

InstanceName

§19

Dnr KS 2019-620

Ställninastående gällande rekommendation från SKL till kommunerna om gemensam finansiering av system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslår:

Kommunstyrelsen antar SKR:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning av ärendet

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har beslutat om Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter. Kommunstyrelsen beslutade under hösten 2019 att anta rekommendationen under förutsättning att finansiering sker inom befintlig medlemsavgift. Efter det har SKR skickat ut information till de kommuner som har svarat att det inte medverkar eller medverkar under förutsättning att finansiering sker inom befintlig medlemsavgift. Där framgår det att kommunen har möjlighet att medverka om nytt beslut meddelas.

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande avseende svar på rekommendation om överenskommelse gällande finansiering för gemensam kunskapsstyrning

Bilaga 5. Beslut i socialnämnden § 40, 14 mars 2019

Bilaga 2. Kommunstyrelsens tjänsteutlåtande, 2019-08-12

Bilaga 1. Rekommendation från SKL

Bilaga 3. Socialnämndens tjänsteutlåtande, 2019-02-25

Beslutande sammanträde

Beslutsgång

Ordföranden frågar om kommunstyrelsens arbetsutskott kan besluta i enlighet med kommunstyrelsekontorets tjänsteutlåtandes förslag och finner att arbetsutskottet beslutar i enlighet med förslaget.

Beslutet ska skickas till

SKR

Socialnämnden

Ekonomiavdelningen

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje



Kommunstyrelsekontoret

Handläggare Magnus Åberg
Titel: Ekonomidirektör
E-post: magnus.berg@norrtalje.se

Till kommunstyrelsens arbetsutskott

Ställningstagande gällande SKR:s rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslår:

Kommunstyrelsen antar SKR:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning av tjänsteutlåtandet

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har beslutat om *Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter*. Kommunstyrelsen beslutade under hösten 2019 att anta rekommendationen under förutsättning att finansiering sker inom befintlig medlemsavgift. Efter det har SKR skickat ut information till de kommuner som har svarat att det inte medverkar eller medverkar under förutsättning att finansiering sker inom befintlig medlemsavgift. Där framgår det att kommunen har möjlighet att medverka om nytt beslut meddelas.

Bakgrund

Kommunstyrelsen beslutade 2019-09-16 att anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter under förutsättning att finansiering sker inom befintlig medlemsavgift. I tjänsteutlåtandet som låg till grund för beslutet framgår det att kommunstyrelsekontoret anser att förslaget i sig är bra med ett samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter som finansieras gemensamt. Däremot föreslogs att finansiering sker inom ramen för befintlig medlemsavgift.

Efter det att landets kommuner har svarat på rekommendationen skickade SKR (tidigare SKL) under hösten 2019 ut ett informationsbrev som beskriver konsekvenserna om en kommun väljer att stå utanför den här lösningen.

Koppling till gällande styrdokument

Är ej tillämplig.

Lagkrav

Är ej tillämplig.

Samberedning

Ärendet har beretts på kommunstyrelsekontoret.



Beskrivning av ärendet

Med anledning av den information som SKR har skickat ut gällande konsekvenser för de kommuner som inte ställer sig bakom rekommendationen om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter så föreslås beslutet att omformuleras. Det innebär att ett nytt ställningstagande från Norrtälje kommun meddelas SKR där kravet på finansiering inom ram är borttagen. Anledningen till det är främst att det handlar om en kostnadsbesparing om kommunen väljer att vara med från början samt att SKR har tagit till sig av kommunens och övriga kommuners synpunkter kring modellen av tilläggsfinansiering för dessa tjänster och i andra sammanhang. Ytterligare en central del är att den utvecklade styrmodellen i Norrtälje kommun bland annat ställer krav på en ändamålsenlig styrning och uppföljning. En medverkan från kommunens sida behövs för att kunna följa upp beslutad Mål och budget 2020-2022 på ett optimalt sätt.

I december månad 2019 har kontakt tagits med SKR för information om att Norrtälje kommun önskar ompröva sitt beslut och därigenom ha möjlighet att vara med från starten.

Konsekvensanalys/riskanalys

Ekonomisk analys

Total uppskattad kostnad för Norrtälje är cirka 120 000 kronor årligen varav cirka 15 procent avser delar som socialnämnden har ansvar för och motsvarar 18 000 kronor.

Barnkonsekvensanalys

Är ej tillämplig.

Jämställdhetsanalys

Är ej tillämplig.

Äldre- och tillgänglighetsanalys

Är ej tillämplig.

Tidplaner

Svar skickas till SKL så snart ärendet är behandlat i kommunstyrelsen.

