

SCHNV

30 aug

Dagordning

- **Rapporter från nationell och regional nivå**
- Lagrådsremiss Nya SoL och processen framåt
- Länsdialog 11 oktober
- Nomineringar kunskapsstyrning
- Samverkan SUD/RSS framåt
- Läget i sommar - påminnelse

Lagrådsremiss om ny socialtjänstlag

Kort om förslagen som regeringen lämnade till lagrådet 4 juli 2024

[Lagrådsremiss: En förebyggande socialtjänstlag – för ökade rättigheter, skyldigheter och möjligheter](#)

Syftet med nya socialtjänstlagen

- Nå människor tidigt, innan problem uppstått eller vuxit sig stora
- Sänka trösklarna, erbjuda snabbare insatser på enklare sätt än idag
- Verksamheten ska bedrivas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet

Varför behövs en ny SoL?

- Nya målgrupper – andra behov
- Möjliggöra nya arbetssätt
- Kompetensutmaningen – färre ska göra mer
- Digitaliseringen – nya beteenden och möjligheter

Förslagen i lagrådsremissen

Skillnader mot utredningens förslag

Lagrådsremissen motsvarar i huvudsak utredningens förslag, **men:**

- socialtjänsten *ska* arbeta förebyggande
(till skillnad från att ha ett *förebyggande perspektiv*)
- ändringar i plan- och bygglagen finns inte med
- de särskilda avgifterna upphävs inte, utan kvarstår
- bestämmelsen om gott bemötande finns inte med

Övergripande

- **Fortsatt målinriktad ramlag**

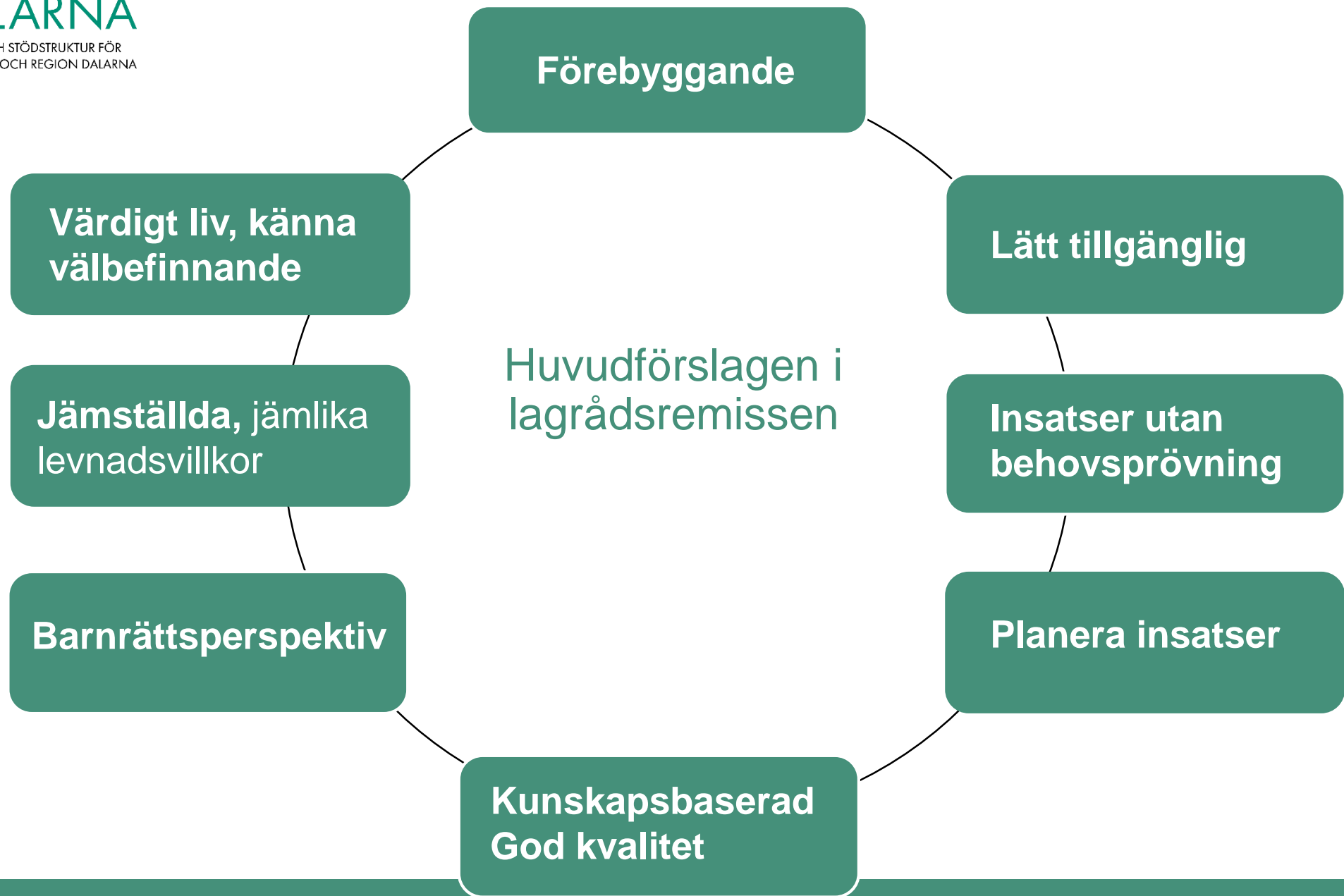
Ger övergripande regler, ramar och principer – utan att i detalj ange vad som ska göras eller hur. Kommuner kan fortsatt anpassa lösningar efter behov och lokala förutsättningar.

