



Socialnämnden

Tid

Tisdagen den 23 februari 2021 kl. 09:00-12:56

Ajournering kl. 10:42-10:50

Plats

Socialförvaltningen, Fabriksgatan 31, samt digitalt via Teams.

Omfattning

§ 21-38

Beslutande

Roger Holmberg (S), ordförande
Lisa Jalmander (M), vice ordförande
Veronica Selén Ericsson (S)
Toni Lavi (S)
Nasim Malik (S)
Iwona Nasimi (S)
Anette Petersson Moberg (C)
Maria Persson-Engman (V)
Micael Nilsson (M)
Karl-Gustav Kyrk (KD)
Curt Gustafsson (SD)

Ersättare

Monica Enberg (S)
Carina Sjögren (C)
Kahtan Kadhim (V)
Lilith Lindgren (SD)

Övriga

Cecilia Frid, socialchef
Carina Björkman, nämndsekreterare
Kristina Appert, administrativ chef
Camilla Freedeke, verksamhetschef
Teresa Tolic Trossmo, verksamhetschef
Ann-Charlotte Hedström, verksamhetschef
Johnny Lesseur, förvaltningssekreterare
Lennart Ohlsson, förtroendevald revisor

Socialnämnden**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum
2021-02-23

Britt Lindblad, förtroendevald revisor
Yvonne Sandin, förvaltningsekonom §§ 21-22
Kerstin Lagerlund, verksamhetsstrateg §§ 21-22
Laila Andersson, utredningssekreterare §§ 28-34
Eva-Lena Karlsson, verksamhetsutvecklare §§ 28-34
Nadja Widéhn, verksamhetsutvecklare §§ 28-34
Emma Jonsson, arbetsterapeut § 35
Tim Molén, arbetsterapeut § 35

Sekreterare

Carina Björkman

Justeras

Roger Holmberg
ordförande

Anette Petersson Moberg

Sammanträdesdatum
2021-02-23

Behandling av mötesärende

§ 21

Fastställande av dagordning samt protokolljusterare

Socialnämndens sammanträde genomförs digitalt via sammanträdesrum på förvaltningen. Ordförande leder mötet på plats, övriga ledamöter deltar digitalt via Teams.

Med anledning av att sammanträdet genomförs digitalt har anmälan av delegationsärenden och kännedomsärenden skett vid socialnämndens extra sammanträde den 17 februari, vilket ägde rum på plats.

Tillägg till dagordningen

§ 38 Övrigt

- Micael Nilsson (M) anmäler fråga gällande socialförvaltningens medverkan i samhällsplanering.
- Curt Gustafsson (SD) anmäler fråga gällande hemlösheten i Kalmar.

Beslut

Socialnämnden fastställer dagordningen och utser Anette Petersson Moberg att tillsammans med ordförande justera dagens protokoll senast den 9 mars 2021.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 22

Socialnämndens årsrapport 2020

Dnr SN 2019/0860.03.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-10

Årsrapport 2020

Bilaga 1 Driftredovisning

Bilaga 2 Verkställda beslut LSS 2020

Bilaga 3 Verksamhetsstatistik

Bilaga 4 Kvalitetsberättelse 2020

Bilaga 5 Uppföljning intern kontroll 2020

Bilaga 6 Ekonomiska nyckeltal

Bakgrund

Varje nämnd ska senast i februari månad sammanställa och godkänna föregående års årsrapport och överlämna den till kommunstyrelsen för kännedom. Årsrapporten består av uppföljning av verksamhetsplan, sammanfattning av viktiga händelser, ekonomi och personal, kvalitetsberättelse samt uppföljning av den interna kontrollen.

Beslut

Socialnämnden godkänner årsrapport 2020 som inkluderar uppföljning av verksamhetsplan samt kvalitetsberättelse och överlämnar den till kommunstyrelsen för kännedom.

Socialnämnden godkänner uppföljning av den interna kontrollen för år 2020 och överlämnar den till kommunstyrelsen för kännedom.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 23

Ej verkställda beslut 4:e kvartalet 2020

Dnr SN 2020/0320.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-03

Rapportering ej verkställda beslut 4:e kvartalet 2020

Nulägesrapport ej verkställda beslut dec 2020

Bakgrund

Socialnämnden ska kvartalsvis redovisa ej verkställda beslut till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. De beslut som inte har verkställts inom tre månader från datum då beslut togs samt avbrott i verkställigheten som har varat mer än tre månader ska rapporteras. Besluten ska även redovisas till kommunens revisorer samt rapporteras till kommunfullmäktige.

