

Minnesanteckningar Socialchefs nätverket den 15 september 2023

Ordförande Annika Pettersson

Annika hälsar välkommen! Camilla Freedeke, Kalmar län hälsas extra välkommen som medlem i nätverket.

Socialtjänstbloggen på SKR lyfts. De som bloggar arbetar med frågor om social omsorg och stöd på SKR och skriver aktuellt om äldreomsorg, barn och unga, missbruk och beroende, funktionshinderfrågor samt annat inom socialtjänsten. [Läs och prenumerera på bloggen här](#)

Nationella styrgruppernas arbete där nätverket har representanter börjar komma igång efter sommaren.

- Yrkesresan funktionshinder utförarverksamheter löper på bra, första kurserna lanseras i november 2023. Målet med Yrkesresan är att stärka kompetens för både medarbetare och chefer inom socialtjänsten genom att samlat erbjuda bästa tillgängliga kunskap.
- Förstudie Yrkesresan Äldreomsorg, förstudien kommer utgöra underlag till beslut om utformning och ansvar för Yrkesresan inom området äldreomsorg.

[Läs mer om Yrkesresan – satsning på kompetensutveckling](#)

Diskussion inför äldreminister Anna Tenjes besök.

Besök av Anna Tenje, äldreminister och Rasmus Hegefors, politisk sakkunnig äldreomsorg

Äldreomsorg och kompetensförsörjningsfrågan tas upp. Äldreomsorgen står inför stora utmaningar då det är allt fler som blir äldre och friskare. Det kräver rekrytering av personal.

Det behövs ny personal samt ett arbete för att bibehålla den vi har. Vi behöver stärka cheferna, ledarskapet och delaktighet för personalen, lyfta ledarskapet i att stärka professionen i detta arbete.

Anna har lagt mycket tid på att göra studiebesök inom äldreomsorgen i hela landet och uppmärksammat många goda exempel som inte sprids vidare. Det finns en otrolig potential för att anamma smartare och effektivare arbetssätt och lära av bästa exempel – vi måste bli bättre på det. Alla behöver ta ett större ansvar för att detta ska ske!

Från och med 1 juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel. Det innebär att man behöver ett bevis från Socialstyrelsen för att få använda titeln undersköterska inom vård och omsorg. 53 000 har ansökt om skyddad yrkestitel och 15 000 har fått godkänt. Det är ca. 200 000 som arbetar som undersköterska idag. Viktigt att det finns fler karriärvägar inom yrket.

Äldreomsorgslyftet fortsätter och ett flertal har genomgått utbildning. Positivt att det blev 3 år. Har satsat på kompetensförsörjning. Äldreomsorgslyftet är ett riktat stadsbidrag på totalt 1.7 miljarder varje år. Socialstyrelsen kommer att få ett nytt uppdrag för fördelning av medel vilket ska göra det enklare att ta del av pengar för äldreomsorgslyftet, det är viktigt att det kommer alla medarbetare och äldre till del. Alla ska ha möjlighet att höja kvalitet och kompetens inom kommunerna.

Man tittar på om det ska finnas möjlighet att använda lyftet för att köpa utbildningsplats i en annan kommun då det inte finns utbildningsplatser i vissa delar av landet.

Funktionsnedsättning och LSS kopplingar till äldreomsorgslyftet för kombinationsutbildning med äldre inom LSS - frågan behöver diskuteras vidare och besked om exakta regler kommer i november i budgetpropositionen.

Signal till kommunerna är att inte vänta utan börja planera som ni tänkt enligt 1.7 miljarder och planera 3 år framåt (men inte för LSS än).

Förväntningar på kommuner gällande kompetenslyft är att vi behöver ta stora kliv framåt, demensvården ser väldigt olika ut runt om i landet. Det behövs anställda som arbetar med frågorna och att personal går utbildningar, det blir bra för alla. Utbildning kring demensvård är viktigt! 20-25% är anhörigvårdare och dagligverksamhet för demens och demensvård höjer stödet till anhöriga. Det finns en anhörigsatsning inom Tidöavtalet för att förebygga och bryta ofrivillig ensamhet bland äldre.

