|  |  |
| --- | --- |
| Avdelningen för vård och omsorg |  |

## Minnesanteckningar Socialchefsnätverket 8 december 2020

#### Lägesrapport (Michaela Prochazka, Socialstyrelsen)

Avser 26/11-2/12. Ingen kommun har rapporterat kritisk påverkan, 10 kommuner har rapporterat allvarlig påverkan. 41 kommuner har rapporterat mer än 1 procent smittade inom de verksamheter som mäts. I kommentarerna uttrycks mycket om oro för smitta, många som har problem med personal som är frånvarande och svårt att få tag i vikarier, vilket är kostsamt för kommunerna. Det tar tid att arrangera säkra besök och även smittspårningen tar mycket tid från sjuksköterskor.

Se Socialstyrelsens webb för [lägesrapporter](https://www.socialstyrelsen.se/coronavirus-covid-19/socialstyrelsens-roll-och-uppdrag/) och [statistik](https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistik-om-covid-19/statistik-relaterad-till-covid-19/).

#### Ny utbildning kring basala hygienrutiner (Therese Hellman, Socialstyrelsen)

Socialstyrelsen tackar för det fina samarbetet tillsammans med socialchefer och MAS:ar för att ta fram denna utbildning.

Se bifogad pdf.



#### Besöksförbud (Malin Grape & Bitte Bråstad, Folkhälsomyndigheten)

Folkhälsomyndigheten redogör för processen för att ansöka om lokala besöksförbud, så långt de har kommit i arbetet. Planen är att komma med ett klart besked onsdag eller torsdag 9-10 december.

Kommunen är den minsta enhet där Folkhälsomyndigheten kan besluta om förbud. Det innebär att även boenden där det inte finns några problem omfattas av förbudet om det införs i kommunen.

Myndigheten tänker sig att kommunen kommer in med en begäran/hemställan om besöksförbud. Detta görs i en mall som ska läggas upp på Folkhälsomyndighetens webb. Intentionen är att alla ledtider ska kortas så långt möjligt. Myndigheten vill trycka på vikten av samverkan mellan socialchefer, MAS:ar, vårdhygien och smittskydd. En sådan samverkan är vad Folkhälsomyndigheten vill se som grund för en sådan hemställan, dvs. att samverkan har uttömt möjligheterna för andra åtgärder. För att det inte ska bli alltför administrativt betungande ska länsstyrelserna kunna kalla till samverkansmöten, och de ansvarar för att föra protokoll och sätter ihop underlaget till hemställan. Det är inte länsstyrelsen som fattar beslut, de är bara administrativt stöd. Tanken är att kommunen vänder sig till länsstyrelsen och bereder allt innan de vänder sig till Folkhälsomyndigheten. Underlaget till Folkhälsomyndigheten behöver innehålla information om vad ett besöksförbud kan tillföra utöver andra åtgärder, och vad ska tiden under ett besöksförbud användas till. Fokus ligger inte på att kommunen ska skicka in en massa dokument, utan fokus ligger på denna samverkan. Folkhälsomyndigheten kommer också att använda sig av Socialstyrelsens data om det epidemiologiska läget som grund för beslut.

Tanken är att Folkhälsomyndigheten tar fram särskilda beslutsdatum, varje eller varannan vecka. I normalfallet kanske man tänka sig att det tar en vecka för ett beslut, exempelvis en fast dag per vecka när myndigheten fattar beslutet. Om smittläget försämras drastiskt finns det ett snabbspår för Folkhälsomyndigheten att utfärda föreskrift om förbud. *Observera att detta ännu är förslag, ej beslutat. Beslut förväntas onsdag eller torsdag 9-10 december.*

För de kommuner som nu har ett interimistiskt beslut är det ännu oklart vad som händer när det löper ut 12/12. Meddelande kommer från Folkhälsomyndigheten så snart möjligt. Risken för ett glapp mellan beslut finns, men ska försöka undvikas.

Det är oklart vem i kommunen som ska ansöka, verksamheten kan vara förlagd under olika nämnder och i privat verksamhet. Folkhälsomyndigheten ska diskutera detta med SKR. Förslag från nätverket: politiska beslut, krisstab, verksamhetschef för kommunal hälso- och sjukvård. SKR tror att det behöver vara upp till varje kommun att bedöma detta hellre än att Folkhälsomyndigheten pekar ut en beslutsväg.

#### Vaccination av prioriterade grupper (Bernice Aronsson, Folkhälsomyndigheten)

Pfizers vaccin kommer att komma först, det som började användas i Storbritannien idag. Det är första gången Sverige vaccinerar med ett sådant vaccin. Det ser mycket lovande ut, även om det finns vissa frågetecken om hur länge det varar. Detta är det vaccin som kräver 70 minusgrader för förvaring.

Se bifogad pdf.



Begreppet hemtjänst håller på att definieras för att det ska bli tydligare. Kommunikationsavdelningen på Folkhälsomyndigheten är medveten om behovet av särskilt riktad information om vaccination i områden med hög andel invandrare, då det kan finnas en mer utbredd misstro mot vaccin i dessa områden – områden som socialtjänstens personal också bor i.

Nätverket undrar över boende på LSS-boenden i relation till prioriterade riskgrupper för vaccination. Folkhälsomyndighetens prioriteringar utgår i första hand från överrisk för dödlighet i covid-19, varför dessa grupper, trots att de kan vara riskgrupp för smitta, inte är kommer i första hand. För dessa grupper är det inte boendeformen som avgör, utan en individuell bedömning av risk.