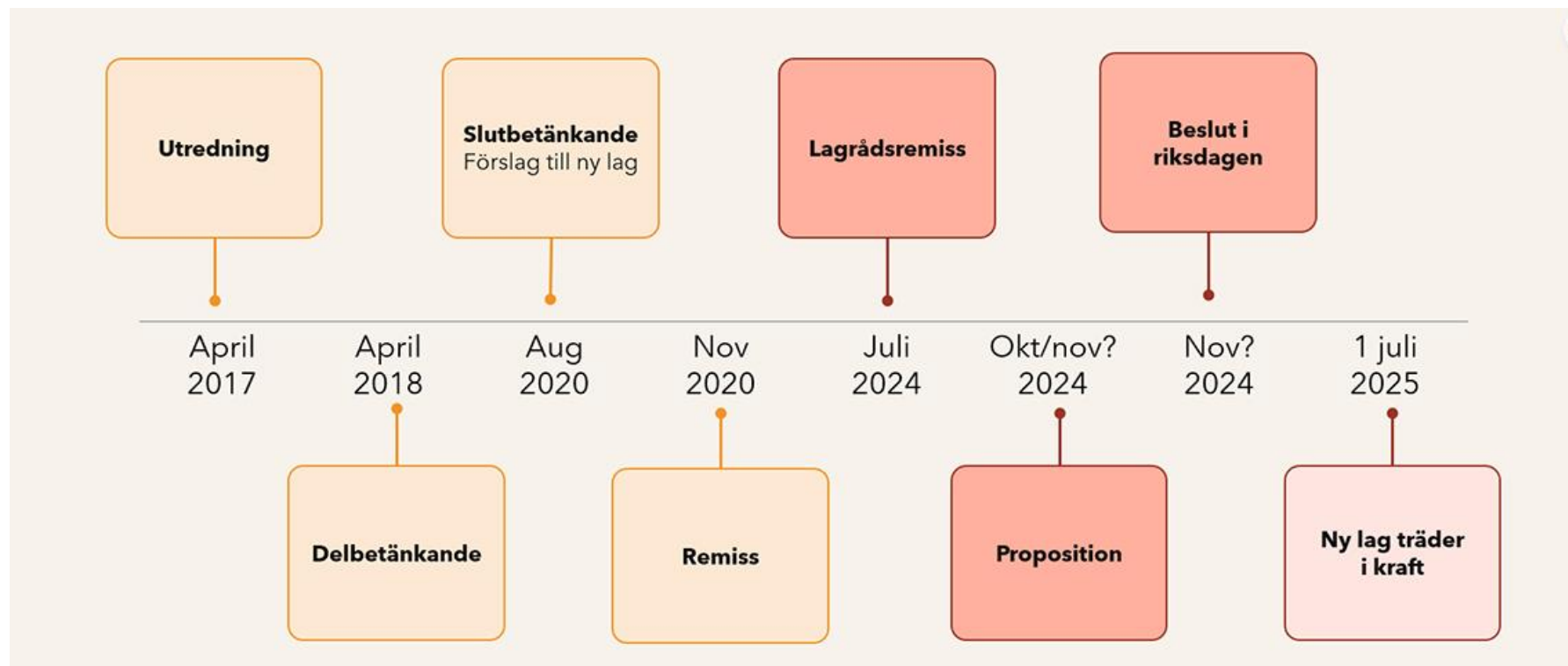
- **Helhetssyn**

Målgrupper tonas ner. Ny struktur som tydliggör vikten av en helhetssyn och inriktning på enskildas individuella behov och förutsättningar.

- **Enhetliga begrepp**

Insatser används som en övergripande benämning för rådgivning, omsorg, vård, stöd och annan hjälp.