"Stjärnmärkt" är en utbildningsmodell som vänder sig till särskilda boenden, dagverksamheter, hemtjänst- och biståndshandläggareheter. Syftet är att ge personalen kunskap och verktyg för att kunna utveckla det personcentrerade arbetet på sin arbetsplats. [Läs mer här - Svenskt demenscentrum](#)

Inom välfärdsteknik behöver vi ta större kliv framåt, framför allt att lära och sprida goda exempel. Kompetenscenter välfärdsteknik håller ihop kommuner och hjälper till att sprida goda exempel. Det kommer nya lagförslag som ger större möjligheter att röra oss framåt inom välfärdsteknik.

Viktigt att göra det tillsammans!

Generellt är man mer positiv till digitala hjälpmedel båda inom professionen, anhöriga och de äldre. Vi behöver ta det i olika steg, istället för att tvinga behöver vi visa på fördelar. Bygga kring det positiva gällande välfärdsteknik och ta tillvara på goda exempel samt lyfta och sprida dem.

Två separata lagar - en äldreomsorgslag och en ny socialtjänstlag. Går det att dra nytta av om det blir en gemensam lagstiftning, en dubbellagstiftning kommer inte lösa att folk hamnar mellan stolarna.

LSS-utjämningsystem - eftersom kostnaderna för kommunernas LSS-verksamhet är väldigt ojämnt fördelade finns ett separat utjämningsystem för denna verksamhet. Utjämningsystemet kan vara ett framtidsscenario även för äldreomsorgen.

Sommarkommuner ca. 17 % av omsorgsbudget där kompetensförsörjningen är grundproblematiken. Vi ska inte jobba med att äldre inte ska få resa och hamna i kommunarrest utan titta på en avgiftsmodell så att det blir rättvist. Biståndsbedömningen i hemkommunen blir inte relevant i sommarhuset. SKR gör en kartläggning av hur stort problemet är, en sådan kartläggning finns inte idag. Därefter får vi titta på om man behöver gå vidare med utredning.

Tror inte på riktade stadsbidrag, förutom Äldreomsorgslyftet.

Inga riktade stadsbidrag bara äldreomsorg och generella sektors bidrag.

Stadsbidrag är svårt att utvärdera och medför stora administrativa kostnader samt att man satsar på fel saker för att bidrag finns. Sektors bidrag kan vara öronmärka för tex. skola, äldre, osv.

Gällande IVO behövs ett förtroendegivande samarbete, mer tillitsstyrda, hjälpsamma och utvecklande av verksamheter. Vi har myndighetsdialog med IVO och Socialstyrelsen. Regeringen styr myndigheterna

genom beslut om instruktion och det årliga regleringsbrevet där anslag fördelas. Alla gör vi vårt bästa men har utmaningar.

Att arbeta för en ökad hälsa, lokal och nationell politik står för denna omställning. Kraven ökar tex. språkraven i bristen på personal är en utmaning. Vi är idag ca. 400.000 som är arbetsföra i Sverige. Vi har konstruktiv dialog för att tillsammans arbeta med dessa frågor i våra olika välfärdsverksamheter. Peter Danielsson är särskild utredare för [utredningen Språkrav för personal i äldreomsorgen \(Dir. 2023:44\)](#) Uppdraget ska redovisas senast den 1 september 2024.

Vi behöver stärka den medicinska kompetensen genom att säkra upp avtalen mellan kommun och region. Att fakturera varandra är inte en långsiktig lösning. Kan vi stärka den medicinska kompetensen inom kommunal vård och omsorg, SÄBO och hemtjänsten kommer fler att klara sig bättre hemma och inte hamna mellan stolarna eller skada sig. Status på yrket kommer att stärkas. Att stärka den medicinska kompetensen inom kommunal vård och omsorg är en av de viktigaste frågan den här mandat perioden.

