

Delgivingar 2023

11

2023SOCN23



Årskontroll av dataskyddsarbetet 2022

Av Dataskyddsombudet
Johan Bergström

Innehåll

Inledning/förord	3
Kontrollpunkter	4
Dataskyddsansiation	4
Verksamhetens svar:	4
Kommentar från DSO:	5
Rekommendationer från DSO:.....	6
Behandlingsregister och Informationskyldigheten	6
Verksamhetens svar:	7
Kommentar från DSO:	7
Rekommendationer från DSO:.....	9
Personuppgiftsincidenter	10
Verksamhetens svar:	10
Kommentar från DSO:	10
Rekommendationer från DSO:.....	11
Registrerades rättigheter	11
Verksamhetens svar:	11
Kommentar från DSO:	11
Rekommendationer från DSO:.....	12
Konsekvensbedömningar	12
Verksamhetens svar:	12
Kommentar från DSO:	12
Rekommendationer från DSO:.....	14
Referenser	15

Inledning/förord

Dataskyddsförordningen trädde i kraft som lag i Sverige den 25 maj 2018. Syftet med förordningen var att skapa enhetliga dataskyddsregler inom EU avseende respekt för privatlivet och rätten till skydd av personuppgifter enligt artikel 7 och 8 i Europeiska unionens stadga om de grundläggande rättigheterna. Dataskyddsförordningen syftar även till att säkerställa det fria flödet av personuppgifter mellan medlemsstaterna i EU.

Enligt dataskyddsförordningen är varje nämnd ansvarig för att verksamheten följer dataskyddslagstiftningen vid hantering av personuppgifter. Det innebär att nämnden behöver informera sig, styra och följa upp sin verksamhet avseende behandlingen av personuppgifter.

Varje nämnd har i enlighet med dataskyddsförordningen utnämnt ett dataskyddsombud, DSO. Denna roll har till uppgift att övervaka verksamhetens integritets och dataskyddsregelefterlevnad samt att ge rekommendationer och rapportera direkt till högsta förvaltningsnivå. Denna årsrapport är således ett medel för nämnden att ta emot de råd och rekommendationer som dataskyddsombudet är skyldig att ge till ansvarig enligt dataskyddsförordningen.

Årsrapporten syftar till att nämnden ska kunna fatta beslut om prioriteringar, resurser och initiativ framåt. Detta samspel resulterar i att det blir enklare för ansvarig nämnd att visa hur de som personuppgiftsansvarig efterlever dataskyddslagstiftningen.

Dataskyddsförordningen bygger på grundläggande principer och en av dessa principer är ansvarsskyldigheten. Den innebär att nämnden ska kunna visa att verksamheten efterlever dataskyddsförordningen. Årsrapporten kan ses som en del av denna dokumenteringsskyldighet. Årsrapporten är även ett medel för nämndens uppföljning och styrning av verksamhetens systematiska integritets- och dataskyddsarbete.

Årskontrollen bygger på fasta kontrollpunkter där dataskyddsombuden har ombett respektive nämnds förvaltning eller sektor att beskriva arbetssätt och nuläge. Rapporten presenterar först de inkomna svaren från förvaltningen. Varje svar kompletteras sedan med en kommentar och eventuella rekommendationer från dataskyddsombuden.

Kontrollpunkter

Dataskyddsorganisation

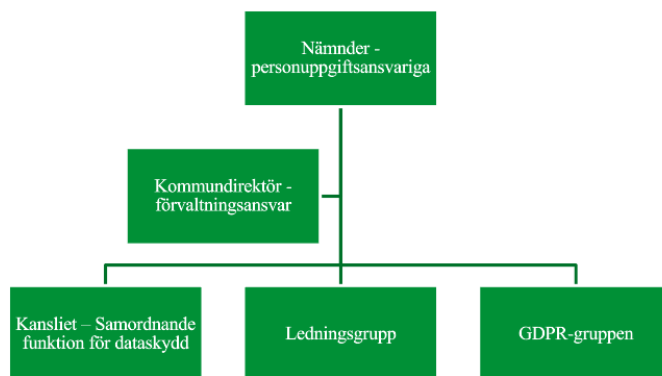
Frågan så som den ställdes till organisationen: *Beskriv verksamhetens organisatoriska förutsättningar för att kunna bedriva ett kontinuerligt dataskyddsarbete. Dataskyddsombuden önskar att verksamheten beskriver och resonerar kring verksamhetens dataskyddsorganisation, definierade ansvarsområden och rapporteringsvägar för involverade funktioner samt de resurser som tillhandahålls för arbetet. Dataskyddsombuden vill att verksamheten i sina svar resonerar om de anser att organisationen fungerar, om de har tillräckligt med resurser för att proaktivt arbeta med dataskydd, hur organisationen strategiskt arbetar med dataskydd, om det finns rätt kompetens, samt hur dataskyddsorganisationen bidrar till att dataskyddsarbetet är en naturlig del i verksamhetens processer.*