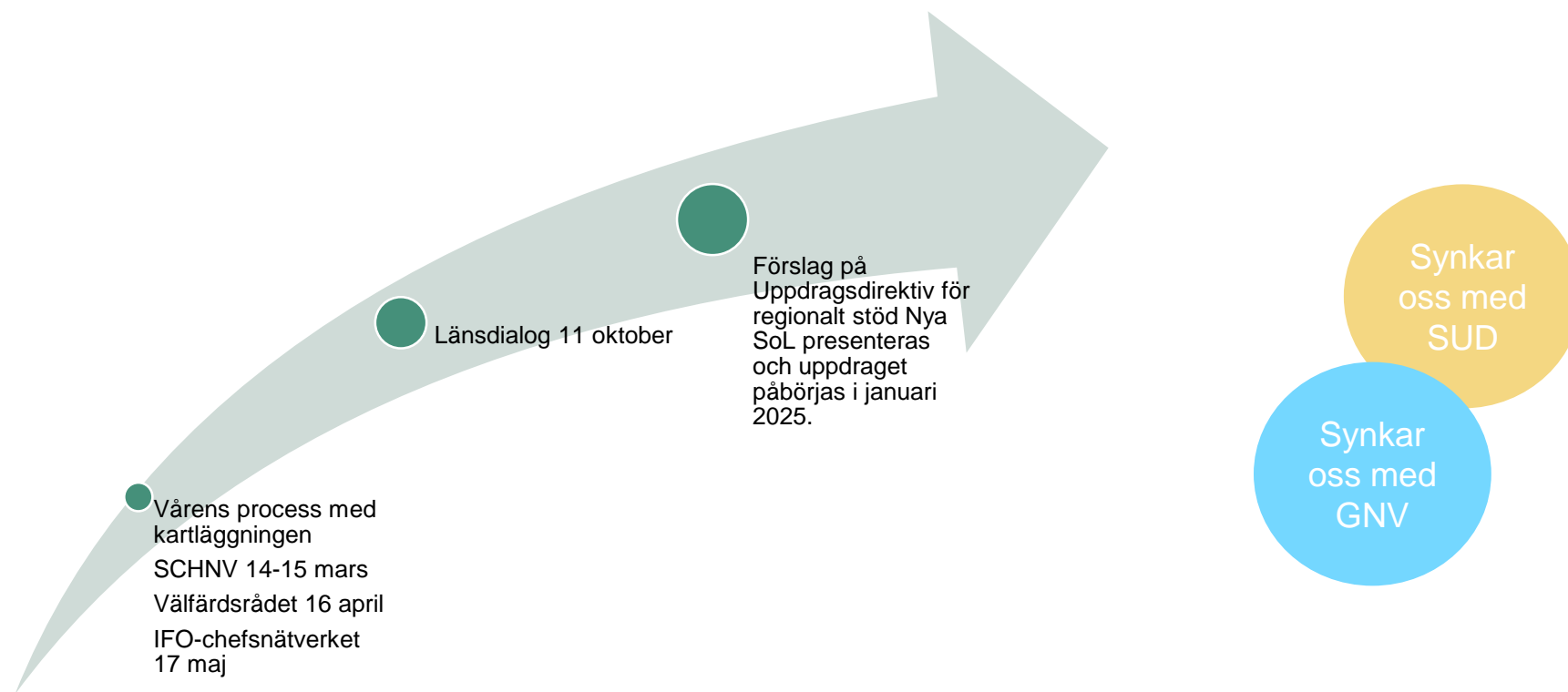


Tidplan

- Enligt regeringens förslag ska den nya socialtjänstlagen träda i kraft 1 juli 2025. Men tre saker behöver ske innan dess.
- 1. Lagrådsremiss
Den 4 juli 2024 fattade regeringen beslut om en lagrådsremiss om den nya socialtjänstlagen. En lagrådsremiss är ett utkast till lag. Lagrådsremissen skickas till lagrådet som ska se över att den nya lagen inte strider mot några andra lagar.
- 2. Proposition
Efter att regeringen bearbetat lagrådets synpunkter, tar de fram en proposition. En proposition är ett färdigt förslag till lag, som skickas till riksdagen för beslut.
- 3. Beslut i riksdagen
- Riksdagen ska fatta beslut om propositionen i november 2024.

