



Årsrapport 2023

Nämnden för funktionsstöd

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Sammanfattning | 3 |
| 2 | Väsentlig styrinformation till kommunledningen..... | 4 |
| 2.1 | Verksamhetens utveckling | 4 |
| 2.2 | Kommunfullmäktiges budgetmål | 6 |
| 3 | Övrig uppföljning till kommunledningen..... | 12 |
| 3.1 | Utveckling inom personalområdet..... | 12 |
| 3.2 | Ekonomisk uppföljning..... | 13 |
| 3.3 | Uppföljning av negativ avvikelse mot nämndens ekonomiska mål | 15 |
| 3.4 | Värdering av eget kapital | 16 |
| 3.5 | Uppföljning av särskilda beslut och uppdrag | 17 |
| 4 | Bokslut..... | 25 |
| 4.1 | Sammanfattande analys | 25 |
| 4.2 | Resultaträkning..... | 26 |
| 5 | Styrinformation till nämnden..... | 27 |
| 5.1 | Utökning av bostad med särskild service (BmSS)..... | 27 |
| 5.2 | Resultat enligt organisationsstrukturen | 27 |
| 5.3 | Intraprenader | 28 |
| 5.4 | Uppföljning av samlad riskbild och intern kontrollplan | 29 |
| 5.5 | Uppföljning av revisionens rekommendationer..... | 30 |
| 5.6 | Kvalitetsberättelse | 30 |
| 5.7 | Patientsäkerhetsberättelse | 31 |
| 5.8 | Säkerhetsrapport | 31 |
| 5.9 | Dataskyddsarbete..... | 31 |
| 5.10 | Barnbokslut..... | 32 |
| 5.11 | Uppföljning av utförare inom nämnden för funktionsstöds konkurrensutsatta verksamhet enligt lag om valfrihet..... | 32 |
| 5.12 | Uppföljning domar överklagade ärenden | 34 |
| 6 | Redovisning av nämndens uppdrag..... | 39 |
| 6.1 | Redovisning av uppdrag från Kommunfullmäktige och Kommunstyrelsen i och utanför budget..... | 39 |
| 6.2 | Redovisning av nämndens egna uppdrag..... | 46 |

1 Sammanfattning

Nämndens arbete med mål och uppdrag från kommunfullmäktige

Nämnden fastställde i verksamhetsplan strategier för att uppnå kommunfullmäktiges mål och omhändertagande av uppdrag. Under 2023 har nämnden genom programmet för full delaktighet och strategierna i nämndens plan för kompetensförsörjning bidragit till måluppfyllelse för staden. Nämnden har genomfört planerade insatser utifrån kommunfullmäktiges mål och strategierna i nämndens verksamhetsplan 2023. Nämnden har genomfört samtliga uppdragen i och utanför kommunfullmäktiges budget utom ett. Nämnden rapporterar för 2023 en väsentlig avvikelse som handlar om ekonomiskt underskott.

Ekonomiskt resultat

Nämndens resultat för verksamhetsåret 2023 är en negativ avvikelse på 148,2 miljoner kronor vilket motsvarar tre procent av kommunbidraget.

Nämnden har högre kostnader för köpta platser inom följande områden: bostad med särskild service för både vuxna och barn, korttidsboende enligt socialtjänstlagen, daglig verksamhet och korttidsstillsyn enligt lag om stöd och service för vissa funktionshindrade. Förvaltningen bedömer att arbete med gränssnitt, det vill säga ärenden som inte med självklarhet hör hemma i en specifik förvaltning, har inneburit ökade kostnader med cirka 45 miljoner kronor under 2023. Även ny finansieringsmodell inom hemtjänsten påverkar resultatet negativt med cirka 9 miljoner kronor för perioden oktober till och med december.

Inom verkställighet har beslutade anpassningar inte genomförts i tid eller i den omfattning som uppdraget varit och personalkostnader har inte minskat tillräckligt för att klara en ekonomi i balans under året. Några insatser har haft lägre beläggning och därmed minskade intäkter men inte anpassat personalkostnaderna.

Nämnden har haft ökade kostnader för kommungemensamma IT-tjänster och högre nyttjande av expensionsmedel än planerat.

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjning är en av nämndens största utmaningar. För att utföra grunduppdraget ser nämnden att det krävs insatser inom kompetensutveckling, arbetsmiljö, lönebildning, organisatoriska förutsättningar och digitalisering och välfärdsteknik. Utmaningar som förvaltningen står inför de kommande åren är, utifrån de förändringar och behov som uppstår i vår omvärld, att behålla, utveckla och hitta medarbetare med rätt kompetens inom ramen för den strategiska kompetensförsörjningsplanen. Under 2023 har nämnden arbetat med att implementera strategierna för kompetensförsörjning. Dessa strategier har varit styrande för verksamhetsplaneringen och stödjer avdelningarnas prioriteringar.

2 Väsentlig styrinformation till kommunledningen

2.1 Verksamhetens utveckling

2.1.1 Redovisning av resultat

Volymmått samt nettokostnadsutveckling

| Mått | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------------------|-----------------|------------------|
| Funktionshinder totalt | | | |
| Nettokostnadsutveckling, totalt | 4,0% | 6,3% | 10,0% |
| Utveckling antal personer med pågående insatser enligt lag om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS), totalt | 4 487 (+2,8%) | 4490 (0%) | 4 460 (-0,7%) |
| Utveckling antal personer med pågående insatser enligt socialtjänstlagen (SoL), totalt | 4 070 (+1,9%) | 4120 (+1,2%) | 4 124 (+0,1%) |
| Antal årsarbetare, totalt | 5020,2 | 5154,5 | 5 318,2 |
| Bostad med särskild service enligt LSS | | | |
| Nettokostnadsutveckling, bostad med särskild service | 10,9% | 8,9% | 9,7% |
| Utveckling antal personer med pågående insats bostad med särskild service (LSS och SoL) | 1 920 (+1,6%) | 1973 (+2,8%) | 2014 (+2,1%) |
| Antal årsarbetare, bostad med särskild service | 2 684 | 2 751 | 2 804 |
| Daglig verksamhet enligt LSS | | | |
| Nettokostnadsutveckling, daglig verksamhet | 8,7% | 3,1% | 10% |
| Utveckling antal personer med pågående insats daglig verksamhet (LSS) | 1 834 (+1,9%) | 1852 (+0,9%) | 1890 (+2,0%) |
| Antal årsarbetare, daglig verksamhet | 1 340 | 1 363 | 1 438 |

Utveckling av antal personer med pågående insatser enligt LSS och bistånd enligt SoL samt bostad med särskild service och daglig verksamhet visar det genomsnittliga antalet personer per månad som under året har haft en pågående insats. Utvecklingen i jämförelse med föregående år visas inom parentes. I antal ärenden enligt LSS är även personer med personlig assistans enligt socialförsäkringsbalken (SFB) med insats av förvaltningen inkluderade.

Nettokostnadsutvecklingen för året uppgår till 10 procent. Förändringen beror på effekten av förra årets löneavtal och högre personalkostnader i samband med uppräknings av personalomkostnadspåslägget (PO-pålägg) kopplat till nytt pensionsavtal som tillsammans förklarar cirka 3,8 procent av ökningen. Även expansion med nya platser inom bostad med särskild service, indexuppräknings av priser för köpta insatser och boendeplatser och att statlig ersättning för sjuklönekostnader som nämnden fick under första kvartalet 2022 har upphört påverka utvecklingen. Vidare har kostnader för gränssnittsärenden, dvs. ärenden

som inte med självklarhet hör hemma i en specifik förvaltning, bidragit till ökad nettokostnad mellan åren.

Antal årsarbetare ökade med 3,2 procent jämfört med föregående år. Ökningen beror främst på expansion inom bostad med särskild service och nya regler kring dygnsvilan enligt kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser som förändras från 1 oktober 2023.

Lönekostnadsutvecklingen på 6,2 procent beror på effekter av lönerrevisionen, inklusive nämndens särskilda lönesatsningar, och svårigheter med att rekrytera chefer och handläggare som resulterar i högre lönenivåer.

Antalet personer med pågående insatser enligt LSS och SoL är relativt oförändrad på totalen jämfört med 2022. Antalet verkställda beslut om daglig verksamhet har ökat sedan 2022 vilket kan bero på befolkningsutveckling men också på att påverkan av pandemin har klingat av. Även personer med verkställda beslut av bostad med särskild service (BmSS) har blivit fler, dels genom etablering av nya BmSS i egen regi, dels genom nya köp av ramavtalsleverantörer. LSS-insatserna personlig assistans, korttidsvistelse utanför det egna hemmet, kontaktperson, kontaktfamilj och avlösarservice har minskat. Gällande insatser enligt SoL har antalet personer med korttidsboende enligt SoL ökat något medan det har varit en stor ökning av socialt boende med stöd.

2.1.2 Väsentliga avvikelser i verksamhetens utveckling

| Ekonomiskt underskott |
|---|
| Orsak till att avvikelsen uppstått |
| <p>Gränssnittsområdena har påverkat nämndens underskott då reglementena för facknämnderna skiljer sig från de i stadsdelsnämnderna vilket innebär ett bredare uppdrag för nämnden för funktionsstöd än vad funktionshinderverksamheten hade i tidigare stadsdelsnämnder.</p> <p>Nämnderna inom socialtjänsten är överens om att nämnden för funktionsstöd har tagit emot ärenden från övriga socialtjänstförvaltningar, men har olika uppfattning av kostnaderna kopplat till detta. Ärendena ingår i nämnden för funktionsstöds målgrupp och under stadsdelsnämndsorganiseringen hörde dessa ärenden hemma växelvis inom individ- och familjeomsorg, funktionshinder eller äldreomsorg beroende på resurser och organisering.</p> <p>Nämnden för funktionsstöd hemställer till kommunstyrelsen att ge stadsledningskontoret i uppdrag att undersöka om, och i så fall på vilket sätt, fördelningen av resurser behöver uppdateras för att möta de förändrade förutsättningar som socialtjänstnämndernas reglemente anger. Stadsledningskontoret har uppfattat problematiken och förvaltningen fick 2024-01-29 information om att stadsledningskontoret tagit initiativ i frågan.</p> <p>Nämnden för funktionsstöds ingång är att arbetet med gränssnittsområden inte ska innebära att kostnaderna för staden som helhet ökar.</p> <p>Nämnden har överskridit expensionsmedelsbudget för nyetablering av bostad med särskild service i egen regi och för köp av platser inom ramavtal till dess att ordinarie resursfördelning tar vid. Detta för att hantera basuppdraget. Icke verkställda beslut gällande bostad med särskild service har minskat.</p> <p>Nämnden har underskott inom köpta platser. Det finns behov av att samordna lokaler över staden för att minska kostnader för verkställighet. Staden har inte lyckats samordna lokalbehov i den omfattningen som hade behövts för att sänka kostnader för köpta platser avseende exempelvis korttidsboende.</p> <p>Nämnden har kvartal 4 minskat antalet ej verkställda beslut med 14 procent jämfört med kvartal 3. Det är bra för målgrupperna, men innebär ökade kostnader för nämnden.</p> <p>Anpassningar för budget i balans i nämndens verksamheter har inte genomförts i tid eller i den omfattning som krävts. Detta har inneburit förändring i strukturer för ledning och styrning under året.</p> |

| |
|--|
| Konsekvenser för de verksamheten är till för |
| Nämndens underskott får påverka på de verksamheten är till för genom att anpassning görs inom samtliga verksamheter. Nämndens bedömning är ändå att verkställigheten ligger inom ramen för goda levnadsvillkor för LSS-insatser samt inom skäligena levnadsvillkor för insatser enligt SoL. |
| Konsekvenser för organisation, medarbetare och chefer |
| Nämndens anpassningar och dess konsekvenser kan få inverkan på chefers och medarbetares arbetsmiljö. |
| Ekonomiska konsekvenser |
| Nämndens underskott innebär att samtliga verksamheter gör anpassningar för att kompensera för ökade kostnader inom gränssnittsområdena, att återställa eget kapital och helårseffekten av expensionsmedel. |
| Vidtagna åtgärder |
| Förvaltningen har förstärkt ledning och styrning, och då särskilt ekonomistyrningen inom två avdelningar vilket förväntas ges resultat. |

2.2 Kommunfullmäktiges budgetmål

2.2.1 Livsvillkoren för Göteborgs invånare ska bli mer jämlika.

Nämnden har arbetat med rättighetsområdena i Göteborgs Stads program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning för att utveckla verksamheten. Programmet bedöms vara stöd i nämndens arbete för att målgruppen ska uppnå jämlika levnadsvillkor och full delaktighet i samhället.

Arbetet tillsammans med övriga socialnämnder inom Göteborgs Stad med gränssnittsområdena hemlöshet, samsjuklighet, barn och unga, borttagen 65-årsgräns och Kallebäck och Bergsjöhöjd (boenden för personer med samsjuklighet) har gett effekt, men är långsiktigt och behöver fortsätta. Nämnden samverkar med andra nämnder kring trygghet, folkhälsa, det sociala perspektivet i stadsutveckling och samverkan med civilsamhället.

Nämndens arbete med tidiga insatser för barn med funktionsnedsättning och deras familjer pågår men behöver intensifieras för att göra skillnad för målgruppen.

Uppdraget från kommunfullmäktige om att i samverkan med socialnämnderna, idrotts- och föreningsnämnden och föreningslivet stärka och utveckla möjligheter till fritidssysselsättning för barn med funktionsnedsättningar pågår och förväntas bidra till målgruppen. Nämnden har fått ett likande uppdrag 2024 och bedömer att fortsatt arbetet med frågan kommer gynna målgruppen.

2.2.2 Livsvillkoren för personer med funktionsnedsättning ska förbättras.

Nämnden är huvudansvarig för målet. Göteborgs Stads program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning 2021–2026 gäller för samtliga nämnder och styrelser. Programmet är vägledande för samtliga nämnder och styrelser i att arbetet enligt programmets rättighetsområden ska bidra till grunduppdraget för respektive nämnd och styrelse.

Nämnden för funktionsstöd låter programmet för full delaktighet och dess uppföljning vara vägledande i arbetet med att förbättra livsvillkor för personer med funktionsnedsättning och att Göteborg är en tillgänglig stad för alla. På så vis samordnas övergripande målarbete över staden och ökad administration och

parallellt arbete undviks.

Inom nämndens verksamhetsansvar är rättighetsområdena i Göteborgs Stads program för full delaktighet styrande för arbetet med att utveckla grunduppdraget och bidra till måluppfyllelsen. Nämndens arbete inom rättighetsområdena förväntas bidra till jämlika levnadsvillkor och full delaktighet i samhället vilket är målet med programmet. Nämndens värdighetsgarantier är ett stöd i arbetet.

Brukarnas genomförandeplaner, där den enskildes självbestämmande och delaktighet lyfts fram, ligger till grund för arbetet i nämndens verksamheter. Även insatser för att stötta den enskilde i kommunikation har genomförts. För att kunna stötta brukares rätt till ett tryggt liv har medarbetares kompetens höjts inom till exempel kommunikation, hälso- och sjukvård, samsjuklighet, normmedvetenhet, våld i nära relationer och insatser har även riktats mot brukarna. Verksamheterna har arbetat för att stärka brukarnas rätt att utforma sin fritid i genomförandeplanerna. Samverkan inom nämndens verksamheter pågår i syfte att på bättre sätt använda nämndens resurser och möta brukaren utifrån ett helhetsperspektiv.

Nämnden arbetar för att stärka insatser till barn och familjer. Under 2023 har syskonläger genomförts, öppet hus för vårdnadshavare där lotsar, anhörigstöd och metodutvecklare medverkar har startat och samarbete med socialförvaltning och grundskola påbörjats för att samverka kring barn och unga med problematisk skolfrånvaro.

