

Beslutsinstans: Socialnämnd

Datum och tid: Torsdag 30 mars 2023 Kl. 08:30- ca kl.11:30
Plats: Furåsen, stora salen Stigsvägen 2 i Färgelanda

Besök under dagen: Ärende 1 – 1:e socialsekreterare deltar
Ärende 2 – Enhetschef Håvestensgården deltar

Personalföreträdare är välkomna att delta mellan ärende 2-5 ca kl. 08:40-10:00

Val av justerare och justeringsdag
Upprop

- Sekretessärende**
- 1 **Beslut om omgänsbegränsning enligt 14 § LVU** 2023/66
- Föredragningar**
- 2 **Håvestensgården**
- Information**
- 3 **Ordförande informerar** 2023/32
- Beslutsärenden**
- 4 **Förlängning av överenskommelse in- och utskrivning från slutna hälso- sjukvård** 2023/51
- Informationsärende**
- 5 **Mål och resursplan/Budget 2024-2026** 2023/6
6 **Ekonomiska Månadsrapporter/prognoser 2023** 2023/2
7 **Statistik 2023** 2023/19
8 **Socialchefens information 2023** 2023/9
9 **Meddelanden 2023** 2023/8

Håkan Gusteus
Socialnämndens ordförande

Josefine Blid
Nämndsekreterare



Omsorgskontoret
Socialchef
Johan Lundh

Tjänsteskrivelse
2023-02-21
2023/51

Kommunstyrelsen

Förlängning av överenskommelse in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Beslutsförslag

Socialnämnden beslutar föreslå kommunstyrelsen besluta i enlighet med Väst Koms styrelses rekommendation och besluta om förlängning av överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård till och med 2024-12-31.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts på socialnämndens presidie 2023-03-23 och på socialnämnden 2023-03-30.

Sammanfattning av ärendet

I syfte att tydliggöra arbetssätt, ansvar och kostnadsfördelning mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen vid vårdövergångar till och från slutet vård, finns det en länsgemensam överenskommelse gällande in- och utskrivningar från slutet hälso- och sjukvård. Denna överenskommelse ska nu förlängas. Förlängningsdatum till och med 2024 – 12 - 31 är anpassat för att överenskommelsen ska ha följsamhet mot övriga styrdokument inom hälsa, vård och omsorg som regleras i riktlinjen för gemensamma styrdokument mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen.

Ärendebeskrivning

Samverkan vid utskrivning ska syfta till att stärka samordningen mellan huvudmännen så att den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning tillgodoses. Ambitionen är att patienter ska få rätt vård på rätt vårdnivå. Överenskommelsens intention är att minska inneliggande vård efter det att patienten bedömts som utskrivningsklar, samt att oplanerade återinläggningar eller undvikbar slutenvård ska minska. Parterna är också överens om att det genomsnittsvärde som styr om och när kommunens betalningsansvar infaller succesivt ska sänkas i Västra Götalandsregionen.



Denna länsgemensamma överenskommelse reglerar samverkan, ansvarsfördelning och kostnadsfördelningsansvar mellan kommunerna och Västra Götalands Regionen vid in och utskrivning för sluten hälso- och sjukvård och bedöms skapa förutsättningar för förutsägbara arbetsätt och jämlika villkor kommunerna emellan.

Förändringar i överenskommelsen i förhållande till version som antogs länsgemensamt 2018 består av följande:

-Tidigare hänvisning till utvärdering inför ställningstagande om ny överenskommelse har tagits bort då utvärderingen genomfördes 2021.

-Tidigare reglering kring stegvis förändrat kommunalt betalningsansvar för enskilda som vårdas inom sluten psykiatrisk vård och som omfattas av denna överenskommelse har tagits bort. Detta med anledning av att betalansvaret från och med 2020-04-01 regleras på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.

Beslutsunderlag:

Skrivelse: Förlängning av överenskommelse in och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård daterad 2023-02-09.

Tjänsteskrivelse daterad 2023-02-21 med dnr 2023/51.

Sändlista:

Socialnämnden

Kommunstyrelsen

Johan Lundh

Socialchef

Plats och tid: Riverside Uddevalla 09.00 – 14.00

Ledamöter: Stig Bertilsson, Bengtsfors
Ulla Börjesson, Färgelanda
Catharina Bråkenhielm, Orust
Kent Hansson, Strömstad
Monica Hansson, Trollhättan
Martin Pettersson, Uddevalla
Benny Augustsson, Vänersborg
Michael Karlsson, Åmål

Andreas Nilsson, Dals-Ed
Ludwig Mossberg, Mellerud
Louise Skaarnes, Munkedal
Liselotte Fröjd, Tanum
Peter Eriksson, Trollhättan
Ingemar Samuelsson, Uddevalla
Henrik Harlitz, Vänersborg
Therese Mancini, Sotenäs

Ersättare: Jörgen Andersson, Färgelanda
Liza Kettel, Munkedal
Eva Abrahamsson, Sotenäs
Oskar Josefsson, Tanum (§1-8)
Sofia Andersson Dharsani, Trollhättan
Jarmo Uusitalo, Uddevalla
Lena Eckerbom Wendel, Vänersborg

Ulf Rexefjord, Mellerud
Lars Larsson, Orust
Fredrik Eriksson, Strömstad
Ricky Karlsson, Trollhättan
Christer Hasslebäck, Uddevalla
Mats Andersson, Vänersborg
Ove Kaye, Åmål

Tjänstgörande ersättare:
Ulf Hanstål, Lysekil

Fyrbodals kommunalförbund: Anna Lärk Ståhlberg
Andreas Borg
Titti Andersson
Johannes Jönsson

Titti Andersson
Martin Palm
Åsa Karlsson

Övriga deltagare:

Underskrifter:

Sekreterare

Martin Palm

Ordförande

Peter Eriksson

Justerare

Benny Augustsson

Justerare:

Utdragsbestyrkande:

§ 7 – Förlängning av överenskommelse in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

I syfte att tydliggöra arbetssätt, ansvar och kostnadsfördelning mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen vid vårdövergångar till och från slutet vård, finns det en länsgemensam överenskommelse gällande in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Denna överenskommelse ska nu förlängas. Förlängningsdatum till och med 2024-12-31 är anpassat för att överenskommelsen ska ha följsamhet med övriga styrdokument inom hälsa, vård och omsorg som regleras i riktlinjen för gemensamma styrdokument mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen.

Samverkan vid utskrivning ska syfta till att stärka samordningen mellan huvudmännen så att den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning tillgodoses. Ambitionen är att patienter ska få rätt vård på rätt vårdnivå. Överenskommelsens intention är att minska ineliggande vård efter det att patienten bedömts som utskrivningsklar, samt att oplanerade återinläggningar eller undvikbar slutenvård ska minska. Parterna är också överens om att det genomsnittsvärde som styr om och när kommunens betalansvar infaller successivt ska sänkas i Västra Götaland.

Förändringar i överenskommelsen i förhållande till version som antogs länsgemensamt under 2018 består av följande:

- Tidigare hänvisning till utvärdering inför ställningstagande om ny överenskommelse har tagits bort då utvärdering genomfördes 2021.
- Tidigare reglering kring stegvis förändrat kommunalt betalningsansvar för enskilda som vårdas inom slutet psykiatrisk vård och som omfattas av denna överenskommelse har tagits bort. Detta med anledning av att betalningsansvaret från och med 2020-04-01 regleras på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.

Ärendet föredrogs av Karin Engström, Socialstrateg

Justerare:		Utdragsbestyrkande:
------------	--	---------------------

Fyrbodals kommunalförbund – 14 kommuner samarbetar för hållbar utveckling

Direktionen beslutar

Att besluta att rekommendera kommunerna att besluta i enlighet med VästKoms styrelses rekommendation att ställa sig bakom och besluta om förlängning av överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård till och med 2024-12-31.

Beslutet expedieras till

Medlemskommunerna

Justerare:

Utdragsbestyrkande:

Förlängning av överenskommelse in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

- Direktionen föreslås besluta att rekommendera kommunerna att besluta i enlighet med VästKoms styrelses rekommendation att ställa sig bakom och besluta om förlängning av överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård till och med 2024-12-31.

Beskrivning av ärendet

I syfte att tydliggöra arbetssätt, ansvar och kostnadsfördelning mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen vid vårdövergångar till och från slutet vård, finns det en länsgemensam överenskommelse gällande in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Denna överenskommelse ska nu förlängas. Förlängningsdatum till och med 2024-12-31 är anpassat för att överenskommelsen ska ha följsamhet med övriga styrdokument inom hälsa, vård och omsorg som regleras i riktlinjen för gemensamma styrdokument mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen.

Samverkan vid utskrivning ska syfta till att stärka samordningen mellan huvudmännen så att den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning tillgodoses. Ambitionen är att patienter ska få rätt vård på rätt vårdnivå. Överenskommelsens intention är att minska ineliggande vård efter det att patienten bedömts som utskrivningsklar, samt att oplanerade återinläggningar eller undvikbar slutenvård ska minska. Parterna är också överens om att det genomsnittsvärde som styr om och när kommunens betalansvar infaller successivt ska sänkas i Västra Götaland.

Förändringar i överenskommelsen i förhållande till version som antogs länsgemensamt under 2018 består av följande:

- Tidigare hänvisning till utvärdering inför ställningstagande om ny överenskommelse har tagits bort då utvärdering genomfördes 2021.
- Tidigare reglering kring stegvis förändrat kommunalt betalningsansvar för enskilda som vårdas inom slutet psykiatrisk vård och som omfattas av denna överenskommelse

har tagits bort. Detta med anledning av att betalningsansvaret från och med 2020-04-01 regleras på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.

Bedömning och synpunkter

En länsgemensam överenskommelse som reglerar samverkan, ansvarsfördelning och kostnadsfördelningsansvar mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen vid in- och utskrivning för slutna hälso- och sjukvård bedöms skapa förutsättningar för förutsägbara arbetssätt och jämlika villkor mellan kommunerna. Patienternas behov av att samverkan kring in- och utskrivning sker samordnat, tryggt och säkert regleras och säkerställs genom en antagen överenskommelse mellan huvudmännen.

Finansiering

Ingen kostnad för Fyrbodals kommunalförbund.

Koppling till mål

Strategiskt utvecklingsområde Stöd, omsorg och hälsa

Ansvarig tjänsteperson

Karin Engström
Socialstrateg
Fyrbodals kommunalförbund



Gällande från och med 2018-09-25 till och med 2020-11-30

Förlängd från 2020-12-01 till och med 2024-12-31

Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutan hälso- och sjukvård

Förlängd med mindre justeringar

Överenskommelsen förlängs t.o.m. 2024-12-31 och förhållanden kring uppsägning och upphörande av överenskommelsen har anpassats efter riktlinjen för gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen inom hälsa, vård och omsorg. Tidigare hänvisning till utvärdering inför ställningstagande om ny överenskommelse har tagits bort då utvärdering genomfördes 2021.