Charlotta Tillbom
Kommundirektör
Kommunstyrelsekontoret

Magnus Åberg
Ekonomidirektör
Kommunstyrelsekontoret

Bilagor

Tjänsteutlåtande och protokoll från socialnämnden (2019-03-14, § 40)
Tjänsteutlåtande och protokoll från kommunstyrelsen (2019-09-16, § 117)



Beslut skickas till

SKR
Socialnämnden
Ekonomiavdelningen
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje



SN § 40

Dnr: SN18-990 750

SKLs rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Beslut

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige att anta SKLs rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning av tjänsteutlåtandet

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden besluta att föreslå kommunfullmäktige att anta SKLs rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har beslutat om "Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter".

Beslutsunderlag

Socialkontorets tjänsteutlåtande 2019-02-25.

Beslutet ska skickas till

Kommunfullmäktige
Kommunstyrelsen
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Kommunstyrelsekontoret

Handläggare Magnus Åberg
Titel: Ekonomidirektör
E-post: magnus.berg@norrtalje.com

Till kommunstyrelsens arbetsutskott

Ställningstagande gällande SKL:s rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslår:

Kommunstyrelsen antar SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter under förutsättning att det finansieras inom befintlig medlemsavgift.

Sammanfattning av tjänsteutlåtandet

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har beslutat om *Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter*. Kommunstyrelsekontoret anser att förslaget i sig är bra med ett samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter som finansieras gemensamt. Däremot bör det finansieras inom ramen för befintlig medlemsavgift då SKL i enlighet med sina medlemmar behöver sträva efter en så kostnadseffektiv verksamhet som möjligt.

Bakgrund

Ärendet har behandlats av Socialnämnden (2019-03-14 § 40) som föreslår att kommunfullmäktige ska anta SKL:s rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

SKL beslutade i december 2018 följande.

- Att rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kronor per invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2023).
- Att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKLs medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.
- Att en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunen så väl som staten bidrar långsiktigt.
- Att i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Norrtälje kommun har meddelat SKL att svar kommer efter sommaren och har fått anstånd till dess ärendet är behandlat i politiskt organ.



Koppling till gällande styrdokument

Är ej tillämplig.

Lagkrav

Är ej tillämplig.

Samberedning

Ärendet har beretts på kommunstyrelsekontoret.

Beskrivning av ärendet

Socialnämnden framför i sitt tjänsteutlåtande (se bilaga) att Norrtälje, liksom övriga kommuner behöver ta ansvar för sin utveckling och skapa evidens för sina processer och säkerställa att även socialtjänsten deltar i arbetet med att utveckla en evidensbaserad socialtjänst. Socialtjänstens verksamheter är uppdelade på socialnämnden och Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON). Det här tjänsteutlåtandet rör de delar som socialnämnden ansvarar för.

Områden i förslaget är följande:

- De kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter. SKL har beräknat kostnaden till 14,6 mnkr årligen. De här kvalitetsregistren faller idag utanför socialnämndens område.
- Stöd till uppföljning och analys genom till exempel förvaltning och utveckling av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten, beräknad årlig kostnad 2,4 mnkr. Brukarundersökningar finns både inom individ- och familjeomsorg och inom funktionshinderområdet. Hälften av kostnaderna kan beräknas avse socialnämnden.
- Nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrning, beräknad årlig kostnad 2,5 mnkr. Den samordning som omfattas av förslaget innebär bland annat en vidareutveckling av förutsättningarna att arbeta evidensbaserat, så att kommunerna tillsammans med stöd av SKL kan utveckla ett gemensamt system för kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter. Hälften av kostnaderna kan antas vara socialnämndens kostnader.

Kommunstyrelsekontoret anser att förslaget i sig är bra med ett samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter som finansieras gemensamt. Däremot bör det finansieras inom ramen för befintlig medlemsavgift. SKL har på ett fåtal år haft en rejäl ökning av sin årliga omsättning och enligt årsredovisningen 2018 hade man en kostnadsökning på 15 procent och antalet anställda ökade med 10 procent jämfört med året innan. SKL bör i likhet med sina medlemmar sträva efter en kostnadseffektiv verksamhet och prioritera vissa satsningar inom sin egen ram.

Med ovan sagda föreslår kommunstyrelsekontoret att kommunen ställer sig bakom förslaget att finansiera ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter med tillägget att det bör finansieras inom befintlig medlemsavgift.



Konsekvensanalys/riskanalys

Barnkonsekvensanalys

Är ej tillämplig.

Ekonomisk analys

Total uppskattad kostnad för Norrtälje är cirka 120 000 kronor årligen varav cirka 15 procent avser delar som socialnämnden har ansvar för och motsvarar 18 000 kronor.