Nämnden samverkar med övriga socialnämnder i gränssnittsområdena hemlöshet, samsjuklighet, barn och unga, borttagen 65-årsgräns samt Kallebäck och Bergsjöhöjd (boende för personer med samsjuklighet). Nämnden samverkar med andra nämnder inom trygghet, det sociala perspektivet i stadsutveckling, folkhälsa och samverkan med civilsamhället. Nämnden samverkar med socialnämnderna, idrott- och föreningsnämnden och föreningslivet för att förstärka och utveckla möjligheter till fritidssysselsättning för barn med funktionsnedsättningar.

2.2.3 Göteborg ska vara en tillgänglig stad för alla oavsett funktionalitet.

Nämnden är huvudansvarig för målet. Göteborgs Stads program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning 2021–2026 gäller för samtliga nämnder och styrelser. Programmet är därigenom vägledande för samtliga nämnder och styrelser i att arbetet enligt programmets rättighetsområden ska bidra till grunduppdragen för respektive nämnd och styrelse. För att uppnå målen behöver nämnder och styrelser säkerställa kunskap och medvetenhet, tillgänglighet och samverkan internt och externt. Programmet bidrar till att villkoren för personer med funktionsnedsättning synliggörs i stadens uppföljning och beaktas i utveckling av stadens verksamheter.

Nämnden för funktionsstöd låter programmet för full delaktighet och dess uppföljning vara vägledande i arbetet med att förbättra livsvillkor för personer med funktionsnedsättning och att Göteborg är en tillgänglig stad för alla. På så vis samordnas övergripande målarbete över staden och ökad administration och parallellt arbete undviks.

Inom nämndens verksamheter pågår ständigt arbete för att säkra tillgänglighet för att underlätta för personer med funktionsnedsättning. Det handlar exempelvis om metoder för kommunikation för att säkerställa att målgrupperna kan tillgodogöra sig information vilket bidrar till ökad självständighet och delaktighet. Nämnden arbetar med tillgänglighet i lokaler, inne- och utemiljöer och digital tillgänglighet.

För att bidra till socialt hållbar utveckling arbetar nämnden i tidiga

planeringskedan tillsammans med nämnder ansvariga för stadsutveckling. Nämnden medverkar i stadsbyggnadsnämndens startmöten av detaljplaner och i social konsekvensanalys för att lyfta fram funktionsstödspektivet.

2.2.4 Göteborg ska vara en jämlik och jämställd stad där alla bemöts likvärdigt, får sina mänskliga rättigheter tillgodosedda och ges likvärdiga möjligheter oberoende av kön.

Enligt nämndens reglemente ska uppdraget utföras utifrån demokratisk grundsyn, principer och mänskliga rättigheter och mot diskriminering. Rättighetsområdena i Göteborgs Stads program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning styr nämndens verksamheter i arbetet och förväntas bidra till måluppfyllelse.

Nämndens målgrupper kan ha dubbel utsatthet vilket innebär att det stöd som nämnden ansvarar för behöver ta hänsyn till målgruppernas funktionsnedsättning i arbetet med utsatthet för våld, normkritik, HBTQI-personer och kvinnor. Att stötta målgrupperna i kommunikation är viktigt.

Nämnden samverkar med andra nämnder om trygghet, det sociala perspektivet i stadsutveckling, folkhälsa och samverkan med civilsamhället. Nämnden samverkar även med myndigheten för delaktighet, Socialstyrelsen och Sveriges kommuner och regioner för att lyfta fram målgruppernas behov och utveckla metoder.

Nämnden samverkar med stadsledningskontoret och andra nämnder utifrån Göteborgs Stads trygghetsskapande och brottsförebyggande program och dess handlingsplaner. Med stöd från brottsförebyggande rådet och i samverkan med äldre samt vård- och omsorgsnämnden arbetar nämnden med stärkta kontroller för att minska välfärdsbrott. Nämnden samverkar med socialnämnderna för att skapa gemensamma lägesbilder.

2.2.5 Kompetensförsörjningen ska säkras och sysselsättningen för grupper långt från arbetsmarknaden öka.

Nämnden har samarbetat med relevanta intressenter för gemensamma lösningar för kompetensförsörjning och sysselsättning. Det inkluderar etablerade samarbeten med organisationer som nämnden för arbetsmarknad- och vuxenutbildning, försörjningsstöd inom socialnämnderna och kompetens- och omställningsavtalet, KomKR.

Nämnden samverkar med nämnden för arbetsmarknad och vuxenutbildning kring förberedande utbildning för deltagare inom daglig verksamhet inför arbete på reguljära arbetsmarknaden i syfte att stärka deltagarnas självförtroende och möjlighet till självständigt liv. Detta sker genom två utbildningsinsatser; ”Jag i samhället” och ”Jag i arbetslivet”. Samarbetet kommer ytterligare att stärkas genom karriärvägledning. Under 2023 har 17 deltagare från stadens dagliga verksamheter deltagit i utbildningen. Under året så har sammanlagt 3 brukare gått från daglig verksamhet i någon form till anställning på den reguljära arbetsmarknaden.

Nämnden har under året tagit beslut om att göra tillägg i förfrågningsunderlaget om daglig verksamhet inom ramen för lag om valfrihet som möjliggör att en deltagare på daglig verksamhet kan ha kvar sin plats vid exempelvis OSA-anställning under en övergångsperiod. Två deltagare har erbjudits OSA-anställning inom ramen för

samarbetet.

Inom nämndens verksamheter har aktivitetshuset ett uppdrag att bidra till att fler kommer in på arbetsmarknaden genom att stödja till utbildning och arbete och genom att samverka med intresseorganisationer och andra aktörer. Dessa arbetar enligt en metod som heter IPS, Individual Placement and Support. Under året har 41 personer varit ute i arbete och 14 personer varit i studier med stöd av IPS.

2.2.6 Göteborgs klimatavtryck ska kraftigt minska för att vara nära noll senast 2030 i linje med Göteborgs Stads miljö- och klimatprogram.

Nämnden arbetar enligt det verksamhetspecifika klimatmålet *förvaltningen har ett systematiskt miljöarbete för att minska sin miljöpåverkan*. Miljöledningssystemet, som utgår från anvisningen för förvaltningens systematiska miljöarbete, kommer att antas under våren. En miljögrupp har bildats vars syfte är att driva och förankra det systematiska miljöarbetet. Utifrån den kartläggning av förvaltningens miljöpåverkan som genomförts kommer beslut tas gällande prioriterade miljöområden. De prioriterade miljöområdena tillsammans med det systematiska miljöarbetet förväntas bidra till måluppfyllelse. Nämnden utvecklar det systematiska miljöarbetet utifrån de verksamhetspecifika förutsättningarna samt rekommendationer i miljöförvaltningens miljörevision.

2.2.7 Arbetsmiljön och arbetsvillkoren för Göteborgs Stads anställda ska förbättras.

Nämnden för funktionsstöd har under 2023 arbetat med att implementera strategierna för kompetensförsörjning i nämndens plan för kompetensförsörjning. Dessa strategier har varit styrande för verksamhetsplaneringen och stödjer avdelningarnas prioriteringar.

Nämndens verksamheter har arbetat med att förbättra och utveckla medarbetarnas och chefers förutsättningar för ett mer hållbart arbetsliv. Kompetenshöjande insatser har genomförts i syfte att bättra möta brukarnas behov och det administrativa stödet för chefer har setts över. Nämnden har under året arbetat systematiskt med individuella kompetensutvecklingsplaner med syfte att ta tillvara på och utveckla den kompetensen som finns inom nämndens verksamheter. Inom myndighet har man genomfört en satsning på rätt bemanning och likvärdig myndighetsutövning vilket i uppföljning haft en positiv påverkan på arbetsmiljön för socialsekreterare. Detta stärks av personalomsättningen för yrkesgruppen har minskat med nio procentenheter under året.

Nämndens verksamheter har utmaningar att säkerställa och rekrytera tillräcklig kompetens och det påverkar därmed medarbetares arbetsmiljö. Insatser har genomförts kopplat till målet om Attraktiv arbetsgivare genom samverkan med externa aktörer inom utbildning, ett enhetligt material för externa aktiviteter samt deltagande och synlighet vid olika event. I syfte att stärka arbetsgivarvarumärket har nämnden etablerat funktionen HISSA som öppnar möjligheter för förvaltningens medarbetare att lämna förslag till förbättring och utveckling.

Nämnden representeras fortsatt i stadsledningskontorets arbete med att ta fram en struktur och system för det systematiska hälso- och arbetsmiljöarbetet med fokus på det hälsofrämjande perspektivet. Inom ramen för detta deltar ett antal enheter som pilot i att integrera det systematiska arbetsmiljöarbetet med verksamhetsplanering.

Nämnden arbetar aktivt för att främja en rimlig arbetsbelastning och förstärka möjligheterna till återhämtning. Ett metodstöd för arbetsbelastning och återhämtning har tagits fram och använts på sex enheter under året.

Jämställda och konkurrenskraftiga löner påverkar kompetensförsörjningen och därigenom grunduppdraget. Under året har satsning genomförts på prioriterade grupper. Lönekartläggning efter översyn visar att dessa satsningar har lyckats minska avståndet till det lönepolitiska målet.

Riktade insatser har genomförts med systematisk uppföljning av rehabiliteringsprocessen inom nämndens verksamheter. Detta ingår nu som en rutin inom "Frisk på jobbet", vilket är en metod för att främja hälsa, förebygga ohälsa och underlätta återgång till arbete.

För att säkerställa en trygg arbetsmiljö kopplat till hot och våld har även en rutin för riskbedömning implementerats vid inflytt av ny brukare.

2.2.8 Sjukskrivningarna till följd av arbetsrelaterad ohälsa ska minska.

Sjukfrånvaron har minskat från 11,0 procent till 10,7 procent jämfört med föregående år. Korttidsfrånvaron har minskat med 0,6 procentenheter samtidigt som långtidssjukfrånvaron ökar något, med 0,2 procentenheter.

Sammanfattningsvis har nämnden arbetat med olika åtgärder och insatser för att minska sjukfrånvaron. Arbetet med att kontinuerligt följa upp resultaten och utvärdera effekterna fortgår.

Analys av de åtgärder som har vidtagits för att minska sjukfrånvaron pekar på flera insatser som kan ha haft positiva effekter. Det är dock svårt att fastställa om minskningen främst gäller arbetsrelaterad sjukfrånvaro.

En av åtgärderna som har implementerats är införandet av rutinen "Frisk på jobbet" som är en proaktiv strategi för att främja hälsa och förebygga sjukfrånvaro. Dessutom har nämnden genomfört systematiska genomgångar av kort- och långtidssjukskrivningar, arbetsskador och tillbud tillsammans med berörda chefer. Syftet har varit att bidra till en ökad medvetenhet kring faktorer som påverkar sjukfrånvaro och därmed stärka chefer i att arbeta med systematiskt med förebyggande insatser.

En riktad insats inom daglig verksamhet Nordost/Sydväst och Hisingen har fokuserat på hälsa, arbetsmiljö och rehabilitering. Resultatet är en minskning av sjukfrånvaron, specifikt en nedgång med 2,3 procentenheter inom område Nordost/Sydväst.

Ytterligare som insatser som genomförts under 2023 är gruppaktiviteter och rehabiliterande åtgärder där fokus varit att stödja återgång till arbete eller alternativa lösningar för specifika målgrupper.

Vidare har nämndens chefer utbildats inom konflikthantering och kränkande särbehandling i syfte att förebygga en ohälsosam arbetsmiljö. Parallellt med det har medarbetare utbildats inom medarbetarskap samt rättigheter och skyldigheter.

Under 2023 rapporterades totalt 1953 arbetsskador, 1410 tillbud, 340 riskobservationer, 63 anmälningar om otillåten påverkan, och 193 anmälningar om kränkande särbehandling inom nämnden. Antalet arbetsskador har ökat från 1438 år 2022 till 1953 år 2023. Arbetsskador relaterade till hot och våld har minskat från 373 år 2022 till 339 år 2023, medan skador orsakade av personer har ökat från 253 till 334 under samma period.

Sex enheter har erbjudits metodstöd för att hantera arbetsbelastning och återhämtning i syfte att skapa en mer balanserad arbetsmiljö och därigenom minska risken för överbelastning och sjukfrånvaro.

2.2.9 Göteborg stads inköp- och upphandlingsprocesser ska bli mer effektiva och bidra till att nå samtliga hållbarhetsmål.

Nämnden har arbetat enligt *Göteborgs stads handlingsplan för hur inköps- och beställarkompetensen i alla stadens nämnder och styrelser kan förstärkas* och genomfört och implementerat alla 13 aktiviteter som handlingsplanen innehåller.

Utifrån det ekonomiska perspektivet har nämnden implementerat inköpsorganisation med tydlig ansvarsfördelning och roller. Den centraliserade inköpsorganisationen i förvaltningen har lett till en minskad, kontrollerad och ändamålsenlig nivå på antal beställare. Nämnden har arbetat med automatiserade egenkontroller för att stärka den interna kontrollen.

Inom det ekologiska perspektivet har nämnden arbetat med beställningslistor för kemtekniska produkter för att begränsa det urval som kan beställas till att enbart innehålla miljömärkta produkter.

2.2.10 Göteborgs Stad ska styras transparent och resurseffektivt.

Kommunfullmäktiges mål har brutits ned och tydliggjorts i nämndens verksamhetsplan. Programmet för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning är styrande för nämndens verksamhetens arbete med målpuppfyllelse utifrån det sociala perspektivet. Nämnden fortsätter arbetet med organisationskultur genom ledarutveckling vilket förväntas bidra till mer tillitsbaserad styrning med fokus på riktning, samordning och chefers förutsättningar. Nämnden arbetar med insatser mot välfärdsbrott, tystnadskultur och otillåten påverkan.

Nämndens arbete med budget i balans och god ekonomisk hushållning har inte gett förväntade effekter.

Nämndens arbete för att säkerställa likvärdiga insatser kopplat till nämndens målgrupper har gett effekt.

Nämnden bedömer att arbetet med verksamhetsutveckling genom digitalisering behöver intensifieras för att effekter ska kunna märkas. Det handlar om att arbeta effektivt internt och utveckla välfärdsteknik för att stödja målgruppen att uppnå digital inkludering och högre självständighet.

Nämnden arbetar systematiskt med att minska administration utifrån Göteborgs Stads budget 2023. Nämnden har identifierat åtgärder som minskar administration. Dessa åtgärder handlar om vad nämnden kan effektivisera och förenkla för kärnverksamheten eller sluta göra inom administration. I arbetet finns perspektivet chefers förutsättningar med för att säkerställa att rätt åtgärder genomförs.

Nämnden deltar i arbete kring kategoristyrning som leds av SPINK och styrs av ett kategoriråd avseende köpta insatser. Detta är ett gemensamt arbete för de fyra socialförvaltningarna och förvaltningen för funktionsstöd. Syftet är ökad resurseffektivitet och styrning av stadens inköp.

3 Övrig uppföljning till kommunledningen

3.1 Utveckling inom personalområdet

3.1.1 Väsentliga personalförhållanden

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---------|---------|---------|
| Total sjukfrånvaro (%) | 10,8 | 11,0 | 10,7 |
| Förvaltningsextern personalomsättning (%) | 11 | 13,3 | 10,8 |
| Antal årsarbetare | 5 020,2 | 5 154,5 | 5 318,2 |

Antal årsarbetare ökade med 164 (prognos 245) jämfört med föregående år. Nämnden har samtidigt arbetat med anpassningar utifrån ekonomi vilket påverkat ökningen av antal årsarbetare som troligen annars varit större. Expansion inom BmSS står för knappt 20 procent av ökningen. Ökning utöver expansion av BmSS beror på förändrade regler för dygnsvila men även annat som förvaltningen behöver titta mer på. Avdelning bostad med särskild service har ökat med 55 årsarbetare och avdelning daglig verksamhet och stöd med 76 årsarbetare.