Tidigare reglering kring stegvis förändrat kommunalt betalningsansvar för enskilda som vårdas inom slutan psykiatrisk vård och som omfattas av denna överenskommelse har tagits bort. Från och med 2020-04-01 regleras betalningsansvaret på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.



Innehållsförteckning

1. Inledning.....	2
2. Parter.....	2
3. Gemensam målsättning	2
4. Giltighetstid	2
5. Målgrupp	3
6. Parternas ansvar.....	3
7. Kommuners betalningsansvar somatisk vård	3
8. Kommuners betalningsansvar psykiatrisk vård.....	4
9. Utvecklingsåtagande	4
10. Uppföljning	5
11. Ändringar i gemensam riktlinje	5
12. Avvikelser	5
13. Tvist	5



1. Inledning

Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård grundar sig i lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (lag 2017:612) och bygger på Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland gällande från och med 1 april 2017.

Som bilaga till denna överenskommelse finns Gemensam riktlinje om in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Västra Götaland, som beskriver processen och berörda verksamheters ansvar i varje processteg.

2. Parter

Parterna i denna överenskommelse är var och en av kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen.

3. Gemensam målsättning

Samverkan vid utskrivning är en ny ansats för att stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning, och stärka samordningen mellan huvudmän och verksamheter. Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov.

Västra Götalandsregionen och länets kommuner är överens om att enskilda personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser omgående ska kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt. Antalet dagar som enskilda är kvar inom slutenvården efter att de bedömts som utskrivningsklarara ska minska, tillsammans med undvikbar slutenvård och oplanerade återinläggningar. Parterna är också överens om att det genomsnittsvärde som styr om och när kommunens betalansvar infaller successivt ska sänkas i Västra Götaland.

Västra Götalandsregionen och länets kommuner är överens om målsättningen att betalningsansvaret ska regleras lika för somatisk och psykiatrisk vård.

4. Giltighetstid

Beslut om förlängning från 2020-12-01 till och med 2024-12-31. Senast tolv månader innan avtalstiden löper ut har part möjlighet att säga upp avtalet. Om ingen part skriftligen sagt upp avtalet förlängs det med två år i taget med tolv månaders uppsägningstid. Överenskommelsen är ett underavtal till hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland vilket innebär att överenskommelsens giltighet är beroende av ett gällande huvudavtal.

Överenskommelsen har av parterna hanterats som gällande till 2022-12-31 varför den retroaktiva avtalstiden från 2020-12-01 ska ses som en formell bekräftelse på vad som, genom parternas agerande, ändå varit gällande dem emellan.



Om någon part säger upp avtalet gäller lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning, om parterna inte kommer överens om något annat.

5. Målgrupp

Personer i alla åldrar som efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården omfattas av denna överenskommelse.

6. Parternas ansvar

Kommunerna och Västra Götalandsregionen har i hälso- och sjukvårdsavtalet enats om en gemensam värdegrund för samverkan som även gäller för samarbetet enligt denna överenskommelse.

Samarbetet ska kännetecknas av att:

- Den enskildes behov, inflytande och självbestämmande alltid är utgångspunkt för hälso- och sjukvården
- Utifrån den enskildes perspektiv ska vården vara lättillgänglig, effektiv och säker med god kvalitet och gott bemötande
- Varje medarbetare aktivt bidrar med sin kunskap och kompetens samt samarbetar så att hälso- och sjukvården upplevs som en välfungerande helhet.

Parterna har ett gemensamt ansvar för att in- och utskrivning vid slutna hälso- och sjukvård är trygg, säker och effektiv för den enskilde. Kommunal verksamhet, slutenvård och landstingsfinansierad öppenvård ska alla bidra till att tiden inom slutenvården efter att en enskild bedömts som utskrivningsklar blir så kort som möjligt.

Om genomsnittsvärdet för en kommun överskrider ska en gemensam åtgärdsplan på kommun- eller stadsdelsnivå tas fram. Åtgärdsplanen är ett gemensamt ansvar och alla berörda parter kan ta initiativ till en sådan.

Parterna ska säkerställa att berörda verksamheter:

- Följer överenskommelse och riktlinje om in- och utskrivning vid slutna hälso- och sjukvård
- Använder anvisade IT-system och följer gemensamma rutiner
- Arbetar med förbättringar av in- och utskrivningsprocessen

7. Kommuners betalningsansvar somatisk vård

En kommuns betalningsansvar inträder när det genomsnittliga antalet dagar i slutna vård efter utskrivningsklar överskrider 3,0 kalenderdagar per kommun under en kalendermånad. Villkoren enligt Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård och den gemensamma riktlinjen ska vara uppfyllda. Dessa villkor är:

- Slutenvården ska ha skickat inskrivningsmeddelande



- Slutenvården ska ha meddelat att den enskilde är utskrivningsklar
- Om SIP ska göras ska öppenvården ha kallat till sådan

Kommunens betalningsansvar ska inte inträda om den enskilde inte kan skrivas ut från den slutna vården på grund av att sådana insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller det inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga.

Ekonomisk modell för att beräkna betalningsansvaret

- Kommunens betalningsansvar inträder om man har ett genomsnitt över 3,0 kalenderdagar under en kalendermånad.
- En kommun betalar retroaktivt för mellanskillnaden mellan genomsnittligt antal kalenderdagar och 3,0. (Mellanskillnaden * Antal utskrivna personer som omfattas av denna överenskommelse * Fastställt belopp)
- Genomsnittet summeras efter varje månad.
- För personer som ligger kvar inom slutenvården längre än 7 kalenderdagar efter bedömning om utskrivningsklar övergår genomsnittsberäkningen till individuell beräkning från dag 8. Kommunen betalar då för de dagar som överskrider 3 kalenderdagar, det vill säga från dag 4, per individ. Dessa personer ska inte räknas med i månadens genomsnitt.

Beloppet fastställs årligen av regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer, och motsvarar genomsnittskostnaden i riket för ett vårddygn i den slutna vården.

8. Kommuners betalningsansvar psykiatrisk vård

Från och med 2020-04-01 regleras betalningsansvaret på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.

Villkoren för att kommunens betalansvar ska inträda är de samma som gäller för somatisk vård.

9. Utvecklingsåtagande

Parterna ska vidareutveckla planeringsprocessen för en säker, trygg och effektiv in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Detta innefattar att:

- Vidareutveckla en digital lösning för utdata för gemensam uppföljning
- Vidareutveckla gemensamt IT-stöd för att stödja in- och utskrivningsprocessen
- Arbeta vidare med vad i dagens remisshantering mellan öppenvård och slutenvård som behöver överföras till gemensamt IT-stöd



- Bevaka att verksamheternas anslutning till Nationell patientöversikt (NPÖ) fortskrider
- Arbeta vidare med hanteringen av hur insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för ska identifieras när betalningsavtalet inte ska övergå till kommunen på grund av uteblivande av dessa insatser.

10. Uppföljning

De delregionala vårdssamverkansgrupperna lämnar rapport årligen till Vårdssamverkan Västra Götaland. Rapporten ska innehålla:

- Följsamhet till överenskommelsen och gemensam riktlinje med förslag till gemensamma förbättringar

11. Ändringar i gemensam riktlinje

Ändringar i *Gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland* får hanteras på tjänstemannanivå, så länge dessa ändringar ryms inom denna överenskommelse. Ändringen initieras och godkänns då av Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsdirektör och direktören på VästKom efter förankring i Vårdssamverkan Västra Götaland och sedvanlig förankring i respektive huvudmannaled.

12. Avvikelser

Avvikelser från åtagande enligt denna överenskommelse hanteras i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland 2017–2020.

13. Tvist

Tvist mellan parternas tolkning av överenskommelsens innebörd ska hanteras i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland 2017–2020.

Tjänsteutlåtande

Göteborg 2022-11-29

Mottagare

Till VästKoms styrelse

Ämne – Förlängning av överenskommelse in-och utskrivning från slutna hälso-och sjukvård

Förslag till beslut

- Styrelsen ställer sig bakom förlängning av överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård till och med 2024-12-31. Styrelsen rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att ta egna beslut om förlängning.

Sammanfattning av ärendet

Överenskommelsen förlängs t.o.m. 2024-12-31 och förhållanden kring uppsägning och upphörande av överenskommelsen har anpassats efter riktlinjen för gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen inom hälsa, vård och omsorg. Tidigare hänvisning till utvärdering inför ställningstagande om ny överenskommelse har tagits bort då utvärdering genomfördes 2021.

Tidigare reglering kring stegvis förändrat kommunalt betalningsansvar för enskilda som vårdas inom slutna psykiatrisk vård och som omfattas av denna överenskommelse har tagits bort. Från och med 2020-04-01 regleras betalningsansvaret på samma sätt oavsett om den enskilde vårdats i psykiatrisk eller somatisk vård.

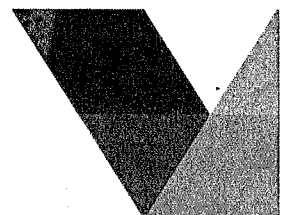
Erik Lindskog
Direktör, VästKom

Anneli Assmundson Bjerde
Enhetschef Valfärdsutveckling, VästKom

Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Box 5073, 402 22 GÖTEBORG
E-post: info@vastkom.se
Org.nr: 858501-2084

Besök: Anders Personsgatan 8 GÖTEBORG
www.vastkom.se



Signerat dokument

via <https://min.ebox.nu>



Protokoll VästKom Styrelse 6 december 2022

Signerad text:

Jag har läst och förstår innehållet i PDF-filen (1) och samtycker och godkänner allt som avtalas däri, som om jag skrivit under en fysisk utskrift av PDF-filen (1):

(1) Avser PDF-fil enligt följande

Namn: Protokoll VästKoms styrelsemöte 6 december 2022.pdf

Storlek: 141333 byte

Hashvärde SHA256:

67bb3ad1d054c45ea1a03ebe34af6dfafc2a14d677e9a7b4923392ff643d8d6f

Originalfilen och signaturerna är bifogade som bilagor till denna PDF.

För att öppna bilagorna kan en dedikerad PDF-läsare krävas.