Jämställdhetsanalys

Är ej tillämplig.

Äldre- och tillgänglighetsanalys

Är ej tillämplig.

Tidplaner

Svar skickas till SKL så snart ärendet är behandlat i kommunstyrelsen.

Ulla-Marie Hellenberg
Kommundirektör
Kommunstyrelsekontoret

Magnus Åberg
Ekonomidirektör
Kommunstyrelsekontoret

Bilagor

Protokoll från socialnämnden (2019-03-14, § 40)

Bilaga 1. Rekommendation från SKL

Bilaga 2. Tjänsteutlåtande från socialnämnden

Beslut skickas till

SKL
Socialnämnden
Ekonomiavdelningen
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje



2019-03-06

Fredrik Lennartsson
Avdelningschef
Vård och omsorg

Kommunstyrelserna
för kännedom till socialchef/motsvarande
förvaltningschefer

Rekommendation till kommunernas om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting beslutade vid sitt sammanträde den 14 december 2018:

att rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning (kvalitetsregister, brukarundersökningar m.m.) och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr årligen vilket innebär ca 1,95 kr/invånare/år i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2023).

att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.

att en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.

att i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Förtydligande avseende meddelande från styrelsen:

Finansieringen gäller enligt rekommendationen för fyra år (2020-2023). Inte 2020-2024 som felaktigt angavs i det ursprungliga beslutsunderlaget.

Beslutet ska meddelas SKL senast 15/6 2019.



Process för kommunernas ställningstagande:

Senast den 15 juni 2019 önskar SKL svar från samtliga kommuner angående respektive kommuns ställningstagande till rekommendationen. Kommunens ställningstagande meddelas till registrator@skl.se

Om er kommun väljer att avstå från att anta rekommendationen är vi tacksamma om ni kan ange vilka skäl som föranleder detta.

En sammanställning av kommunernas ställningstagande återkopplas efter sommaren 2019 till mottagarna av detta följebrev. SKL:s och de berörda kvalitetsregistrens fortsatta arbete i frågan påverkas av kommunernas ställningstagande. Förutsatt att tillräckligt många kommuner ställer sig bakom rekommendationen kommer förberedande arbete inför 2020 att påbörjas under hösten 2019.

[Länk till informationsmaterial om rekommendationen på skl.se](#)

Sveriges Kommuner och Landsting
Vård och omsorg

Fredrik Lennartsson

Mari Forslund

Avdelningschef Vård och omsorg

Sektionschef Kvalitet och uppföljning

Kommunstyrelserna

**Meddelande från styrelsen – Rekommendation till
kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat
system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter**

Ärendenr: 18/00295

Förbundsstyrelsens beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sammanträde den 14 december 2018 beslutat:

1. **att** rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2024).
2. **att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.
3. **att** en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
4. **att** i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Medlen till de olika delarna i förslaget kan vid behov och med god framförhållning omfördelas utifrån beslut i styrgruppen. Den föreslagna rekommendationen om gemensam finansiering med tillhörande lednings- och styrningsmodell kommer att gälla från 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar rekommendationen.

Behov av ställningstagande från alla kommuner

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Av ställningstagandet ska det framgå om rekommendationen antas eller inte. Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendationen kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

För att SKL:s kansli ska kunna planera sitt arbete inför 2020 så behöver samtliga

kommuner meddela SKL sitt ställningstagande avseende rekommendationen senast den 15 juni 2018.

Skicka din kommuns ställningstagande till registrator@skl.se med hänvisning till ärendenummer 18/00295.

Bakgrund

SKL:s kongress har beslutat att SKL ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan socialtjänstens personal och deras klienter. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande.

De tjänster och stöd som ingår i förslaget har aldrig finansierats inom ramen för SKL:s ordinarie medlemsavgift utan SKL stöttat kommunerna i denna utveckling med stöd av överenskommelser mellan SKL och regeringen, tillfällig gemensam finansiering från kommunerna eller interna tillfälliga utvecklingsmedel. Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade. SKL rekommenderade därför i juni 2016 kommunerna att gemensamt finansiera en stödfunktion på SKL för att bidra till en mer evidensbaserad socialtjänst under åren 2017-2018. Det angavs i rekommendationen att SKL i slutet av 2018 skulle återkomma om hur den framtida organisationen och finansieringen för detta stöd skulle kunna utformas.

En förändring som påverkat SKL:s arbete, med de områden som förslaget omfattar, är att de statsbidrag som förut var riktade till området nu, efter önskemål från kommunerna, är generella statsbidrag. Kommunerna kan själva prioritera hur dessa medel ska användas – tex. genom att i samverkan finansiera, driva och förvalta avgörande delar för kunskapsstyrning inom socialtjänsten.