Det totala antalet rapporterade ärenden för 4:e kvartalet minskade markant - till 150 - jämfört med 193 föregående kvartal. Antalet nyrapporterade ärenden var det lägsta antal som har registrerats sedan nuvarande redovisningsform infördes (2:a kvartalet 2019). Enbart 10 nya ärenden tillkom, jämfört med 43 föregående kvartal. Även antalet återrapporteringar sjönk från 140 under kvartal 3, till 133 för här aktuellt kvartal. Det kvarstående höga antalet, huvudsakligen inom daglig verksamhet/sysselsättning, sammanhänger med den fortfarande pågående covid-19-pandemin. Totalt 71 (motsvarande antal för 3:e kvartalet var 103) inrapporterade ärenden beror vid här aktuellt rapporteringskvartal på uttalad oro för smitta, vilken har lett till avbrott i verksamheten eller förhindrat verkställighet av insats. I något enstaka fall beror verkställighetshindret på att den enskilde är/har varit smittad av covid-19.

Flest rapporterade beslut totalt avser daglig verksamhet enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS/sysselsättning enligt Socialtjänstlagen, SoL (97), därefter kontaktperson enligt SoL/LSS (31) och bostad med särskild service enligt LSS/särskilt boende enligt SoL (18).

Beslut

Socialnämnden beslutar att godkänna informationen avseende ej verkställda beslut för 4:e kvartalet 2020 och överlämna denna till kommunfullmäktige.

Sammanställningen skickas även till kommunrevisorerna.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 24

Rapport synpunkter och avvikelser 2020

Dnr SN 2020/0023.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-11
Sammanställning avvikelser 2020

Bakgrund

Socialförvaltningen arbetar kontinuerligt med att förbättra kvaliteten i verksamheten. En viktig del av detta är att hantera de synpunkter, avvikelser och lex Sarah-rapporter som inkommer för att förebygga att brister upprepas och för att hitta eventuella systemfel i organisationen.

Som en del av socialförvaltningens kvalitetsarbete och kommunens ledningssystem ska förvaltningen rapportera till nämnden de synpunkter, avvikelser och lex Sarah-rapporter som inkommit och handlagts av förvaltningen.

Beslut

Socialnämnden beslutar att godkänna rapport avseende synpunkter, avvikelser och lex Sarah för 2020.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 25

Årlig bedömning av verksamhetsledningssystemet

Dnr SN 2021/0085.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-11

Årlig bedömning av verksamhetsledningssystemet 2021

Bakgrund

Den övergripande ledningen för kommunens verksamhetsledningssystem skall varje år göra en samlad bedömning av verksamhetsledningssystemet och utifrån denna fastställa om systemet är lämpligt, tillräckligt och väl fungerande. Därutöver skall den övergripande ledningen ta ställning till om kravet på ständiga förbättringar är uppfyllt och fatta nödvändiga beslut om eventuella förändringar av det fortsatta arbetet.

Som underlag för detta arbete skall de lokala ledningarnas genomgång (förvaltningsledningarna) i februari varje år svara på ett antal frågor om förvaltningens arbete med ledningssystemet.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 26

Arbetsmiljöhändelser årsrapport 2020

Dnr SN 2020/0543.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-10
Arbetsmiljöhändelser 2020

Bakgrund

Enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1 är arbetsgivaren skyldig att årligen dokumentera det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Enligt socialförvaltningens årscykel rapporteras arbetsmiljöhändelser, såsom tillbud och arbetsskador, till socialnämnden i februari, maj och september. Resultat för 2020 redovisas för socialnämnden.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 27

Patientsäkerhetsberättelse 2020

Dnr SN 2021/0077.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-10
Patientsäkerhetsberättelse socialnämnden 2020

Bakgrund

Arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet ska dokumenteras (SOSFS 2011:9).

Enligt 3 kap. 10 § patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse.

Patientsäkerhetsberättelsen för socialnämndens hälso- och sjukvårdsverksamhet beskriver hur det gångna årets arbete bedrivits avseende kvalitet och säkerhet samt vilka strategiska frågor som finns inför kommande år.

Överläggning

Verksamhetschef Camilla Freedeke redogör för de aktuella områden som hälso- och sjukvården inom socialförvaltningen arbetat med under 2020 för att öka kvaliteten och patientsäkerheten.