[Förslag till lagändringar | Framtidens socialtjänst | SKR](#)
[Lagrådsremiss om nya socialtjänstlagen | Framtidens socialtjänst | SKR](#)

Process framåt för regionalt stöd i omställningen nya SoL



Länsdialog 11 oktober

Inbjudan till länsdialog inför ny socialtjänstlag

- RSS Dalarna bjuder gemensamt med SKR och Socialstyrelsen in till länsdialog den 11 oktober. En ny socialtjänstlag skapar förutsättningar för socialtjänsten att bli mer förebyggande, tillgänglig, jämställd och kunskapsbaserad. Juli 2025 väntas den nya socialtjänstlagen träda i kraft. Omställningen till en hållbar socialtjänst har även nära kopplingar till omställningen till God och nära vård.
- Syftet med länsdialogen är att stärka förutsättningar för att uppnå en långsiktigt hållbar socialtjänst genom att skapa en övergripande bild av verksamheternas behov och nuläge. Läges- och behovsanalyserna ska tillsammans med länsdialogen bidra till: samsyn om nuläge och behov, insikter inför arbetet framåt och utveckling, lärande och samverkan. Länsdialogen syftar därför till att lära, ta stöd av varandra, dela erfarenheter och utveckla samverkan.
- Under våren inledde RSS ett arbete med att identifiera behov av regionalt stöd i omställningsarbetet till en hållbar socialtjänst genom bland annat SKRs kartläggning av socialtjänstens insatser samt dialog med Socialchefsnätverket och Välfärdsrådet. Vi fortsätter och fördjupar nu denna dialog med en bredare målgrupp, samtliga verksamhetsområden i socialtjänsten och även närliggande verksamheter utanför socialtjänsten.

Länsdialog 11 oktober forts

För vem? Chefer (socialchef och verksamhetschefer eller liknande), verksamhetsutvecklare (t ex personer med uppdrag kring Nya SoL) och förtroendevalda (som ingår i Välfärdsrådet). Det handlar om representanter från socialtjänstens alla verksamhetsområden och närliggande verksamheter utifrån den lokala kontexten hos er. Det finns alltså möjlighet att bjuda med personer från fler förvaltningar inom kommunen som exempelvis skola, kommunal hälso- och sjukvård och arbetsmarknad m.fl. Region Dalarnas representanter i Länschefsnätverket är också inbjudna.

Länsdialog 11 oktober forts

3 timmar
förberedelse

Förberedelser

- Inför länsdialogen behöver din kommun göra vissa förberedelser. Stödmaterial för det tas fram av SKR och lanseras i slutet av september.
- [Om SKR:s stöd för läges- och behovsanalyser](#)

Samverkan SUD/RSS framåt

Läget i sommar - påminnelse

- Frågor utskickade:
- Hur upplever ni att samverkan gått mellan kommun, slutenvård och primärvård?
- Upplever ni någon förbättring jämfört med tidigare år?
- Vad har fungerat bra?
- Vad behöver vi förändra?
- Något annat medskick som ni önskar att vi tar med oss inför kommande år?

- Svar till: anna-karin.meissner@regiondalarna.se

Stärka det vårdhygiensiska arbetet i samverkan

Michaela Skytt och Annika Blomkvist

Vårdhygien i samverkan med Dalarnas kommuner

Annica Blomkvist och Michaela Skytt
Hygiensjuksköterskor





Syfte

- Vi önskar öka samverkan för fortsatt utveckling av det vårdhygieniska arbetet, med syfte att förhindra vårdrelaterade infektioner, smittspridning och antibiotikaresistens



Vägledning för vårdhygieniskt arbete

Vägledningen är ett kunskapsstöd som visar hur svensk vård och omsorg kan uppfylla de krav som berör det vårdhygieniska området utifrån gällande författningar som rör hälso- och sjukvården samt delar av omsorgen

Den riktar sig till:

- de som ansvarar för hälso- och sjukvård som huvudman och/eller bedriver hälso-och sjukvård som vårdgivare.
- de som bedriver Socialtjänst eller verksamhet enligt LSS, som omfattas av de föreskrifter som är styrande inom det vårdhygieniska området