Bifoga: *Om möjligt en organisationsskiss som visar dataskyddsorganisationens struktur, och om det finns styrdokument i kommunen som beskriver hur en dataskyddsorganisation ska se ut. Bifoga gärna också om dataskyddsorganisationen har en strategi eller årsplanering för sitt dataskyddsarbete.*

Verksamhetens svar:

Kommunfullmäktige har antagit en personuppgiftspolicy för att säkerställa att förvaltningen tillämpar gällande lagstiftning och praxis på dataskyddsområdet och att registrering och behandlingar sker på ett förutsebart, likvärdigt, lagligt, korrekt och öppet sätt. Policyn utgör ett komplement till gällande lagstiftning och tjänar som anvisning till förvaltningens verksamheter och bör läsas tillsammans med riktlinjer, framtagna rutiner, checklistor, mallar och liknande som upprättats för verksamheten. Respektive nämnd är personuppgiftsansvariga för de behandlingar som sker inom myndighetens verksamhetsområde. Personuppgiftsansvarig fastställer strategier och tillser att kommunen har en lämplig organisation. Kommundirektören har ett förvaltningsansvar, och under direktören finns GDPR-gruppen som består av samtliga administrativa chefer, IT-chef, digitaliseringschef, kommunikationschef, kommunjurist, representant från personalfunktionen samt representant från ekonomi. Gruppen vilka samordnas av kanslienheten. GDPR-gruppen arbetar med att bevaka efterlevnaden av GDPR, att analysera och dra lärdomar från incidenter, sprida information samt ta fram och implementera rutiner inom förvaltningen. De rapporterar sedan till förvaltningens ledningsgrupp två gånger om året. Förvaltningens ledningsgrupp har även utsett kanslienheten till samordningsansvarig för det fortsatta arbetet med dataskydd i Härryda kommun. Enheten fungerar som ett stöd i det arbetet som verksamheterna bedriver och är ansvariga för att rapportera till nämnderna. För att nå ut till verksamheterna med information om GDPR som inkommit centralt finns det etablerade informationskanaler.

Härryda kommuns dataskyddsorganisations struktur



Just nu pågår ett arbete med en uppföljning av kompetensutvecklingen inom personuppgiftsincidenter där anställdas kunskapsnivå testas. Uppföljningen följs av en rapport till kommunstyrelsen. Dataskyddskontakterna deltar också på nätverksträffar på Göteborgsregionen tillsammans med dataskyddsombud. Vår bedömning är att det finns rätt kompetens i kommunens dataskyddsorganisation. Med anledning av att kommunen infört en ny politisk organisation under 2022, och samtidigt inlett en ny mandatperiod, har de resurser som vanligtvis arbetar med dataskyddsfrågor behövt omfördelas till detta arbete.

Kommentar från DSO:

Härryda kommun har kommit igång bra med dataskyddsarbetet och har en god idé om hur kommunen vill arbeta för att främja ett strakt och tryggt dataskyddsarbete. Att ha en central dataskyddsorganisation som strategiskt servar och bistår övrig verksamhet är ett resurseffektivt sätt att styra och denne kan med fördel ta fram lokala tolkningar och strategier för att leva upp till förordningens krav. På så vis behöver inte respektive sektor bygga upp en egen organisation i syfte att ta fram mallar och bedömningsmodeller utan kan förlita sig på metodstöd från den centrala organisationen. Dock kommer det fortsatt finnas behov av att ha samordnare eller mottagande organisation utpekade på respektive avdelning/enhet efter behov. Detta för att fullgöra och slutgiltigt bedöma de val som följer med personuppgiftsansvaret. Samt bistå med verksamhetskompetens.

I svaren redovisas dels att man samarbetar i frågorna över förvaltningsgränserna, dels att man tar ansvar för de processer där den egna nämnden är ansvarig. Ett tudelat uppdrag som är viktigt att ha koll och kontroll över.

För att förtydliga organisationen ytterligare kan förvaltningen utvärdera sitt organisationsform för att säkerställa så man har tillräckliga resurser på plats för att arbeta med frågan i önskad takt. I svaren från förvaltningen presenteras en stark central organisation med bred kompetens vilket är glädjande och denna grupp kommer vara till stor nytta för kommunen som helhet både operativt och stödjande.