Presentationen skickas till socialnämndens ledamöter.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 28

Kvalitetsuppföljning Birgittagården 2020

Dnr SN 2021/0022.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-26

Rapport kvalitetsuppföljning Birgittagården 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, vilken socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Kvalitetsuppföljning av Birgittagårdens verksamhet genomfördes 2020-12-03. Bedömningen är att verksamheten håller en god kvalitet till kärnverksamhet utifrån brukarnas behov såväl som till yttre krav utifrån föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har på grund av renovering haft utmaningar i ekonomin under senaste två åren. Verksamheten har, utifrån den ekonomiska situationen under våren 2020, inkommit med beskrivning för hur verksamheten fortlöpt utifrån ett brukarfokus.

Under årets kvalitetsuppföljning framgår att de ekonomiska svårigheterna kvarstår och verksamheten efterfrågar ekonomiskt stöd från kommunen. Birgittagården ombeds att enligt avtal senast 2021-06-03 inkomma med års- och verksamhetsberättelse som utöver ekonomisk redogörelse också beskriver aktiviteter och händelser av vikt under 2020, samt eventuell planering som finns för framtiden.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 29

Kvalitetsuppföljning Miniprint 2020

Dnr SN 2021/0023.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-20
Rapport kvalitetsuppföljning Miniprint 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, vilken socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

I 2020 års kvalitetsuppföljning görs bedömningen att verksamheten håller en god kvalitet till kärnverksamhet utifrån brukarnas behov såväl som till yttre krav utifrån föreskrifter, allmänna råd och avtal.

Det är av stor vikt att den externa verksamheten och kommunens företrädare och verksamheter samverkar även fortsättningsvis för den enskildes bästa. Detta innebär även att verksamheten får ta del av information om ny kunskap och bra utbildningstillfällen. Kalmar socialförvaltning kommer under 2021 att bjuda in de externa verksamheterna till en information om Individens behov i centrum (IBIC).

Verksamheten har också inkommit med innehållsrik och välformulerad verksamhetsberättelse. Årets kvalitetsuppföljning fordrar ingen handlingsplan från verksamheten.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 30

Kvalitetsuppföljning Lustgården 2020

Dnr SN 2021/0024.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-20
Rapport kvalitetsuppföljning Lustgården 2020
Handlingsplan Lustgården 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, som socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Kvalitetsuppföljning i Lustgården genomfördes 2020-11-03.

Verksamheten har under flera år arbetat med att skapa ett kvalitetsledningssystem utifrån de rekommendationer som de har fått vid tidigare kvalitetsuppföljningar. Bedömningen är att verksamheten har hamnat på en nivå som är acceptabel utifrån den verksamhet de bedriver. Det finns en önskan och en kunskap att vilja göra rätt. De yttre kraven utifrån föreskrifter, allmänna råd och tecknat avtal upprätthålls. Fokus för verksamheten är brukarnas bästa. Under 2020 genomfördes en ny upphandling, där tilldelningsbeslut till Lustgården har fattats.

I kvalitetsuppföljningsrapporten redogörs för de förbättringsområden som det utifrån årets uppföljning finns behov av:

- Fortsatt god samverkan mellan socialförvaltningens verksamheter och Lustgården.
- Socialförvaltningens ansvar är att följa upp de brukare som har insatsen med placering på Lustgården.
- Socialförvaltningen behöver tydliggöra innehållet i socialförvaltningens kontakt i förhållande till externa verksamheter, såsom Lustgården.
- Socialförvaltningen kommer att erbjuda de externa verksamheterna information om Individens behov i centrum (IBIC).
- Lustgården behöver förtydliga hur den ekonomiska situationen påverkar kvaliteten i verksamheten och förtydliga hur de kommer tillrätta med kvalitetsbrister i verksamheten.

Vidtagna åtgärder kommer att följas upp av kvalitetsgranskare vid nästa årliga kvalitetsuppföljning eller tidigare vid behov.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 31

Kvalitetsuppföljning Mossegården 2020

Dnr SN 2021/0025.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-02-05
Rapport kvalitetsberättelse Mossegården 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, som socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Kvalitetsuppföljning i Mossegården genomfördes 2020-11-25.