Fortsättning av workshopen om kompetensförsörjning

Ulrika Lifvakt, SKR

Ulrika Lifvakt leder oss vidare i arbetet kring kompetensförsörjning. Materialet som har tagits fram finns delat på Projectplace. Nätverket ställer sig bakom att Bo-Per Larsson får ta del av inskickat material för sin undersökning kopplat till avtalssamverkan.

Äldreomsorgen är i fokus för metodstödet men kan användas till andra verksamheter.

Ett metodstöd i fem steg

1. Förberedelser för gemensam handlingskraft
2. Mobilisera politikens handlingskraft
3. Budskap till politiken
4. Budskapet på samhällsagendan
5. Redo för förändring

Innehåll i metodstödet bilder

- Inledningsbilder - förståelsebilder
- Inspirationsbilder
- Instruktioner
- Diskussionsunderlag
- Arbetsblad

Inspel från nätverket:

- Viktigt att lyfta och sätta fokus på budskapet!
- Bra med inspiration till vad kan vi göra och förståelse kring krisen
- Det blir fler sjukare äldre inom kommunerna, regioner behöver tilldela resurser
- Kompetensbristen kommer att drabba brett inom välfärden
- Lokalpolitiker behöver förstå och ta till sig budskapet
- Kompetensutmaning i hela kommunen och vi behöver samla oss
- Prata om utmaningen och komma vidare i arbetet - vi ställer inte in, vi ställer om!

- Fokusera på vad vi kan, vill och ska göra för att skapa kraft framåt och sätta kompetensbristen i en stort perspektiv

Ber er att tillsammans med HR titta igenom metodstödet "Mobilisera handlingskraft att hantera kompetenskrisen inom äldreomsorgen" som Governo har tagit fram efter nätverkets workshop och skicka kommentar om ni tycker materialet är förståeligt, tydligt samt om ni kan använda det på hemmaplan. Skicka synpunkter till Ulrika Lifvakt, e-post: ulrika.lifvakt@skr.se

Det fortsatta kompetensförsörjningsarbetet läggs upp tillsammans på hemmaplan.

Vid nästa nätverksmöte den 20 oktober (på fm) kommer vi ha en digital workshop tillsammans med HR som fortsättning på försommarens möte.

PPT

Genomlysning av mätmetoder patientsäkerhetsområdet

Lena Karlsson, SKR och Jonas Lundberg, Lumell

Det har varit stora satsningar och statsbidrag men inga medel från 2023, utan det går från ett utvecklingsområde till ett intressebevakningsområde.

Genomlysning av mätmetoder patientsäkerhetsområdet våren 2023 är i beslutsprocessen.

Bakgrund till genomlysningen av PPM och MJG våren 2023

- SKR har fortsatt att driva databaserna för PPM och MJG även efter att den statligt finansierade patientsäkerhetsatsningen avslutades
- Finansieringen baserad på regionernas tilläggsfinansiering och medlemsavgifter ("obudgeterat")
- Ingen uppdatering eller vidareutveckling av databaserna för PPM och MJG sedan 2014
- Genomlysning genomförd som grund för beslut om framtid och finansiering för PPM och MJG

Regionerna kommer *inte* att fortsätta driva nationella PPM efter 2023

Genomlysningen av PPM visade att:

- Regionerna ser en begränsad nytta av PPM i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och har svårt att koppla PPM till förbättringsarbete i verksamheterna
- Sjukhus/regioner har redan ersatt PPM med andra mätmetoder för att följa utvecklingen kontinuerligt
- Värde ses framför allt som en intresseväckare, samt att man har en statistikkälla som går att följa över tid. Mätningarna har tappat i värde vad gäller att följa den nationella utvecklingen pga minskad inrapportering.