För områden där kommunerna ser behov av en hållbar och långsiktig samverkan, struktur och stöd krävs således nu en mer långsiktig finansiering, drift och förvaltning. Kommunerna behöver gemensamt identifiera och långsiktigt säkerställa finansiering för de verksamheter och funktioner de vill samverka kring och samordna tillsammans med SKL.

Med dessa förutsättningar som utgångspunkt har SKL, i dialog med företrädare för medlemmarna, tagit fram ett förslag för att säkra en fortsatt gemensam utveckling för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- de kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.

- stöd för uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- nationell samordning för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Rekommendationen redovisas i bilaga 1.

Sveriges Kommuner och Landsting

Lena Micko
Ordförande

KUNSKAPSSTYRNING I SAMVERKAN - SOCIALTJÄNST OCH KOMMUNAL HÄLSO OCH SJUKVÅRD

Förslag till SKL:s styrelse att ta beslut om en rekommendation till Sveriges kommuner om att gemensamt finansiera viktiga förutsättningar för kunskapsstyrning inom ett mer samlat system för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förankrings- och beslutsprocess under 2018:

1. Information till beredningen för socialpolitik och individomsorg och primärvård och äldreomsorg 19 april.
2. Information och avstämning med Socialchefsnätverket 15 april, 18 maj och 7 september.
3. Information och avstämning med NSK-S 4 april, 12 juni och 30 augusti.
4. Information till RSS-nätverket 14 mars och 12 september.
5. Information till AU 14 juni.
6. Information till beredningen för primärvård och äldreomsorg och överläggning med beredningen för socialpolitik och individomsorg 13 september.
7. Överläggning om förändrad tidsplan för beredningen för socialpolitik och individomsorg 15 november.
8. Information till kommundirektörsnätverket 22 november.
9. Beslut i SKL:s styrelsen 14 december.

Inledning

Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) kongress har beslutat att förbundet ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. Kommunerna har under senare år, i högre grad än tidigare, börjat samverka i frågor kring kunskapsutveckling och kunskapsstyrning inom socialtjänstens område. Genom att gemensamt utveckla och etablera ett långsiktigt och hållbart stöd för kunskapsstyrning på olika nivåer i systemet skapas förutsättningar för att kunna tillhandahålla en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst av hög kvalitet.

Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan socialtjänstens personal och deras klienter. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande.

Kunskapsstyrning omfattar de samverkande delarna;

- Kunskapsstöd
- Uppföljning och analys
- Verksamhetsutveckling, lärande och ledarskap

En effektiv och ändamålsenlig kunskapsstyrning ger förutsättningar för att socialtjänstens verksamheter har:

- tillgång till bästa tillgängliga kunskap som också tillämpas.
- möjligheter att kunna följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa - genom användning av t.ex. kvalitetsregister, brukarundersökningar och gemensamma variabler för uppföljning.
- brukarinflytande genom t.ex. brukarundersökningar.
- att socialtjänstens verksamheter arbetar med ständiga förbättringar utifrån den kunskap som utvecklas genom uppföljning och analys av kvalitet och resultat.

Nationell samverkan mellan kommuner (och även mellan kommuner och landsting) med stöd och samordning av SKL bör ske inom områden där samverkan är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje huvudman gör arbetet var för sig. Nationella insatser utgår ifrån områden där det finns gemensamma utmaningar och där det bedöms troligt att gemensamma insatser effektivare kan bidra till målet om en jämlik och evidensbaserad socialtjänst.

Nationellt gemensamma utvecklingsinsatser har skett och sker på flera områden. Till stora delar har arbetet utvecklats och bedrivits inom ramen för överenskommelser mellan staten och SKL, med stöd av tillfälliga centrala utvecklingsmedel inom SKL eller med tillfällig gemensam finansiering från kommunerna. Finansieringen har hittills varit av mer kortsiktig karaktär. För områden där kommunerna ser behov av en hållbar och långsiktig samverkan, struktur och stöd, krävs en mer långsiktig finansiering, drift och förvaltning. Kommunerna behöver

gemensamt identifiera och långsiktigt säkerställa finansiering för de verksamheter och funktioner de vill samverka kring och samordna med stöd av SKL.

SKL rekommenderade i juni 2016 kommunerna att gemensamt finansiera en stödfunktion på SKL för att bidra till en mer evidensbaserad socialtjänst under åren 2017-2018. Det angavs i rekommendationen att SKL i slutet av 2018 skulle återkomma om hur den framtida organisationen och finansieringen för detta stöd skulle kunna utformas.