Mossegården framstår som en verksamhet med genuin känsla och omsorg för deltagarnas intresse och behov. Verksamheten är välfungerande vad gäller kärnverksamhet och även till de yttre kraven på verksamheten såsom systematiskt förbättringsarbete och dokumentation. Detta tack vare att verksamheten kontinuerligt eftersträvar bästa tillgängliga kunskap och god kvalitet. I likhet med tidigare år har verksamheten lagt stort fokus på fortbildning såväl som brukarnas delaktighet i dagligt upplägg samt i genomförandeplan. Verksamheten har nyligen slutit ett nytt avtal med Kalmar kommun efter ett upphandlingsförfarande enligt Lagen om offentlig upphandling, LOU.

I kvalitetsuppföljningsrapporten redogörs för de förbättringsområden som det utifrån årets uppföljning finns behov av:

- Ta del av utbildningserbjudande från beställaren i arbets- och synsättet Individens behov i centrum (IBIC).
- Bifoga exempel av genomförandeplan.

Vidtagna åtgärder kommer att följas upp av kvalitetsgranskare vid nästa årliga kvalitetsuppföljning eller tidigare vid behov.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 32

Kvalitetsuppföljning Del-Ta 2020

Dnr SN 2021/0026.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-20
Rapport kvalitetsberättelse Del-Ta 2020
Handlingsplan Del-Ta 2020
Beslut Inspektionen för vård och omsorg, IVO

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, som socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Kvalitetsuppföljning på Del-Ta genomfördes 2020-11-12.

Vid kvalitetsuppföljningen ger verksamheten intryck av att vara mycket välfungerande. Del-Ta har i sin totala verksamhet en bred målgrupp som fordrar variation på anpassning och utbud. Del-Ta redovisar ett koncept som går ut på att värna mångfald i kompetens, bakgrund och funktionsnivå hos verksamhetens målgrupp.

Under de senaste åren har Del-Ta utformat goda förutsättningar för systematiskt kvalitetsarbete för verksamhet enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, och Socialtjänstlagen, SoL. Del-Ta har ansökt om tillstånd hos Inspektionen för vård och omsorg, IVO, och fått besked att föreståndaren inte uppfyller kompetenskraven. Beslutet är överklagat av Del-Ta.

Det som främst ligger i framtiden är en eventuell förändring i ägandestrukturen. Del-Ta i Kalmar kan komma att bli ett helägt kommunalt bolag.

De förbättringsområden som har framkommit är uppföljning av förändring i ägandestrukturen, information och utbildning i Individens behov i centrum (IBIC) samt besked om tillstånd från IVO. Ett negativ besked utifrån Del-Ta:s överklagade av IVO:s beslut kommer att kräva någon form av förändring av vem som förestår verksamheten. Del-Ta och Kalmar socialförvaltning kommer i den situationen att gemensamt ansvara för att ta fram en plan för förändringen.

Vidtagna åtgärder kommer att följas upp av kvalitetsgranskare vid nästa årliga kvalitetsuppföljning eller tidigare vid behov.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 33

Kvalitetsuppföljning Calmia 2020

Dnr SN 2021/0027.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-26
Rapport kvalitetsuppföljning Calmia 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, vilken socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Kvalitetsuppföljning av Calmias verksamhet genomfördes 2020-11-23.

I 2020 års kvalitetsuppföljning görs bedömningen att verksamheten på samma sätt som tidigare håller en god kvalitet till kärnverksamhet utifrån brukarnas behov såväl som till yttre krav utifrån föreskrifter och allmänna råd.

Verksamheten har goda förhoppningar på framtiden. Företrädarna berättar att styrelsen har förstärkts med yngre ledamöter som så småningom skall fortsätta driva styrelsen och verksamheten framåt.

Calmia har utifrån föregående kvalitetsuppföljning arbetat med riskanalys gällande brandförebyggande arbete. Det som saknas är motsvarande riskanalys utifrån ett brukarfokus. Calmia har efter kvalitetsuppföljningen inlämnat handlingsplan med åtgärder om riskanalys för brandförebyggande arbete utifrån brukarfokus. Verksamheten har också fått förslag på frågeställningar att beakta i arbetet med riskanalysen.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 34

Kvalitetsuppföljning Humana 2020

Dnr SN 2021/0028.11.01

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad 2021-01-26
Rapport kvalitetsuppföljning Humana 2020
Handlingsplan Humana 2020

Bakgrund

Den vård- och omsorgsverksamhet som bedrivs av annan, som socialnämnden i Kalmar kommun har tecknat avtal med (avtalad verksamhet), ska själva göra egenkontroll i sin verksamhet enligt SOSFS 2011:9. Socialnämnden har ett ansvar att följa upp denna verksamhet för att säkerställa kvaliteten i verksamheterna och att tecknat avtal följs.