Signerat av 3:

ULF OLSSON

Signerat med BankID 2022-12-21 21:37 Ref: 074ef742-5a2f-463f-860d-2f104cb74bd1

Axel Josefson

Signerat med BankID 2022-12-19 16:56 Ref: b0f12eca-1ccd-40c6-b3f6-8a10e4f7860e

JOHANNA HANSSON

Signerat med BankID 2022-12-19 16:39 Ref: 95550f88-cca5-4b4b-9cf0-819141d581db

PROTOKOLL

VästKom Styrelse

Plats och tid: Bangården Stationshuset Regionens hus Göteborg
Cisco-länk
2022-12-06
Kl. 9:15-11:00

Beslutande:

Axel Josefson, GR
Ulf Olsson, Borås Sjuhärad
Katarina Jönsson, Skaraborg
Martin Carling, Fyrbodol

Miguel Odhner, GR
Marina Johansson, GR
Anette Carlson, Borås Sjuhärad
Bengt Hilmersson, Borås Sjuhärad
Ingemar Samuelsson, Fyrbodol
Paul Åkerlund, Fyrbodol
Jonas Sundström, Skaraborg

Övriga

Gitte Caous, GR
Magnus Haggren, Boråsregionen
Anna Lärk Fyrbodol
Kristofer Svensson, Skaraborg

Erik Lindskog, VästKom
Johanna Hansson, VästKom - sekreterare
Karl Fors, VästKom – föredragande
Anneli Bjerde, VästKom – föredragande

Förhinder

Marith Hesse, GR
Anna-Karin Skatt, Skaraborg
Johan Abrahamsson, Skaraborg
Jessica Rodén, Borås Sjuhärad
Liselotte Fröjd, Fyrbodol

Utöses att justera

Underskrifter:

Sekreterare
Johanna Hansson, sekreterare VästKom

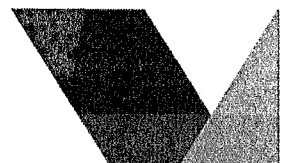
Ordförande
Axel Josefson

Justerande
Ulf Olsson

Västsvenska kommunalförbundens samorganisation

Box 5073, 402 22 Göteborg
E-post: info@vastkom.se
Org.nr: 858501-2084

Besök: Anders Personsgatan 8, Göteborg
www.vastkom.se



§ 53 Mötet öppnades av Axel Josefson och alla hälsades välkomna.

Till justeringsperson valdes Ulf Olsson

§ 54 Lägesrapport från Direktör

Föredragande: Erik Lindskog

Presentation: §54_Direktörsrapport Styrelsen 20221206 sida 2

Beslut: Styrelsen noterar informationen

§ 55 Uppföljning VästKom ekonomi

Föredragande: Erik Lindskog

Presentation: §54_Direktörsrapport Styrelsen 20221206 sida 3

Beslut: Styrelsen noterar informationen

§ 56 Beredning inför kommande BHU

Föredragande: Samtliga deltagande

Presentation: Se särskild kallelse

Beslut: Styrelsen noterar informationen

§ 57 Lägesrapport FVM/Millennium

Föredragande: Karl Fors

Presentation: §54_Direktörsrapport Styrelsen 20221206 sida 5

Beslut: Styrelsen noterar informationen

§ 58 Lägesrapport Valfärdsutveckling

Föredragande: Anneli Bjerde

Presentation: §54_Direktörsrapport Styrelsen 20221206 sida 7-9

Beslut: Styrelsen noterar informationen

§ 59 Besluts punkt – Förlängning överenskommelse in- och utskrivning

Föredragande: Anneli Bjerde

Underlag: §59_Presentation Överenskommelse in- och utskrivning

§59_Underlag Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

§59_TU Förlängning av ökning och utskrivning 221206 2

Beslut: Styrelsen ställer sig bakom förlängning av överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård till och med 2024-12-31. Styrelsen rekommenderar kommunalförbunden att rekommendera kommunerna att ta egna beslut om förlängning.

§ 60 Besök av ny föreslagen revisor

Maria Strandberg medverkade via länk för att presentera sig och gav möjlighet till styrelsen att ställa frågor.

§ 61 Besluts punkt Ny revisor till VästKom

Föredragande: Erik Lindskog

Underlag: §61_TU Ny revisor till VästKom

Beslut: Styrelsen godkänner förslaget att välja Maria Strandberg 760609-xxxx till auktoriserad revisor på EY efter Hans Gavin.

§ 62 Aktuella frågor från kommunalförbunden

Inga frågor att lyfta.

§ 63 Övriga frågor

Arbetsutskottet 12 januari och Styrelsemötet 31 januari 2023 – ska de genomföras?

Beslut: Vi håller Arbetsutskottet 12 januari digitalt med Valförberedelser och väljer att avboka Styrelsemötet 31 januari.

Föreningsstämma 7 mars 2023 med efterföljande Styrelsemöte

Beslut: Föreningsstämman hålls 7 mars med efterföljande styrelsemöte.

Valberedning inför stämman – tidsplan ute hos kommunerna?

Beslut: Valberedning sköts av de fyra valförrättarna i kommunalförbunden.

§ 64 Mötet avslutas



Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Signed by: Per Martin Palm

Date: 2023-02-09 17:36:16

BankID refno: 7ff5ce42-f6fc-4e34-96c5-fd317dc40089



Sekreterare: Martin Palm

Signed by: Peter Eriksson

Date: 2023-02-09 21:22:40

BankID refno: 2e5c79ad-0922-4802-b892-b6ba254153b3



Ordförande: Peter Eriksson

Signed by: BENNY AUGUSTSSON

Date: 2023-02-10 07:43:57

BankID refno: 13f156b3-bf6b-4fc6-9f62-8467b594a8ca



Justerare: Benny Augustsson

FÄRGELANDA KOMMUN



Budgetanvisningar Mål- och resursplan 2024–2026



Förslag till Kommunstyrelsen 2023-02-22

Dnr:

Antagen av



Innehåll

1. SAMHÄLLSEKONOMISK BAKGRUND.....	4
1.1 Samhällsekonomi.....	4
1.2 Kommunernas ekonomi.....	4
1.2.1 Det demografiska trycket fortsätter	5
1.2.2 Arbetskraften räcker inte till.....	5
1.3 Styrande för kommunerna	6
1.3.1 God ekonomisk hushållning och ekonomi i balans	6
2. BEFOLKNING	6
2.1 Befolkning – Prognos 2021–2031	6
2.2 Demografi – Prognos 2021–2031	7
3. PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR INFÖR 2024	8
3.1 Finansiella mål och god ekonomisk hushållning.....	8
3.2 Färgelanda kommuns prioriterade inriktningar för perioden 2024– 2026	8
3.3 Verksamhetsmål	9
3.4 Krav på god ekonomisk hushållning – ekonomi i balans	9
3.5 Bokslut 2022 och budget 2023	10
3.6 Hantering av kommunens pensionsåtagande.....	10
3.7 Ekonomiska förutsättningar inför budget 2024–2026	10
3.8 Nämndernas nettobudgetramar inför 2024	12
3.9 Investeringsbudget 2024–2028.....	13
3.9.1 Investeringsramar	13
3.9.2 Fastighetsinvesteringar	14
3.9.3 Konsekvenser för driftbudgeten	14
3.10 Direktiv	14
3.10.1 Budgetförslag inom ram	14
3.10.2 Bruttobudgetering.....	14
3.10.3 Investeringar	14
3.10.4 Specialdestinerade statsbidrag	15
3.10.5 Internprissättning	15
3.11 Resultatkalkyl 2024	15
4. ÖVRIGA ANVISNINGAR.....	15
4.1 Driftbudget.....	15
4.1.1 Budgetförslag inom ram	16
4.1.2 Intern ränta.....	16
4.1.3 Budgetramar	16
4.2 Inlämning av mål- och resursplan	16
4.3 Investeringsplan.....	17



4.4 MBL i samband med budgetarbetet.....	18
5. TIDSPLAN FÖR DET FORTSATTA BUDGETARBETET – Mål- och resursplan 2024–2026 (MRP).....	19



1. SAMHÄLLSEKONOMISK BAKGRUND

Här presenteras en lägesrapport om hur ekonomin ser ut idag, men också en bedömning om hur det kan tänkas se ut de närmaste åren. Det grundar sig på SKR:s (Sveriges Kommuner och Regioner) prognoser i ekonomirapporten och cirkulär från december 2022.

1.1 Samhällsekonomi

SKR skriver i sin rapport från december 2022 att svensk och global konjunktur är på väg att försvagas. Återhämtningen efter pandemin kommer därmed att brytas. Effekterna av den synkroniserade penningpolitiska åtstramningen världen över, liksom den globalt höga inflationen, bidrar till att alltmer påtagligt bromsa efterfrågan i de flesta ekonomier. Tillväxten i Sverige blir framöver ytterst svag och en fas med sjunkande BNP under 2023 är sannolik. Även antalet sysselsatta minskar och arbetslösheten stiger kommande år. Centralbankernas inflationsbekämpning sänker konjunkturen och finanspolitiska stimulanser riskerar att bli kontraproduktiva då dessa kan framtvinga en än stramare penningpolitik. Det är således helt avgörande att i första hand få ner inflationen. Den ekonomiska politiken i Sverige och resten av världen kan därför inte inriktas mot att hålla konjunkturen under armarna (vilket ofta har varit fallit vid tidigare konjunkturedgångar).

Tabell: Nyckeltal för den svenska ekonomin, procentuell förändring.

Procentuell förändring om inte annat anges

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
BNP*	4,9	2,8	-0,6	1,4	2,4	2,6
Sysselsättning, arbetade timmar*	2,3	2,3	0,5	1,0	1,6	0,9
Relativ arbetslöshet, procent**	8,8	7,5	8,3	8,6	8,0	7,6
Timlön, Nationalräkenskaperna	2,6	3,2	3,4	3,2	3,3	3,3
Timlön, Konjunkturlönestatistiken	2,7	2,7	3,4	3,2	3,3	3,3
Inflation, KPIF	2,4	7,6	5,6	1,3	1,6	2,0
Inflation, KPI	2,2	8,2	7,9	1,1	1,5	1,9
Befolkning, 15–74 år	0,0	0,3	0,5	0,5	0,5	0,5

*Kalenderkorrigerat.

**Andel av arbetskraften, AKU, 15–74 år.

Källa: SKR.

Den höga inflationen antas falla tillbaka nästa år, både i Sverige och i omvärlden. Svensk konjunktur antas dock bli svag även 2024 och först 2025 förväntas nästa konjunkturuppgång vara på plats. Först 2026 antas konjunkturläget bli balanserat.