Risker om PPM BHK slutar sammanställas nationellt

- Mindre fokus på frågan och därmed i förlängningen en risk för försämrade följsamhet till BHK
- Några kommuner ser inga eller små risker, framför allt med motiveringar som att "varje verksamhet äger sina resultat och bör ha 100 % följsamhet".

Alternativ som kommunerna ser

De flesta kommuner ser inget alternativ till PPM-BHK, men några kommuner lyfter fram självskattningar som alternativ eller som komplement. Exempel på självskattningsformulär inkluderar "Lätt att göra rätt".

Regionerna ser inte att de kommer att finansiera en ny databas och fortsätta driva nationell PPM KBH, varje verksamhet har egna självskattningar och ser vart de behöver och hur de ligger till.

Finns det intresse och betalningsvilja hos kommunerna för att utveckla detta?

Inspel från nätverket:

- De nationella mätningarna har varit bra, har fått igång arbetet med att följa BHK men den aggregerade nationell data ger lite stöd tillbaka till verksamhetsnivå.
- Ser behovet av att fortsätta arbeta med BHK-mätningar genom självskattningsformulär inom kommunal verksamhet men att mätningarna ska vara lokala, egenkontroll.
- Önskar staten att följa på nationell nivå, en möjlig väg framåt är att myndighet utvecklar ny databas för inmatning av data

Sammanfattningsvis ses inget behov att utveckla någon ny nationell databas för insamling av mätningar, varav förslaget att SKR ska gå vidare för en vidareutveckling av databas hos Inera, inte är aktuellt.

PPT

Välfärdsbrottslighet, uppdatering om vad som görs från SKR

Christina Kiernan, SKR

Definition av välfärdsbrottslighet är när en extern aktör – företag eller privatperson – otillbörligen utnyttjar medel från kommuner eller regioner för egen vinning. Det handlar om strukturerad organiserad brottslighet.

Vi har en annan lägesbild idag och lagstiftningen är inte skapad för hur dagens samhället ser ut. Frågan finns på agendan på ett annat sätt än tidigare. Vanligt med infiltration i en kommun genom kriminellt nätverk, en släkting eller genom hot. Att man tex. försöker få in personer inom socialtjänster eller hotar till sig bygglov. Det händer här och nu inom socialtjänsten och i politiken. Hur kan vi kontrollera och göra det innan anställning. Att man är släkt är inte kriminellt men alla jobb kan inte vara tillgängliga för alla.

Var vaksam när det dyker upp rykten samt att det finns arbetsrättsliga verktyg.

Det pågår ett internt arbete på SKR för att hitta bästa väg framåt inom välfärdsbrottslighet och otillåten påverkan. Prioriterade områden:

- Sekretess
- Samverkan med polisen
- Upphandling

Strukturerad inre kontroll. Vi upphandlar det vi behöver ha kvalitet i, om vi följer upp kvalitet kommer vi komma åt problemet oberoende vem som utför det.

Specialistsektion ekonomiskt bistånd (Malmö), startade februari 2021 och gav återkrav på ca. 21 miljoner men det som har betalats tillbaka är ca. 2.5 miljoner. Detta har bla. skapat ett lärande inom organisationen.

Det är inget nytt problem men idag är det organiserat. Polisanmälningar 2021 – 2023 (tom maj): 96 st.

Viktigt att man gör rätt från början och vikten av förebyggande arbete!