Svaren redovisar dock inte i vilken utsträckning det finns en lokal dataskyddsorganisation på förvaltningen. Inte heller vilka förväntningar som finns på den lokala organisationen. Det lokala dataskyddsarbetet är det som bedrivs ner på enhetsnivå inom kommunens olika förvaltningar. Det redovisas i svaren att respektive nämnd ansvarar för sina behandlingar i egenskap som personuppgiftsansvarig vilket är helt korrekt. Då är det viktigt att respektive verksamhet har tillräcklig organisation för att ta sig an den enskilda nämndens ansvarsområden när det kommer till dataskyddsarbetet. Därför är det viktigt att noga definiera organisationen hela vägen ner i respektive led för att klargöra var i organisationen operativt arbete ska ske. Detta kan med fördel utredas, behovs bedömas och dokumenteras så att förväntningarna överensstämmer var olika frågor ska landa och vem som ska utföra arbetet och kan användas som underlag när man resurs sätter de olika organisationerna.

Dataskyddsombudet anser att kommunen på central nivå kommit långt i arbetet med att resurs sätta en stark central dataskyddsorganisation till stöd för kommunen men skulle behöva bedöma behovet av lokal organisation på förvaltningen.

Dataskyddsombudet är också en spelare som ska verka lite vid sidan om och ge råd i hur man kan resonera samt göra nedslag och göra efterlevnadskontroller på relevanta delar av dataskyddsarbetet. Dataskyddsombudet ska vara insatt i kommunens dataskyddsarbete och då kommunen valt att gå med i Göteborgsregionens samverkansavtal med dataskyddsombud är det viktigt att dataskyddsombuden med jämna mellanrum bjuds in och görs uppmärksammade på frågor som verksamheten hanterar som påverkar dataskyddet.

Rekommendationer från DSO:

- Genomföra en kartläggning över sitt nuläge för att ringa in kommunens behov av organisation inom området på respektive nivå.
- Utifrån risk bedöma, prioritera och planera för rimliga insatser genom en dokumenterad årsplanering.

Behandlingsregister och Informationsskyldigheten

Under denna punkt önskar dataskyddsombuden att verksamheten redovisar hur nämndens behandlingsregister ser ut både i egenskap av personuppgiftsansvarig men också i egenskap som personuppgiftsbiträde. Dessutom önskar dataskyddsombuden att verksamheten beskriver sitt bedömda nuläge och hur många av verksamhetens behandlingar som i dagsläget bedöms finns dokumenterade. Dataskyddsombuden önskar också en beskrivning hur verksamheten arbetar i val av rättslig grund samt en motivering kring när den rättsliga grunden samtycke används för personuppgiftsbehandling och de överväganden som gjorts kring användandet av den rättsliga grunden i verksamheten.

Under denna punkt önskar dataskyddsombuden också få en beskrivning om hur verksamheten har arbetat med informationsskyldigheten i allmänhet. Av beskrivningen bör framgå om det huvudsakligen handlar om information när den enskilde själv har lämnat informationen (art. 13 GDPR) och i vilken omfattning som information sker utifrån att förvaltningen fått informationen från någon annan än den enskilde själv (art. 14 GDPR)

Bifoga kopia på registerförteckning som upprättats av nämnden som personuppgiftsansvarig och även det register som ska föras om nämnden som personuppgiftsbiträde. En eller flera informationstexter om behandling av personuppgifter som gått ut till de registrerade rörande någon/några av de behandlingar verksamheten har upprättade i sitt behandlingsregister.

Verksamhetens svar:

Kommunen använder Draftit för att dokumentera personuppgiftsbehandlingar.

Det finns en tydlig instruktion för personuppgiftsbehandling i Draftit (se bilaga 1). Vår bedömning är att registerförteckningen är fullständig och att samtliga personuppgiftsbehandlingar är dokumenterade. Självklart kan mänskliga faktorn

På intranätet finns information om hantering av personuppgifter i Härryda kommun. Utöver detta finns även en informationssäkerhetspolicy. Kommunen har identifierat i vilka former och sammanhang som enskilda inkommer med personuppgifter och tagit fram information om hur vi behandlar personuppgifter. Denna information delges den enskilde i samband med att kontakten sker.

Samtycke används endast som rättslig grund i undantagsfall, framförallt i verksamheter som kännetecknas av frivillighet, till exempel kultur- och fritidsverksamheter, och endast där det finns en reell möjlighet att återkalla samtycket.