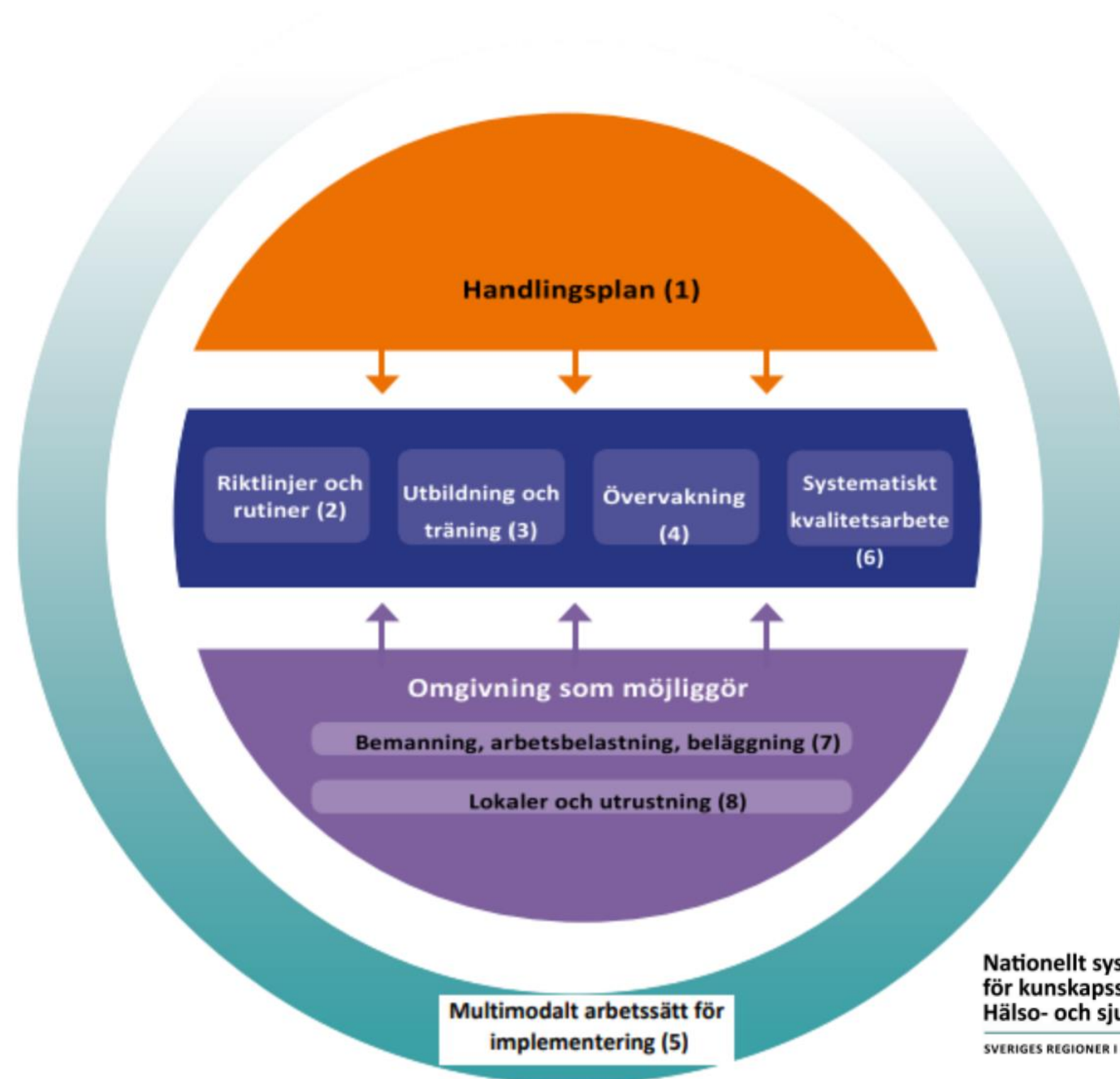


Aktiviteter som stöd för systematiskt kvalitetsarbete inom vårdhygien

- Att vägledningen för vårdhygieniskt arbete implementeras i Dalarnas samtliga 15 kommuner [Vägledning för vårdhygieniskt arbete](#)
- Att vårdhygienisk egenkontroll (VEK) genomförs årligen i verksamheterna och följs upp av ledningen [Vårdhygienisk egenkontroll –verktyg för strukturerat ledningsarbete inom kommunal vård och omsorg](#)
- Att ledningen efterfrågar och följer upp handlingsplaner i arbetet med god hygienisk standard
- Att ledningen följer upp att samtliga chefer inom äldre- och funktionshinderomsorgen har genomfört Socialstyrelsens chefsutbildning för att förebygga och förhindra smittspridning [Förebygga och förhindra smitta - för chefer inom vård och omsorg](#)
- Att utbildningsansvariga sjuksköterskor utses i varje kommun som utbildar övrig vårdpersonal i vårdhygieniska frågor
- Att hygienombud och utbildningsansvariga sjuksköterskor får avsatt tid att arbeta med vårdhygieniska frågor



Sammanfattning av de åtta områdena i *Vägledning för vårdhygieniskt arbete* som visar hur områdena samverkar



> Aktiviteter på olika nivåer



> Checklistor till varje område

Varje område har en tillhörande checklista på makro (huvudman) och meso (verksamhetschef) nivå. Checklistan är uppbyggd med en till sex ja/nej frågor per område och nivå.