Noterbart är att störst ökning inom årsarbetare har skett för befattningarna personlig assistent (18) och stödbiträde (82). Antalet årsarbetare inom befattningen stödassistent (-36) har minskat, vilket indikerar att mer tid utförs av personal som helt eller delvis saknar yrkesutbildning inom funktionshinderområdet. Nämnden fortsätter därför att prioritera åtgärder och insatser kopplat till kompetensutveckling.

Den förvaltningsexterna personalomsättningen har minskat med 2,3 procentenheter. Detta tros delvis bero på omvärldsfaktorer.

Sjukfrånvaron har minskat från 11,0 procent till 10,7 procent jämfört med föregående år. Korttidsfrånvaron har minskat med 0,6 procentenheter och långtidsjukfrånvaron ökar med 0,2 procentenheter. Nämnden når inte målet 10 procent då hösten sjukfrånvaro var högre än förväntat och högre än föregående år.

3.1.2 Analys av situationen inom HR-området

Kompetensförsörjning är en av nämnden för funktionsstöd största utmaningar. För att utföra grunduppdraget ser nämnden att det krävs insatser inom kompetensutveckling, arbetsmiljö, lönebildning, organisatoriska förutsättningar samt digitalisering och välfärdsteknik. Utmaningar som förvaltningen står inför de kommande åren är, utifrån de förändringar och behov som uppstår i vår omvärld, att behålla, utveckla och hitta medarbetare med rätt kompetens.

I det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) identifieras frisk- och riskfaktorer löpande i verksamheten som kan påverka arbetsrelaterad ohälsa och olycksfall. I den årliga uppföljningen av SAM kan nämnden se att arbetsmiljöfrågor är väl integrerade på arbetsplatsträffar. Det innebär att varje chef är ansvarig för att bedriva systematiskt arbetsmiljöarbete och förväntas i samarbete med skyddsombud och övriga medarbetare undersöka, genomföra och följa upp

verksamheten.

Under december månad genomfördes en uppföljning av Chefoskopet inom avdelningar inom brukarnära verksamheter, följt av efterföljande analys. Chefoskopet används fortsatt som metod och arbete pågår med att koppla samman det med den systematiska uppföljningen av arbetsmiljöarbetet.

Antalet årsarbetare på totalen har ökat med 164 jämfört med föregående år. Nämnden har samtidigt arbetat med anpassningar utifrån ekonomi vilket påverkat ökningen av antal årsarbetare som troligen annars varit större. Trots en generell ökning inom olika befattningar, indikerar minskningen av stödassistenter att mer arbete utförs av personal utan relevant yrkesutbildning. Detta understryker behovet av ett fortsatt arbete med kompetensutveckling och utmaningar att förse verksamheten med rätt kompetens.

Sjukfrånvaron har minskat från 11 procent till 10,7 procent, med korttidsfrånvaro som huvudsaklig orsak. Åtgärder såsom "Frisk på jobbet"-rutinen och systematiska genomgångar av sjukfrånvaro, samt riktade insatser inom avdelning daglig verksamhet och stöd har bidragit till denna positiva utveckling. Den totala sjukfrånvaron i Göteborg Stads förvaltningar under 2023 var 8,3 procent, vilket innebär att nämnden för funktionsstöd ligger över detta.

De årliga medarbetar- och chefsenkäterna är viktiga verktyg för att mäta och utveckla organisationskulturen. Svarefrekvensen ökade från 64 procent 2022 till 76 procent år 2023. Nämnden redovisar ett HME-resultat med ett index på 80 för 2023. Målet för 2023 var ett HME på 81, vilket nämnden inte når upp till. Störst förändring sker inom motivation (-3) samt medarbetarengagemang (-3). Några möjliga orsaker kan vara de nya EU-direktiven angående dygnsvila, som har haft en påverkan på schemat för många anställda i förvaltningen och förvaltningens intensiva arbete med åtgärder för budget i balans. Nämnden ligger fortfarande över stadens samlade resultat på samtliga förvaltningar och bolag på samtliga index.

Övertidskostnaderna har minskat under året till följd av nämndens arbete med ekonomi. Utmaningarna kopplat till bemanning kvarstår och är prioriterad fråga.

Ett arbete har också påbörjats med att ta fram ett heltidsavtal anpassat för nämnden. Målet är att det nya avtalet kommer vara ett stöd i att kunna möta framtida kompetensförsörjningsbehov samt ett jämställt arbetsliv där heltid är norm. Ett nytt lokalt samverkansavtal med samtliga fackliga organisationer har tecknats och ett partsgemensamt arbete har genomförts för att implementera den och belysa vikten av delaktighet och inflytande genom samverkan.

3.2 Ekonomisk uppföljning

3.2.1 Analys av årets utfall

Resultatredovisning i sammandrag

| mnkr | Bokslut 2023 | Budget 2023 | Avvikelse | Bokslut 2022 | Bokslut 2021 |
|-----------------|---------------|-------------|---------------|--------------|--------------|
| Intäkter | 537,5 | 539,3 | -1,8 | 595,7 | 594,3 |
| Kostnader | -5 785,4 | -5 639,0 | -294,9 | -5 364,6 | -5 183,3 |
| Kommunbidrag | 5 099,7 | 5 099,7 | -148,0 | 4 771,8 | 4 653,2 |
| Resultat | -148,2 | 0,0 | -148,2 | 3,0 | 64,1 |
| Eget kapital | -48,2 | 100,0 | -148,2 | 83,0 | 144,1 |

Belopp i mnkr exklusive förvaltningsinterna poster.

Nämndens resultat för verksamhetsåret 2023 är en negativ avvikelse på 148,2 miljoner kronor (mnkr) vilket motsvarar tre procent av kommunbidraget.

Nedan anges de viktigaste orsakerna till avvikelser mot årets budget:

- högre kostnader än budgeterat för köpta insatser och boende inom avdelning myndighet och socialpsykiatri: -136 mnkr
- varav kostnader för gränssnittsärenden, dvs. ärenden som inte med självklarhet hör hemma i en specifik förvaltning, bedöms till cirka -45 mnkr
- högre personalkostnader än budgeterat inom avdelning bostad med särskild service samt avdelning daglig verksamhet och stöd: -30 mnkr
- högre nyttjande av expensionsmedel än planerat: -13 mnkr
- ny debiteringsform för hemtjänst: -9 mnkr
- förvaltningsgemensam buffert: 40 mnkr

(Se avsnitt 5.2 Resultat enligt organisationsstrukturen för förvaltningens fördjupning till nämnden)

3.2.2 Uppföljning av erhållna statsbidrag

| Specialdestinerat/riktat statsbidrag | Erhållen ersättning och/eller uppbokad fordran avseende 2023 (tkr) | Speckod (obligatoriskt) | Bidragsgivare (tex Skolverket) |
|---|--|-------------------------|---|
| Psykisk hälsa | 9 374 | 9050 | Socialstyrelsen |
| Habiliteringsersättning | 16 150 | 9064 | Socialstyrelsen |
| Vuxna flyktingar med uppehållstillstånd | 32 536 | 9038 | Migrationsverket |
| Bidrag personligt ombud | 7 503 | 9043 | Länsstyrelsen |
| Högriskskydd sjuklönekostnader | 429 | 9084 | Försäkringskassan |
| Arbete med krisberedskap | 765 | 9082 | Myndigheten för samhällsskydd och beredskap |
| Lönebidrag | 2 814 | 9068 | Arbetsförmedlingen |
| Nystartsjobb/Anställningsstöd | 1 488 | 9069 | Arbetsförmedlingen |
| Lärling | 286 | 9067 | Skolverket |
| Vårdens medarbetare (Nära vård) | 5 967 | 9063 | Kammarkollegiet |
| SUMMA | 77 312 | | |

3.3 Uppföljning av negativ avvikelse mot nämndens ekonomiska mål

Nämndens arbete med budget i balans 2023 består av följande delar:

1:a delen - Anpassningar som finns medräknade i prognoserna

- Avdelningarna arbetar med att anpassa personalkostnader till förändrade volymer och brukarnas behov. Delar av anpassningar har inte genomförts fullt ut och detta arbete har i och med nämndens utfall intensifieras.

2:a delen - Åtgärder som direktör beslutat om den 12 juni 2023

- Tillfälligt anställningsstopp året ut för personer som inte arbetar direkt med brukare
- Inköpsrestriktioner året ut för det som inte är nödvändigt i verksamheterna
- Konferenser, planeringsdagar och utbildningar bokas om till egna lokaler där ingen kostnad tillfaller förvaltningen, eller bokas av.

3:e delen - Åtgärder som nämnden fattat beslut om på extra nämndsammanträde i juli och som framgår i tabellen ovan.

4:e delen – Nya åtgärder omfattande 35 mnkr som nämnden har beslutat om 25 oktober och som också framgår i tabellen.

| Åtgärd/ kommentar | Helårseffekt (tkr) | Planerad effekt 2023 | | Uppnådd effekt 2023 | |
|---|--------------------|----------------------|--------------|---------------------|--------------|
| | | tkr | Års-arbetare | tkr | Års-arbetare |
| Utvecklingsbidrag betalas inte ut till civilsamhällets organisationer inom funktionshinderområdet | 700 | 700 | | 700 | |
| Etablera nytt BmSS på Hundraårgatan | 1 300 | 1 300 | | 1 300 | |
| Digitalisering, utveckling och IT som inte bedöms nödvändiga | 1 400 | 1 400 | | 1 400 | |
| Besparing minskad administration | 3 840 | 1 600 | 2,3 | 1 600 | 2,3 |

3.3.1 Förvaltningens förslag till åtgärder

Den för höga kostnadsnivån 2023 och kommande kostnadsökningar under 2024 har inneburit att nämnden har fattat beslut om åtgärder redan i samband med budget 2024. Det har medfört generella anpassningar motsvarande mellan 2-3,5 procent inom alla avdelningar. Anpassningen inom de förvaltningsgemensamma stödfunktionerna och inom avdelningen kvalitet och utveckling motsvarar cirka 10 procent av den delen av budgeten som förvaltningen har möjlighet att påverka. Vidare kommer nämnden fortsätta tillämpa restriktiv tillsättning av personal som inte arbetar direkt med brukare, inköpsrestriktioner för det som inte är nödvändigt i verksamheterna samt begränsningar kring bokningar av konferenser, planeringsdagar och utbildningar.

Göteborgs Stads regler för ekonomisk planering, budget och uppföljning §22 beskriver att förvaltningschefen ska inför nämndens beslut om bokslutet föreslå vilka åtgärder som kan vidtas för att eliminera det negativa egna kapitalet senast till utgången av nästkommande budgetår. Även detta har nämnden tagit höjd för i samband med budgetbeslutet 2024 och avsatte 30 mnkr utöver den förvaltningsgemensamma bufferten på 40 mnkr.

Tillägget till denna punkt, som kom till under 2023, innebär att "ovanstående gäller även i de fall nämnden vid bokslutet visar sig ha använt mer eget kapital än vad nämnden har rätt att förfoga över", det vill säga att hela årets underskott ska återställas under nästkommande budgetår. Det gäller alla nämnder som har negativt utfall vid årets slut.

Det är alltså fråga om åtgärder under nästkommande år för att återställa den negativa avvikelse som uppstått vid årsbokslutet för innevarande år jämfört med nämndens helårsbudget. Åtgärderna ska leda till att ett överskott motsvarande den negativa avvikelsen uppstår, senast vid utgången av nästkommande budgetår. Ovanstående gäller inte för negativa avvikelser som nämnden via kommunstyrelsen redan fått beslut om att nyttja eget kapital.

För nämnden för funktionsstöd innebär ovanstående att årets negativa resultat på 148 mnkr, minus 35 mnkr för nyttjande av eget kapital som nämnden fattade beslut om per november, det vill säga 113 mnkr ska återställas under 2024.

| Åtgärd/ kommentar | Planerad effekt 2024 (mnkr) |
|--|-----------------------------|
| Förvaltningsgemensam buffert | 40 |
| Avsättning för återställande av negativt eget kapital | 30 |
| Generell anpassning i alla avdelningar på 0,8 procent, vilket motsvarar cirka 70 årsarbetare | 43 |
| SUMMA | 113 |

3.4 Värdering av eget kapital

Enligt Göteborgs Stads regler för ekonomisk planering, budget och uppföljning är det huvudsakliga syftet med nämndernas egna kapital att möjliggöra ett långsiktigt ekonomiskt tänkande i verksamheten så att hastigt förändrade förutsättningar kan överbryggas. Nämnden ska kunna möta ekonomiska risker i form av oförutsedda kostnader som kan uppstå och som nämnden inte har vetskap om i samband med budgetarbetet.

Nämnden ska årligen, i samband med fastställandet av det ekonomiska utfallet i

bokslutet, värdera den egna verksamheten utifrån ett risk- och väsentlighetsperspektiv och skriftligt motivera en rimlig nivå på det egna kapitalet. I detta sammanhang ska nämnden beakta de riktnivåer som gäller för samtliga nämnder. Eget kapital som överstiger denna nivå ska återredovisas till kommunstyrelsen.

I bokslutsberedningen fastställer kommunstyrelsen årligen nämndernas ingående egna kapital utifrån de rekommenderade intervallen. Kommunstyrelsen fastställde 2023-04-19 nämndens egna kapital till den högre nivån i intervallet motsvarande 100 mnkr. Årsbokslutet 2023 visar ett negativt resultat på 148,2 mnkr och nämnden för funktionsstöd har därmed ett negativt eget kapital på -48,2 mnkr vid årets slut.

§22 Göteborgs Stads regler för ekonomisk planering, budget och uppföljning beskriver att förvaltningschefen ska inför nämndens beslut om bokslutet föreslå vilka åtgärder som kan vidtas för att eliminera det negativa egna kapitalet senast till utgången av nästkommande budgetår. Tillägget till denna punkt, som kom till under 2023, innebär att "ovanstående gäller även i de fall nämnden vid bokslutet visar sig ha använt mer eget kapital än vad nämnden har rätt att förfoga över", det vill säga att hela årets underskott ska återställas under nästkommande budgetår.

För nämnden för funktionsstöd innebär ovanstående att årets negativa resultat på 148,2 mnkr, minus 35 mnkr för nyttjande av eget kapital som nämnden fattade beslut om per november, det vill säga 113,2 mnkr ska återställas under 2024 (se även avsnitt 3.3.1). 48,2 mnkr av det beloppet avser negativt eget kapital.

3.5 Uppföljning av särskilda beslut och uppdrag

3.5.1 Utvärdering av system för styrning, uppföljning och kontroll

Riktlinjen för styrning, uppföljning och kontroll fastställer att nämnder och styrelser årligen ska utvärdera sitt system för styrning, uppföljning och kontroll för att förbättra effektiviteten och lämna en bedömning i samband med årsrapporten.

§29: Respektive nämnd/bolagsstyrelse ska årligen utvärdera och förbättra effektiviteten i systemet för styrning, uppföljning och kontroll. I detta arbete ingår att nämnd/bolagsstyrelse erhåller information och rapportering avseende resultat av såväl genomförda interna uppföljningar och utvärderingar som iakttagelser från extern revision och övrig tillsyn.

Som en del i kommunstyrelsens uppsiktsplikt ska respektive nämnd/bolagsstyrelse i samband med årsrapportens upprättande rapportera resultatet från utvärdering samt lämna en bedömning om systemet för styrning, uppföljning och kontroll fungerar på ett betryggande sätt.