Sektorn för utbildning kultur och fritid har arbetat med att ta fram informationstexter kopplade till sina registreringar vilka nästan är klara. Sektorn har fått stöd av kommunikation och ska även presenteras till DSO innan årets slut. Sektorn räknar med att börja kunna använda texterna efter nyår.

Kommentar från DSO:

Skyldigheten att föra ett register över sina personuppgiftsbehandlingar är en väsentlig del i dataskyddsarbetet. Det är här förvaltningen ska beskriva sina behandlingar och motivera varför de är nödvändiga. Det är också utifrån behandlingarna i detta register man sedan informerar de registrerade. Dessutom bör förvaltningen utgå från dessa behandlingar när man gör sina eventuella konsekvensbedömningar. GDPR listar ett antal punkter som behandlingsregistret ska ge svar på. IMY har på sin hemsida en bra checklista för att säkerställa att dessa punkter finns med.

- Namn och kontaktuppgifter för den personuppgiftsansvariga, den personuppgiftsansvarigas företrädare samt dataskyddsombudet.

- Ändamålen med behandlingen.
- En beskrivning av kategorierna av registrerade och kategorierna av personuppgifter.
- De kategorier av mottagare till vilka personuppgifterna har lämnats eller ska lämnas ut.
- I tillämpliga fall, överföringar av personuppgifter till ett tredjeland eller en internationell organisation.
- Om möjligt, de förutsedda tidsfristerna för radering av de olika kategorierna av uppgifter.
- Om möjligt, en allmän beskrivning av tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder.

Det är viktigt att primärt säkerställa att alla dessa punkter finns med i registret. Sedan kan man med fördel lägga till fler punkter som ytterligare beskriver behandlingen och vilka skyddsåtgärder man vidtagit i förhållande till varje enskild behandling.

Dataskyddsombudet har inte kunnat titta närmare på behandlingsregistret då detta inte bifogats i svaren. Så råden under denna punkt är på en allmän nivå och risker som lyfts är exempel på fallgropar man bör se upp med. Dock så redovisar förvaltningen i svaren att de arbetat hårt med registret och informationstexter inom utbildning kultur och fritidsområdet. Detta har också stämts av med Dataskyddsombudet vilket är mycket bra. Dataskyddsombuden har tidigare förespråkade att verksamheter bör upprätta ett behandlingsregister med processperspektivet. Det vill säga att man utgår från verksamhetens myndighetsuppdrag. Ibland har vi sett exempel på att verksamheter listat ett IT-system som en enskild behandling och ibland har man listat en process och ibland en handlingstyp. Så länge man kan svara på de tidigare nämnda punkterna så "går" det att upprätta ett register utifrån alla dessa perspektiv. Dock så är det enklare att förstå och dra nytta av sitt behandlingsregister om det utgår från behandlingar alltså utifrån sina myndighetsuppdrag, processen som följer till målet med uppdraget. Det är också det som är grundtanken i GDPR. Här bör förvaltningen utgå från de myndighetsuppdrag som förvaltningen ansvarar för och formulera sina behandlingar utifrån dem. Ett sådant exempel skulle kunna vara att ha en behandling som heter i stil med "bedriva grundskola" Sedan i beskrivningen hänvisar man till de lagar och regler som ligger till grund för uppdraget som vilar på förvaltningen och som myndigheten lyder under och beskriver varför myndigheten har just det uppdraget och vad syftet/målet är. Det måste framgå i beskrivningen så det går att förstå just ändamålet med uppdraget/ behandlingen.

Valet av rättslig grund kopplat till en behandling är ännu ett bra exempel på detta. Ett system har ju aldrig ett självändamål för förvaltningen utan är ett stöd i en eller flera processer kommunen har. Exempelvis är ett ärendehanteringssystem ett hjälpmedel för att lagra och hålla ordning på handlingar exempelvis som led i en behandling som skulle kunna heta "bedriva grundskola" likt exemplet ovan. Sedan kanske systemet är lämpligt för att hantera flera olika andra typer av ärenden medan det bedöms som olämpligt för vissa behandlingar. Då kan man för varje enskilt uppdrag/ behandling

istället fylla i registret under respektive behandling vilka systemstöd som används för att nå målet med respektive uppdrag som förvaltningen har.