Hinder av lagstiftningskaraktär tex. Sekretesslagstiftning, exempel

- Bedrägerier i regionen
- Otillåten påverkan av individ med psykisk ohälsa
- Information/kontroll

Aktuella skrifter

- Kommuner mot brott, Integrera arbetet mot välfärdsbrottslighet i befintligt brottsförebyggande arbete
- LVU-kampanjen, Kommunera förebyggande. Säkerställ att information når alla, på ett säkert sätt

SKR:s arbete

- Fördjupad lägesbild regioner och kommuner på strategisk nivå avseende välfärdsbrottslighet och otillåten påverkan – möten och samtal
- Myndighetsnätverk, berörda myndigheter
- Nätverk kommuner otillåten påverkan
- Nätverk regioner, välfärdsbrottslighet
- Konferenser, nyhetsbrev, metodstöd, skrifter, poddar och lärande exempel
- Lagstiftningsfrågor – sakfrågor

Integrera arbetet mot välfärdsbrottslighet i befintligt brottsförebyggande arbete via:

- BF-samordnaren
- Kommunpolis
- Lägesbild
- Kommunera förebyggande och säkerställ att information når alla, på ett säkert sätt.

SKR arrangerar vecka 43, den 23–27 oktober 2023, ett antal hel- och halvdagsseminarier kopplat till välfärdsbrottslighet. Varje seminarium tar upp ett eget ämnesområde ur välfärdsbrottslighetsperspektiv.

Måndag: Brottsförebyggande ansvar och välfärdsbrottslighet, digital konferens

Tisdag: Ekonomiskt bistånd och välfärdsbrottslighet, digital konferens

Onsdag: Upphandling och välfärdsbrottslighet, digital konferens

Torsdag: Otillåten påverkan, webinar fm Föreningsbidrag och välfärdsbrottslighet, webinar em

Fredag: Revision och välfärdsbrottslighet, webinar fm. Regioners välfärdsbrottslighet, webinar em

[Se alla seminarier och anmälan](#)

PPT

Rapport från Strategi för hälsa som nu är inne på sitt sista år

Jesper Ekberg, SKR

Strategi för hälsa startade 2017 och innebär att Sveriges viktiga välfärdsverksamheter; skola, socialtjänst, vård och omsorg, hälso- och sjukvård ska styras och samordnas för att främja hälsa och förebygga ohälsa. Vi behöver bli ännu bättre på att gemensamt utveckla arbetsmetoder, sätta konkreta mål, mäta och följa upp resultaten. Det finns 22 mål med indikatorer som har tagits fram tillsammans med kommuner och regioner. Det främjande och förebyggande arbetet behöver få plats för att uppnå resultat.

Mål

- God och jämlik hälsa
- God kvalitet
- Hållbart och uthålligt

Nationellt mål uppfyllt, men lokala skillnader består. Matcha dom som har gemensamma utmaningar med dom som har uppnått målen och hittat rätt. Arbeta systematiskt med förebyggande insatser.

Från pilot till lyckat införande i ett län – exempel som berör socialtjänsten

- Efter framgångsrik uppskalning av **lokala hälsocenter och familjecentraler** i Jönköpings län, finns nu länsgemensamma överenskommelser som grund för verksamhet i samtliga kommuner.
- Kalmar läns **förebyggande hembesök till 79-åringar** visar goda resultat efter genomförandet i Kalmar och på Öland. En gemensam långsiktig finansiering har lagts och arbetet följs av Linnéuniversitetet
- Ett strukturerat sätt för att identifiera psykosociala riskfaktorer som är kopplade till att barn far illa och erbjuda hjälp till åtgärd, **BarnSäkert Blekinge**, genomfördes som lokala piloter och bredd införs i Blekinge län.
- Ett samlat koncept för **äldremottagningar i Uppsala län** började via ett antal vårdcentraler och införs nu i hela länet. Samma tillvägagångssätt gäller även ett **geografiskt hälsouppdrag till vårdcentraler** för samordning av hälsofrämjande insatser som testades först i Gottsunda och Tierp.
- Gotland och Värmland är två av fler län som har prövat och infört ett samlat arbetssätt i **första linjen för att stödja ungas psykiska hälsa**.
- Genom arbetet med metoden **SEXIT i Jämtland** finns nu ett gemensamt och systematiskt sätt att ställa frågor om våld samt sexuell hälsa hos eleverna i skolan.