Sedan rekommendationen antogs har behovet av kommunal medfinansiering ökat. En pådrivande faktor är fortlevnaden av de kvalitetsregister som kommunerna använder. Dessa register har finansierats av den sedan tidigare avslutade överenskommelsen om *Bättre liv för sjuka äldre* mellan SKL och staten samt av landstingen/regionerna. Idag finansieras samtliga kvalitetsregister av staten och landstingen/regionerna. Dock är de nationella anslagen för kvalitetsregister minskade från 2018. Detta har lett till att de kvalitetsregister som kommunerna använder (och som förvaltas av landstingen) är underfinansierade och därmed har svårigheter att bedriva sin verksamhet som tidigare.

Med dessa förutsättningar som utgångspunkt har SKL, i dialog med företrädare för medlemmarna, tagit fram ett förslag för att säkra en fortsatt gemensam utveckling för kunskapsstyrning inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- **de kvalitetsregister** som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.
- **stöd för uppföljning och analys** genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- **nationell samordning** för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Kostnaden beräknas till 19,5 mkr årligen.

Varför behöver kommunerna finansiera detta?

Dessa stöd och insatser har aldrig finansierats genom medlemsavgiften till SKL. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tillfällig gemensam finansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna inom IFO och funktionshinderområdet samt utveckling av gemensamma variabler för uppföljning i socialtjänsten. Där har interna utvecklingsmedel från SKL avsatts under fem år, bl.a. för att utveckla och etablera dessa.

Efter 2016 är de omfattande överenskommelserna med staten, för utveckling inom socialtjänstens område, avslutade. Medlen som förut var riktade statsbidrag är nu, efter önskemål från kommunerna, generella statsbidrag. Kommunerna kan nu själva prioritera hur dessa medel ska användas – t.ex. genom att i samverkan finansiera och medverka i ledning och styrning av avgörande delar för kunskapsstyrning inom socialtjänsten.

Sveriges landsting och regioner finansierar gemensamt 2018 sammanlagt 116,5 mkr till SKL för motsvarande tjänster och stöd inom området kunskapsstyrning inom landsting/regioner:

- Kvalitetsregister, Registercentrumorganisationerna och Kansliet för kvalitetsregister = 100 mkr.
- Nationell patientenkät = 9,5 mkr.
- Stödfunktion för att stödja etableringen av landstingens/regionernas gemensamma system för kunskapsstyrning = 7 mkr.

Utöver ovanstående delar finansierar *landstingen/regionerna i samverkan* även andra tilläggsuppdrag inom kunskapsstyrningsområdet, så totalbeloppet är högre än ovan angivet. Det handlar t.ex. om stöd till uppföljning och analys (30 mkr/år), landstingens samverkansmodell för ordnat införande av läkemedel (16,2 mkr/år), Nationellt kliniskt kunskapsstöd (13,8 mkr/år), Nationella biobanksrådet (0,8 mkr/år) etc. Landstingen/regionerna finansierar därför ca totalt 177 mkr för att utveckla kunskapsstyrning utanför medlemsfinansieringen.

Om samtliga ovan beskrivna kostnader (*kunskapsstyrning för både kommun- och region/landsting*) skulle läggas till på medlemsavgiften skulle det innebära att medlemsavgiften till SKL näst intill skulle behöva fördubblas. Det är inte heller ett alternativ att dessa tjänster och stöd inryms inom den befintliga medlemsavgiften då det skulle innebära en fullständig omprioritering av hela SKL:s uppdrag.

Förslag till beslut

Förslaget omfattar en samlad gemensam kommunal finansiering och medverkan i ledning och styrning av:

- **de kvalitetsregister** som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter.
- **stöd för uppföljning och analys** genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat.
- **nationell samordning** för gemensam utveckling av kommunernas kunskapsstyrningssystem.

Förslag till beslut:

1. **att** rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2024).

1.a att kommunerna bidrar till finansieringen av de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder, för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvårdens kvalitet och resultat med 14,6 mkr årligen. Denna summa inkluderar medel för utveckling utöver förvaltning.

1. b att kommunerna bidrar till finansieringen avseende stöd för systematisk uppföljning och analys av socialtjänstens kvalitet och resultat, genom t.ex. brukarundersökningar med 2,4 mkr årligen. Denna summa inkluderar medel för utveckling utöver förvaltning.

1. c att kommunerna genom finansiering bidrar till nationell samordning och stöd för att utveckla kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter med 2,5 mkr årligen.

1.d att Stora AU som utgörs av arbetsutskotten för SKL:s socialchefsnätverk, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) tillsammans med SKL inledningsvis utgör en interimistisk styrgrupp för att leda arbetet.