1.2 Kommunernas ekonomi

Av ekonomirapporten framgår att det kommunala skatteunderlaget stiger i nominella tal i normal takt kommande år. Direkta kostnadsökningar



urholkar dock värdet av de kommunala skatteintäkterna. Likaså bidrar indirekta effekter av den höga inflationen till denna urholkning, tydligast genom kostnaderna för kommunala och regionala avtalspensioner. Kostnaderna ökar därför avsevärt 2023 och 2024 men minskar 2025.

Sammantaget för perioden beräknas skatteunderlaget inte räcka till att finansiera en växande kommunal verksamhetsvolym i linje med den senaste tioårsperioden. Samtidigt är den demografiska utmaningen framöver större än tidigare, de i arbetsför ålder behöver försörja allt fler (yngre och äldre). Särskilt de ökade behoven av omsorg och vård av äldre kräver allt större resurser.

De negativa konjunkturutsikterna och den höga inflationen har kommit snabbt och ger ett bekymmersamt läge i de flesta kommuner och regioner. Kommunsektorn behöver nu både hantera ett ekonomiskt tufft läge samtidigt som utmaningen med att hitta arbetskraft med rätt kompetens är svår på många håll och ökar väsentligt kommande år.

I ekonomirapporten beskrivs vidare att för att hantera situationen vidtar kommuner och regioner olika åtgärder som anpassas utifrån de lokala utmaningarna, behoven och förutsättningarna. Det handlar bland annat om att effektivisera och bromsa de ökade behoven av välfärd med hjälp av förebyggande arbete. Det krävs också nya arbetssätt, bland annat genom att nyttja digital teknik, stärka arbetsmiljön och skapa förutsättningar för fler att arbeta längre och heltid.

1.2.1 Det demografiska trycket fortsätter

Den demografiska utmaningen beror något förenklat på att antalet personer i behov av välfärdstjänster ökar snabbare än antalet invånare i yrkesför ålder. De demografiska behoven väntas öka snabbare än sysselsättningen. Sammantaget ökar behovet av de resurser som krävs för att upprätthålla välfärden på dagens nivå snabbare än skatteintäkterna. Kraven på kvalitet och välfärd kommer inte att minska. Det kommer att ställa krav på effektiviseringar.

1.2.2 Arbetskraften räcker inte till

SKR belyser även i rapporten att kompetensförsörjning blir en allt större utmaning när befolkningsstrukturen förändras framöver och personer över 80 år ökar med nära 50 procent samtidigt som personer i arbetsför ålder ökar med knappt 5 procent. Under kommande år kommer sysselsättningsökningen inte att räcka till för att täcka de ökade personalbehoven som finns i offentlig sektor, i näringslivet och i staten. För kommunsektorn är behovet särskilt fokuserat till äldreomsorgen. Det finns också ett matchningsproblem på arbetsmarknaden där den lediga arbetskraftens kompetens inte motsvarar den som de lediga jobben kräver. För att klara kompetensförsörjningen



krävs en helhetssyn och kombination av långsiktiga åtgärder där staten, arbetsgivare och fackliga organisationer samarbetar med målet att trygga kompetensförsörjningen i välfärden.

1.3 Styrande för kommunerna

1.3.1 God ekonomisk hushållning och ekonomi i balans

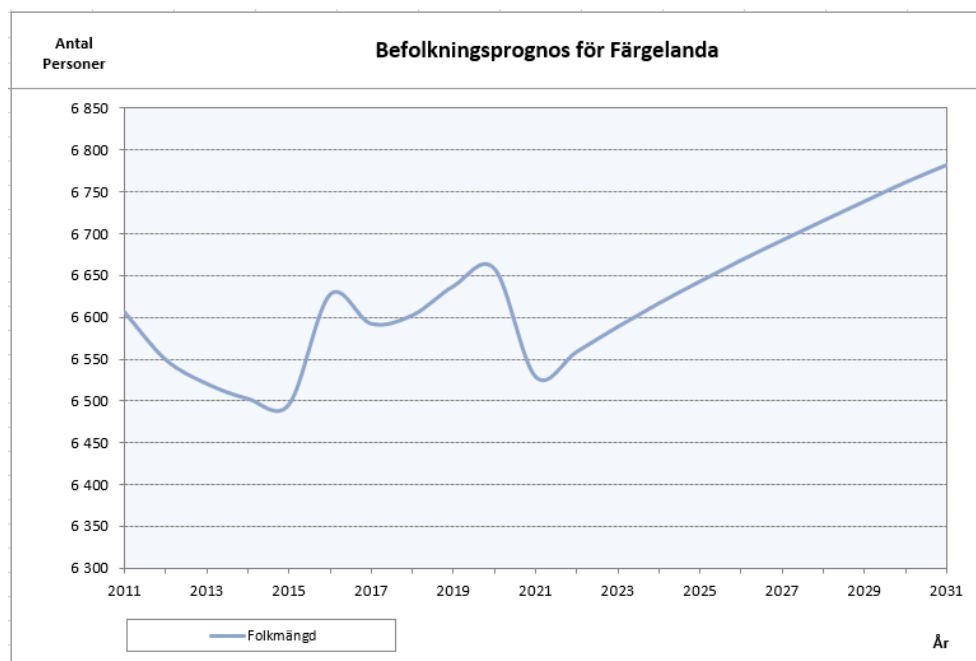
God ekonomisk hushållning och ekonomi i balans regleras i kommunallagen och innebär att kommunen måste upprätta en budget där intäkterna överstiger kostnaderna. Kommunen måste också ha reserver för att kunna möta oförutsedda kostnadsökningar, minskade intäkter och behov av ytterligare investeringar. Med god ekonomisk hushållning menas också att dagens medborgare finansierar sin egen kommunala välfärd och inte skjuter upp betalningen till kommande generationer.

2. BEFOLKNING

SCB har under 2021 tagit fram en befolkningsprognos för Färgelanda kommun för åren 2021–2031. För prognosåret 2021 har hänsyn tagits till känd befolkningsstatistik till och med 2021-06-30.

2.1 Befolkning – Prognos 2021–2031

Diagrammet nedan visar faktiskt invånarantal för åren 2011–2020 samt prognostiserat invånarantal för åren 2021–2031.





Prognosen visar:

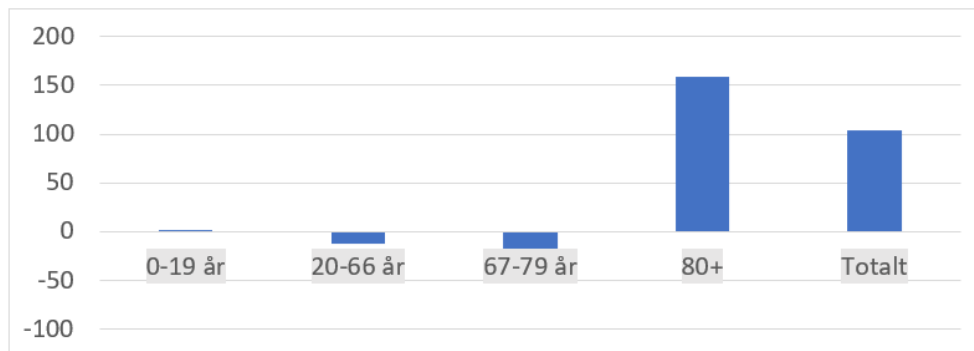
- 6 558 invånare per sista december 2022.
- 6 588 invånare per sista december 2023.
- 6 617 invånare per sista december 2024.
- 6 643 invånare per sista december 2025.

Färgelanda kommun hade 6 536 invånare per första november 2022. Hur invånarantalet per sista december blev är i skrivande stund inte känt. Dock kan konstaterats att invånarantalet är lägre än vad prognosen visar. SCB:s prognos visar en ökning av antalet invånare med mellan 26 och 30 invånare per år för planperioden. Utifrån faktiskt invånarantal, SCB:s befolkningsprognos för 2021–2031 samt beaktande utifrån försiktighetsprincip används nedanstående prognos vid beräkning av skatteintäkter och generella bidrag för perioden.

Färgelanda	2024	2025	2026
Antal invånare	6 550	6 550	6 550

2.2 Demografi – Prognos 2021–2031

Diagrammet nedan visar förändringar i antal i olika åldersgrupper, år 2030 jämfört med 2020 i Färgelanda kommun.



SCB:s befolkningsprognos för perioden 2021–2031 visar att mellan 2020 och 2030 är åldersgruppen 0–19 år i princip oförändrad antalsmässigt (+1). Den arbetsföra åldersgruppen 20–66 år minskar med 12 personer under samma period. Yngre pensionärer 67–79 år minskar med 44 personer medan äldre pensionärer 80+ ökar med 159 personer. Prognosen visar på en total ökning med 104 personer.



3. PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR INFÖR 2024

3.1 Finansiella mål och god ekonomisk hushållning

Färgelanda kommun fastställer varje år i mål- och resursplanen finansiella mål, prioriterade inriktningar och verksamhetsmål. För Färgelanda kommun innebär god ekonomisk hushållning att kommunen uppfyller 100 % av de finansiella målen samt minst 75 % av verksamhetsmålen som är antagna av kommunfullmäktige.

I mål- och resursplanen 2023–2025 beslutades (KF 2022-06-08 § 64) två finansiella mål för planperioden 2023–2025.

- För att klara balanskravet samt uppnå en långsiktigt sund ekonomisk resultatet uppgå till 2,0 – 4,0 procent av totala skatteintäkter och statsbidrag.
- För att ha en tillräcklig stabilitet och förmåga att motstå förluster är målsättningen att soliditeten årligen ska öka och på sikt uppgå till minst 35 procent.

Färgelanda kommun behöver på sikt ha en högre resultatnivå utifrån bland annat det stora investeringsbehov som finns.

Kommunen befinner sig i ett mycket svårt ekonomiskt läge. Hög inflation innebär bland annat mycket höga pensionskostnader 2023 och 2024. Med utgångspunkt i bland annat dessa förutsättningar har i budgetanvisningarna utgått från en resultatnivå för 2024 på 1 procent. Detta är rent finansiellt en otillräcklig resultatnivå, men får anses som det kommunen kan klara av i rådande situation.

3.2 Färgelanda kommuns prioriterade inriktningar för perioden 2024–2026

Prioriterad inriktning	Destinerad nämnd
Färgelanda kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare	Kommunstyrelsen
Stärkta skolresultat i en trygg skolmiljö	Utbildningsnämnden
God omsorg med individen i fokus	Socialnämnden Kommunstyrelsen
Ett attraktivt Färgelanda att bo och verka i	Kommunstyrelsen
Agenda 2030 ska implementeras i kommunens arbete	Alla nämnder



3.3 Verksamhetsmål

Enligt Styr- och ledningssystem för Färgelanda kommun (KF 2016-06-22, § 86) utgår verksamhetsmål från prioriterad riktning som arbetas fram i samverkan mellan politik och förvaltning. Målen ska vara rimliga till givna resurser och följas upp i samband med delårsrapporter och årsredovisning. Målen kan vara kort- och/eller långsiktiga och beslutas av kommunfullmäktige efter beredning i nämnderna.