Avstamp för fortsatt arbete genom att förverkliga potentialen med att det bästa måste få möjlighet att skalas upp. Systematiken är fortfarande avgörande! Vi vet vad vi vill, vi gör tillsammans, vi ser resultat och sätt ljuset på förbättringsområden med oacceptabla skillnader. Lokalt och regionalt fokus! Anpassa nationellt stöd i dialog med kommuner och regioner, utifrån lokala förutsättningar och behov.

Inspel från nätverket:

- Dra nytta av den digitala tekniken. Mötas digitalt – skapa ett system där vi kan sprida "Goda exempel". Alla behöver inte uppfinna hjulet igen, gå före och spåra eller åka på konferens.
- Kopplingen till att se den socioekonomiska effekterna det är ofta där vi läser oss. Budskap till politiken att arbeta med långsiktigt för att se effekterna. Våga satsa förebyggande!

PPT

Riksrevisionens granskning av vård och behandling på SiS– information om granskning

Maria-Medée Almroth revisor och Sofia Sandgren Massih revisionsdirektör på Riksrevisionen

Riksrevisionen granskar om barn och ungdomar intagna på SiS särskilda ungdomshem med stöd av lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) får en effektiv vård och behandling där Regeringen (Socialdepartementet) och Statens institutionsstyrelse är granskningsobjekt. Främsta motiven till granskningen är betydelsen av att placerade barn och unga får en individuellt anpassad vård och behandling samtidigt som det finns relativt lite granskning av vård och behandling på SiS.

Övergripande revisionsfråga: Får barn och ungdomar intagna på statens särskilda ungdomshem med stöd av LVU en effektiv vård och behandling? Besvaras med hjälp av tre delfrågor utifrån tre nivåer: ungdomshemmen, SiS (myndighetsnivå) och regeringen.

- Vilka faktorer är det som avgör när en placering på SiS blir aktuell?
- Vad förväntar ni er att ungdomen får i form av vård och behandling under en placering på SiS?
- Upplever ni att ni kan ta det yttersta ansvaret över ungdomen under placeringen på SiS?

Frågorna har tagits fram med hjälp av olika aktörer tex. Socialstyrelsen, SKR, SiS samt att man har tagit hänsyn till kön och ålder.

Inspel från nätverket kopplat till frågeställningarna

- Sista frågan behöver förtydligats, vad gör det för skillnad, vad syftar den till
- Önskemål att en fråga om svårigheten att få till en vårdkedja efteråt läggs till

OBS! Den 25 september delade Anna Thomsson via Projectplace en uppdaterad enkät för spridning till era kollegor i länet.

PPT

Socialstyrelsen om det aktuella krisläget i landet

Magnus Wallinder enhetschef och Max Hector, Försvarsdirektör Länsstyrelsen i Kronobergs län

Stärkt beredskap i socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

Bakgrund

Uppdrag – Länsstyrelserna bemannat för arbete med kommunernas krisberedskap inom socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. Uppdrag 2022-06-30, årlig rapport från Länsstyrelsen i Kronoberg den 1 mars och slutrapport juni 2025.

Statsbidrag till kommunerna 331 tkr per kommun för 2023 – analysera vilka behov som finns för att utveckla och stärka kommunernas planering och arbete samt upprätta en plan utifrån analysen.

Uppdraget från regeringen, [R19107-2 - Kartläggning och stöd av den kommunala hälso- och sjukvårdens samt socialtjänstens beredskap](#). Socialstyrelsen ska redovisa uppdraget till Regeringskansliet enligt följande:

- En kartläggning av den kommunala hälso- och sjukvårdens och social-tjänstens beredskap och behov av stöd för arbete med krisberedskap och civilt försvar ska redovisas senast den 15 mars 2022.

- En tidsatt långsiktig plan med beskrivning av lämpliga områden för det fortsatta beredskapsarbetet i kommunerna ska redovisas senast den 30 juni 2022.
- Ett stödjande underlag med förslag om hur den kommunala hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens arbete med krisberedskap och civilt försvar kan stärkas och vidareutvecklas ska redovisas senast den 1 februari 2023.