2. **att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.

3. **att** en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
4. **att** i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Medlen till de olika delarna kan vid behov och med god framförhållning omfördelas utifrån beslut i styrgruppen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL från 2020 behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Av ställningstagandet ska det framgå om rekommendationen antas eller inte.

Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendationen kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver. Den föreslagna rekommendationen om gemensam finansiering med tillhörande lednings- och styrningsmodell kommer att gälla från 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar rekommendationen.

Uppföljning och analys

Nationella kvalitetsregister som kommunerna använder

Kvalitetsregister är en källa för uppföljningen av kvalitet och effektivitet inom kommunernas hälso- och sjukvård och en viktig del av kunskapsstyrningen. Genom att skapa långsiktighet och stabilitet ges möjlighet till utveckling av det nationellt gemensamma arbetet utifrån kommunernas och landstingens/regionernas behov.

Kommunerna skulle genom gemensam finansiering få ökat inflytande över vilka register de önskar finansiera samt om juridiska hinder undanröjs en eventuell utveckling av andra register för socialtjänstens verksamheter.

De kvalitetsregister som 2018 finansieras av stat och landsting/regioner och som kommunerna använder, och som därmed omfattas av förslaget är:

- Senior alert – kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion (används av 287 kommuner)
- Svenska palliativregistret – kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut (används av 290 kommuner)
- BPSD-registret – kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (används av 289 kommuner)
- SveDem – kvalitetsregister för en god demensvård (används av 63 kommuner)
- Rikssår – kvalitetsregister för svårläkta sår (används av 60 kommuner)

Beräknad kostnad årligen: 14,6 mkr inkl. utveckling.

Stöd till uppföljning och analys genom t.ex. brukarundersökningar och utveckling av gemensamma variabler för uppföljning av kvalitet och resultat

Brukarundersökningar är ett stöd för uppföljning och analys och är ett av flera verktyg, i kommunernas systematiska kvalitetsarbete.

De tjänster som omfattas av förslaget är för närvarande förvaltning och utveckling av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten:

1. Brukarundersökningar inom individ- och familjeomsorg:
 - myndighetsutövning inom social barn- och ungdomsvård, missbruks- och beroendevård samt ekonomiskt bistånd (143 kommuner är anmälda till 2018 års undersökning jämfört med 87 kommuner 2017. 50 av dem använder för första gången ett gemensamt webbenkätverktyg för undersökningen).

- ensamkommande barns boendesituation, d.v.s. om utförarverksamheter, både kommunala och privata aktörer (60 kommuner och åtta privata aktörer 2018 jämfört med 22 kommuner i pilotundersökningen 2017).
- 2. Brukarundersökning inom funktionshinderområdet:
 - utförarverksamheter inom LSS och socialpsykiatri, både kommunala och privata aktörer (hittills är 120 kommuner och sex privata aktörer anmälda för 2018 jämfört med 102 kommuner och åtta privata aktörer 2017).

Deltagande kommuner och privata utförare betalar idag en avgift för användningen av de webbenkätverktyg som används i undersökningarna. Ett mer ändamålsenligt och gemensamt webbenkätverktyg skulle behövas upphandlas för insamling och hantering av data i nationella undersökningar som genomförs från 2020 och framåt. Kostnader för upphandling, förvaltning, samordning, stöd och utveckling av brukarundersökningarna ingår i förslaget. Utöver det tillkommer en kostnad per enkät. 2018 är kostnaden per besvarad enkät inom funktionshinderområdet 30 kr. Samma prismodell används också för Nationell patientenkät (NPE), där landstingen/regionerna, utöver finansiering för förvaltning och utveckling av NPE, också betalar ett pris per enkät. Detta beroende på variationerna i antal patienter och omfattning av undersökningarna i olika landsting/regioner samt dess påverkan av arbetsinsats och kostnad för att administrera undersökningen. I dagsläget är priset per enkät i NPE drygt 17 kronor.

Beräknad kostnad årligen: 2,4 mkr inkl. utveckling.

Nationell samordning för gemensam utveckling av kunskapsstyrning

För att kunna tillhandahålla en mer jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst av hög kvalitet är det en förutsättning att landets kommuner arbetar tillsammans. Ett sådant samarbete är effektivt såväl ur ett ekonomiskt perspektiv som ur ett tidsperspektiv. Genom en nationell samordning och stöd från SKL kan kommunerna tillsammans med SKL generera ett mervärde för kommunernas socialtjänst och hälso- och sjukvård.