Socialförvaltningens kvalitetsuppföljning genomfördes av Humanas verksamhet 2020-10-22.

Vid kvalitetsuppföljningen ger Humana Assistans AB och entreprenadverksamheten av personlig assistans intryck av en väl uppbyggd organisation för kvalitetsledning i företaget, som möjliggör stöd till både medarbetare, chefer och brukare/kunder. De flesta av de utmaningar som beskrivits i tidigare kvalitetsuppföljning har tagit en positiv vändning. Ett exempel på detta är det skede när personal som varit med vid övergången tagit ett aktivt val att stanna kvar i Humana. Humana har efter kvalitetsuppföljningen inkommit med handlingsplan för förbättringsområden gällande utvecklingsarbete av genomförandeplan i tillämpat dokumentationssystem, analys/lärande av inkomna avvikelser/lex Sarah/synpunkter på övergripande nivå, samt behov kring individuell utvecklingsplan för personal.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 35

Rapport VO Funktionsstöd vuxen

Verksamhetschef Teresa Tolic Trossmo informerar om vad som är aktuellt inom verksamhetsområdet och processen ”Möjliggöra för män och kvinnor med funktionsnedsättning att leva som andra”.

Verksamhetsområdet har identifierat fem utvecklingsområden för 2021:

- Insatser som motsvarar behov
- Kortare utredningstider
- Genomförandeplan
- Kortare väntetid till daglig verksamhet, DV
- Kompetens utifrån bästa tillgängliga kunskap

Alla utvecklingsområden är igång. Syftet med utvecklingsarbetet är att identifiera orsaker till problemen och hitta rätt åtgärder. Bl. a används material från Socialstyrelsen och underlag från Myndigheten för delaktighet, MFD.

MFD har gett ut rapporten ”Begränsade livsval”, om situationen för personer med intellektuell funktionsnedsättning. Rapporten belyser bl. a.:

- problematik som är kopplad till arbetsmarknadens stöd, aktivitetsersättning och daglig verksamhet
- hinder för självbestämmande

Det som också framgår av rapporten är att få individer lämnar daglig verksamhet, som av både skola och Arbetsförmedling presenteras som ett lämpligt alternativ efter avslutade studier. Det bidrar till reducerad motivation för att ge sig ut på arbetsmarknaden och våga söka arbete och daglig verksamhet får ofta en ”inlåsande” effekt.

Arbets terapeuterna Emma Jonsson och Tim Molén informerar om verksamheten Slussen och den evidensbaserade metoden Supported Employment, SE, en metod för arbetslivsinriktad rehabilitering.

Alla individer som får ett beslut om daglig verksamhet/sysselsättning träffar Slussen för en kartläggning. Denna genomförs under 4-12 veckor för att lära känna individen och hitta aktiviteter som passar. Slussens medarbetare arbetar utifrån olika metoder, varav en är Supported Employment.

Metoden grundades i USA på 70-talet, kom till Sverige på 90-talet och till Kalmar 2007. Målgruppen är personer med funktionsnedsättning som står långt ifrån arbetsmarknaden. Målet är att de ska stöttas i att finna, få och behålla ett arbete på den öppna arbetsmarknaden. Grunden är att alla människor har förmåga att arbeta på den reguljära arbetsmarknaden, det gäller att hitta rätt arbetsplats och rätt arbete. Det görs en överenskommelse med den arbetssökande för att säkerställa motivation. Därefter görs en yrkesprofil för att

Socialnämnden**PROTOKOLL**

Sammanträdesdatum
2021-02-23

matcha kompetens med arbetsplats. Stöd ges på och utanför arbetsplatsen som en integrerad del i rehabiliteringen i samverkan med Arbetsförmedlingen, Regionen med flera.

Presentationen och MFD:s rapport ”Begränsade livsval” skickas till socialnämndens ledamöter.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 36**Information om socialförvaltningens hantering av covid-19**

Socialchef Cecilia Frid informerar om det aktuella läget på förvaltningen.

För närvarande finns det ett rapporterat fall med konstaterad smitta hos brukare och två klusterutbrott av smitta bland personal vid korttidsboende. Ingen stängning av verksamhet har varit nödvändig.