Prioriterade områden för utveckling:

- Samverkan och ledning
- Planeringsförutsättningar
- Utbildning och övning
- Upprätthålla ordinarie verksamhet vid avbrott och störningar
- Ett nytt tema på kunskapsguiden på socialstyrelsen
- Upphandling och samverkan med privata utförare
- Målgruppsanpassad kommunikation

Socialstyrelsen har sedan den 1 oktober 2022 sektorsansvar, Beredskapsforum för sektorn Hälsa, vård och omsorg. Det finns 10 beredskapssektorer:

- Ekonomisk säkerhet – Försäkringskassan
- Elektronisk kommunikation och post .Post- och telestyrelsen
- Energiförsörjning- Energimyndigheten
- Finansiella tjänster – Finansinspektionen
- Försörjning och grunddata – Skatteverket
- Hälsa, vård och omsorg – Socialstyrelsen
- Livsmedelsförsörjning och dricksvatten – Livsmedelsverket
- Ordning och säkerhet – Polismyndigheten
- Räddningstjänst och skydd av civilbefolkning – MSB
- Transporter - Trafikverket

Sveriges totalförsvar består av civilt och militärt försvar. Länsstyrelsen är ytterst ansvarig för det civila försvaret i länet och behöver få med kommuner och regioner i detta arbete.

Socialstyrelsen är ansvarig myndighet för socialtjänst och MSB för kunskap för beredskap i landet.

[Strukturreform av krisberedskap och civilt försvar \(msb.se\)](https://www.msb.se/strukturreform-av-krisberedskap-och-civilt-forsvar)

[Använd Kunskapsguiden för kommunala hälso- och sjukvården.](#)

Socialstyrelsen är ansvarig för pascha registret, den 1 mars 2024 kommer det en sammanställning över läget och till 2025 central att basera arbetet på.

Inspel från nätverket hur samarbetet ser ut internt i kommunen i beredskapsarbetet:

- Inom kommunen känner de sig inkluderande
- Säkerhetssamordnare fångar upp alla men mycket arbete kvarstår
- Säkerhetssamordnares uppdrag behöver vara tydligare
- Obefintlig samverkan med regionerna inom beredskapsområdet

Kontakt

Magnus Wallinder, e-post: magnus.wallinder@socialstyrelsen.se

Max Hector, e-post: max.hector@lansstyrelsen.se

Användbara länkar

[Beredskap – Socialstyrelsen](#)

[Pågående arbeten – Socialstyrelsen](#)

[Strukturreform av krisberedskap och civilt försvar \(msb.se\)](#)

[Kommunala verksamheter \(msb.se\)](#)

[Vanliga begrepp - definitioner hos MSB](#)

PPT

Nätverkets egen tid

Polisen samarbete mellan socialtjänsten i den särskilda händelsen Frank
Veronica Carstorp Wolgast, Stockholm stad

Diskussion inom nätverket.

Socialchefs nätverket 2024

Åsa Furèn-Thulin, SKR

Från och med 2024 blir det nya förutsättningar för Socialchefs nätverket med totalt 42 st representanter.

Nätverket ska arbeta genom att:

- SKR leder nätverket och ser till att det finns en kanslifunktion,
- En beredningsgrupp socialchefer ansvarar för att förbereda möten tillsammans med SKR-kansliet
- Nätverket fattar beslut om att tillsätta eventuella arbetsgrupper av socialchefer för specifika frågor.

Även socialchefer utanför nätverket kan ingå i arbetsgrupper med tydliga tidsbegränsade uppdrag.

Rollen ska bli tydlig och arbetsbeskrivning kommer att delas med nya representanter. Eventuellt blir 2-dagarsmötena fysiska och 1-dagarsmöte digitala. Vi tar upp frågan igen inför 2024.