Mål måste, enligt samma styrdokument, för att ha en styrande effekt i en resultatstyrningsmodell – vara *mätbara* och *bygga på sakliga fakta*. När mål ska prioriteras bör diskussionen utgå från vad man vet och vad som är de strategiskt viktiga problemen/frågeställningarna inom verksamheten. Utifrån de prioriteringar som görs sätts mål som utgår från fakta om hur det ser ut just nu, då finns en utgångspunkt för att kunna se hur man lyckas med målen över tid.

Till målen kopplas resultatindikatorer som bör vara stabila och byggda på fakta samt kunna följas över tid.

Målen ska formuleras enligt SMART-modellen.:

- *Specifikt* – Det ska vara tydligt vad som ska uppnås
- *Mätbart* – Vid målsättning ska det beslutas om hur man mäter att man lyckats.
- *Accepterat* – Delaktighet i framtagandet av målen är ett viktigt nyckelord
- *Realistiskt* – Det ska vara faktiskt möjligt att uppnå målet.
- *Tidsbundet* – Det ska finnas en tydlig deadline

3.4 Krav på god ekonomisk hushållning – ekonomi i balans

Enligt kommunallagen ställs det krav på att kommunerna ska ha god ekonomisk hushållning och redovisa en ekonomi i balans. Föreskrifterna i kommunallagen om balanskrav innebär i korthet att årsbudgeten *ska upprättas så att intäkterna överstiger kostnaderna*.

Om årets resultat i årsredovisningen är negativt, ska det negativa resultatet regleras senast tre år efter att det negativa resultatet uppkommit. Vid underskott ska en åtgärdsplan upprättas som anger hur det negativa resultatet ska återställas.

Riksdagen har kompletterat befintlig lagstiftning om god ekonomisk hushållning. Det innebär att kommunen utifrån reglerna om balanskravet kan öppna upp för möjligheten att utjämna intäkter över tid genom en resultatutjämningsreserv (RUR).

Kommunfullmäktige beslutade 2013-12-11 § 151 om riktlinjer för Resultatutjämningsreserv (RUR). Av dessa framgår att:



Avsättning bör ske i sådan omfattning att kommunen tror sig kunna klara en normal konjunktunedgång utan att detta påverkar verksamheten kortsiktigt. Avsättning till resultatutjämningsreserv sker årligen enligt den maximala nivå som stadgas i kommunallagen. Även om en planerad avsättning kan beslutas i budgeten så är det först när resultatet för året är klart som den slutliga avsättningen kan avgöras.

Disposition ska i princip endast ske då kommunens skatteintäkter får en svag utveckling till följd av en konjunktunedgång. En konjunktunedgång kan anses inträffa när det råder en allmän enighet om detta bland kommunernas företrädare. Överläggning med kommunens revisorer bör också ske inför beslut. Vid disposition bör även en bedömning göras av när konjunkturen återhämtar sig.

Resultatutjämningsreserven kan disponeras i samband med bokslut för att täcka oplanerade underskott. Med SKR:s nuvarande prognos (Cirkulär 22:54) skulle det vara möjligt för 2023 och 2025–2026. En annan förutsättning är att medlen från RUR ska täcka ett negativt balanskravsresultat.

3.5 Bokslut 2022 och budget 2023

I 2022 års preliminära bokslut redovisas en förbättring av eget kapital med 30,2 mnkr, vilket är 13,1 mnkr bättre än budget. Nämndernas resultat är sammanlagt 11,3 mnkr sämre än budget, skatteintäkter och generella statsbidrag visar överskott om 20,8 mnkr.

I Mål- och resursplan 2023–2025 är resultatet för 2023 budgeterat till -8,2 mnkr. Medel för lönerrevision, ökade pensionskostnader och ökade räntekostnader har budgeterats på finansén. I övrigt fick nämnderna ramökningar på sammantaget 13,1 mnkr för 2023, fördelat enligt följande; kommunstyrelsen 3,9 mnkr, Utbildningsnämnden 0,9 mnkr samt Socialnämnden 8,3 mnkr (varav 3 mnkr beslutade i Mål- och resursplan 2022–2024).

3.6 Hantering av kommunens pensionsåtagande

Kommunens pensionsförpliktelser är viktiga att beakta eftersom skulden ska finansieras under kommande år. Kommunen redovisar pensionskostnaderna enligt den s.k. blandmodellen, vilket i korthet innebär att pensionskulden, intjänad till och med 1997-12-31, redovisas som en ansvarsförbindelse. Från och med 1998 redovisas intjänad pension inklusive löneskatt som en avsättning i balansräkningen respektive kostnad i resultaträkningen.

3.7 Ekonomiska förutsättningar inför budget 2024–2026

Utgångspunkten för antaganden om kostnadsökningar i kommunens verksamhet baseras på prognoser från Sveriges Kommuner och Regioner



(SKR). Uppgifterna i dessa budgetanvisningar är i huvudsak hämtade från SKR Cirkulär 22:54 och 22:58.

I budgetanvisningarna används SKR:s PKV-index (prisindex för kommunal verksamhet) per december för bedömning av prisutveckling i den kommunala verksamheten. I tabellen nedan redovisas SKR:s prognos från 2022-12-15 för perioden 2022 – 2026.

Prisindex för kommunal verksamhet (PKV)

Procent	2022	2023	2024	2025	2026
Arbetskraftskostnader*	2,3	7,2	4,2	-0,4	3,5
Övrig förbrukning	8,0	4,5	2,3	2,4	2,7
Prisförändring, %	4,0	6,4	3,6	0,5	3,2

**Inklusive förändringar i arbetsgivaravgifter*

Källa: SKR

Stora ökningar av pensionskostnaderna innebär stora kostnadsökningar i kommunerna 2023 och 2024. Effekten av den höga inflationen väntas bli störst 2022.

Pensionskostnaderna varierar mellan kommuner och följd av skillnader i personalstruktur. I tabellen nedan beräknas en motsvarighet till PKV exklusive PO-effekten. Arbetskraftskostnaderna ökar därmed i samma takt som timlönerna. Arbetskraftskostnaderna har dock samma vikt i beräkningen av PKV som i tabellen ovan. Det bör understrykas att beräkningarna av kostnaderna för tjänstepensionerna är mycket osäkra för de bortre åren i denna framskrivning.

Prisindex för kommunal verksamhet (PKV) exklusive PO-effekt

Procent	2022	2023	2024	2025	2026
Arbetskraftskostnader*	2,2	3,4	3,2	3,3	3,3
Övrig förbrukning	8,0	4,5	2,3	2,4	2,7
Prisförändring, %	3,9	3,7	3,0	3,0	3,1

**Exklusive förändringar i arbetsgivaravgifter.*

Källa: SKR



Skatteintäkternas och generella statsbidragens uppräknings mellan åren baserar sig på SKR:s prognos per 2022-12-27.

Budgetanvisningarna har baserats på oförändrad *internränta* 1,25 procent samt oförändrat *personalomkostnadspålägg* 42,75 procent.

3.8 Nämndernas nettobudgetramar inför 2024

Den 17 och 18 januari hölls Visions- och omvärldsanalytdagar där samtliga ledamöter i kommunstyrelsen, utbildningsnämnden och socialnämnden samt kommunledningsgruppen var inbjudna. Den första dagen medverkade även ett antal externa aktörer, både som moderator och föreläsare.

Följande områden belystes och diskuterades:

- Våra utmaningar
- Det goda livet i Dalsland & Äldre
- Yngre i Färgelanda
- Kvalitet och effektivitet – Innovation
- Attraktiv arbetsgivare
- Attraktiv kommun
- Ekonomi i balans

Andra dagen hölls workshops kring nyss nämnda områden. Syftet med dagarna var att ge ett gemensamt underlag inför arbetet med mål- och resursplan 2024–2026.

Utifrån vad som bland annat framkom under dessa dagar justeras nämndernas budgetramar enligt följande:

Kommunfullmäktiges budgetram 2024 justeras till 2 873 tkr.

Kommunstyrelsens budgetram 2024 justeras till 93 024 tkr.

Utbildningsnämndens budgetram 2024 justeras till 169 896 tkr.

Socialnämndens budgetram 2024 justeras till 165 950 tkr.

Av bilaga 1 framgår hur nämndernas nettobudgetramar förändras.



Sammanfattning av nämndernas budgetramar 2024:
(inklusive justeringar enligt ovan)

Sammanfattning av nämndernas budgetramar 2024				
Nettoanslag, tkr	Budget	Andel	MRP	Andel
	2024	%	2023	%
Utbildningsnämnden	169 896	39,4%	180 996	40,9%
Kommunfullmäktige	2 873	0,7%	2 843	0,6%
Kommunstyrelsen	93 024	21,5%	97 246	21,9%
Socialnämnden	165 950	38,4%	161 969	36,6%
Totalt nämnderna	431 743	100,0%	443 054	100,0%
Finans inkl. lönerrevision	49 100		35 500	
Summa Skatteintäkter och generella statsbidrag	485 700		470 336	
Resultat	4 857	1,00%	-8 218	-1,75%

I tabellen ovan jämförs budget 2024 per nämnd med den budget som fastställdes i mål- och resursplan 2023–2025 per nämnd.

Samtliga nämnder ansvarar för driftskostnader/kapitalkostnader som följer av nämndens investeringar.

Kostnader för *löneavtal* 2023 och 2024 budgeteras centralt på finansens.

3.9 Investeringsbudget 2024–2028

Investeringsbudgeten omfattar fem år, och innehåller budget för innevarande år (2024) och en plan för de fyra kommande åren (2025–2028).

3.9.1 Investeringsramar

För fastighetsinvesteringar föreslås att det är lokalförsörjningsplanen som är underlag för nämndernas förslag till fastighetsinvesteringar.

För planens första år, budget 2024, (i mål- och resursplan 2024–2026) är det endast i undantagsfall som nya objekt kan föreslås då utrymmet för att finansiera nya investeringar (driftskostnaden) är den hyrande nämndens ansvar. Alternativet är att nämnden stryker eller flyttar fram planerade investeringar i tiden, till förmån för nya förslag.



3.9.2 Fastighetsinvesteringar

Nämnderna ska lämna förslag om fastighetsinvesteringar till kommunstyrelsen som sen har i uppdrag att föreslå fastighetsinvesteringar till budgetberedningen. Kommunstyrelsen ansvarar för att förslagen är realistiskt kalkylerade i pengar och tid så långt det är möjligt.