Exempel från område 2:

”Evidensbaserade styrande och stödjande dokument”

- **Makronivå**

- Huvudmannen har säkerställt att uppdaterade vårdhygieniska riktlinjer –baserade på nationella föreskrifter, rekommendationer, standarder och kunskapsunderlag finns tillgängliga och har gjorts kända hos samtliga vårdgivare
- Huvudmannen har säkerställt att följsamhet till riktlinjerna följs upp hos samtliga vårdgivare

- **Mesonivå**

- Vårdgivaren har verksamhetsanpassade lokala vårdhygieniska rutiner baserade på huvudmannens riktlinjer
- Vårdgivaren har säkerställt att de lokala rutinerna är tillgängliga och kända av samtliga verksamheter

> Vårdhygienisk egenkontroll -verktyg för strukturerat ledningsarbete inom kommunal vård och omsorg



Svensk Förening för Vårdhygien

Vårdhygienisk egenkontroll (VEK)

- Verktøy for strukturerat ledningsarbete inom kommunal vård och omsorg

För verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård samt insats korttidsplats för vuxna och särskilda boendeformer enligt SoL och LSS

Att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning i vård och omsorg är en viktig del i kvalitets- och säkerhetsarbetet. Linjechefen ansvarar för kontroll och uppföljning. Checklisten för Vårdhygienisk egenkontroll är ett hjälpmedel för strukturerad genomgång av verksamheten.

Egenkontrollen omfattar checklista och handlingsplan och kan användas som en del i ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). I förbättringsarbete ska relevanta personalkategorier vara delaktiga.

Genomgående används begreppen vårdtagare och personal (här omfattas även studenter), linjechef avser verksamhetens ledning/chef. Med direkt vård- och omsorgsarbete avses arbete i kontakt med vårdtagare. Med indirekt vård- och omsorgsarbete avses arbete med material eller lokaler som används i vård- och omsorgsarbete till exempel tvätthantering och städning. Där det finns särskild detaljkunskap hänvisas till styrande dokument. Vårdhygieniska riktlinjer/rutiner finns även hos den vårdhygieniska enheten.

Genomförande

- Linjechef ansvarar för genomförandet förslagsvis tillsammans med omvårdnadspersonal och sjuksköterska i verksamheten.
- Gå gemensamt igenom och reflektera kring varje punkt. Använd den vägledande texten som förtydligar vad som ska vara uppfyllt för att svara ja.
- Utifrån nej-svar skapas handlingsplan.
- Det finns möjlighet till lokala tillägg under avsnitt 4.
- Vid oklarheter och behov av stöd, kontakta regionens vårdhygieniska enhet.



Checklista och vägledning för vårdhygienisk egenkontroll

För verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård samt insats korttidsplats för vuxna och särskilda boendeformer enligt SoL och LSS

Enhet/verksamhet: _____ Datum: _____

Deltagare: _____

Linjeförordning: _____

1	Övergripande förutsättningar för smittförebyggande arbete	Ja	Nej
1.1	<p>Systematiskt arbetssätt finns för att säkerställa god hygienisk standard <i>Linjeförordning ansvarar för att det finns ett systematiskt arbetssätt för att säkerställa god hygienisk standard på enheten som minst omfattar:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • regelbunden vårdhygienisk egenkontroll (checklista och handlingsplan) förslagsvis årligen • utvärdering av egenkontroll och vidtagna åtgärder • återkoppling och information till personal. <p><i>Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 6.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<p>Vårdhygieniska riktlinjer och rutiner är kända och följs av alla personalkategorier <i>Tydliga informationsvägar finns för att göra vårdhygieniska riktlinjer och rutiner tillgängliga och kända för all personal som vistas på enheten. Till exempel lokala rutiner, riktlinjer från vårdhygienisk enhet, Vårdhandboken eller föreskrifter som berör vårdhygien.</i> <i>SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 2.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	<p>Person med definierat ansvarsområde vårdhygien finns på enheten, till exempel hygienombud <i>Utsedd person med ansvar att hålla sig uppdaterad inom ämnet vårdhygien finns. Uppdrag och mandat är tydligt, med skriftlig uppdragsbeskrivning.</i> <i>Finns ingen utsedd person faller detta uppdrag på linjeförordning.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	<p>Utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges till all ny personal på enheten <i>Skriftlig rutin finns som beskriver när utbildning ges och av vem. Utbildningen innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Den utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.</i> <i>Smittorisker (AFS 2018:4), 6 § HSLF-FS 2022:44 (SoL, LSS), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 3.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	<p>Återkommande utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges till all personal på enheten <i>Skriftlig rutin finns för återkommande utbildning, förslagsvis årligen, som innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Utbildningen utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.</i> <i>Smittorisker (AFS 2018:4), 6 § HSLF-FS 2022:44 (SoL, LSS), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 3.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	<p>Linjeförordning, omvårdnadspersonal och sjuksköterska har ett aktivt samarbete inom området vårdhygien <i>Det finns en tydlig ansvarsfördelning och planering av verksamhetens hygienarbete. Regelbundna samarbetsmöten finns. Ett aktivt samarbete är grundläggande för god vårdhygienisk standard.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	<p>Mätningar avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler sker regelbundet <i>Observationer eller självskattning genomförs i den omfattning som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SFVH**

Svensk Förening för Vårdhygien

Handlingsplan för vårdhygienisk egenkontroll

Datum:	
Enhet/ verksamhet:	
Linjechef:	

Punkt i checklistan	Identifierat förbättringsområde	Åtgärd	Ansvarig	Planerat slutdatum	Kommentar	Klart Datum o sign.



Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om smittförebyggande åtgärder i vissa verksamheter enligt SOL och LSS (HSLF-FS 2022:44)

Syftet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om smittförebyggande åtgärder i vissa verksamheter är att:

- stärka verksamheternas förutsättningar att förebygga och förhindra smitta

Det ställs krav på verksamheterna att:

- det finns rutiner för att förebygga och förhindra smittspridning samt informera personal, den som beviljats vård och omsorgsinsatser och dennes närstående med information om hur verksamheten arbetar
- analysera risker för smitta och smittspridning
- utbilda och fortbilda personalen

**Gemensamma författningssamlingen
avseende hälso- och sjukvård,
socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.**

ISSN 2002-1054, Artikelnummer 2022-6-8005
Utgivare: Chefjurist Pia Odman, Socialstyrelsen

**Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd
om smittförebyggande åtgärder i vissa verksamheter enligt SOL och LSS;** **HSLF-FS
2022:44**

Utöver från trycket
den 30 juni 2022

beslutade den 14 juni 2022.

Socialstyrelsen föreskriver följande med stöd av 13 och 14 §§ förordningen (1993:1090) om stöd och service till vissa funktionshindrade och 8 kap. 1 § 2 och 3 och 5 § socialtjänstförordningen (2001:937) och beslutat följande allmänna råd.

Tillämpningsområde

1 § Dessa föreskrifter ska tillämpas av den som bedriver verksamhet i form av

1. sådant boende som avses i 5 kap. 5 § andra eller tredje stycket socialtjänstlagen (2001:453), SOL,
2. sådant boende som avses i 5 kap. 7 § tredje stycket SOL,
3. bostad med särskild service för barn eller ungdomar enligt 9 § 8 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS,
4. bostad med särskild service för vuxna enligt 9 § 9 LSS, eller
5. hemtjänst i ordinärt boende.

Ledningssystem

2 § Av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete framgår det att den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ansvarar för att det finns de processer och rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.

Rutiner

3 § Den som bedriver verksamhet enligt 1 § ska fastställa rutiner för att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten.

1



Exempel från KARLSTADS KOMMUN

Kompetenscenter

Samlar utbildningar för all personal inom vård och omsorgsförvaltningen.

Deras hygienutbildning utgår från SOSFS 2015:10 och HSLF-FS 2022:44. Obligatorisk för all personal som arbetar omsorgsnära samt deras chefer.

Utbildningsledare utbildar teoretiskt och praktiskt:

- samtliga enhetschefer
- samtliga sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter
- samtliga hygienombud
- all ny personal på Kompetenscenter varannan månad
- Hygienombudsträffar organiseras av kompetenscenter
 - Genomförs ihop med hygienombud/ utbildare/MAS/smittskydd, externa utbildare

Repetitionsutbildning planeras att utföras vartannat år av utbildningsledare

På enheten

Utbildningsledare utser i samråd med enhetschefer ett fåtal hygienombud som håller utbildningarna på respektive enhet

- Teoretisk och praktisk utbildning på 2 h på plats ute på respektive enhet

Frågor som tar det lokala arbetet med vägledningen vidare



Är vägledningens övergripande delar som adresserar huvudmannen implementerad i din kommun?



Finns delarna i vägledningen som handlar om verksamhetschefens ansvar implementerad i din kommun?



Vilka delar i vägledningen finns redan på plats och vilka behöver ni arbeta vidare med?



Vilka stödjande funktioner i din kommun kan vara en del i implementeringsarbetet?



Kan checklistorna användas för att ge ett nuläge?