För kommunerna innebär denna samordning inte bara en ökad effektivitet utan även att kommunerna får inflytande över den nationella samordningen. Den samordning som omfattas av förslaget innebär en vidareutveckling av:

- Samordning mellan kommuner, RSS, SKL och myndigheter (i Partnerskapet).
- Stöd till och utveckling av arbetet i NSK-S.
- Samordning av Huvudmannagruppen för huvudmännens talan med Rådet för styrning med kunskap.
- Förutsättningarna att arbeta evidensbaserat, så att kommunerna tillsammans med stöd av SKL kan utveckla ett gemensamt system för kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter.
- Samordning med landsting/regioners gemensamma system för kunskapsstyrning, i nuläget med fokus på de nationella programområdena för psykisk hälsa samt barn och unga.

Samordningen och stödet som SKL kan erbjuda innebär att SKL planerar och tillsammans med medlemmarna bereder och genomför samordning, stöd och gemensam utveckling. Samordningen, stödet och utvecklingen av detta innebär behov av både fysiska och digitala möten. Att de olika nätverken som ansvarar för socialtjänstens kunskapsutveckling träffas och gemensam driver på frågan är en förutsättning för att ta steg framåt tillsammans. Kostnaden nedan inkluderar både personal och möteskostnader. I dag finansieras nationell samordning på det här området både av tillfällig gemensam finansiering från kommunerna och genom medlemsavgiften. Till exempel finansieras möten med utvecklingsledare inom de olika sakområdena kopplat till socialtjänstens kunskapsstyrning samt samordning av dessa genom medlemsavgiften.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr.

Bättre insatser för brukare och bättre förutsättningar för huvudmännen

Nedan redovisas exempel på resultat som har uppnåtts genom kvalitetsregister, nationella brukarundersökningar samt nationell samordning:

- Mellan 2009 och 2015 har läkningstiden för svårläkta sår minskat med 63 procent från 146 dagar i snitt till 53 dagar (Rikssår). En halvering av kostnaderna för behandling per läkt sår har skett.
- Mellan 2011 och 2015 minskade trycksåren från 14,3 procent till 7,5 procent (Senior alert).
- Brukarundersökningar har gett ett 100-tal kommuner förutsättningar att bedriva förbättringsarbete utifrån jämförbara mått och ny kunskap om hur brukarna upplever kvaliteten i verksamheterna. Ca 20 000 brukare har fått möjligheten att tala om hur de upplever kvaliteten i socialtjänstens verksamheter.
- NSK-S har inlett ett arbete med att på ett systematiskt sätt kartlägga kommunernas behov av kunskapsstöd.
- Kommunerna har genom NSK-S och Huvudmannagruppen påverkat de statliga myndigheternas arbete med kunskapsstyrning t.ex. avseende förvaltning och vidareutveckling av Kunskapsguiden.se och inledd förstudie avseende den kommunala hälso- och sjukvården.
- Kommunerna har genom NSK-S samverkat med landstingen/regionerna i kunskapsstyrningsfrågor inom områden där kommuner och landsting behöver agera gemensamt, t.ex. psykisk hälsa.

En önskan om medverkan från samtliga kommuner

Förslaget innebär att kommunerna långsiktigt (fyra år inledningsvis) säkerställer och gemensamt finansierar viktiga förutsättningar för att tillsammans kunna utveckla en mer kunskapsbaserad och jämlik socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård med stöd av SKL.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKL behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om merparten av kommunerna avstår från att anta rekommendation kan SKL inte säkra att tjänsterna och stödet som SKL tillhandahåller kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Ledning och styrning av det gemensamt finansierade delarna

Inledningsvis kommer en styrgrupp tillsättas bestående av Stora AU och SKL. Stora AU består av arbetsutskotten för nätverket för RSS, SKL:s socialchefsnätverk och NSK-S. Denna styrgrupp får mandat att föreslå en permanent styrmodell för de gemensamt finansierade delarna.

När det gäller styrning och ledning avseende de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder bör kommunföreträdare inkluderas i den befintliga ledningsfunktionen som idag består av landstingen/regionerna och staten. Under förutsättning att kommunerna antar rekommendationen och tillser medel till de kvalitetsregister som de använder, kommer ledning och styrning för nationella kvalitetsregister kompletteras med det kommunala perspektivet och kompetensen.



Socialnämnden

Handläggare: Desirée Nygren
Titel: Kvalificerad utredare
E-post: desiree.nygren@norrtalje.se

Till
Socialnämndens arbetsutskott

SKLs rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Förslag till beslut

Socialnämndens arbetsutskott beslutar att föreslå att socialnämnden föreslår kommunfullmäktige att anta SKLs rekommendation om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter.

Sammanfattning av tjänsteutlåtandet

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har beslutat om "Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter".

Bakgrund

SKL har den 14 december 2018 beslutat om "Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter".