Investeringar i fastigheter, anläggningar och mark ska anges per objekt/projekt och preciseras ytterligare i tiden. Vilken månad under året beräknas investeringen påbörjas och vilken månad beräknas den avslutas. Totalkostnaden för respektive projekt ska också framgå. Det gäller inte inventarier. Att investeringsmedel beviljas är en förutsättning för att kommunstyrelsen ska kunna fatta beslut om projektering och byggnation i egen regi.

Det är av största vikt att hyrande nämnderna och kommunstyrelsen för en dialog om nämndernas lokalbehov och önskemål kring fastighetsinvesteringar. Detta för att säkerställa att förslaget överensstämmer med nämndernas behov samt för att kunna förse kommunfullmäktige med tillräckliga beslutsunderlag.

3.9.3 Konsekvenser för driftbudgeten

Nämnderna ska beskriva vilka konsekvenser som investeringar får på driftbudgeten och hur de ryms inom befintlig budgetram.

3.10 Direktiv

3.10.1 Budgetförslag inom ram

Nämnderna ska fatta beslut om och presentera sina budgetförslag inom ram med beskrivning om åtgärder och konsekvenser för att nå dessa.

3.10.2 Bruttobudgetering

Nämnderna ska budgetera intäkter och kostnader. Verksamhet som finansieras av kalkylerade statsbidrag ska budgeteras på både intäkts- och kostnadssidan.

3.10.3 Investeringar

Kommunstyrelsens budgetberedning konstaterar att det ekonomiska utrymmet för att finansiera driftkostnadskonsekvenser av nämndernas nyinvesteringar är respektive nämnds ansvar. Nämnderna ska beskriva vilka konsekvenser som investeringar får på driftbudgeten och hur de ryms inom befintlig budgetram samt beskriva investeringens konsekvenser för verksamheten.



3.10.4 Specialdestinerade statsbidrag

Respektive nämnd har i uppgift att bevaka vilka eventuella specialdestinerade statsbidrag som finns att söka. Dessa ska budgeteras som intäkt och som kostnad.

3.10.5 Internprissättning

Vid prissättning av nya tjänster ska skriftliga avtal upprättas mellan säljare och köpare.

3.11 Resultatkalkyl 2024

Av tabellen framgår en resultaträkning för 2022 års preliminära bokslut, 2023 års beslutade resultatbudget samt en resultatkalkyl för 2024.

Resultatbudget, mnkr	Prel.	Budget 2023	Budget 2024
	bokslut 2022		
Verksamhetens nettodriftskostnader	-421	-468	-471
Avskrivningar	-12	-10	-9
Verksamhetens nettokostnader	-433	-478	-480
Skatteintäkter	317	322	329
Generella statsbidrag och utjämning	146	148	156
Verksamhetens resultat	30	-8	5
Finansiella intäkter	-1	-1	-1
Finansiella kostnader	1	1	1
Årets resultat	30	-8	5

4. ÖVRIGA ANVISNINGAR

4.1 Driftbudget

Liksom föregående år svarar respektive nämnd själv för att ta fram den information som behövs för ett fungerande budgetarbete.

Budgeten på kontonivå som bildar underlag för nämndens budgetförslag (verksamhetsnivå) inför 2024 registreras i Arena budget. Lägsta nivå för inrapportering är **ansvar, konto och verksamhet**. Ekonomiavdelningen kan komma att utfärda ytterligare anvisningar om detta. Interna poster ska stämmas av både inom respektive nämnd och mellan nämnder så att kostnader och intäkter visar netto noll.

2023-10-31 ska budgeten på kontonivå vara inrapporterad i Arena Budget utifrån kommunfullmäktiges beslut om mål- och resursplan 2024–2026.



4.1.1 Budgetförslag inom ram

Nämnderna ska presentera sina budgetförslag inom ram.

Personalkostnader ingår i ramarna med 2022 års budgetnivå. Tilläggsanslag för ökade lönekostnader enligt avtal för 2023 och 2024 budgeteras tills vidare centralt på finanssen och kommer att fördelas ut till respektive nämnd utifrån förhandlingsutrymme. Eventuell ökning utöver centralt avsatta medel får finansieras inom nämndernas budgetramar med eventuell lägre bemanning som följd. Personalomkostnader budgeteras med 42,75 procent av lönekostnaden, vilket baseras på SKR Cirkulär 22:15.

4.1.2 Intern ränta

Internräntan är oförändrad 1,25 procent i ramsättningen.

4.1.3 Budgetramar

Budgetramar per nämnd baserar sig på 2023 års beslutade budget med beaktande av nödvändiga ekonomiska anpassningar baserade på omvärldsanalys. Budgetramar framgår av bilaga 1.

4.2 Inlämning av mål- och resursplan

Senast den 28 april ska respektive nämnd lämna in sina beslutade mål- och resursplaner tillsammans med justerade nämnds- samt MBL-protokoll. Verksamhetsmålen ska samtidigt särskilt skickas i anvisad mall till ekonomiavdelningen.

Mål- och resursplanen ska vara skriven i Word med typsnitt Times New Roman (Brödtext) 12p utan understrykningar.

Utformningen av mål- och resursplan 2024–2026 ska utformas enligt följande rubriker:

1. Verksamhetsbeskrivning

En väldigt kort (2–3 rader) och inledande beskrivning om nämndens verksamheter. Här anges även de volymmått som kan belysa verksamhetens utveckling mellan åren. Tänk på att utförliga verksamhetsbeskrivningar ska göras i verksamhetsplanen som respektive nämnd har i uppdrag att göra inför varje år.

2. Verksamhetsmål

Nämnderna ska presentera sina verksamhetsmål, utifrån kommunfullmäktiges prioriterade inriktningar som är anvisade just den specifika nämnden.



3. Ekonomiska resurser

I planen anges en *resultaträkning* med budget 2024, budget 2023 och bokslut 2022. De ekonomiska resurserna bruttoredovisas i resurstablå med följande layout:

RESULTATRÄKNING Tkr

Tkr	Budget 2024	Budget 2023	Bokslut 2022
Intäkter			
Kommunbidrag			
Summa intäkter			
Personalkostnader			
Övriga kostnader			
Avskrivningar			
Summa kostnader			
Nettokostnader			

Verksamhetsförändringar/ramanpassning – särskild skrivelse

Nämnderna ska utförligt beskriva åtgärder till ramanpassning och konsekvenser av dessa åtgärder. Det görs i en särskild skrivelse. Även övriga förändringar i verksamhetens omfattning och inriktning som bedöms vara av betydelse ska anges. Denna text ingår **inte** i dokumentet mål- och resursplan, den skrivs i en bilaga som kommer att bifogas till budgetberedningen.

Nya/förändrade taxor – särskilda beslut

Nämnderna föreslår eventuellt nya eller förändrade taxor i anslutning till budgetarbetet. **Obs!** Det ska ske i särskilt ärende som går upp parallellt med förslaget till mål- och resursplan. Kommunfullmäktige hanterar taxeförslagen/ärendena parallellt med beslutet om mål- och resursplan.

4.3 Investeringsplan

Varje nämnd ska i mål- och resursplan *avsnitt 4 (rubrik: Investeringsplan)*, ange planerad investeringsnivå för åren 2024–2028. Redovisningen ska ske brutto. Respektive projekt kommenteras kortfattat. Ökade kapitalkostnader för nyinvesteringar får bäras inom respektive nämnds ramar.

Beskrivningen ska innefatta vilka konsekvenser som investeringar får för driftsbudgeten och hur de ryms inom befintlig budgetram. Nämnder som hyr fastigheter ska beskriva hur eventuellt ökade hyreskostnader, som följer av fastighetsinvesteringar, påverkar nämndens driftbudget och hur den ökade hyran ryms inom befintlig budgetram. Där ska framgå ytterligare



information såsom projekttid, totalt anslag, utgift till och med 2023 och investeringsbudget för 2024–2026. Dessutom ska varje projekt kommenteras ytterligare i text, till exempel om investeringen avser nybyggnad eller renovering, vart fastigheten är belägen, hur många användare den avser (elever, barn etcetera) om investeringen påverkar andra fastigheter osv.

Inlämning av investeringsplan görs tillsammans med mål- och resursplan den 28 april.

4.4 MBL i samband med budgetarbetet

MBL enligt § 11 och § 19 ska genomföras på facknämnds nivå. Protokoll ska bifogas förslaget till mål- och resursplan. Om budgetförslaget återremitteras för omprioritering, ska facknämnden genomföra ny MBL-förhandling och bifoga protokoll till det ändrade budgetförslaget.



5. TIDSPLAN FÖR DET FORTSATTA BUDGETARBETET – Mål- och resursplan 2024– 2026 (MRP)

Datum	Forum	Aktivitet
28 april	Nämnderna lämnar sina budgetförslag, förslagen ska vara beslutade och MBL-förhandlade i nämnderna.	Kommunfullmäktiges presidie lämnar förslag om revisionens budget.
3 maj	Budgetberedningen	Nämndernas budgetförslag presenteras.
4 maj - - 11 maj	Partierna arbetar med MRP	
12 maj		Handling klar, MRP 2024–2026
15 eller 16 maj 29 eller 30 maj	MBL	Information/Förhandling MRP
31 maj	KS	MRP
14 juni	KF	MRP
Augusti-december	Nämndernas arbete med verksamhetsplaner och detaljbudgetar: Verksamhetsplan med detaljbudget fastställs av respektive nämnd senast i november 2023. Detaljbudgeten ska vara inregistrerad i Arena budget senast sista oktober 2023.	

