,6%	-0,7%
Sollentuna	7,2%	-2,3%	2,9%	-2,3%	4,2%	0,1%
Solna	4,8%	-2,4%	1,7%	-2,0%	3,1%	-0,5%
Stockholm	6,7%	-3,2%	3,5%	-1,8%	3,2%	-1,3%
Sundbyberg	7,0%	-2,5%	3,3%	-1,8%	3,8%	-0,7%
Södertälje	9,1%	-2,9%	4,1%	-0,4%	5,0%	-2,5%
Tyresö	6,7%	-3,3%	2,5%	-1,1%	4,1%	-2,2%
Täby	3,2%	-2,7%	1,1%	-1,8%	2,1%	-0,8%
Upplands Väsby	8,5%	-3,6%	3,4%	-3,4%	5,1%	-0,3%
Upplands-Bro	9,1%	-1,2%	4,5%	-0,9%	4,7%	-0,3%
Vallentuna	4,6%	-4,1%	2,1%	-1,3%	2,6%	-2,8%
Vaxholm	5,6%	-2,8%	1,7%	-2,1%	4,0%	-0,7%
Värmdö	4,9%	-2,7%	2,2%	-0,4%	2,7%	-2,2%
Österåker	5,1%	-1,9%	2,2%	-0,9%	2,9%	-0,9%
Uppsala län	8,3%	-2,8%	3,9%	-2,1%	4,4%	-0,7%
Häbo	7,0%	-3,4%	3,3%	-3,6%	3,7%	0,3%

Källa: Arbetsförmedlingen