Har man systemet listat som en egen behandling blir det mer komplicerat att få en klar bild för vilka ärenden som systemet är till för och vilka olika uppdrag som ingår. I stället bör förvaltningen överväga att utgå från sina processer som oftast utgår från uppdrag som vilar på kommunen antingen utifrån kommunallagen, Offentlighet och sekretesslagen eller någon speciallagstiftning. Alternativt så utgår de från politiska uppdrag. Dessa uppdrag/behandlingar är tydliga exempel på när förvaltningen ska ange den rättsliga grunden allmänt intresse eller myndighetsutövning. Har man dock angivit ett system som en behandling och som ofta förekommer i många processer blir det mycket mer komplicerat att ange rätt rättslig grund. Istället bör förvaltningen markera de systemstöd som förekommer som stöd för varje enskilt uppdrag/behandling man utför och med stöd av uppdragsbeskrivningen och målet med uppdraget bedöma om systemet är lämpligt och rimligt i förhållande till det. Med ett väl dokumenterat register så kommer förvaltningen uppleva att det är mycket enklare att ta sig an sitt dataskyddsarbete, få koll och kontroll över varför man gör som man gör och säkerställa så man tar omhand samtliga delar.

Förvaltningen uppger i svaren att man har ett behandlingsregister där förvaltningen agerar som personuppgiftsansvarig. Om förvaltningen också verkar som personuppgiftsbiträde är det viktigt att det upprättas ett separat register även för dessa behandlingar.

Informationsskyldigheten blir nästa steg och har man ett väl formulerat behandlingsregister utifrån sina processer/uppdrag så blir det enkelt att kontrollera så man har informationstexter kopplade till varje behandling man utför. Informationen som angivits i behandlingsregistret kan allt som oftast då också återanvändas i informationen ihop med övriga punkter som en informationstext ska innehålla. Det är viktigt att förvaltningen tar fram informationstexter som redovisar samtliga behandlingar man har listat i sitt behandlingsregister och att dessa tillgängliggörs i ett forum så de når de registrerade helst före en behandling påbörjas. IMY har på sin hemsida många bra tips hur denna skyldighet ska efterlevas. EDPB har också tagit fram en guideline kopplad just till denna skyldighet som är läsvärd inför detta arbete.

Rekommendationer från DSO:

- Överväg att omarbete registret så de utgår från era processer/uppdrag enbart.
- Bedöm om ni har ett behov och skapa ett register för de behandlingar när förvaltningen agerar som personuppgiftsbiträde.
- Koppla informationstexter till de registrerade till samtliga av era behandlingar. Var noga med att informationstexten ger information och tillgängliggörs i enlighet med artikel 13 och 14 GDPR

Personuppgiftsincidenter

Beskriv verksamhetens förutsättningar för att identifiera och hantera personuppgiftsincidenter. För att uppfylla ansvarsskyldigheten bör verksamhetens rutin för hanteringen vara dokumenterad. I de fall verksamheten är både personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde bör rutinen omfatta båda scenarier.

Beskriv också verksamhetens rutin för att bedöma incidenter, hantering av eventuell anmälan till tillsynsmyndigheten samt hur rutinerna tillgängliggörs och kommuniceras inom verksamheten. Beskriv också hur verksamheten lever upp till dokumentationsskyldigheten, att alla inträffade personuppgiftsincidenter dokumenteras.

Dataskyddsombuden önskar också en redogörelse kring hur verksamheten arbetar för att uppmärksamma sina anställda om deras viktiga roll att larma vid misstänkt personuppgiftsincident och om de känner till hur de ska agera vid misstanke.

Verksamheten bör ha dokumenterade rutiner som ger goda förutsättningar för att upptäcka och utreda personuppgiftsincidenter. (Fundera över om det finns rutiner, var de finns och om de är kända för all personal i verksamheten samt om de har en tydlig rollfördelning över vem som gör vad när en incident upptäcks eller misstänks ha skett. Fundera och argumentera också över om rutinen följer IMYs rekommendationer?)

Bifoga: Rutiner kring arbetet med personuppgiftsincidenthanteringen. Bifoga också antal identifierade incidenter 2022 samt antal av dessa som anmälts till IMY.

Verksamhetens svar:

Till hjälp för verksamheterna finns det en kommungemensam rutin för hantering av personuppgiftsincidenter. Rutinen finns tillgänglig på kommunens intranät där det även finns en e-tjänst för att anmäla personuppgiftsincidenterna. Genom e-tjänsten säkerställs att relevant dokumentation upprättas.

På samma plats finns information om vad en personuppgiftsincident är, när den ska anmälas, och exempel på personuppgiftsincidenter med länkar till IMY. Personuppgiftsincidenterna hanteras i första hand lokalt på den sektor som den inträffar. Vid behov finns kanslienheten till stöd t.ex. vidbedömning av om incidenten behöver rapporteras vidare till IMY. Det är även samordnaren på kanslienheten som ansvarar för att två gånger om året rapportera anmälda personuppgiftsincidenter till ansvariga nämnder.