Vaccination pågår, 220 av 480 brukare har fått två doser. Tillgången till vaccin påverkar takten av vaccinationen.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 37**Information från förvaltningschef och ordförande**

Förvaltningssekreterare Johnny Lesseur informerar att referensgruppen för Sydostjouren fattat beslut om utökning. Från och med den 1 april 2021 går Mönsterås kommun med i Sydostjouren.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.

Sammanträdesdatum
2021-02-23

§ 38

Övrigt

Micael Nilsson (M) frågar om hur socialtjänstens delaktighet och medverkan i samhällsplaneringen gällande utformning av bostadsplanering ser ut? Detta utifrån att socialförvaltningen avstått från att yttra sig över detaljplanen gällande nybyggnation i Oxhagen.

Socialtjänsten bör ha en aktiv del i utformning av bostadsplanering och enligt 3 kap. 1 § socialtjänstlagen ska socialtjänsten medverka i samhällsplaneringen. Det framgår även av Plan- och bygglagen att det är viktigt med en socialt god livsmiljö ur social synpunkt.

Socialchef Cecilia Frid svarar att det saknas kunskapsunderlag och metoder för socialtjänstens delaktighet i bostadsplaneringen. Kommunen har gjort välfärdsbokslut där bl. a. socioekonomiskt utsatta områden framgår. Det är oklart vilken kunskap som socialtjänsten kan bidra med som ger ökat värde, utöver den kännedom som redan finns hos samhällsbyggnadskontoret, SBK. Det behövs tydliga gemensamma processer med SBK om vad socialtjänsten ska bidra med. Att socialförvaltningen inte yttrat sig innebär att förvaltningen inte ansett sig kunna tillföra något men ska inte likställas med att förvaltningen lämnat ett godkännande.

Sveriges kommuner och regioner, SKR, har också fört fram att kunskapsstöd och metoder behöver tas fram för socialtjänstens medverkan i samhällsplaneringen.

Yttrande med anledning av remisser är delegerade till förvaltningschef, med undantag yttrande till kommunfullmäktige. Vid nästa förfrågan om yttrande i detaljplaneärende kommer frågan lyftas till socialnämndens presidium för avgörande om vidare handläggning av ärendet.

Curt Gustafsson (SD) frågar, utifrån förekommande rapportering om hemlöshet, om det är möjligt att på nytt mäta hemlösheten i Kalmar? Skulle exempelvis pågående samarbete med Stadsmissionen kring sysselsättning kunna utökas till stöd vid akut hemlöshet?

Socialchef Cecilia Frid svarar att man i huvudsak kan skilja på strukturell hemlöshet och hemlöshet av sociala skäl.

Vid strukturell hemlöshet är det svårt för människor att på egen hand ta sig in på bostadsmarknaden på grund av ”höga trösklar”. Bostaden utgör vid strukturell hemlöshet huvudproblemet. Det finns inga andra sociala problem kopplade till hemlösheten. Den typen av ärenden förekommer i stort sett inte längre på socialförvaltningen. De senaste åren har det skett en positiv utveckling gällande tillgången på bostäder i Kalmar. Efterfrågan på socialförvaltningens stöd till bostadsanskaffning har minskat markant.

Socialnämnden

PROTOKOLL

Sammanträdesdatum
2021-02-23

Hemlöshet av sociala skäl beror ofta på psykisk ohälsa, samsjuklighet eller andra sociala svårigheter.

Vid social hemlöshet är bostadsfrågan en del av en större social problematik. Socialtjänsten i Kalmar har breddat sina insatser för att minimera den grupp som på egen hand har svårt att ta sig in på bostads-marknaden. Dock är inte alla personer mottagliga för att ta emot social-tjänstens insatser. Det är nu väldigt få personer som kan definieras som hem-lösa av sociala skäl. Det har blivit lättare även för denna grupp att med stöd från socialförvaltningen få ett förstahandshyreskontrakt. Förvaltningen har därför bedömt att det inte fyller något syfte att regelbundet mäta hemlösheten.

Vad gäller hemlösa som är i kontakt med Stadsmissionen, så tillhör inte alla Kalmar kommun.

Verksamhetschef Camilla Freedeke informerar att det finns en tät kontakt med Stadsmissionen och den sociala hemlösheten är väl känd hos socialtjänsten. Det är inte alla som är motiverade till att ta emot stöd men i de fall motivation finns, kan Stadsmissionen snabbt initiera en kontakt med försörjningsstöds-handläggare.

Beslut

Socialnämnden fattar inget beslut med anledning av informationen.