Nämnden har under 2023 hållit i arbetet med styrning, uppföljning och kontroll enligt riktlinjen. Nämndens arbete med likvärdig och effektiv välfärd och att skapa struktur för gemensamma frågor som löper över förvaltningen och inom avdelningarna för att säkerställa styrning och ledning utifrån förvaltningens uppdrag som helhet har fortsatt under 2023. Nämnden ser att arbetet med ekonomistyrning i linjen behöver förbättras för budget i balans då förvaltningen uppmärksammat en ovana på olika nivåer att arbeta med ekonomistyrning.

Nämnden för funktionsstöd bedömer sammantaget att systemet för styrning, uppföljning och kontroll har en tillräckligt effektiv hantering.

3.5.2 Brukar-/kundorienterad kvalitetsledning

Styrkor i nämndens systematiska kvalitetsarbete

Vårdgivare eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2009:11. Det innebär att nämndens kvalitetsledning utgår från dessa föreskrifter och allmänna råd.

Samtliga enheter arbetar med följande förvaltningsövergripande mål i verksamhetsplanen; *Verksamheten arbetar med kvalitet på ett systematiskt sätt*. Ett uttalat kvalitetsmål i verksamhetsplanen är en styrka och innebär att kvalitetsarbetet blir inkluderat i ordinarie planerings- och uppföljningsprocess.

Inför och under 2023 har nämnden tydliggjort och genomfört förändringar gällande ledning och styrning för att stärka och effektivisera det systematiska kvalitetsarbetet. En styrka är att nämnden tydliggjort ansvar och roller samt inrättat kvalitetsforum och kvalitetsteam som bemannats med chefer och medarbetare från de olika avdelningarna. Dessa grupperingar inkluderar även medarbetare, medicinskt ansvarig samt chef från den kommunala hälso- och sjukvården som organiseras inom äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen men med ansvar för nämndens verksamheter.

Under året har en anvisning för systematiskt kvalitetsarbete tagits fram och en översyn av ledningssystemet har genomförts för att förenkla för förvaltningens chefer.

Ett systematiskt förbättringsarbete innefattar på enhetsnivå riskanalys, egenkontroll, utredning av synpunkter och avvikelser samt att chefer och medarbetare utifrån dessa vidta åtgärder för att säkra verksamhetens kvalitet och vid behov förbättra processer och rutiner. Därutöver kan resultat av brukarundersökningar och brukarrevisioner ge ytterligare kunskap om behov av utveckling.

Ledningssystemets processer och rutiner ger styrning och ledning gällande hur ansvariga ska agera vid kännedom om brister samt hur det förebyggande arbetet ska göras för att liknade händelser inte ska hända igen. Nedan beskrivs de olika delarna i det systematiska förbättringsarbetet, vilket nämnden bedömer är en styrka.

Riskanalys

Inför varje nytt verksamhetsår gör respektive chef nulägesanalys med riskbedömning. I nulägesanalysen ska analys av resultat från brukarenkäter, avvikelser och synpunkter finnas med.

Egenkontroll

Egenkontroller genomförs med den frekvens och i den omfattning som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet samt att verksamheten bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i ledningssystemet. Egenkontroll innebär att systematiskt följa upp och utvärdera den egna verksamhetens resultat och effekter av de åtgärder som genomförts.

Synpunkter

Synpunktshanteringen är ett verktyg som ger omvärldens syn på verksamheten och initierar granskning av processer och arbetssätt, uppmärksammar brister och behov av att genomföra förbättringar i verksamheten.

Nämnden beslutade om fem värdighetsgarantier 2021. Vid handläggning av inkomna synpunkter kopplas synpunkterna mot värdighetsgarantierna. Det gör att

verksamheterna fokus gällande värdighetsgarantierna ökar och att uppföljning visar vilka områden som varit framträdande under året.

Avvikelser och lex Sarah

Att rapportera, utreda och åtgärda avvikelser och missförhållanden är en grundsten i att bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete. En avvikelse är en händelse som medfört eller som hade kunnat medföra något oönskat, exempelvis när något hänt som inte borde hända, eller när något som borde hända inte har hänt.

Avvikelser registreras, utreds och åtgärdas löpande. Nämnden ser positivt på ett ökat antal registrerade avvikelser då olika åtgärder genomförts för att öka kompetens hos medarbetare och chefer samt ny teknisk möjlighet för mobil avvikelserregistrering inom vissa verksamhetsområden.

Sedan hösten 2021 har avvikelshantering i samverkan med Västra Götalandsregionen (VGR) skett digitalt. Antalet hanterade avvikelser har ökat jämfört med tidigare år. Nämnden bedömer det som positivt att digital avvikelshantering mellan kommun och region implementeras i allt högre grad och ser att det kan ge bättre förutsättningar för samverkan och kvalitetssäkring för brukarna när insatser från såväl kommun som regional sjukvård krävs.

Det en lagstadgad skyldighet för medarbetare att omedelbart rapportera när de uppmärksammar missförhållanden eller en påtaglig risk för missförhållanden som berör individer som har insatser från nämnden. Detta görs genom att upprätta en lex Sarah-rapport. Nämnden har ansvar att grundligt utreda, dokumentera och vidta åtgärder för att avhjälpa eller förebygga eventuella missförhållanden som rapporterats enligt lex Sarah. Om en händelse bedöms som ett allvarligt missförhållande eller påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande ska nämnden snarast anmäla det till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Nämnden konstaterar att antalet allvarliga missförhållanden som rapporterats till IVO har fördubblats jämfört med tidigare år.

I kommunfullmäktiges budget 2022 fick nämnden i uppdrag att tillsammans med övriga socialnämnder och äldre samt vård- och omsorgsnämnden utveckla avvikelshantering och systematisera analyserna av avvikelserna, för att få fler inrapporterade avvikelser och missförhållanden eller allvarliga missförhållanden. Nämnden har i uppdraget även inkluderat utbildningsnämnderna som inom elevhälsan arbetar med hälso- och sjukvård och styrs av samma föreskrift och allmänna råd. Utifrån uppdraget har en överenskommelse för avvikelshantering tecknats och nämnden leder arbetet vilket inkluderat etablerandet av forum och arbetsgrupper för att effektivisera och enas om hanteringen av avvikelser. Inom ramen för överenskommelsen ska förvaltningarna under våren 2024 genomföra ett arbete för att förbättra kategorisering av avvikelserna. Det pågår även arbete med att utreda och förbättra rutiner för hantering av hälso- och sjukvårdsavvikelser enligt hälso- och sjukvårdslagen samt gemensam process för avvikelser i samverkan med Västra Götalandsregionen.

Nämnden kommer fortsatt samordna arbetet utifrån den överenskommelse som tecknats mellan förvaltningarna avseende avvikelseprocessen och dess olika delar. Bedömningen är att utvecklingsarbete på området behövs kontinuerligt men att uppdraget från kommunfullmäktige 2022 bör kunna avslutas.

Brukarundersökningar

De årliga brukarundersökningarna är ett viktigt verktyg i arbetet med att säkra och förbättra kvaliteten i nämndens verksamheter. Undersökningarnas resultat ger kunskap om hur brukarna upplever kontakt och stöd från förvaltningens olika enheter, vilket ger ett viktigt perspektiv och underlag för att bedriva kvalitetsarbete.

Nämnden använder sig framför allt av Sveriges kommuner och regioner (SKR) nationella brukarundersökningar, som är specifikt anpassade för funktionshinderområdet. Dessa undersökningar inkluderar hjälpmedel för att underlätta deltagande, exempelvis genom alternativa kommunikationssätt, så som bildstöd, samt översättningar till flera språk.

Nämnden genomförde under 2023 en egen brukarundersökning riktad i stor utsträckning till barn och unga då SKR ännu inte tillhandahåller nationella brukarundersökningar för målgruppen. Syftet med dessa egna undersökningar är att fånga upp barnens egna perspektiv och röster, i linje med FN:s deklaration för personer med funktionsnedsättning, barnkonventionen och programmet för full delaktighet. Det innebär en förändring från tidigare år, då brukarundersökningarna i dessa verksamheter huvudsakligen besvarades av vårdnadshavare.

Brugarrevisioner

Brugarrevision är en metod där brukare intervjuar brukare. Brugarrevisionen ger en fördjupad kunskap om vad brukarna tycker om verksamheten. Brugarrevisionen är ett komplement till andra metoder. Under året har brugarrevisionerna utvecklats genom anpassning till nämndens värdighetsgarantier samt samtalskortor med bildstöd för att använda alternativ kompletterande kommunikation (AKK).

Användningsområdet för brugarrevision har från 2023 utvidgats och används nu även som metod för att utvärdera av nybyggnationer av bostad med särskild service ur de boendes perspektiv.

Att sprida lärandet i organisationen

Utifrån respektive enhets ansvar för systematiskt förbättringsarbete sammanställs och analyseras resultat. Det finns ledningsgrupper som med regelbundenhet och systematik för dialog utifrån sammanställningar, statistik för att hitta mönster och trender som kan peka på övergripande utvecklingsområden. Även lex Sarah-utredningar används för att sprida erfarenheter och lärande över enhetsgränserna.

Socialt ansvariga samordnare, SAS har systematiskt återkoppling på verksamhetsnivå utifrån resultat från lex Sarah-utredningar.

Nämndens systematiska kvalitetsarbete dokumenteras årligen i en kvalitetsberättelse utifrån brukarnas bedömning, vår (nämndens) egen bedömning och andras bedömning. Resultatet som presenteras i kvalitetsberättelsen kan användas för att sprida lärande på övergripande nivå.

Förbättringsområden i nämndens systematiska kvalitetsarbete

I en samlad bedömning konstaterar nämnden att årets resultat återspeglar ett starkt systematiskt kvalitetsarbete, där förvaltningen har sett positiva trender inom antalet avvikelser och synpunkter, ökat deltagande i brukarundersökningar och förstärkt organisering för kvalitetssäkrade arbetssätt.

Nämnden ser även ett fortsatt behov av att arbeta vidare med avvikelshanteringsprocessen såväl internt som i samverkan. Internt behöver kompetensen stärkas ytterligare för att säkerställa att handläggning sker enligt processerna för avvikelshantering och processen för avvikelser i samverkan behöver stärkas övergripande, exempelvis för att kunna ta fram bättre statistik.

Nämnden bedömer att processen för lex Sarah behöver säkerställas under 2024 så att SAS får kännedom om samtliga av de lex Sarah-rapporter som upprättas. Nämnden konstaterar att antal allvarliga missförhållanden som anmäls till IVO ökar. Om ökningen är en ihållande trend även 2024 ska orsakerna utredas vidare.

Nämnden avvaktar resultat från stadsrevisionens revision av det systematiska

kvalitetsarbetet som genomfördes under hösten. Nämnden förhoppning är att det kommer vara vägledande för den fortsatta utvecklingen av det systematiska kvalitetsarbetet.

Nämnden behöver arbeta vidare med anpassad information till målgrupperna om att lämna synpunkter, delta i brukarundersökningar med mera med syfte att öka andel personer som gör sin röst hörd.

Nämnden har identifierat behov av kunskapsspridning över verksamhets- och avdelningsgränser utifrån frågeställningen; vilka åtgärder och satsningar för att förbättra verksamheten ger effekt? Förslag till modell för förbättringsdialoger med samtliga ledningsgrupper har tagits fram.

3.5.3 Ej verkställda SoL/LSS beslut

| | SoL 2023-12-31 | LSS 2023-12-31 |
|--|----------------|----------------|
| Antal beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdag | 52 | 172 |
| Antal beslut där verkställigheten avbrutits och inte återupptagits inom tre månader från avbrottet | 7 | 51 |

Under kvartal 4 2023 har nämnden 282 beslut med dröjsmål på minst tre månader innan verkställighet, en minskning med 45 beslut sedan kvartal 3. Av dessa har 105 beslut redan verkställts eller avslutats under rapporteringsperioden. För personer som väntar på verkställighet av insatserna bostad med särskild service och korttidsvistelse har den största andelen andra insatser för att tillgodose behov, så som korttidsboende eller stöd i hemmet.

Daglig verksamhet (98 personer)

Under rapporteringsperioden har 40 av 98 personer fått eller kommer snart få sitt beslut verkställt eller har avslutat sitt beslut. Av övriga 58 personer har en tredjedel (19) valt utförare utan ledig plats eller så saknas lämplig plats för personens behov. Verksamheter med anpassade lokaler saknas för vissa målgrupper. 22 av 58 personer är i process att välja utförare, står i kö till verksamhet eller har hinder för verkställighet så som hälsoskäl eller bor i annan kommun i avvaktan på bostad i Göteborg. 8 personer har inte valt utförare eller har inte kunnat nås för dialog. 6 personer har tackat nej till erbjudande då brukaren inte är nöjd med förslaget eller är tveksam till insatsen.

Nämnden har genomlyst varför personer inte gör aktivt val av utförare enligt lag om valfrihet (LOV). Lotsar har rekryterats för att stödja och motivera brukare att välja daglig verksamhet och välja annan daglig verksamhet till dess att förstavalet har ledig plats. Under hösten har samarbetet mellan lotsarna med utsedda stödpedagoger förbättrat verkställighetsprocessen. Implementeringen av ett digitalt kösystem för daglig verksamhet pågår för att få en samlad bild av deltagares val av verksamhet, var det finns lediga platser och öka möjligheten för leverantörer att anpassa sin verksamhet efter deltagarnas önskemål och behov.

Nämnden har utökat sin dagliga verksamhet genom bättre anpassade lokaler och nya enheter. Det har även tillkommit nya platser genom externa leverantörer inom daglig verksamhet LOV. Arbete pågår för att anpassa verksamheterna i egen regi utifrån behov och efterfrågan. Processen från att det att studiebesök har genomförts till att deltagaren börjar på enheten kan effektiviseras. Verksamheten har fortfarande många lediga platser, med kö främst till de enheter med målgrupp autism med stora behov.

Bostad med särskild service (120 personer)

10 av 120 personer inväntar verkställighet av bostad med särskild service (BmSS) för barn och unga. 39 personer har under rapporteringsperioden fått sitt beslut verkställt eller avslutat. 2 personer har planerad verkställighet. Av övriga 79 personer är den största anledningen (39 personer) att det finns en generell brist på BmSS, i synnerhet bostäder utformade för att möta brukare med behov av mycket nära stöd eller med komplexa behov som samsjuklighet. 24 personer har tackat nej till erbjudande vilket ger längre förmedlingsprocesser, har specifika önskemål som är svåra att tillgodose (2 av 79) eller hälsoskäl som försvårar verkställighet (7 av 79).

Utbyggnad av BmSS går inte i takt med behov. Förvaltningen samarbetar med exploateringsförvaltningen och stadsledningskontoret. Tomter har identifierats för etablering av BmSS i fristående byggnad. Under 2023 har nämnden genomfört nyetablering av sju BmSS-enheter och utökning av en lägenhet vid befintlig enhet, en sammanlagd expansion med 52 lägenheter. En enhet är för barn och unga. Nämnden har genomfört cirka 50 nya ramavtalsköp som komplement för att tillgodose behovet av bostäder.

Korttidsvistelse (12 personer)

Antalet personer med fördröjd verkställighet om minst tre månader har minskat från 15 till 12 personer jämfört med kvartal 3. Två personer av de 12 har under rapporteringsperioden redan fått sitt beslut verkställt. 4 personer har delvis verkställda beslut där verksamheten kan tillgodose en del av de beslutade dyggen. Den största orsaken är brist på platser som kan tillgodose behov. 4 personer har tackat nej till erbjudande eller har specifika önskemål om var besluten ska verkställas där det i dagsläget inte finns lediga platser. Det pågår ett samarbete med BmSS för att frigöra platser för personer med flerk Funktionsnedsättningar. Nämnden söker lokallösningar för personer med behov av mindre sociala sammanhang.