Vägen framåt

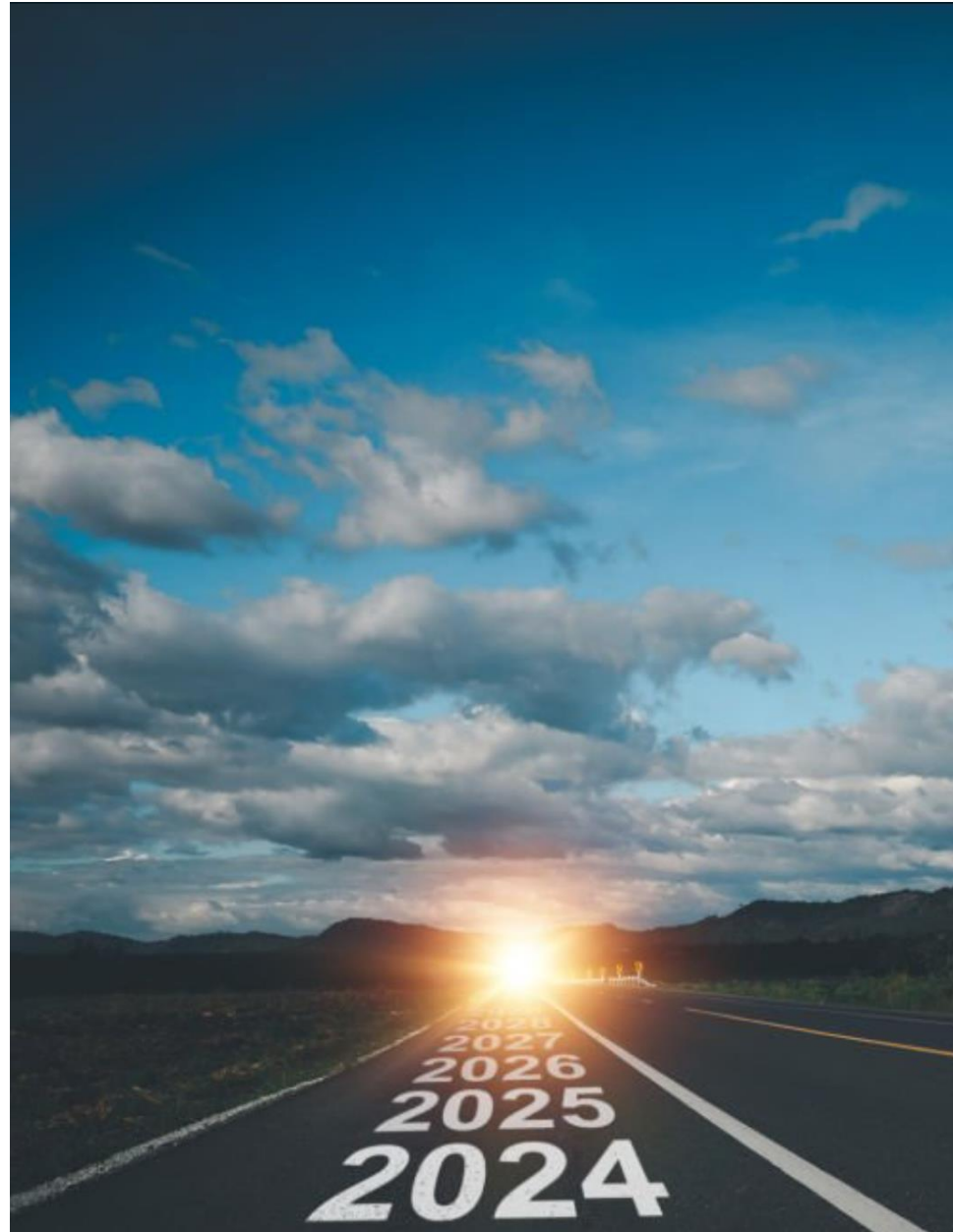


Bild: Marut Khobtakhob

Tack för er uppmärksamhet

Frågor?



Uppföljning Länsgemensamt HVB

INVENTERING AV INTRESSE ATT FORTSÄTTA DIALOG OM GEMENSAMT KOMMUNALT HVB-HEM

Svara (Kommun och Ja/NEJ)

16 svar

Ja (Borlänge kommun)

Orsa kommun - ja

Leksand, Nej.

Vansbro kommun, ja vi vill fortsätta dialogen

Ja

Sätters kommun Nej

Ja beroende på förutsättningar som kostnadsfördelning, inriktning mm.

Smedjebacken NEJ

Hedemora Ja

Malung-Sälens kommun
Ja

Falu kommun JA

Ja Avesta kommun

Ja

ja från Mora

Vansbro kommun JA

Ludvika: Ja

1



16



Höstens kalender

DATUM OCH TID	PLATS
Fredag 26 januari kl. 8-9	Teams
Fredag 23 februari kl. 8.15-9.15	Myntgatan 2 Falun, Lokal: Stängslet
14-15 mars lunch-lunch konferens	Stiftsgården Rättvik
Fredag 19 april kl. 8.15-9.15	Myntgatan 2 Falun, Lokal: Stängslet
Fredag 24 maj kl. 8-9	Teams
Onsdag 12 juni kl. 8.15-9.15	Myntgatan 2 Falun, Lokal: Stängslet
Fredag 30 augusti kl. 8-9	Teams
Fredag 27 september kl. 8-9	Teams
Fredag 25 oktober kl. 8-9	Teams
Fredag 29 november kl. 8-9	Teams
Torsdag 19 december kl. 8.15-9.15	Myntgatan 2 Falun, Lokal: Stängslet

Övriga frågor