Kommentar från DSO:

Det är bra att kommunen tagit fram en central process för hantering av personuppgiftsincidenter. Det gör att kommunen har en förmåga att ta omhand personuppgiftsincidenter på ett systematiskt vis.

Förvaltningen redovisar inte i svaren hur många incidenter de identifierat under 2022. Så även här så kommer råden bli allmänna. Förvaltningen presenterar dock i sina svar att de har en fungerande rutin i att hantera incidenter när de uppstår och en information till anställda i syfte att identifiera personuppgiftsincidenter. Man har också en rapporteringskultur i att göra ansvarig nämnd uppmärksammad på de incidenter som identifieras. Allt detta är väldigt bra. Att identifiera incidenter är ett

effektivt sätt att omhänderta risker och avvikelser som uppstår. Det kan också användas som stöd för att identifiera utvecklingsbehov om man arbetar uppföljande med incidenthanteringen. Om förvaltningen önskar så kan även Dataskyddsombudet bistå med utbildningsinsatser inom detta område om behov finns. Om utbildningen sedan kompletteras med att de anställda får chans att öva på att följa kommunens rutin så kommer troligtvis fler incidenter komma upp till ytan. Att identifiera, bedöma och anmäla incidenter är ett friskhetstecken och bör uppmuntras. Det är ett verktyg för att utvärdera var i organisationen det förekommer störst risker och var det finns behov av insatser. Ett annat sätt att identifiera incidenter är att låta systemen sköta jobbet i de fall detta är möjligt. Här kan förvaltningen höra med leverantörer om deras IT lösningar har en funktion som kan signalera när systemet upptäcker avvikelser. Detta kan vara ett sätt att påminna anställda om att misstänka incidenter. Förvaltningen kan dessutom i ett nästa steg fundera kring en uppföljningsmodell där man följer upp incidenter och de åtgärder som vidtagits för att utvärdera insatsen och effekterna.

Rekommendationer från DSO:

- Analysera antalet incidenter som identifierats det gångna året. Troligtvis finns likt många andra verksamheter ett stort mörkertal av incidenter som inte kommer dataskyddsorganisationen till känna. Förvaltningen kan då analysera om det finns risk att incidenter inte uppmärksammas. Utred vilka insatser som kan stärka förmågan inom kommunen i stort och utför dessa.
- Bedöm om det finns utbildningsbehov inom förvaltningen och planera för det. Önskar ni stöd med utbildningsinsatser finns dataskyddsombuden till förfogande.
- Ta fram en uppföljningsmodell i syfte att utvärdera insatser och effekterna. Fundera också om ni kan använda de dokumenterade incidenterna för att lokalisera riskområden.

Registrerades rättigheter

Beskriv verksamhetens förutsättningar för att hantera de registrerades rättigheter, till exempel registerutdrag eller radering. Beskriv gärna hur verksamheten hanterar en begäran om ett registerutdrag eller radering av personuppgifter. En förutsättning för att verksamheten ska kunna hantera de registrerades rättigheter är att man har en process och rutiner för arbetet, så att den registrerades personuppgifter enkelt kan lokaliseras vid efterfrågan.

Bifoga: Rutin kopplat till hanteringen av de registrerades rättigheter. Bifoga också om det finns en rutin för att hantera ett tillbakadragande av samtycke. Bifoga också antal ärenden som hanterats under 2022 rörande registrerades rättigheter.

Verksamhetens svar:

För att hantera registerutdrag och radering finns kommungemensamma rutiner och mallar på kommunens intranät. Information finns även på kommunens webbplats, och utöver detta finns även en informationssäkerhetspolicy. På kommunens webbplats finns en e-tjänst för begäran men också blanketter. Det finns även information om den registrerades rättigheter och hur ett utdrag går till.

Registerutdrag och radering hanteras som huvudregel lokalt på berörd sektor, men samordnas av kanslienheten om flera sektorer berörs.

Kommentar från DSO:

Det är bra att förvaltningen och kommunen har en rutin för att hantera ett registerutdrag vilken bör betraktas som den vanligaste aktiva rättigheten de registrerade har. Det vill säga att de begär någonting av förvaltningen i enlighet med rättigheterna. Man ska dock komma ihåg att informationsskyldigheten alltid blir gällande för varje behandling och är en passiv rättighet. Det vill säga att förvaltningen ska göra den registrerade uppmärksam på att behandling av personuppgifter sker och varför. Det är utifrån denna information som den registrerade har möjlighet att reagera i regel. Förvaltningen bör resonera kring de olika rättigheterna som följer i GDPR, Kapitel III och överväga en rutin som tar höjd för alla eventuella begäranden om att nyttja rättigheter. Detta är ett sätt att visa på att trots att förvaltningen ännu inte fått in särskilt många rättighetsfrågor har en god förmåga att omhänderta dem om och när de kommer.