Bilagor: 1. Budgetramar per nämnd



Bilaga 1. Budgetramar per nämnd

	Budget 2024	Plan 2025	Plan 2026
Totala skatteintäkter och statsbidrag	485 700	498 148	512 066

FINANSEN	2024	2025	2026
Lönerevision fg. år ofördelat	9 000	18 000	27 000
Lönerevision	9 000	9 000	9 000
Kostnader för finansén	31 100	12 600	13 600
TOTALT FINANSEN	49 100	39 600	49 600

KOMMUNFULLMÄKTIGE	2024	2025	2026
Ingående ram	2 843	2 873	2 603
Indexuppräknings	30	-270	28
PO-effekt			
Ramförändring			
KOMMUNBIDRAG KOMMUNFULLMÄKTIGE	2 873	2 603	2 631

KOMMUNSTYRELSEN	2024	2025	2026
Ingående ram	97 246	93 024	94 201
Indexuppräknings	1 021	977	1 022
Ramförändring	-5 243	200	
KOMMUNBIDRAG KOMMUNSTYRELSEN	93 024	94 201	95 223

UTBILDNINGSNÄMNDEN	2024	2025	2026
Ingående ram	180 996	169 896	171 680
Indexuppräknings	1 900	1 784	1 863
Ramförändring	-13 000		
KOMMUNBIDRAG UTBILDNINGSNÄMNDEN	169 896	171 680	173 543



SOCIALNÄMNDEN	2024	2025	2026
Ingående ram	161 969	165 950	169 692
Indexuppräknning	1 701	1 742	1 841
Ramförändring	2 280	2 000	
KOMMUNBIDRAG SOCIALNÄMNDEN	165 950	169 692	171 533

SUMMA KOMMUNBIDRAG	480 843	477 776	492 530
---------------------------	----------------	----------------	----------------

Resultatmål i % av totala skatteintäkter och statsbidrag	1,00%	4,09%	3,82%
RESULTAT	4 857	20 372	19 536



Färgelanda kommun

*Engagerad och företagsam med ett
gott bemötande!*

Månadsrapport

Februari 2023



Kommunfullmäktige

Verksamhetsområde. Belopp i tkr	Ack utfall 202302	Ack budget 202302	Avvikelse budget- utfall	Budget helår
Kommunfullmäktige				
Kommunrevision				
Överförmyndare				
Övriga nämnder				
Totalt				



Förklaring till ev. budgetavvikelse samt åtgärder för en budget i balans

Kommunstyrelse och Stab

Verksamhetsområde. Belopp i tkr	Ack utfall 202302	Ack budget 202302	Avvikelse budget- utfall	Budget helår
Kommunstyrelse				
Kommunchef				
Ekonomiavdelning				
HR- och löneavdelning				
Kansli- och IT avdelning				
Totalt				



Förklaring till ev. budgetavvikelse samt åtgärder för en budget i balans

Samhällsutveckling

Verksamhetsområde. Belopp i tkr	Ack utfall 202302	Ack budget 202302	Avvikelse budget- utfall	Budget helår
Enhet Teknik				
Enhet AMI				
Enhet Måltid				
Samhällsutveckling övrigt				
Totalt				



Förklaring till ev. budgetavvikelse samt åtgärder för en budget i balans



Utbildningsnämnden

Verksamhetsområde. Belopp i tkr	Ack utfall 202302	Ack budget 202302	Avvikelse budget- utfall	Budget helår
Nämndsverksamhet				
Musikskola				
Förskola				
Grundskola inkl grundsärskola, förskoleklass och fritids				
Gymnasieskola och gymnasiesärskola				
Vuxenutbildning				
Förvaltningsledning				
Totalt				



Förklaring till ev. budgetavvikelse samt åtgärder för en budget i balans



Socialnämnden

Verksamhetsområde. Belopp i tkr	Ack utfall 202302	Ack budget 202302	Avvikelse budget- utfall	Budget helår
Nämndverksamhet	116	113	-3	680
Omsorgskontor	2 656	1 858	-798	11 146
Äldreomsorg	10 673	10 909	236	65 454
Kommunal Hälso- och sjukvård	3 202	3 445	243	20 671
Individ- och familjeomsorg	5 438	5 503	65	33 020
Enheten för stöd och service	4 096	3 833	-263	23 000
Sektorchef	1 362	1 333	-29	7 998
Totalt	27 544	26 995	-549	161 969



Förklaring till ev. budgetavvikelse samt åtgärder för en budget i balans

- Omsorgskontoret dras med höga kostnader för placeringar inom socialpsykiatri – 500 tkr samt – 587 tkr bostadsanpassningsbidrag.
- Enheten för stöd och service: Kommer faktura för placering för januari som avslutats, samtidigt tar ny placering fart vilket gör att det blir dubbla kostnader som belastar resultatet negativt.
- Sektorchef: Betaldagar (8 stycken preliminärt jan-feb) bidrar till underskott mot budget.
- Hemtjänsten enskilt redovisar underskott om -409 tkr vilket beror på förstärkning av personal.
- Att observera ca 220 tkr har tillförts äldreomsorgen från Kommundelegationen, avstämning sker inför Q1.

Totalt underskott per 28 februari uppgår till 549 tkr.



Sektor omsorg totalt, 2023

	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
Utfall	14 144	13 400				
Budget	13 497	13 497	13 497	13 497	13 497	13 497
Avvikelse	-647	97				

	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Utfall						
Budget	13 497	13 497	13 497	13 497	13 497	13 502
Avvikelse						

Akkumulerad avvikelse -549

Budget 2023 161 969

Väsentliga poster (tkr)

Betal dagar	74	
Covid-19	29	
Extraersättning personal	73	HSV
Förstärkning	322	Säbo och hemtjänst
Konsulter	186	
Summa avvikelse (Ack)	684	

KOM Hälso,- sjukvård

	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
Utfall	1 672	1 530				
Budget	1 723	1 723	1 723	1 723	1 723	1 723
Avvikelse	51	193				

	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Utfall						
Budget	1 723	1 723	1 723	1 723	1 723	1 723
Avvikelse						

Akkumulerad avvikelse	243
Budget 2023	20 672

Väsentliga händelser

Hemtjänsten

	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
Utfall	1 769	1 727				
Budget	1 544	1 544	1 544	1 544	1 544	1 544
Avvikelse	-225	-183				

	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Utfall						
Budget	1 544	1 544	1 544	1 544	1 544	1 539
Avvikelse						

Akkumulerad avvikelse	-409
Budget 2023	18 523

Väsentliga händelser

Per 28/2 har man förstärkt med personal om 278 tkr.
Utöver detta högre kostnader för sjuklöner, semesterskuld samt sociala avgifter,
därtill högre drivmedelskostnader än budgeterat.

Bostadsanpassning

5210/5106 hela verksamhetens konton

Bostadsanpassning	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
Utfall	206	645				
Budget	132	132	132	132	132	132
Avvikelse	-74	-513				

Bostadsanpassning	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Utfall						
Budget	132	132	132	132	132	135
Avvikelse						

Akkumulerad avvikelse -587
Budget 2023 1587

Väsentliga händelser

Avvikelsen beror på utförda bostadsanpassningsuppdrag som faktureras kommunen.

Enheten för stöd och service	Januari			Februari			Mars		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Boende LSS BoU, 5132 kto 4630	389	335	-54	522	335	-187		335	
Boende LSS Vuxna, 5135 kto 4630	259	255	-4	243	255	12		255	
	April			Maj			Juni		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Boende LSS BoU, 5132 kto 4630		335			335			335	
Boende LSS Vuxna, 5135 kto 4630		255			255			255	
	Juli			Augusti			September		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Boende LSS BoU, 5132 kto 4630		335			335			335	
Boende LSS Vuxna, 5135 kto 4630		255			255			255	
	Oktober			November			December		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Boende LSS BoU, 5132 kto 4630		335			335			341	
Boende LSS Vuxna, 5135 kto 4630		255			255			253	

Akkumulerad avvikelse LSS Barn o Unga **-241**
Akkumulerad avvikelse LSS Vuxna **8**

Väsentliga händelser

Avvikelsen på verksamhet 5132 beror på att man fått faktura för placering som avslutats. Enhetschef följer upp detta. Kommer dock tas ut av annan , ny placering 2023.

Placeringar IFO	Januari			Februari			Mars		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Barn och unga, 5540/5570/kto 4630	807	250	-557	231	250	19		250	
Vuxna, LVM externt, 5520/kto 4630	76	87	11	2	87	85		87	

	April			Maj			Juni		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Barn och unga, 5540/5570/kto 4630		250			250			250	
Vuxna, LVM externt, 5520/kto 4630		87			87			87	

	Juli			Augusti			September		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Barn och unga, 5540/5570/kto 4630		250			250			250	
Vuxna, LVM externt, 5520/kto 4630		87			87			87	

	Oktober			November			December		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse
Barn och unga, 5540/5570/kto 4630		250			250			250	
Vuxna, LVM externt, 5520/kto 4630		87			87			91	

Akkumulerad
avvikelse BoU **-538**

Akkumulerad
avvikelse Vuxna **96**

5* kto 4511

Ekonomiskt						
bistånd	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni
Utfall	862	768				
Budget	792	792	792	792	792	792
Avvikelse	-70	24				

Ekonomiskt						
bistånd	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Utfall						
Budget	792	792	792	792	792	792
Avvikelse						

Akkumulerad
avvikelse **-47**

Verksamhet	Ansvarig för rapportering	Beräkningsgrund	Dec fg år												
			Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Juni	Juli	Augusti	Sept	Okt	Nov	Dec	
Omsorgs- och utvecklingskontoret															
Betalansvars dagar	EC Bist handl		prel 2	prel 6	prel 2										
Äldreomsorg															
Demens antal platser	EC Demens	Exkl korttidsplatser	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42
Demens antal belagda platser (Demensplatser kö)	EC Demens	Exkl korttidsplatser	41+1k	41+1k+1vx	40+2k										
	EC bisthandl	Exkl korttidsplatser			4										
Somatik antal platser	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	28	28	28	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
Somatik antal belagda platser (Somatik kö)	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	28	27	26										
					1										
Korttidsplatser kö	EC Bist handl	Exkl korttidsplatser													
Korttid totalt antal platser	EC Somatik	Antal platser	8	8	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
	EC Somatik	Antal platser													
Korttid antal belagda platser	EC Somatik	Antal platser	9	15	14										
	EC Somatik	Antal platser													
Beviljade hemtjänsttimmar (ej tot)	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 3:e kol	4 012	3685	3 665										
Antal personer som är beviljade hemtjänst	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 2:a kol	263	230	232										
Antal personer inskrivna i hemsjukvården	EC Hemsjukv		165	165	161										
Individ- och familjeomsorgen															
Institution vuxna, antal	EC Ifo		0	0	1										
Institution barn och unga, antal	EC Ifo		1	1	1										
Institution barn och unga BUV*, antal	EC Ifo		1	1	1										
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		3	3	3										
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		0	0	0										
Familjehem i kommunens regi, antal	EC Ifo		15	15	15										
Familjehem i kommunens regi BUV, antal	EC Ifo		3	3	3										
Närstående placeringar, antal	EC Ifo		4	4	4										
Uslusslägenhet i kommunens regi, antal	EC Ifo		0	0	0										
Antal hushåll	EC Ifo		100	143	86										
Enheten för stöd och service															
Antal vuxna med boendebeslut egen regi	EC Ess		12	12	12										
Antal placeringar externt**	EC ESS		5	6	6										

*) BUV "Barn utan vårdnadshavare"