Boendestöd (25 personer)

25 personer med beslut om boendestöd har haft dröjsmål på minst tre månader innan verkställighet, en minskning med 9 personer jämfört med kvartal 3. Av dessa 25 personer har 12 fått sitt beslut verkställt, 3 har fått sitt beslut avslutat utan verkställighet och 3 har fått sina beslut delvis verkställda under rapporteringsperioden. Majoriteten av ej verkställda beslut är fortsatt tillhörande stadsområde Centrum, där dock en stor del av minskningen under kvartal 4 har ägt rum. Arbetet med åtgärder för snabbare verkställighet fortgår, där samverkan inom stadsområden är prioriterat. Några avvikelser beror på ett förändrat behov, att den enskildes behov kräver specifik kompetens eller svårigheter att nå den enskilde.

| Insats LSS ej verkställda beslut | Kvartal 3 | Kvartal 4 |
|--|------------------|------------------|
| Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna | 92 | 78 |
| Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar | 8 | 10 |
| Korttidsvistelse utanför det egna hemmet | 15 | 12 |
| Personlig assistans | 0 | 1 |

| | | |
|---|-----|-----|
| Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet | 1 | 0 |
| Daglig verksamhet | 110 | 98 |
| Biträde av kontaktperson | 8 | 8 |
| Ledsagarservice | 7 | 7 |
| Avlösarservice i hemmet | 9 | 9 |
| TOTALT | 250 | 223 |

| Insats SoL ej verkställda beslut | Kvartal 3 | Kvartal 4 |
|--|-----------|-----------|
| Särskild boendeform (äldreomsorg, handikappomsorg) | 34 | 32 |
| Annat bistånd | 1 | 0 |
| Korttidsboende/växelvård | 3 | 1 |
| Hemtjänst | 1 | 0 |
| Boendestöd | 34 | 25 |
| Dagverksamhet/sysselsättning | 1 | 0 |
| Kontaktperson | 2 | 1 |
| Ledsugning | 0 | 0 |
| Avlösning i hemmet | 1 | 0 |
| TOTALT | 77 | 59 |

3.5.4 Anmälningar enligt Lex Maria och Lex Sarah

| | Kvartal 3 2023 | Kvartal 4 2023 |
|------------------------------------|----------------|----------------|
| Antal anmälningar enligt Lex Maria | 3 | 0 |
| Antal anmälningar enligt Lex Sarah | 0 | 6 |

Sex anmälningar gällande lex Sarah och en anmälan enligt lex Maria har lämnats till inspektionen för vård och omsorg (IVO) under perioden.

Sammanfattningsvis har de huvudsakliga åtgärderna som verksamheterna planerat och/eller vidtagit bland annat avsett;

- Avlastning mellan enheter inom myndighetsutövning
- Revidering och uppföljning av rutiner, säkerställa avvikelshanteringsprocessen
- Utökning/tillfällig utökning av baspersonal och/eller arbetsledande funktioner
- Egenkontroller
- SAS har gått igenom allvarliga händelser med personal på aktuella enheter vid flera tillfällen.
- Systematiskt arbetsmiljöarbete samt arbetsrättsliga åtgärder
- Kompetenshöjande åtgärder, metodstöd/handledning för personal samt förtydligande av metoder.
- Stärkt samverkan, säkerställa kommunikation mellan sjuksköterskor och omsorgspersonal

Se bilaga 2 och 3.

3.5.5 På vilket sätt har nämnden begränsat uppgifter inom bland annat administration, ledningsarbete och konsultanvändning?

Nämnden arbetar systematiskt med att minska administration utifrån Göteborgs Stads budget 2023. Nämnden har identifierat åtgärder som minskar administration. Dessa åtgärder handlar om vad nämnden kan effektivisera och förenkla för kärnverksamheten eller sluta göra inom administration. I arbetet finns perspektivet chefers förutsättningar med för att säkerställa att rätt åtgärder genomförs.

De områden som nämnden ser är ambitionssänkning i uppföljning av program och planer, förenkla interna processer så som digital signering, formkrav för olika typer av handlingar, posthantering, avgiftshantering, internfakturerering, habiliteringsersättning, synpunktshantering, uppföljning, automatiserade stickprovskontroller. Utvärdering av implementerad inköpsorganisation pågår och kommer resultera i minskad administration för chefer.

Hemtagning av redovisningstjänster från Intraservice har inneburit ekonomiska effekter från september 2023 och kommer ge helårseffekt under 2024.

Nämnden har haft anställningsstopp på ej brukarnära tjänster sedan 12 juni 2023, vilket är kopplat till det ekonomiska underskottet. Under 2024 kommer nämnden arbeta med anställningsprövning av ej brukarnära tjänster i enlighet med Göteborgs Stads budget 2024.

Nämnden arbetar med att ta bort internfakturerering från och med 1 januari 2024 och ekonomisk effekt förväntas uppstå under året.

Utifrån ett helhetsperspektiv på nämndens verksamhetsområde har administrationen minskad fördelat på en rad administrativa processer men också utökats något i kärnverksamheten utifrån behov såsom inom bemanningsplanering.

| Insats/åtgärd | Effekt/besparing (Tkr) |
|---|------------------------|
| Hemtagning av redovisningstjänster från intraservice | 1 000 |
| Anställningsstopp för ej brukarnära tjänster sedan 12 juni 2023 | 3 600 |

3.5.6 Gränssnitt

2021 förändrades reglementets utformning för de sex nya socialtjänstnämnder. Detta innebär att nya gränssnittsytor mellan individ- och familjeomsorg, äldreomsorg och funktionshinder uppstår. Förändringarna innebär nya arbetssätt och där alla sex socialtjänstnämnder är överens om att det borde vara mer fokus på målgruppens behov och vilken insats som tillgodoser göteborgarens behov bäst. Ska det fungera i praktiken behöver man bygga upp ett samarbete mellan förvaltningarna och detta arbete pågår. Framåt måste även det ekonomiska perspektivet omhändertas och identifiera om fördelningen av resurser behöver uppdateras för att möta de förändrade förutsättningar som socialtjänstnämndernas reglemente anger. Stadsledningskontoret har uppfattat problematiken och förvaltningen fick 2024-01-29 information om att stadsledningskontoret tagit initiativ i frågan.

4 Bokslut

4.1 Sammanfattande analys

Resultatet till och med december för förvaltningen som helhet visar ett underskott om 148,2 mnkr. Nedan anges de viktigaste orsakerna till avvikelser mot årets budget och jämfört med föregående års utfall:

Verksamhetens intäkter

Bidragsintäkterna är högre med 43,7 mnkr jämfört med budgeten. Budgetavvikelsen förklaras av en högre ersättning än budgeterat från Migrationsverket och högre ersättning för personlig assistans. Den positiva avvikelsen mot budget förklaras även av försiktighetsprincipen som används vid budgetering av statsbidrag, eftersom det råder viss osäkerhet om hur mycket verksamheten kommer att erhålla av de ansökta bidragen. Jämfört med föregående års utfall är bidragsintäkterna lägre med 17,7 mnkr och avvikelsen förklaras främst med att statlig ersättning för sjuklönekostnader med anledning av covid-19 har upphört.

Verksamhetens kostnader

Personalkostnaderna överstiger budgeten med 17,1 mnkr och förklaras av att förvaltningen inte fullt ut genomfört anpassningen av personalkostnaderna till nuvarande volymer och brukarnas behov. Dessutom försämras resultatet med cirka 12 mnkr på grund av ökade kostnader för semesterlöneskulden. Jämfört med föregående års utfall är personalkostnaderna högre med 300 mnkr vilket förklaras huvudsakligen av expansionen till följd av nystartade boenden inom BmSS samt effekter av lönerevisionen, men dämpas av lägre kostnader för övertid och fyllnadslön.

Köp av huvudverksamhet är högre än budgeterat med 194,7 mnkr och 170,2 mnkr högre jämfört med föregående års utfall. Avvikelsen förklaras av ökade kostnader för köpta insatser och boende inom bostad med särskild service för både vuxna och barn, daglig verksamhet samt korttidstillsyn enligt LSS då placeringar blivit dyrare på grund av prisökningar samt brukarnas mer komplexa behov. Ökade kostnader förklaras även av ärenden som förvaltningen har tagit över från socialnämnderna med anledning av gränssnittsarbete och införande av en ny debiteringsform för hemtjänst.

Lokal- och fastighetskostnaderna är 7 mnkr lägre än vad som budgeterats och 32,1 mnkr högre jämfört med föregående år. Ökningen kan härledas till högre underhållskostnader, avskrivningar och räntor, samt kostnader för nyinhyrda lokaler.

4.2 Resultaträkning

| Resultaträkning | Utfall Jan - Dec 2023 | Budget helår 2023 | Utfall Jan - Dec 2022 |
|---|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Taxor och avgifter | 19,0 | 10,3 | 14,3 |
| Hyror och arrenden | 158,3 | 163,7 | 153,5 |
| Bidrag | 276,7 | 233,0 | 294,5 |
| Försäljning av verksamhet och konsulttjänster | 54,3 | 111,2 | 104,3 |
| Försäljningsintäkter | 29,2 | 21,1 | 29,0 |
| - Verksamhetens intäkter | 537,5 | 539,3 | 595,7 |
| Lön ersättningar och förmåner | -2 135,5 | -2 123,9 | -2 004,7 |
| Sociala avgifter och pensionskostnader | -938,3 | -932,7 | -768,2 |
| - Personalkostnader | -3 073,7 | -3 056,6 | -2 772,9 |
| Lämnade bidrag | -326,3 | -310,9 | -300,6 |
| Köp av huvudverksamhet | -1 492,6 | -1 297,9 | -1 322,4 |
| Lokal- och markhyror | -384,7 | -391,8 | -352,5 |
| Fastighetskostnader och fastighetsentreprenader | -39,0 | -33,2 | -70,0 |
| Bränsle, energi och vatten | -0,7 | -0,4 | -0,7 |
| Kostnader för transportmedel | -9,1 | -8,5 | -9,4 |
| Köp av entreprenad och tjänster | -317,8 | -439,0 | -356,2 |
| Övriga verksamhetskostnader diverse | -141,7 | -100,7 | -180,8 |
| - Övriga verksamhetskostnader | -2 711,8 | -2 582,4 | -2 592,6 |
| - Verksamhetens kostnader | -5 785,5 | -5 639,0 | -5 365,5 |
| - Verksamhetens nettokostnader | -5 248,0 | -5 099,7 | -4 769,8 |
| Kommunbidrag | 5 099,7 | 5 099,7 | 4 771,8 |
| Kommuninterna bidrag | 0,4 | 0,0 | 0,0 |
| - Generella statsbidrag och utjämning | 5 100,1 | 5 099,7 | 4 771,8 |
| - Verksamhetens resultat | -148,0 | 0,0 | 2,0 |
| Finansiella intäkter | 0,0 | 0,0 | 1,3 |
| Finansiella kostnader | -0,2 | 0,0 | -0,3 |
| - Resultat efter finansiella poster | -148,2 | 0,0 | 3,0 |
| - Resultat | -148,2 | 0,0 | 3,0 |

Resultaträkningen är exklusive förvaltningsinterna poster

5 Styrinformation till nämnden

5.1 Utökning av bostad med särskild service (BmSS)

I nämndens budget 2023 avsattes 156,3 mnkr expansionsmedelsbudget för utökning av antalet bostäder med särskild service (BmSS) enligt LSS. Expansionsmedel fördelas för nyetablering av BmSS i egen regi och för köp av platser inom ramavtalet till dess att ordinarie resursfördelning tar vid. Under 2023 har expansionsmedel finansierat verkställighet av cirka 170 beslut om BmSS med uppstart 2022 och 2023. Expansionsmedelsbudgeten överskreds med 13 mnkr jämfört med förvaltningens planerade expansion som lyftes i verksamhetsnomineringen inför 2023. Orsaken till detta var att kostnaden per plats främst inom egen regi blev dyrare än beräknad.

Förvaltningen har tidigare under året bedömt avvikelse mellan den planerade och den genomförda expansionen till närmare 35 mnkr. Dock har det uppdagats att återföringen av medel till expansionsbudgeten då en köpt plats inte upphör varit medräknat. Det innebär att den faktiska avvikelsen för 2023 blivit lägre med drygt 20 mnkr.

Nybyggnation av bostad med särskild service 2023 resulterade i 43 nya lägenheter. Ytterligare en BmSS-enhet med åtta lägenheter med lokaler som färdigställdes 2022 startade upp 2023 och en befintlig BmSS-enhet utökade med en lägenhet. Under 2023 har tio BmSS-lägenheter utvecklats, huvudsakligen i servicebostäder integrerade i flerbostadshus. Lägenheterna har legat avskilt från personal- och gemensamhetsutrymmen. Majoriteten av de som har icke verkställda beslut om BmSS har ett behov av närhet till personalstöd och/eller tillsyn vilket inte kunnat tillgodoses i dessa lägenheter. Totalt blev det 2023 en nettoökning av 42 lägenheter i nämndens egen regi.

5.2 Resultat enligt organisationsstrukturen

Resultat till och med december visar en negativ avvikelse mot budget på 148,2 mnkr vilket motsvarar cirka tre procent av tilldelat kommunbidrag.

Avdelning myndighet och socialpsykiatri redovisar en negativ budgetavvikelse för perioden på 135,8 mnkr. Underskottet förklaras huvudsakligen av högre kostnader för köpta platser och boende inom bostad med särskild service för både vuxna och barn, korttidsboende enligt SoL, daglig verksamhet och korttidstillsyn enligt LSS. Förvaltningen bedömer att arbete med gränssnitt, det vill säga ärenden som inte med självklarhet hör hemma i en specifik förvaltning, har inneburit ökade kostnader med cirka 44 mnkr under 2023. Även ny finansieringsmodell inom hemtjänsten påverkar resultatet negativt med cirka 9 mnkr för perioden oktober tom december. Verksamhetsområde boendestöd samt aktivitetshusen redovisar budget i balans vid årets slut.

Avdelning bostad med särskild service (BmSS) redovisar en negativ budgetavvikelse för perioden om 10,1 mnkr. Beslutade anpassningar har inte genomförts i tid eller i den omfattning som uppdraget varit och personalkostnader har inte minskat tillräckligt för att klara en ekonomi i balans under året. Avvikelse mot den senaste prognosen förklaras av en förändrad princip från Stadsfastigheter

där upparbetad tid i förstudier faktureras direkt istället för att läggas på hyran. Förändringen har inneburit en kostnad på cirka 5 mnkr. Denna förändrade princip har förvaltningen inte fått information om i samband med prognosarbete.

Avdelning daglig verksamhet och stöd redovisar en negativ budgetavvikelse för perioden på 42,8 mnkr. Underskottet finns bland annat inom verksamhetsområde personlig assistans, avlösarservice, korttidshem, korttidsboende och barnboende. Avvikelsen uppstår på grund av lägre beläggning och därmed minskade intäkter samtidigt som verksamheten har haft utmaningar att anpassa personalkostnader till de minskade volymerna. Avvikelsen dämpas av att verksamhetsområde daglig verksamhet enligt LOV redovisar ett överskott motsvarande 11 mnkr.

Avdelning kvalitet och utveckling redovisar en negativ budgetavvikelse på 27,6 mnkr. Främsta förklaring är ökade kostnader för kommungemensamma IT- tjänster och högre nyttjande av expensionsmedel än planerat, till följd av att nya BmSS-platser inom egen regi och inom ramavtal blivit dyrare pga. prisökningar och brukarnas mer omfattande behov.