Rekommendationer från DSO:

- Låt dataskyddsorganisationen sätta sig in i de olika rättigheternas innebörd och ta fram en rutin som täcker alla de olika rättigheternas syften enligt kapitel III, GDPR.

Konsekvensbedömningar

Beskriv verksamhetens förutsättningar för att kunna identifiera när en konsekvensbedömning ska göras samt arbetsprocessen vid genomförandet av en konsekvensbedömning. Även verksamhetens rutiner för arbetet med konsekvensbedömningar samt hur dataskyddsombudet involveras i arbetet. Beskriv också verksamhetens rutin för att hantera de risker som identifieras i konsekvensbedömningen, samt hur genomförda konsekvensbedömningar följs upp och hålls aktuella.

Bifoga: Om sådan finns, en genomförd konsekvensbedömning och eventuell mall som ska användas i detta arbete.

Verksamhetens svar:

Vid upphandling av nya system har verksamheterna ett ansvar att uppfylla de krav som ställs. Ett av dessa krav är att om vissa särskilda omständigheter föreligger genomföra en konsekvensbedömning. Det saknas i nuläget kommungemensamma rutiner och mallar för att genomföra konsekvensbedömningar. Vid upphandling av system används verktyget KLASSA i samtliga sektorer. I klassningen görs en bedömning om dataskyddsförordningen berör den aktuella informationstillgången. I dessa fall inkluderas uppföljning av detta i handlingsplanen som klassningen resulterar i. Därmed finns förutsättningarna för att identifiera när en konsekvensbedömning behöver göras i kommunen, men rutinerna för hur konsekvensbedömningar genomförs och följs upp behöver förbättras.

Sektorn för socialtjänst har sedan 2021 genomfört en konsekvensbedömning i samband med upphandling av nya system som bedöms omfatta personuppgiftsbehandling av känsliga personuppgifter. Verksamheten har ännu inte

upprättat en rutin för när konsekvensbedömningar ska genomföras för befintliga system. Digitaliseringsledare tar i samverkan med verksamhet och leverantör fram ett utkast till konsekvensbedömning för det aktuella systemet. Utkastet skickas för genomläsning och justering till sektorns administrativa chef och därefter till kommunjurist. Slutligen skickas konsekvensbedömning över till dataskyddsombud för granskning. Vi behov av justering eller komplettering upprepas hela eller delar av processen.

Hittills har sektorn för socialtjänst genomfört konsekvensbedömning för ett verktyg för chattdialog med fältsekreterare, ett system med digitala lås för ordinärt boende samt ett system för trygghetslarm, och trygghetsskapande teknik inom särskilt boende, där den sistnämnda inte är helt färdigställd ännu. Se bifogade filer.

Kommentar från DSO:

Kravet att ha förmåga att kunna bedöma om behov av och genomförande av konsekvensbedömningar regleras i artikel 35 GDPR. En konsekvensbedömning ska i regel göras inför behandling av personuppgifter men kan också behöva genomföras på behandlingar som redan var pågående då GDPR trädde i kraft. Syftet med en konsekvensbedömning påminner om men ska inte blandas ihop med arbetet med risk och sårbarhetsanalyser inom informationssäkerhetsområdet. Det vill säga att man ska identifiera och lyfta fram risker och tillsätta åtgärder för att eliminera eller minimera riskerna. Till skillnad från informationssäkerhetsarbetet där man kan landa i någon form av riskaptit handlar det här istället om att analysera behandlingens risker och tillsätta tillräckliga skyddsåtgärder så att behandlingen går att utföra i enlighet med GDPR. Således är konsekvensbedömningsarbetet en viktig pusselbit för att leva upp till ansvarsprincipen. Att kunna visa på att förvaltningen har bedömt sina behandlingar och satt in tillräckliga skyddsåtgärder i syfte att säkerställa att de hanteras i enlighet med dataskyddslagstiftningen. Ibland är det ett krav att göra en konsekvensbedömning över en behandling. På IMY.se finns följande beskrivning kopplat till när en konsekvensbedömning måste finnas.