Varje län utser själva representanter och meddelar namn på länets representanter senast den 15 november 2023 till: anna.thomsson@skr.se

PPT

Omställningen nya SoL

Niklas Eriksson, SKR

Pressmeddelande från Camilla Walterson Grönvall idag "Regeringen banar väg för att socialtjänsten ska kunna möta nutida samhällsutmaningar med träffsäkra insatser och en effektiv resursanvändning behöver socialtjänstlagen och socialtjänsten reformeras. Nu föreslår regeringen omfattande satsningar i budgetpropositionen för 2024 för att möjliggöra reformen".

För att åstadkomma verklig förändring krävs en långsiktig omställning

- Socialtjänsten behöver skifta fokus till ett mer förebyggande arbete och tidiga insatser
- I praktiken tex nya former av öppna verksamheter eller andra lågtröskelverksamheter
- Bredda socialtjänstens uppsökande verksamhet
- Samverkan med andra huvudmän (såsom skolan och polisen, samt med civilsamhällets organisationer)

- Verksamhet behöver utgå från bästa tillgängliga kunskap
- Statistiken inom socialtjänsten på nationell nivå behöver stärkas.

För att stimulera omställning av verksamheten föreslår regeringen en kompetens- och bemanningssatsning

200 miljoner kronor för 2024

1200 miljoner kronor 2025

2200 miljoner kronor årligen för 2026–2028

2024–2028 föreslår regeringen en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Regioner om 20 miljoner kronor per år för att stödja kommunerna i omställningen

50 miljoner avsätts årligen för bättre förutsättningar för socialtjänsten att arbeta kunskapsbaserat (Utredning, Uppdrag SoS - Socialtjänstdataregister)

Ny socialtjänstlag ska möta dagens samhällsutmaningar

Det behövs en gemensam lägstanivå för socialtjänsten framåt – ministern har nämnt detta vid flera tillfällen (jämlik implementering)

Välfärdens aktörer måste bli "bättre på att kroka arm" (nämner bl.a. skolsociala team vid flera tillfällen)

PPT

Tilläggsfinansieringen för kunskapsstyrning

Camilla Wiberg, SKR

Information om arbetet med förnyad rekommendation om stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst från 2025 och fortsatt gemensamt arbete för kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

Kommunerna har sedan 2020 tilläggsfinansierat SKRs arbete med kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården. SKR:s kansli förbereder ett förslag för fortsättning av arbetet som kommer att förankras under hösten och tas upp för beslut runt årsskiftet 2023/2024.

Ett informationsbrev om detta skickas snart ut till alla socialchefer/förvaltningschefer.

Ett PM finns delat på nätverkets Projectplace.

Gällande arbetet med automatiserad informationsöverföring hoppas vi att ni kan hjälpa oss att trycka på mot era leverantörer för att snabba på utvecklingen.

PPT

Översynen av Socionomprogrammet

Helena Wiklund, SKR

Sammanfattning av behov som har synliggjorts i fokusgrupperna

- Socionomprogrammet behöver utvecklas och förbättras för att bättre än idag förbereda socionomer för ett arbete inom socialtjänsten
- Socionomprogrammet bör varva teori och praktik på ett tydligare sätt än idag och möjlighet till att praktisera teori under hela utbildningen och under VFU behöver stärkas
- Verklighets- och verksamhetsförankring saknas i stor utsträckning
- Det verkar vara stora skillnader på de 19 lärosätenas utbildningar – de bör bli mer lika

Inspel från nätverket:

-Att man får välja inriktning

-Kerstin Svensson professor i socialt arbete vid Socialhögskolan, Lunds universitet har pratat om detta

Runt den 13 oktober 2023 läggs ett utkast på arbete upp i Projectplace där man har ca. 10 dagar på sig att inkomma med synpunkter.

PPT

Avslut och tack för idag!

Mötet avslutas