**) Exkl korttidsverksamhet

Statistiken avser den siste i varje månad, om inget annat anges

Verksamhet	Ansvarig för rapportering	Beräkningsgrund	Dec fg år												
			Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Juni	Juli	Augusti	Sept	Okt	Nov	Dec	
Omsorgs- och utvecklingskontoret															
Betalansvars dagar	EC Bist handl		0	28	23	Prel 38	Prel 65	Prel 55	Prel 44	Prel 13	Prel 12	Prel 28	Prel 39	Prel 1	Prel 2
Äldreomsorg															
Demens antal platser	EC Demens	Exkl korttidsplatser	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
Demens antal belagda platser (Demensplatser kö)	EC Demens	Exkl korttidsplatser	38+2k	38+4k+1vx	38+5k+1vx	38+5k+1vxl	36+6k+1vxl	37+6k	38+2k	42	43	42+1vxl	40+2 vxl	42+1vxl	41+1k
Somatik antal platser	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	28	28	28
Somatik antal belagda platser	EC Somatik	Exkl korttidsplatser	29	30	30	30	30	30	29	29	30	30	28	28	28
Korttidsplatser kö	EC Bist handl	Exkl korttidsplatser													
Korttid totalt antal platser	EC Somatik	Antal platser	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	8	8	8
Korttid antal belagda platser	EC Somatik	Antal platser	6	6	6	8	8	10	9	7+1vxl	7	9	10	7	9
	EC Somatik	Antal platser													
Beviljade hemtjänsttimmar (ej tot)	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 3:e kol		1997	2 618	2 886	2 535	3 612	4 773	3 529	3 286	3 924	4 032	3 425	4 012
Antal personer som är beviljade hemtjänst	Ek Omsorg	Hemtjänstdokument, 2:a kol		226	227	234	224	223	223	223	222	226	229	226	263
Antal personer inskrivna i hemsjukvården	EC Hemsjukv		156	158	160	163	158	157	158	154	153	153	154	159	165
Individ- och familjeomsorgen															
Institution vuxna, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Institution barn och unga, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	2	2	1	1	1	1	1	1
Institution barn och unga BUV*, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3
Externa familjehemsplaceringar barn och unga	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Familjehem i kommunens regi, antal	EC Ifo		14	14	14	15	14	14	12	12	14	15	15	15	15
Familjehem i kommunens regi BUV, antal	EC Ifo		4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3
Närstående placeringar, antal	EC Ifo		4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
Uslusslägenhet i kommunens regi, antal	EC Ifo		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antal hushåll	EC Ifo		104	72	78	82	94	85	98	94	86	73	83	83	100
Enheten för stöd och service															
Antal vuxna med boendebeslut egen regi	EC Ess		14	14	14	14	14	14	13	13	12	12	12	12	12
Antal placeringar externt**	EC ESS		7	4	4	4	4	5	5	3	5	5	5	5	5

*) BUV "Barn utan vårdnadshavare"

**) Exkl korttidsverksamhet

Statistiken avser den siste i varje månad, om inget annat anges

Delgivning

Utskriftsdatum: 2023-03-22

Utskriven av: Josefine Blid

Diarienummer:	Socialnämnden
Riktning:	Alla
Datum:	2023-02-16 - 2023-03-22
Notering:	Meddelande SN

Id	I/U/K	Beskrivning	Ansvarig
Datum		Avsändare/Mottagare	Avdelning
Ärendenummer		Ärendemening	
2023.108	I	Beställarnätverk för konsulentstött familjehemsvård barn och unga - intresseanmälan	Johan Lundh
2023-02-28			Omsorgskontoret
SN 2023/8		Meddelanden 2023	
2023.138	I	Information om de nya delregionala nämnderna i Västra Götalandsregionen	Josefine Blid
2023-03-09			Omsorgskontoret
SN 2023/8		Meddelanden 2023	

Från: [Maria Hessman](#)
Till: kommun@bengtsfors.se; [Dals-Eds Kommun](#); [Färgelanda Kommun](#); registrator@lysekil.se; [Munkedals Kommun](#); kommunen@mellerud.se; kommun@orust.se; info@sotenas.se; kommun@stromstad.se; kommun@tanum.se; trollhattans.stad@trollhattan.se; [Uddevalla kommun](#); [Kommunstyrelseförvaltningen, Vänersborgs kommun](#); kommun@amal.se
Ärende: Information om de nya delregionala nämnderna i Västra Götalandsregionen
Datum: den 9 mars 2023 17:54:05

Hej!

Under år 2023 börjar en ny politisk organisation att ta form inom Västra Götalandsregionen (VGR). Det innebär bland annat att det som tidigare kallades hälso- och sjukvårdsnämnderna (HSN) inte längre finns och nya nämnder och styrelser har skapats. De fem delregionala nämnderna verkar inom samma geografiska områden som de gamla nämnderna, men med nya uppdrag och nytt ansvar.

Nya uppdrag och nytt ansvar

En del av besluten och uppdragen som låg hos HSN har flyttats till andra politiska instanser, bland annat ansvaret för beställningar av hälso- och sjukvård. Det ansvar som de delregionala nämnderna har handlar framför allt om att följa hälso- och sjukvårdens utveckling inom sitt geografiska område och vara en tydlig dialogpart och väg in till Västra Götalandsregionen. De delregionala nämnderna kommer fortsatt att ansvara för folkhälsofrågor och dialoger, bland annat med kommuner, intresseorganisationer och det civila samhället. Inom Fyrbodal ligger ansvaret hos delregional nämnd norra.

Varför en ny politisk organisation?

Bakgrunden till en ny politisk organisation är att skapa en tydligare regional styrning, med mer renodlade roller, ett bättre helhetsperspektiv och ökad samverkan. Begreppet delregionala nämnder är nytt och vi håller just nu på att bekanta oss med vår nya roll och vårt nya uppdrag. Att forma och hitta gemensamma arbetssätt och strukturer kommer att ta tid och vi vill hitta rätt tillsammans med er.

Fokus på dialog och samverkan

Under årets dialoger önskar VGR fokusera på vad som fungerar bra, vad som kan fungera bättre och hur vi kan förbättra och tillsammans utveckla vårt samarbete och vår samverkan. Vi vill även ha samtal kring hur vi tillsammans kan utveckla våra dialoger så att de skapar värde för båda parter och bidrar till en närmare relation.

[Så styrs Västra Götalandsregionen - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Vi ser fram emot att träffa er!

Vänliga hälsningar
Delregional nämnd norra

Västra Götalandsregionen, Koncernkontoret
Regionens hus
462 80 Vänersborg
e-post: delregional.namnd.norra@vgregion.se
telefon: 010-441 00 00

2023-02-27

Åsa Furén Thulin
Sektionschef, sektionen för socialtjänst
Avdelningen för vård och omsorg

Erbjudande om att ingå i beställarnätverk för konsulentstött familjehemsvård barn och unga

Det här är ett erbjudande från SKR om att ingå i ett kommundemensamt beställarnätverk med syfte att påverka innehåll, kostnad och samverkan med konsulentstött familjehemsvård avseende barn och unga.

SKR:s socialchefs nätverk har lyft behovet av att förändra förutsättningarna för kommunerna när de vänder sig till konsulentstött familjehemsvård för att rekrytera familjehem. Ett beställarnätverk bedöms kunna ge kommunerna

- ökad transparens kring kostnader för arvode- och omkostnadsersättningar till familjehem som kommunerna rekryterar genom konsulentstödda verksamheter
- bättre förutsättningar vid upphandling och uppföljning, och av innehåll i vården
- bättre förutsättningar vid vårdnadsöverflyttningar till familjehemsföräldrar
- bättre förutsättningar för kommunerna att använda sina ekonomiska resurser kostnadseffektivt
- möjlighet att bilda en beställargrupp med syfte att driva gemensam upphandling av familjehemsvård för barn och unga för de kommuner som ingår i beställarnätverket.

Konsulentstödda familjehem allt vanligare

Kommunerna har sedan ett tjugotal år tillbaka mött ökad konkurrens från konsulentstödda verksamheter i sin rekrytering av jour- och familjehem. 2016 gjorde Myndigheten för vård- och omsorgsanalys en kartläggning som visade att både antalet vård dygn i konsulentstött familjehemsvård och antalet konsulentverksamheter ökade.¹ Kartläggningen konstaterade också att dygnskostnaden blev högre för vård i familjehem som förmedlats av konsulentverksamheter än i familjehem som rekryteras direkt av kommunerna. En högre dygnsavgift kan vara motiverad i de fall barnet som placeras i familjehemmet har stora behov som kräver mer omfattande stöd till

¹ Hittar vi hem? En kartläggning och analys av den sociala dygnsvården för barn och unga. Rapport 2016:5. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys.

familjehemmet. Men kartläggningen visade att många kommuner rekryterade familjehem från konsulentverksamheterna oavsett barnets behov, eftersom egna familjehem saknades.

En liknande bild framkom i SKR:s översyn av rekommendationer om ersättningar och villkor vid familjehemsvård och vårdnadsöverflyttningar, som genomfördes 2021-22. Den visade att kommunerna år 2020 rekryterade nästan var fjärde familjehem och vartannat jourhem genom konsulentstödd verksamhet. Spridningen var dock mycket stor. Kommuner som har svårt att rekrytera lämpliga familjehem även till barn som inte har stora vårdbehov, får vända sig till konsulentverksamheter. Översynen bekräftade också bilden av att dygnspriset blir högre för vård i konsulentstödda familjehem. De exakta beloppen för arvode och för omkostnadsersättning som ett konsulentstött familjehem ersattes med direkt från konsulentverksamheten var för de flesta kommuner okända.

Finansiering av beställarnätverket

Beställarnätverket förutsätter att de kommuner som ingår finansierar en projektjänst på 50 procent under perioden 2023-08-01--2025-08-01, samverkan med Adda Inköpscentral och Affärskoncept (upphandling och juridik) och övriga kostnader som tillkommer. I de fall projektet lånar in kompetens från kommunerna, kommer respektive kommun att ersättas ekonomiskt enligt överenskommelse.

Total kostnad per år beräknas till en miljon kronor. Kostnaden för den enskilde kommunen beror på hur många kommuner som väljer att ansluta sig. I någon mån kommer kommunstorlek att återspegla kostnaden för respektive kommun.

Anmäl din kommuns intresse senast 1 maj

Som ett första steg undersöker SKR nu intresset hos samtliga kommuner för att ingå i beställarnätverket. Intresseanmälan är inte på något sätt bindande utan görs enbart för att SKR behöver undersöka intresset.

[Din intresseanmälan gör du här](#)

Intresseanmälan ska vara inne senast 2023-05-01.

Sveriges Kommuner och Regioner
Avdelningen för vård och omsorg

Åsa Furén Thulin
Sektionschef