SKL beslutade:

1. att rekommendera kommunerna att gemensamt, till SKL, finansiera viktiga förutsättningar för att arbeta evidensbaserat inom områdena uppföljning och nationell samordning till en kostnad av maximalt 19,5 mkr, vilket innebär ca 1,95 kr/invånare i kommunen. Finansieringen gäller för fyra år (2020-2023).
2. att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKL:s medlemsavgift. Medlemsavgiften baseras på befolkningen i respektive kommun. De fyra största kommunerna får en rabatt på 10 procent.
3. att en uttalad avsikt är att finansiering och organisering permanentas, där kommunerna så väl som staten bidrar långsiktigt.
4. att i en skrivelse informera kommunerna om rekommendation samt be dem meddela SKL sitt ställningstagande till det samlade förslaget senast den 15 juni 2019.

Den föreslagna rekommendationen om gemensam finansiering kommer att gälla från 2020 förutsatt att tillräckligt många kommuner antar den.



Samberedning

Försökt få till stånd samberedning med kommunalförbundet utan resultat.

Beskrivning av ärendet

Socialtjänstens verksamheter i Norrtälje

Socialtjänstens verksamheter i Norrtälje är uppdelade på socialnämnden (socialkontoret) och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje. Det här tjänsteutlåtandet behandlar förslaget i de delar som rör socialnämndens ansvar.

Vilka områden finns med i förslaget?

- de kvalitetsregister som kommuner använder för kommunal hälso- och sjukvård inom främst äldreomsorg och om juridiska hinder undanröjs, möjlighet att utveckla andra register för socialtjänstens verksamheter. SKL har beräknat kostnaden till 14,6 mkr årligen. Det här kvalitetsregistren faller idag utanför socialnämndens område och därför kommer de inte tas med när socialnämndens del av kostnaderna beräknas.
- stöd till uppföljning och analys genom t.ex. förvaltning och utveckling av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten årlig kostnad: 2,4 mkr. Brukarundersökningar finns både inom individ- och familjeomsorg och inom funktionshinderområdet. Hälften av kostnaderna kan beräknas avse socialnämnden.
- nationell samordning för gemensam utveckling av kunskapsstyrningssystem, bland annat årlig kostnad 2,5 mkr. Den samordning som omfattas av förslaget innebär bland annat en vidareutveckling av förutsättningarna att arbeta evidensbaserat, så att kommunerna tillsammans med stöd av SKL kan utveckla ett gemensamt system för kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter. Hälften av kostnaderna kan antas vara socialnämndens kostnader.

Varför behöver socialnämnden vara med och finansiera detta?

SKLs kongress har beslutat att förbundet ska stödja medlemmarna i arbetet för en jämlik, jämställd och evidensbaserad socialtjänst. De tjänster och stöd som ingår i förslaget har aldrig finansierats genom medlemsavgifter till SKL. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tillfällig gemensam finansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna samt utveckling av gemensamma variabler för uppföljning inom socialtjänsten. Där har interna utvecklingsmedel från SKL avsattas under fem år, bland annat för att utveckla och etablera dessa.

Landstingen har i många år finansierat Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning och olika kvalitetsregister för att skapa evidens inom hälso- och sjukvården. År 2018 har Sveriges landsting och regioner gemensamt finansierat 116,6 mkr för motsvarande tjänster och stöd i förslaget. Till det kommer även andra tilläggsuppdrag inom kunskapsstyrningsområdet.

Norrtälje, liksom övriga kommuner, behöver ta ansvar för sin utveckling och skapa evidens för sina processer och säkerställa att även socialtjänsten deltar i arbetet med att utveckla en evidensbaserad socialtjänst. Det förutsätter att kommunerna deltar och finansierar SKLs arbete med detta.



Hur stor del skulle finansieras av socialnämnden?

För att beräkna socialnämndens kostnader har utgångspunkten varit de totala kostnaderna och en uppskattning av hur stor del som avser områden som socialnämnden har ansvar för. Det innebär avrundat ca 15 procent av 120 000 kr årligen eller 18 000 kr (2.45 mkr av 19,5 mkr = 12,5 %).

Jämställdhetsanalys

Är inte tillämplig

Barnkonsekvensanalys

Är inte tillämplig

Ekonomisk analys

Är ej tillämplig

Tidplaner

Är ej tillämplig

Annica Blomsten
Förvaltningsdirektör
Socialkontoret

Bilagor

SKL, Meddelande från styrelsen nr 15/2018, Rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter

Kunskapsstyrning i samverkan – socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Beslut skickas till

Kommunfullmäktige
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje
Kommunstyrelsekontoret