Se även Folkhälsomyndighetens webb för delredovisning av [Nationell plan för vaccination mot covid-19.](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/74cdc0cb9b3a4341827c65ba0c813a30/dnr-s202004550fs-delvis-nationell-plan-vaccination-covid-19-2020-08-31.pdf)

#### Öronmärkt statsbidrag för krisstöd till medarbetare i kommuner och regioner samt riktat statsbidrag till äldreomsorg (Kristina Folkesson & Greger Bengtsson, SKR)

Kristina Folkesson på Arbetsgivarpolitiska avdelningen på SKR informerar om det riktade statsbidraget för ”traumastöd” på 500 miljoner, varav 350 miljoner går till regioner och 150 miljoner till kommuner. Medlen betalas ut direkt till äldreomsorgsnämnd eller motsvarande. SKR vill tipsa om att det kan vara bra att vara förberedda på att redovisa allt som kommunerna (inklusive HR-avdelningarna) har gjort i form av stöd till personalen, då bidraget nu har uppmärksammats medialt. SKR informerar också om olika verktyg på [Sunt arbetsliv](https://www.suntarbetsliv.se/) och [SKR:s Uppdrag psykisk hälsas lista över krisstöd](https://skr.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/stodlistaforpsykiskhalsaikristid.33056.html).

SKR informerar även om att Socialdepartementet uttryckt att de inte vill följa upp de 4 miljarder kronor årligen till äldreomsorgen som har aviserats i statsbudgeten för 2021, men att ifall det kommer signaler om att medlen inte används till just äldreomsorg riskerar kommunerna att få mer detaljstyrda bidrag och uppföljning.

#### Diskussion kring nytt förslag om kommunsamverkan kring medgivandeutredningar vid internationella adoptioner (Michael Kramer, Statskontoret & Kerstin Sahlgren, SKR)

Statskontoret har ett regeringsuppdrag som ska rapporteras 31 januari 2021. Tre frågeställningar gällande har delats med nätverket i förväg.

Bilden är att medgivandeutredningar inte längre görs särskilt ofta, vilket leder till att kvaliteten skiftar mycket. Det kan finnas en risk för att föräldern inte är lämplig som vårdnadshavare. Medgivandeutredningarna har i vissa fall inte kunnat användas i ursprungsländerna. Vissa kommuner har därför uttryckt önskemål om avtalssamverkan kring detta, för att samla medgivandeutredningarna till färre antal kommuner. Hur ser förutsättningarna för detta ut?

Nätverket menar att detta är en av många frågor där det kan diskuteras om uppgifter ska utföras på en annan nivå än den enskilda kommunen. Samtidigt får man inte glömma föräldrautbildningarna, personerna kan inte åka hur långt som helst utan vissa delar måste nog fortsatt vara lokala. Nätverket ser vid eventuell avtalssamverkan kring detta behov av att det utarbetas en ersättningsmodell för de kommuner som ska "sälja" tjänsten till andra kommuner. Det kan bli svårt för de samordnande kommunerna att beräkna personalresurser för att lösa arbetsuppgifterna.

Ett annat inspel är att detta kanske kopplas ihop med utredning av familjehemsplaceringar, vilket är en liknande utredning.

#### Besöksförbud på korttidsboende (Greger Bengtsson, SKR)

SKR:s socialjurister har gjort en utredning och haft dialog med Socialstyrelsen. Lagstiftningen kring detta är oklar, men SKR gör bedömningen att det är att jämföra med besöksförbud på sjukhus. SKR bedömer därmed att det troligen är möjligt att införa besöksförbud på korttidsboende. Om kommunen bestämmer sig för att göra detta, bör det fattas ett beslut av de med mandat (nämnd, ordförandebeslut) och beslutet ska vara tidsbegränsat. SKR kommer inom kort lägga ut information om detta på webben.

Socialstyrelsen instämmer i att det är oklart utifrån lagstiftningen. Myndigheten säger inte att det *inte* går, men inte heller som SKR att det *troligen* går.

#### Hur kommer vaccinationen att gå till? Ser kommunerna några potentiella utmaningar? (Greger Bengtsson, SKR)

De signaler vi har nu är att regionerna i huvudsak planerar för samma metodik och arbetssätt som kring säsongsinfluensan, vilket innebär att de kan komma ut till särskilda boenden medan de med hemtjänst kan få gå till vårdcentralen. SKR för dialog med vaccinsamordnarna i varje region, och dessa ska ta kontakt med kommunen om hur detta ska hanteras lokalt.

#### Hemställan (Åsa Furén-Thulin, SKR)

SKR har förberett en ny hemställan med upprepade krav på tillfälligt ändrad lagstiftning för att ge kommunerna möjlighet att skilja smittade demenssjuka från osmittade och möjlighet att prioritera efter behov. Till detta kommer nya krav på stopp för myndigheters enkätutskick, ett tillfälligt ekonomiskt stöd för att möjliggöra säkra digitala möten och ett uppdrag till Socialstyrelsen att utveckla och stärka stödet till krisberedskap i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården. Hemställan ska beredas politiskt på SKR nästa vecka.

#### Hur gör vi under julen? (Åsa Furén-Thulin, SKR)

15 december hålls en webbsänd information till landets alla socialchefer med fokus på coronakommissionens rapport om äldreomsorgen. Ledamöter från kommissionen medverkar i sändningen.

22 december och 4 januari håller vi möte med ordinarie socialchefsnätverk.

#### Nätverkets övriga frågor

-