Förvaltningsgemensamt och stödfunktioner redovisar en positiv budgetavvikelse för perioden på 68,2 mnkr. Avvikelsen beror främst på förvaltningens buffert som genererar ett överskott på 40 mnkr. Samtidigt påverkas resultatet för året negativt av förändringen av semesterlöneskulden med 12 mnkr.

| Avdelning (mkr) | Avvikelse utfall-budget perioden | Prognos per november | Budgetram |
|--|----------------------------------|----------------------|----------------|
| Myndighet socialpsykiatri | -135,8 | -105,4 | 2 443,4 |
| Bostad med särskild service | -10,1 | -6,2 | 1 804,0 |
| Daglig verksamhet/stöd | -42,8 | -43,8 | 189,5 |
| Kvalitet och utveckling | -27,6 | -26,0 | 379,2 |
| Förvaltningsgemensamt och stödfunktioner | 68,2 | 51,4 | 283,6 |
| Summa | -148,2 | -130,0 | 5 099,7 |

5.3 Intraprenader

Intraprenad är en självständig resultatenhet inom ramen för den kommunala förvaltningsorganisationen med utökat och/eller förtydligat ansvar och utökade och/eller förtydligade befogenheter. Enheten är fortfarande kommunalt ägd och driven och personalen är anställd av kommunen. I samband med bildandet av nya nämnder överfördes ett antal intraprenader från avlämnande stadsdelsnämnder. Det har sen dess tillkommit ett antal enheter som bedrivs i intraprenadsform enligt tabellen nedan.

Intraprenaden ges förutsättningar för en mer långsiktig ekonomistyrning genom att de har möjlighet att ta med sig över- och underskott över årsskiften. Intraprenadens årsresultat balanseras mot ackumulerat resultat. Vid ett negativt ackumulerat resultat ska en åtgärdsplan upprättas som beskriver hur balansen ska återställas. Ekonomiska överskott balanseras även dessa mot ackumulerat resultat och följer med intraprenaden över tid, så länge det är inom riktnivån för den aktuella verksamheten.

Nämnden för funktionsstöd numera fem intraprenadverksamheter som bedrivits under 2023 och deras ackumulerade resultat framgår i tabellen nedan:

| Enhet | Akkumulerat resultat per 2021-12-31 (tkr) | Akkumulerat resultat per 2022-12-31 (tkr) | Akkumulerat resultat per 2023-12-31 (tkr) |
|----------------------------|---|---|---|
| Kvartetten BmSS | -359 | -245 | 333 |
| Tretakten BmSS | 3 606 | 2 200 | 1 096 |
| BmSS 9 Sydväst | - | - | 1 515 |
| BmSS 15 Sydväst | - | - | 217 |
| Bmss 26 Hisingen | - | - | 900 |
| Summa intraprenader | 3 247 | 1 955 | 4 061 |

Intraprenaden ska i samband med årsbokslutet värdera och motivera storleken på det ackumulerade resultatet om detta avviker mot riktnivåerna. För enheter med den omsättningen som intraprenaderna har, borde det ackumulerade resultatet inte vara högre än 2,2 mnkr. Alla enheter ligger inom de rekommenderade nivåerna vid utgången av 2023.

Med anledning av de svåra ekonomiska förutsättningarna fattade förvaltningsdirektören ett beslut om att intraprenadenheter inte får nyttja sitt ackumulerade överskott under 2024 då det påverkar utfallet för förvaltningen som helhet.

5.4 Uppföljning av samlad riskbild och intern kontrollplan

I samband med framtagandet av budget/verksamhetsplan ska riskhanteringen för olika riskområden sammanställas i en samlad riskbild för nämndens verksamhetsområde. Syftet med den samlade riskbilden är att ge en bild över verksamhetens mest väsentliga risker utifrån nämndens perspektiv. Den samlade riskbilden innehåller även åtgärder för att hantera riskerna. Utifrån den samlade riskbilden ska en intern kontrollplan upprättas. Den ska innehålla de områden/processer som särskilt ska granskas under kommande verksamhetsår för att verifiera att redan införda åtgärder har fått avsedd effekt.

Verksamhetsrisker

Förvaltningens bedömning utifrån genomförda åtgärder under året är att åtgärder som genomförs sannolikt minskar riskerna, men att riskerna är sådana som alltid finns inom nämndens verksamhetsområde och därför kräver ständigt löpande arbete. Sådana är *risk för att kvalitén i verksamheten och kontinuitet i mötet med den enskilde påverkas negativt vid svårigheter med kompetensförsörjning* och *risk för att det inträffar våldssituationer i nämndens verksamheter*. Förvaltningen har genomfört åtgärder utifrån den fastställda åtgärdsplanen och mycket av arbetet för att minska riskerna sker i det löpande arbetet med kompetensförsörjning, bemanningsplanering och systematiskt kvalitetsarbete.

Risk för oegentligheter och förtroendeskada

Förvaltningens bedömning är att de åtgärder som genomförts under året sannolikt minskat risker, men *risk för oegentligheter och förtroendeskada* finns alltid inom kommunens uppdrag och kräver därför kontinuerligt arbete. Stadens gemensamma arbete i enlighet med brottsförebyggande och trygghetsskapande programmet förväntas bidra till att risk inom området minskar.

Nämnden kommer under 2024 granska att genomföra åtgärder inom området

hantering av privata medel har gett önskvärd effekt.

Bedömning av genomförd kontroll - utbetalning av habiliteringsersättning

Förvaltningen har under året arbetat för att säkra upp processen för utbetalning av habiliteringsersättning. Arbetet kommer att fortgå under kvartal 1 2024.

Se bilaga 4.

5.5 Uppföljning av revisionens rekommendationer

Stadsrevisionen har granskat om nämndens verksamhet sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, om räkenskaperna är rättvisande samt om den interna kontrollen är tillräcklig. Stadsrevisionens granskning visade att det fanns förbättringsområden i delar av nämndens verksamhet enligt rekommendationerna i revisionsredogörelsen. I övrigt bedömer stadsrevisionen att nämnden bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, att den interna kontrollen varit tillräcklig samt att resultaträkning och balansräkning har upprättats i enlighet med lagen om kommunal redovisning.

Rekommendationer lämnas när revisorerna ser brister i verksamheten och syftar till att utveckla och förbättra verksamheten. Uppföljning av åtgärdsplanen samt information om eventuella nya åtgärder (exempelvis efter genomförda egenkontroller eller avslutad utredning) lämnas till nämnden i uppföljningsrapport per augusti samt årsrapport.

Uppföljningen omfattar granskningsåret 2022 och nämnden för funktionsstöd har fått rekommendationer inom följande områden:

- Förutsättningar för likvärdig myndighetsutövning inom LSS
- Hantering av privata medel för personer med funktionsnedsättning
- Palliativ vård och omsorg samt stöd till närstående i Göteborgs Stad
- Styrning och uppföljning av arbetet med kompetensutveckling (rekommendation från granskningsåret 2021)

Se bilaga 5.

5.6 Kvalitetsberättelse

Kvalitetsberättelsen sammanfattar och dokumenterar förvaltningens årliga kvalitetsarbete och resultat. Förvaltningen bedömer hur resultaten överensstämmer mot kraven om systematiskt kvalitetsarbete och analyserar eventuella utvecklingsområden. Resultaten redovisas, om möjligt, över tid och gentemot andra kommuner. Det gör det enklare att identifiera trender, utvecklingsområden och för att synliggöra vilka av förvaltningens insatser som gett resultat.

Förvaltningens resultat inhämtas och läggs samman från verksamheternas dokumentation av det systematiska kvalitetsarbetet. Det systematiska kvalitetsarbetet styrs av förvaltningens kvalitetsledningssystem. Kvalitetsledningssystemets syfte är att säkra och följa upp kvalitet i verksamheten.

Med anledning av nämndens ansvar att följa upp privata utförare av tjänster inom SoL och LSS (Göteborgs Stads riktlinje för styrning, uppföljning och kontroll § 23), har förvaltningen inhämtat uppgifter om det systematiska kvalitetsarbetet hos

de privata utförarna inom valfrihetssystemen enligt LOV gällande daglig verksamhet och hemtjänst.

Se bilaga 6.

5.7 Patientsäkerhetsberättelse

Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren dokumentera sitt systematiska patientsäkerhetsarbete årligen i en patientsäkerhetsberättelse. Idén med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt för alla redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

I SOSFS 2011:9 ”Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete” 7 kap finns bestämmelser och råd gällande patientsäkerhetsberättelsens innehåll och detaljeringsgrad. Berättelsen bör ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

Se bilaga 7.

5.8 Säkerhetsrapport

Enligt Göteborgs Stads säkerhetspolicy inkluderas personsäkerhet, fysisk säkerhet, informationssäkerhet och krisberedskap i säkerhetsarbetet. Säkerhetsfrågorna är en del av förvaltningens riskhantering och kan beskrivas som förmågan att upprätthålla en definierad risknivå.

Förvaltningen ska genom tydlig inriktning och fördelning av ansvar engagera sig i verksamhetens säkerhetsarbete samt minst årligen följa upp att säkerhetsnivån är acceptabel med återkoppling till nämnden. Bilaga 8 utgör förvaltningens säkerhetsrapport. Genom att nämnden godkänner säkerhetsrapporten, som utgör en bilaga till årsrapporten, bedöms säkerhetsarbetet inom förvaltningen vara på en acceptabel nivå.

Se bilaga 8.

5.9 Dataskyddsarbete

Dataskyddsförordningen reglerar hur personuppgifter ska hanteras och tillkom för att särskilt skydda människors rätt till integritet och för att värna var och ens rätt att ha kontroll över vad som sker med uppgifter om ens person. Nämnden har ett utsett dataskyddsombud som är organiserad på Intraservice. Dataskyddsombudets uppgift att övervaka den personuppgiftsansvariges efterlevnad av förordningen regleras i artikel 39 i GDPR. Därför har dataskyddsombudet genomfört kontroller av dataskyddsarbetet i förvaltningen och rapporterar till nämnden de iakttagelser som gjorts.

De råd och rekommendation som ges i sammanställningen syftar till att ge ledningen underlag för att kunna fatta väl underbyggda beslut och prioritera vilken områden som arbetet med hantering av personuppgifter behöver fördjupas inom.

Arbetet med hanteringen av personuppgifter har förbättrats inom några områden under 2023 men under 2024 behöver nämnden fokusera på följande:

- arbetet med att samtliga personuppgiftsbehandlingar ska finnas i behandlingsregistret behöver färdigställas
- utbildningsnivån inom området behöver höjas hos chefer och medarbetare

- de personuppgiftsbehandlingar som innebär en hög risk behöver kartläggas för att se till att konsekvensbedömningar genomförs där det krävs

Se bilaga 9.

5.10 Barnbokslut

Ett barnbokslut är en sammanställning och ett underlag för nämnden för att få en bild om den egna verksamhetens arbete och resultat i sitt barnrättsarbete utifrån barnkonventionens artiklar, i syfte att tillgodose barn och ungdomars rättigheter utifrån barnkonventionen. Utifrån beslut i kommunfullmäktige i juni 2020 ska samtliga nämnder och styrelser årligen upprätta ett barnbokslut som bilaga i årsrapporten.

Barnbokslutet fungerar samtidigt som uppföljning av Göteborgs Stads barnrättsplan, som antogs av kommunfullmäktige i juni 2022, och sammanställs till kommunstyrelsen och kommunfullmäktige.

Se bilaga 10.

5.11 Uppföljning av utförare inom nämnden för funktionsstöds konkurrensutsatta verksamhet enligt lag om valfrihet

Inom nämndens ansvar finns två valfrihetssystem, inom daglig verksamhet enligt LSS samt inom hemtjänst. Daglig verksamhet i egen regi bedrivs av förvaltningen för funktionsstöd och hemtjänst i egen regi bedrivs av äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen.

Daglig verksamhet

540 brukare har valt privat utförare av daglig verksamhet vilket motsvarar 29 procent av antal brukare med daglig verksamhet.

Det finns 16 godkända och valbara privata utförare i Göteborgs Stad. Nio av dessa 16 har fler än en enhet. En ny utförare har tillkommit sedan föregående år och två utförare har startat ytterligare enheter. Nio av utförarna är aktiebolag, fyra är en ideell förening, två är en ekonomisk förening och en är en stiftelse. Genomförd uppföljning av utförarna redovisas i bilaga.

Hemtjänst

Totalt har 684 brukare valt privat utförare av hemtjänst vilket motsvarar 12 procent av antal brukare med hemtjänst. Andelen som valt privat utförare är högre bland personer under 65 år där 25 procent har valt privat utförare. Motsvarande andel bland personer över 65 år är 11 procent.

Det finns elva godkända och valbara privata utförare i Göteborgs Stad. Tio av utförarna är aktiebolag, en är en stiftelse. Genomförd uppföljning av utförarna redovisas i bilaga.

Efter uppföljning har kontrakt hävts med en privat utförare av hemtjänst med hänvisning till att utföraren inte uppfyllde ett flertal krav bland annat avseende betalning av skatter, socialförsäkringsavgifter, registrering och digital rapportering av tid, samt brister i ekonomisk och finansiell ställning.

Uppföljning

Verksamhet som utförs av privat utförare inom valfrihetssystemen enligt LOV där nämnden är huvudman följs upp på två nivåer:

- Socialsekreterare ansvarar för individuppföljning
- Enheten för kontrakt och uppföljning följer upp att krav uppfylls i kontrakt/avtal med Göteborgs Stad.

Uppföljningen som enheten för kontrakt och uppföljning genomför består av olika delar.

Kontroll ansökan

För att bli privat utförare för Göteborgs Stad kontrolleras att utföraren uppfyller olika krav som beskrivs på olika sätt beroende på vilket upphandlingsförfarande som är aktuellt. För att bli valbar utförare behöver utföraren uppfylla de krav som ställs i ett förfrågningsunderlag. Sedan valfrihetssystemen enligt LOV infördes har många utförare ansökt om att bli utförare och cirka en tredjedel av dessa godkänns och blir valbara utförare.

Löpande uppföljning

Från och med att en privat utförare får kontrakt med Göteborgs Stad genomförs löpande uppföljning avseende grundläggande krav såsom inbetalning av skatter och socialförsäkringsavgifter, utslutningsgrunder, ekonomisk och finansiell ställning. Den löpande uppföljningen kan resultera i händelsestyrd uppföljning avseende aktuella krav.

Händelsestyrd uppföljning

Händelsestyrd uppföljning genomförs utifrån indikation om eventuell brist. Uppgifter kan komma från olika håll men det är vanligt att uppgifter kommer från myndighetsutövning, hälso- och sjukvård eller från den löpande uppföljningen.

Uppföljning av ny utförare

Privata utförare kontrolleras i samband med ansökan. För att säkerställa att förutsättningarna fortfarande är aktuella efter godkännande och inte har förändrats genomförs uppföljning 9 till 12 månader efter uppstart.

Basuppföljning

Basuppföljningens syfte är att följa upp att förutsättningar för kvalitet finns och att säkerställa att krav på utförare och tjänsten uppfylls. Vid basuppföljning granskas kvalitetsrapport, årsredovisning samt nationella undersökningar. Efter granskningen genomförs ett dialogmöte där resultatet av uppföljningen fördjupas och eventuella frågetecken från underlagen undersöks. Slutprodukten blir ett protokoll per utförare som anger om utföraren uppfyller krav, om det behövs åtgärder samt eventuella rekommendationer. Slutligen sammanställs resultatet i en samlad rapport per verksamhetsområde som biläggs årsrapporten. Se bilagor.

Riktad uppföljning

Riktad uppföljning är en mer kvalitativ fördjupad uppföljning som kan vara mer tidskrävande, kräver andra metoder och underlag än vad som är möjligt i basuppföljningen. Under våren 2024 genomförs den första riktade uppföljningen inom daglig verksamhet där fokus kommer vara på området kommunikation.

Se bilaga 11 och 12.

5.12 Uppföljning domar överklagade ärenden

Nedan redovisas domar i förvaltningsrätten och kammarrätten under år 2023. Avslag innebär att den enskilde får avslag på sin överklagan och att förvaltningens bedömning kvarstår. Bifall innebär att den enskilde får bifall på sin överklagan. Delvis bifall innebär att den enskilde får delvis bifall på sin överklagan och att domstolen har ändrat förvaltningens bedömning i någon del. Återförvisning innebär att domstolen har bedömt att det finns behov av kompletterande bedömning, utredning eller annan handläggning och upphävt förvaltningens beslut. Det förekommer att en enskild dom passar in under flera kategorier, främst delvis bifall eller återförvisning, och en bedömning av beslutets huvudsakliga karaktär har då gjorts för att undvika dubbelredovisning. Dubbelredovisning av domar förekommer då flera insatser har avhandlats i samma dom, detta för att ge ett komplett underlag för verksamhetens utveckling inom alla områden. För perioden har cirka tio domar redovisats dubbelt.

Eftersom förvaltningsrätten i sin prövning aldrig kan fatta ett beslut som är sämre för den enskilde än det överklagade bör ändringsfrekvensen inte ligga alltför lågt. Ett sådant resultat kan indikera att bedömningen går utöver vad gällande rätt egentligen tillåter eftersom det är komplicerade individuella bedömningar med stort tolkningsutrymme. På grund av det är det inte möjligt att alltid göra samma bedömning som domstolen i dessa tolkningsfrågor bör ett visst antal ärenden ändras. Förvaltningen strävar efter att ändringarna ska vara så små som möjligt och arbetar för att följa utvecklingen av domstolens praxis för att få så stor nytta som möjligt av de processer som drivs. Det finns inte några officiella siffror för vad som är en bra ändringsfrekvens och det är även svårt att hitta jämförelsetal hos andra kommuner då redovisning görs olika. De kommuner som i sina publicerade uppföljningsrapporter redovisar statistik över domar förklarar sig nöjda med ändringsfrekvenser under 25 procent. En eftersträvarsvärd ändringsfrekvens bör, enligt förvaltningens bedömning, röra sig mellan 15-20 procent med värden på 10-15 procent alternativt 20-25 procent som acceptabla. Resultat utanför det acceptabla spannet, såväl på totalen som inom olika insatser, följs noga upp och ytterligare åtgärder för att klarlägga anledning till resultatet vidtas.

Resultatet

Under år 2023 har förvaltningen för funktionsstöd fått 493 domar från förvaltningsrätten. Det är en ökning av antalet domar jämfört med samma period 2022 då 407 ärenden avgjordes. Antal inkomna domar har varit jämnt fördelat över året under 2023 till skillnad från under 2022 då mer än hälften av årets domar inkom under sista kvartalet. Under året har antalet domar ökat med cirka 20 procent jämfört med föregående år men trots det har andelen ärenden som får bifall eller delvis bifall tydligt minskat. Under år 2023 gav domstolen bifall eller delvis bifall i 18 procent av avgjorda ärenden, resultatet för år 2022 var 26 procent. Av de 89 ärenden som har fått bifall eller delvis bifall under perioden har kammarrätten beviljat prövningstillstånd i 34 ärenden.

Från och med 2023 följs även resultatet per stadsområde. Fördelningen mellan stadsdelarna har skiftat något under året även om det fortsatt är relativt jämnt fördelat mellan stadsdelarna. Centrum och Sydväst har minst antal avgjorda ärenden men Centrum har högst andel ändrade ärenden med 23 procent ändrade. Hisingen har lägst andel ändrade ärenden med 11 procent. Båda resultaten ligger inom det acceptabla spannet men förvaltningen följer noga utvecklingen. Under första kvartalet hade Nordost minst antal avgjorda ärenden men under resten av året fick stadsområdet flertalet avgörande och har nu högst antal avgjorda ärenden i staden. En trolig förklaring är att flertalet av de ärenden som avgjorts för Nordost har involverat assistansbolag som företrädare för den enskilde. I ärenden där den

enskilde har en juridisk företrädare tycks det finnas en större processvilja.

Fördelning av ärenden per stadsområde har endast följts under ett år vilket är för kort tid för att dra några slutsatser om resultatet utan fortsatt uppföljning kommer att ske under 2024.

Korttidsvistelse

Det är fortsatt många ärenden gällande korttidsvistelse som har överklagats och andelen som ändrats, 21 procent, är något högre än snittet men har minskat marginellt sedan delåret. Av de 18 ärenden som har ändrats har förvaltningen överklagat, och fått prövningstillstånd, i sex ärenden där förvaltningsrättens avgörande upplevs felaktigt. Av dem har fem avgjorts och kammarrätten har då ändrat förvaltningsrättens avgörande, helt eller delvis, till kommunens fördel i fyra ärenden. I det ärende där kammarrätten beslutade till kommunens nackdel hade omständigheterna förändrats sedan överklagandet gjordes och beslutet påverkades därför. Genom att följa ärenden per stadsområde syns att det finns en skillnad i resultatet gällande korttidsvistelse. Centrum har en högre ändringsfrekvens, med 35 procent, jämfört med övriga stadsområden medan Hisingen har en tydligt längre ändringsfrekvens än andra stadsområden med 8 procent. En möjlig orsak till skillnaden är att Centrum har haft en svår situation bemannings- och organisationsmässigt under den period som överklagade beslut har fattats samt då processen har drivits i domstol. Det har sannolikt påverkat förvaltningens möjlighet att föra en god argumentation och på så sätt påverkat resultatet. Centrum har under året omorganiserats och goda effekter kommer förhoppningsvis att ses på resultatet framöver, även om det är en fördröjning med hänsyn till domstolens handläggningstid. En viss påverkan på resultatet syns redan då Centrum vid delåret hade en ändringsfrekvens på 43 procent, vilket minskat något genom de åtgärder som vidtagits. Det sker även erfarenhetsutbyten genom samverkan mellan stadsområdena och kvalitetshöjande arbete pågår ständigt. Resultatet kommer att fortsätta följas och ytterligare åtgärder vidtas om nödvändigt.

Personlig assistans

Under första kvartalet var det anmärkningsvärt få domar som rörde personlig assistans, för delåret ökade det till en normal nivå och har sedan legat kvar där under resterande del av året. Antalet ändrade ärenden gällande personlig assistans är betydligt högre än för totalen då 46 procent av prövade ärenden har fått bifall eller delvis bifall. Ändringarna är oftast små och rör tidsbedömningen för beviljade insatser. Förvaltningsrätten kommer i flera ärenden fram till att förvaltningens bedömning är något snäv och ökar några minuter per tillfälle. I vissa av ärendena har ändringen lett till att antalet timmar är tillräckliga för att beviljas assistans där den ursprungliga bedömningen innebär att tiden var för begränsad. Någon röd tråd har inte kunnat ses i de ändrade ärendena och ännu har inget särskilt område för uppföljning kunnat identifieras. Den omständighet som återkommer i flest ärenden, fyra stycken, är att förvaltningsrätten kritiserat värderingen av skriftliga intyg och en kompetensutveckling kommer därför att genomföras under året.

Även om ändringsfrekvensen är betydligt högre än för totalen så är det mestadels små ändringar och med hänsyn tagen till den omfattande och detaljerade bedömningen bör det anses acceptabelt, om än inte önskvärt. Förvaltningen arbetar kontinuerligt med kvalitetsutveckling och stöd för bedömning av tidsåtgång för olika moment men det är alltid en individuell bedömning av förutsättningarna i det enskilda fallet. Förvaltningens mål är att minska antalet ändrade ärenden men framför allt att minska de ärenden som ändras delvis på grund av olika uppfattningar om tidsåtgång för enskilda behov. För att stärka kvalitén i bedömningen av personlig assistans har en arbetsgrupp med representanter från alla stadsområden och jurist skapats. Arbetsgruppen skapades initialt för att stödja arbetet enligt de nya regler som infördes vid årsskiftet men har utvecklats till ett

forum för att diskutera även andra assistansfrågor så att en likartad rättstillämpning säkerställs.

Lagstiftningen gällande personlig assistans ändrades vid årsskiftet 2022/2023 men det är än så länge få ärenden där den nya lagstiftningen har varit i fokus som har avgjorts. Förvaltningsrätten har hittills hunnit avgöra ett fåtal ärenden där förvaltningen har fattat beslut enligt nya lagstiftningen. Av de ärenden som har prövats har varit ärenden där förvaltningen har avslagit personlig assistans enligt de nya reglerna och förvaltningsrätten har fastställt förvaltningens bedömning i samtliga ärenden. Utöver det syns fortsatt att förvaltningsrätten inte är konsekvent med när den nya lagstiftningen ska tillämpas på äldre beslut och dömer därför olika. Det har bland annat lett till att några ärenden har återförvisats delvis för prövning av behovet från och med 1 januari 2023. Detta uppmärksammades även vid delåret och har fortsatt under årets sista månader. Eftersom återförvisade ärenden räknas som ändrade har det också påverkat statistiken negativt trots att förvaltningen inte kan lastas för att inte ha bedömt enligt den nya lagstiftningen innan denna trädde i kraft.

Ärendetyper med låg ändringsfrekvens

Under delåret har vidare flera ärenden gällande avlösarservice och boendestöd avgjorts av förvaltningsrätten. I dessa ärenden har domstolen fastställt förvaltningens bedömning i en mycket stor majoritet av ärendena, ändringsfrekvensen ligger på knappt 4 procent för insatserna gemensamt. Det är en mycket låg ändringsfrekvens men vid sökningar i rättsdatabaser ser den ut att ligga på ungefär samma nivå som kan beräknas nationellt. Avlösarservice och boendestöd är ofta små insatser och få ärenden har ändrats under året även sett till hela landet. Vid delåret hade inga ärenden om avlösarservice eller boendestöd gått förvaltningen emot och det lyftes därför som ett område att bevaka. Mot bakgrund av att ett fåtal ärenden nu har ändrats ser förvaltningen inte att det just nu finns skäl att fortsätta lyfta fram insatserna särskilt ur rättspraxissynvinkel.

Gällande olika boendelösningar har rätten inte gjort några ändringar utifrån de beslut som förvaltningen tagit. För 2022 låg ändringsfrekvensen för insatsen på 13 procent. Förvaltningen kommer under 2024 att följa upp resultatet bland annat genom en strukturerad ärendegranskning i syfte att säkerställa att utredningen håller god kvalitet och att besluten är korrekta. Det är dock en relativt kort period för jämförelse vilket manar till försiktighet i analysen men förvaltningen ser det som viktigt att följa upp resultatet noga, vilket görs under 2024.

Fördelning barn/vuxna

Majoriteten av förvaltningens beslut rör vuxna och vid delåret följde fördelningen mellan barn och vuxna den förväntade fördelningen med hänsyn till antal beslut. För delåret 2023 rörde 28 procent av alla avgöranden barn, för helåret rörde 41 procent av avgöranden barn. Ärenden som rörde barn ändrades i mindre utsträckning än ärenden som rörde vuxna. Eftersom det inte har följts upp tidigare går det inte att dra några slutsatser om resultatet ännu då det är för kort tid. Förvaltningen kommer att fortsätta följa upp fördelningen under 2024.

Kammarrätten

Gällande domar från kammarrätten så var dessa något färre än under 2022 fram till delåret. Under sista delen av året har det dock inkommit flertalet domar från kammarrätten. Totalt har förvaltningen fått 24 domar från kammarrätten, under år 2022 fick förvaltningen totalt 15 domar från kammarrätten. Förvaltningen avväger noga vilka ärenden som bör överklagas med hänsyn tagen till vikten för fortsatt insats och rättsutvecklingen i kommunen. Noggrannheten i avvägningen visas av att majoriteten av de ärenden som kommunen överklagar får prövningstillstånd i

kammarrätten. Av de 24 ärenden som kammarrätten har avgjort under perioden har 15 avgjorts till kommunens fördel helt eller delvis. Två av de aktuella ärendena överklagades för att det har saknats tidsbegränsning och återkallelseförbehåll i förvaltningsrättens beslut. I dessa har kammarrätten beslutat så som kommunen begärt utan att ändra förvaltningsrättens avgörande i sak.

Avgörandena från kammarrätten kan inte mätas enligt samma princip om ändringsfrekvens som förvaltningsrättens domar då de utgår från förvaltningsrättens beslut. Av de ärenden som förvaltningen har överklagat har kammarrätten dock beslutat till kommunens fördel, helt eller delvis, i 72 procent av prövade ärenden. Det visar på att bedömningen av vilka avgöranden som bör överklagas håller en god kvalitet.

Sättet att följa domar och kategorier förändrades inför 2023 och det är därför inte helt jämförbart med föregående år, annat än på totalen. Som redovisats ovan har andelen ärenden där den enskilde får bifall eller delvis bifall tydligt minskat. Det är ett resultat som dock bör tolkas med försiktighet eftersom det är en kort period och resultatet för en längre period kan se annorlunda ut beroende på hur domstolen har fördelat ärenden.

| SAMMANSTÄLLNING 2023 | Uppföljningsrapport Helår 2023 | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| Domar Förvaltningsrätten 2023 | Avslag | Bifall | Delvis bifall | Återför visas | Avskrivningar | Summa |
| Personlig assistans LSS | 46 | 11 | 28 | 2 | 2 | 89 |
| Avlösarservice LSS | 49 | 1 | 0 | 0 | 0 | 50 |
| Ledsagarservice LSS | 41 | 2 | 2 | 0 | 2 | 47 |
| Kontaktperson LSS | 34 | 7 | 0 | 0 | 1 | 42 |
| Boendestöd SoL | 31 | 1 | 0 | 1 | 0 | 33 |
| Övrig SoL | 27 | 2 | 2 | 2 | 3 | 36 |
| Daglig verksamhet | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Korttidsvistelse | 62 | 15 | 3 | 0 | 4 | 84 |
| Korttidsstillsyn | 11 | 3 | 0 | 0 | 1 | 15 |
| Personkrets | 16 | 4 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| Boende | 59 | 0 | 0 | 0 | 3 | 62 |
| Administration | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 7 |
| Laglighetsprövning KL | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Övrigt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Särskild avgift | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SUMMA | 387 | 47 | 35 | 7 | 17 | 493 |
| | | | | | | |
| Domar Kammarrätten 2023 | Fördel | Nackdel | Återför visas | Summa | | |
| Personlig assistans LSS | 3 | 6 | 0 | 9 | | |
| Avlösarservice LSS | 1 | 0 | 0 | 1 | | |

| SAMMANSTÄLLNING G 2023 | Uppföljningsrapport Helår 2023 | | | | | |
|-----------------------------------|---|-----------|----------|-----------|--|--|
| Ledsagarservice LSS | 1 | 1 | 0 | 2 | | |
| Kontaktperson LSS | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Boendestöd SoL | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Korttidsvistelse LSS | 3 | 3 | 0 | 6 | | |
| Korttidstillsyn | 1 | 0 | 0 | 1 | | |
| Personkrets LSS | 1 | 0 | 0 | 1 | | |
| Boendeinsatser | 2 | 0 | 0 | 2 | | |
| Övrig SoL | 1 | 1 | 0 | 2 | | |
| Administration | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Laglighetsprövning KL | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Övrigt | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| SUMMA | 13 | 11 | 0 | 24 | | |

6 Redovisning av nämndens uppdrag

6.1 Redovisning av uppdrag från Kommunfullmäktige och Kommunstyrelsen i och utanför budget

6.1.1 Förskolenämnden, grundskolenämnden, utbildningsnämnden, äldre samt vård- och omsorgsnämnden, nämnden för funktionsstöd samt socialnämnd Sydväst, får i uppdrag att ta fram verksamhetsspecifika anvisningar som konkretiserar tillämpning av Göteborgs Stads policy för måltider.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Förvaltningen har fastställt en anvisning som konkretiserar tillämpningen av Göteborgs stads policy för måltider. Olika verksamheter har olika konkretiseringsgrad av anvisningen då måltider serveras i många olika sammanhang; alltifrån lägergårdar till daglig verksamhet. Under 2024 kommer utbildningsinsatser att genomföras.

6.1.2 Stadens nämnder och styrelser får i uppdrag att under 2022 genomföra förbättringar på de områden som brister i linje med svaren i enkäten gällande bland annat cykelparkeringsmöjligheter för anställda.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Rapportering i årsrapporten nämnden för funktionsstöd 2023-02-15.

6.1.3 Göteborgs Stads Parkering AB och andra berörda nämnder får i uppdrag att avskaffa p-avgifter på personalparkeringar i ytterområden där det finns andra parkeringsplatser (ofta på/längs gata) i området eller motsvarande lägen som är avgiftsfria, vilket undviker risk för förmånsbeskattning.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Kommunfullmäktige beslutade 2023-01-26 att avbryta uppdraget.

6.1.4 Göteborgs Stads samtliga nämnder och styrelser får i uppdrag att informera om att i Göteborgs Stad förväntar vi oss ett öppet och transparent informationsflöde om verksamheten och där alla anställda välkomnas att vid identifierade brister kontakta politiker.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Rapportering i årsrapporten nämnden för funktionsstöd 2023-02-15.

6.1.5 Göteborgs Stads samtliga nämnder och styrelser får i uppdrag att tillse att alla anställda informeras om grundlagens meddelarfrihet, meddelarskydd och i förekommande fall lagstadgade skyldigheter att rapportera om missförhållanden.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Rapportering i årsrapporten nämnden för funktionsstöd 2023-02-15.

6.1.6 Nämnden för funktionsstöd får i uppdrag att genomföra de förslag som redovisas i rapporten Rapport: Uppdrag – förslag på förbättringar inom befintlig ledsagning och ledsagarservice samt genomlysning av ledsagningen för att se hur den enskildes inflytande kan öka och utvecklas för att stärka de identifierade förbättringsområdena inom organisering, kompetens, styrande och stödjande dokument samt information.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Arbetet med att genomföra de förslag som redovisas i rapporten har pågått under 2023. Inom förbättringsområdet organisering har omorganisationen av ledsagarärenden gjorts klart så att en enhet idag arbetar med all ledsagning och ledsagarservice som verkställs inom förvaltningen.

Enheten har under den här perioden arbetat med att skapa en fungerande organisation och med att verkställa de ärenden som var i kö så olika tjänster som pedagoger, planerare och nya ledsagare har rekryterats. Rekryteringsprocessen pågår eftersom flera ärenden än planerade flyttades till den nya enheten utan rekryterad personal.

Arbetet under hösten har fokuserat på att ta fram gemensamma rutiner och arbetssätt, fokus är att erbjuda likvärdiga tjänster för alla brukare. Det här arbetet ingår i förbättringsområden kompetens och kommunikation utifrån nämndens uppdrag. Kopplat till det här arbetet ska en kommunikatör stötta enheten i uppdatering av stadens websida ang. ledsagarservice. Gemensam kompetensförsörjning erbjuds till medarbetare genom det interna kompetensprogrammet Kompetenshjulet och genom konkreta kompetensinsatser.

Den nya ledsagarenheten är fullt etablerat och förbättringsarbetet under 2024 anses ingå i den ordinarie systematiskt förbättringsarbete som sker på alla enheter inom förvaltningen.

6.1.7 Nämnden för funktionsstöd får i uppdrag att tillsammans med övriga socialnämnder och äldre samt vård- och omsorgsnämnden utveckla avvikelshanteringen och systematisera analyserna av avvikelserna, för att få fler inrapporterade avvikelser och missförhållanden eller allvarliga missförhållanden.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

I samarbete med de övriga förvaltningarna inom välfärdsområdet, har en överenskommelse för avvikelshantering tecknats. Detta har inkluderat etablerandet av forum och arbetsgrupper för att effektivisera och enas om

hanteringen av avvikelser. Det förvaltningsövergripande arbetet har utökats till att även inkludera rutin och process för digital hantering av avvikelser i samverkan med Västra Götalandsregionen, som kommer implementeras under 2024. En behovsanalys och kravspecifikation gällande digitalt avvikelshanteringssystem är genomförd.

Förvaltningen kommer fortsatt samordna arbetet utifrån den överenskommelse som tecknats mellan förvaltningarna inom välfärdsområdet avseende avvikelprocessen och dess olika delar. Bedömningen är att utvecklingsarbete på området behövs kontinuerligt men att uppdraget från kommunfullmäktige 2022 betraktas som slutfört.

6.1.8 Alla nämnder och styrelser får i uppdrag att aktivt arbeta med hållbarhetsperspektiven i budget- och uppföljningsprocesser. Detta gäller även jämställdhetsperspektivet och framför allt i investeringsbudgetar.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

I samtliga nämnders reglementen och styrelsernas ägardirektiv framgår att hållbarhetsarbete ska drivas integrerat och proaktivt för att uppnå målen i Agenda 2030 och bidra till en långsiktigt hållbar stad. Vidare i Göteborgs Stads riktlinje för styrning uppföljning och kontroll §12 framgår att nämnd/bolagsstyrelse ska tillämpa en jämlikhets- och jämställdhetsintegrerad planerings-, budget- och uppföljningsprocess för att värna lika rättigheter och möjligheter ur ett invånarperspektiv.

Kommunstyrelsen har under året inrättat en central samordningsfunktion för agenda 2030-arbetet för att stärka arbetet med jämlikhet, jämställdhet och mänskliga rättigheter. Nämnden kommer arbeta tillsammans med samordningsfunktionen i de frågor som berör.

Nämnden arbetar med det sociala perspektivet utifrån rättighetsområdena i programmet för full delaktighet för personer med funktionsnedsättningar. Miljöledningssystemet kommer vara möjliggörare för det ekologiska perspektivet. Nämnden ser att sociala, ekologiska och ekonomiska perspektiven i tjänsteutlåtanden belyses.

6.1.9 Alla nämnder och styrelser får i uppdrag att arbeta för att andelen arbetade timmar som utförs av timanställda inte överstiger fem procent.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Andelen timavlönade av den totalt arbetade tiden i nämndens verksamheter är för perioden 8,9 procent (ackumulerat till och med juli exklusive Pan-anställda).

Föregående år var motsvarande siffra 10,3 procent.

Vissa av nämndens verksamheter bygger på att stor andel av tiden utförs av timavlönade. Exempel på dessa är läger och ledsagning.

Nämndens verksamheter arbetar långsiktigt och systematiskt med bemanningsplanering och schemaläggning för att säkerställa en god och hållbar bemanning i verksamheterna vilket på sikt kommer kunna minska andelen arbetade timmar som utförs av timanställda ytterligare. Dock är timanställda en viktig rekryteringsbas för nämndens verksamheter.

6.1.10 Alla nämnder och styrelser får i uppdrag att stärka de organisatoriska förutsättningarna för första linjens chefer och genomföra utbildningar om tillitsbaserat ledarskap.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Avslutad av nämnden för funktionsstöd 2023-09-27.

6.1.11 Göteborgs Stads nämnder och styrelser får i uppdrag att analysera klimateffekternas påverkan och konsekvenser för sin verksamhet, samt identifiera och nominera åtgärdsbehov till stadens kommande klimatanpassningsplan. Uppdraget ska återrapporteras till kommunstyrelsen senast kvartal 3 2023.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Uppdraget återrapporterades i nämnden för funktionsstöd 2023-08-30.

6.1.12 Nämnden för funktionsstöd får i uppdrag att avveckla systemet enligt lagen om valfrihetssystem (LOV) inom daglig verksamhet och ersätta det med ett system enligt lagen om upphandlingssystem (LOU).

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Avslutad enligt beslut i kommunfullmäktige 2023-04-27.

6.1.13 Nämnden för funktionsstöd får i uppdrag att i samverkan med socialnämnderna, idrotts- och föreningsnämnden och föreningslivet förstärka och utveckla möjligheter till bra fritidssysselsättning för barn med funktionsnedsättningar.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Nämnden har haft en särskild utlysning av utvecklingsbidrag för fritidsaktiviteter för barn och unga med funktionsnedsättning. Fyra organisationer ansökte och fick bidrag för fritidsaktiviteter för sina respektive målgrupper i syfte att bidra till social gemenskap, stärka gemenskapen i målgruppen, utbyta erfarenheter och känna trygghet.

Förvaltningen har under året samverkat med de fyra socialförvaltningarna och idrotts- och föreningsförvaltningen för att utveckla gemensamma insatser och öka kunskap. Dialog har även förts med en arbetsgrupp från rådet för funktionsstödsfrågor. På detta sätt har behov och insatser inventerats och förbättringsåtgärder inom flera områden har tagits fram - det rör bland annat behov av informationsspridning, ökad kunskap om tillgänglighetsarbete och särskilda behov samt behov av tydliga nätverk och samverkan. Ett nytt och förtydligat partnerskap med föreningen Passalen har tagits fram i samverkan mellan ovan nämnda där frågan om inkluderande fritid kommer att få en gemensam styrning och riktning. Kontakt med den nyinrättade Fritidsbanken på Frölunda torg har etablerats för att kunna samverka i frågor om fritid för barn med funktionsnedsättning. Även samverkan med Kulturskolan, Göteborg & Co samt parasportföreningar har inletts för att samla alla aktörer i frågan. Frågan om meningsfull fritid för barn med funktionsnedsättning har fått ny aktualitet i de berörda verksamheterna och arbetet har lett till bildande av nya nätverk. I beslutad budget för 2024 finns ett likande uppdrag och det förvaltningsgemensamma arbetet kommer att fortsätta.

6.1.14 Nämnden för funktionsstöd får i uppdrag att utöka möjligheterna för personer med funktionsnedsättningar att få insatsen korttidsvistelse.

Status


✓ Avslutad

Kommentar

Avslutad av nämnden för funktionsstöd 2023-09-27.

6.1.15 Nämnden för funktionsstöd och äldre samt vård- och omsorgsnämnden får i uppdrag att stärka arbetet mot välfärdsbrott i enlighet med vad som framgår av stadsledningskontorets tjänsteutlåtande.

Status

 Pågående

Kommentar

Sedan våren 2021 har nämnden arbetat med att genomföra åtgärder för att bland annat motverka fusk inom personlig assistans.

Utifrån uppdraget samverkar nämnden med stadsledningskontoret och nämnden för äldre samt vård- och omsorgsnämnden bland annat vad gäller hemvårdsbidrag.

Under 2023 har nämnden påbörjat arbetet med att skapa systematik för att hantera riskmoment som uppkommer i olika delar av handlägningsprocessen och i verksamheterna för att upptäcka och motverka välfärdsbrottslighet på ett sätt som genomsyrar all verksamhet. Bland annat finns en arbetsgrupp med kompetens från juridik, administration, myndighet, säkerhet, kvalité och utveckling och ekonomi som arbetar med frågan.

Fler kontrollåtgärder för flera av förvaltningens insatser kommer vara på plats under 2024. Uppdraget ska slutredovisas till kommunfullmäktige i samband med delårsrapport per augusti 2024.

6.1.16 Samtliga nämnder och bolag får i uppdrag att, utifrån rapporten, ta fram konkreta åtgärder i syfte att minska administrationen. Uppdraget ska återredovisas i respektive nämnd/bolag.

Status

 Avslutad

Kommentar

Kommunfullmäktige förklarade uppdraget fullgjort 2023-06-08.

6.1.17 Samtliga nämnder och styrelser får i uppdrag att möjliggöra för anställningar och praktikplatser för fler personer med funktionsnedsättning, uppdraget återrapporteras i respektive nämnd och styrelse.

Status

 Avslutad

Kommentar

Nämnden samverkar med nämnden för arbetsmarknad och vuxenutbildning kring förberedande utbildning för deltagare inom daglig verksamhet inför arbete på reguljära arbetsmarknaden i syfte att stärka deltagarnas självförtroende och

möjlighet till självständigt liv. Detta sker genom två utbildningsinsatser; ”Jag i samhället” och ”Jag i arbetslivet”. Samarbetet kommer ytterligare att stärkas genom karriärvägledning.

Under 2023 har 17 deltagare från stadens dagliga verksamheter deltagit i utbildningen. Under året så har sammanlagt 3 brukare gått från daglig verksamhet i någon form till anställning på den reguljära arbetsmarknaden.

Nämnden har under året tagit beslut om att göra tillägg i förfrågningsunderlaget om daglig verksamhet inom ramen för lag om valfrihet som möjliggör att en deltagare på daglig verksamhet kan ha kvar sin plats vid exempelvis OSA-anställning (skyddat arbete under offentlig arbetsgivare) under en övergångsperiod. Två deltagare har erbjudits OSA-anställning inom ramen för samarbetet.

Inom nämndens verksamheter har aktivitetshuset ett uppdrag att bidra till att fler kommer in på arbetsmarknaden genom att stödja till utbildning och arbete och genom att samverka med intresseorganisationer och andra aktörer. Dessa arbetar enligt en metod som heter IPS, Individual Placement and Support. Under året har 41 personer varit ute i arbete och 14 personer varit i studier med stöd av IPS.

Ovanstående är kontinuerliga arbetssätt och metod inom nämnden och kommer fortsätta utvecklas under 2024.

6.2 Redovisning av nämndens egna uppdrag

6.2.1 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att redovisa, senast i oktober 2023, hur nya riktlinjerna i LSS har implementerats i verksamheten.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Avslutat av nämnden för funktionsstöd 2023-09-27.

6.2.2 Nämnden för funktionsstöd uppdrar åt förvaltningen att återkomma med en uppföljning av revideringen av handboken gällande korttidsvistelse.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Avslutat av nämnden för funktionsstöd 2023-09-27.

6.2.3 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att under 2023 följa upp implementeringen av rätten till ledsagning för personer över 65 år samt återrapportera till nämnden.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Avslutat av nämnden för funktionsstöd 2023-09-27.

6.2.4 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att utreda om Stockholm och Malmö gör en annan tolkning av lagen när det gäller ledsagare efter 65 års ålder.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Återrapporterades i nämnden 2023-01-18.

6.2.5 Ärendeskuld - Nämnden kommer att få en uppföljning om ärendeskuld på sammanträdet i juni 2023

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Nämnden fick uppföljning om ärendeskuld på sammanträdet 2023-06-21.

6.2.6 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa arbetskor i de verksamheter inom förvaltningen som utför brukarnära insatser.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Nämnden för funktionsstöd förklarade uppdraget fullgjort, 2023-10-25.

6.2.7 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att utreda möjligheterna att införa en funkisdag i nämndens regi.2. Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag att samråda med civilsamhällets organisationer, övriga förvaltningar och vårt lokala funktionsråd för att ta fram ett förslag till genomförande.3. Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen i uppdrag återrapportera uppdraget snarast.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Uppdraget återrapporterades i nämnden för funktionsstöd 2023-08-30.

6.2.8 Nämnden för funktionsstöd ger förvaltningen för funktionsstöd i uppdrag att redovisa hur mycket tid (såväl frekvens som duration) chefer finns fysiskt på plats på förvaltningens samtliga bostäder med särskild service.

Status

✓ Avslutad

Kommentar

Uppdraget återrapporterades på nämndens sammanträde 2023-12-20.