”Om er behandling faller in under någon av nedanstående kategorier kan det innebära att ni behöver göra en konsekvensbedömning. Om två eller flera av punkterna är uppfyllda ska ni i de allra flesta fall göra en konsekvensbedömning. I tveksamma fall bör ni alltid göra en konsekvensbedömning. Ni bör överväga att göra en konsekvensbedömning om ni:

- *utvärderar eller poängsätter människor, till exempel ett företag som erbjuder genetiska tester till konsumenter för att bedöma risker för sjukdomar, ett kreditupplysningsföretag eller ett företag som profilerar internetanvändare*
- *behandlar personuppgifter i syfte att fatta automatiska beslut som har rättsliga följder eller liknande betydande följder för den registrerade*
- *systematiskt övervakar människor, till exempel genom kameraövervakning av en allmän plats eller genom att samla in personuppgifter från*

internetanvändning i offentliga miljöer

- *behandlar känsliga personuppgifter eller uppgifter som är mycket personliga, till exempel ett sjukhus som lagrar patientjournaler, ett företag som samlar in lokaliseringssuppgifter eller en bank som hanterar finansiella uppgifter*
- *behandlar personuppgifter i stor omfattning*
- *kombinerar personuppgifter från två eller flera behandlingar på ett sätt som den registrerade inte förväntar sig, till exempel när man samkör register*
- *behandlar personuppgifter om personer som av något skäl befinner sig i ett underläge eller i beroendeställning och därför är sårbara, exempelvis barn, anställda, asylsökande, äldre och patienter*
- *använder ny teknik eller nya organisatoriska lösningar, till exempel en sakernas internet-applikation (Internet of things, IoT)*
- *behandlar personuppgifter på ett sätt som hindrar de registrerade från att få tillgång till en tjänst eller ingå ett avtal, till exempel när en bank granskar sina kunder mot en databas för kreditupplysning för att besluta om de ska erbjudas lån.”*

Dataskyddsombudet bedömer dels med anledning av svaret från kommunstyrelsens förvaltning att man saknar rutiner och arbetssätt för att kunna genomföra konsekvensbedömningar, dels med anledning av att flera kommuner och förvaltningar ännu inte har kommit igång med sitt konsekvensbedömningsarbete tillräckligt att detta därför bör vara ett av fokusområdena inför 2023. I svaren redovisas att man genomfört en rad konsekvensbedömningar över nya system man vill införa. Det är dock viktigt att säkerställa så att konsekvensbedömningarna tar sikte på personuppgiftsbehandlingen i sin helhet och inte bara systemet. För då blir risken stor att man istället får en teknisk säkerhetsanalys över systemet, hur det fungerar och vilka skyddsåtgärder som finns att koppla på etc. Men man missar att förankra behovet, nödvändigheten och proportionaliteten av att införa systemet i förhållande till uppdraget och målet. Vilket är ett av konsekvensbedömningsarbetets syften. Dataskyddsombuden planerar att genomföra insatser med fokus på att stärka förmågan att komma igång och genomföra konsekvensbedömningar i enlighet med definitionen i GDPR.

Rekommendationer från DSO:

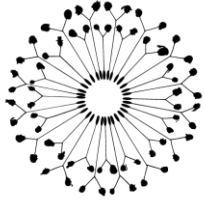
- Ta fram en strategi och rutin för konsekvensbedömningsarbetet
- Kartlägg vilka behandlingar ni har som kräver konsekvensbedömningar.
- Ta fram en tidsplan för arbetet och genomför konsekvensbedömningar för de behandlingar som kräver det.

Referenser

Artikel 29-arbetsgruppen (EDPB) Riktlinjer om öppenhet enligt förordning (EU) 2015/679 <https://www.imy.se/globalassets/dokument/riktlinjer-om-oppenhet-och-information-till-registrerade.pdf>

Integritetskyddsmyndigheten (2022) <https://www.imy.se/verksamhet/dataskydd/det-har-galler-enligt-gdpr/fora-register-over-behandling/>

Integritetsmyndigheten, (2022) <https://www.imy.se/verksamhet/dataskydd/det-har-galler-enligt-gdpr/konsekvensbedomningar-och-forhandssamrad/>



Samordningsförbundet
Insjöriket

Styrelseprotokoll
Samordningsförbundet Insjöriket:
Plats: Brogatan 16, Mölndal
Datum: 2023-03-24

Diarienummer

Ordförande
Sofia Sandängers, FK
Vice ordförande
Tanja Siladji Dahne (VGR)

Övriga ledamöter
Fredrik Skoglund AF
Eva Karlsson (Härryda)
Jon Haraldsson (S)
Kent Perciwall (KD)
Bernt Runberg (S)

Övriga deltagare: förbundschef Annika Ruys-Hagberg, biträdande förbundschef Melina Myrbäck, Olof Sjöberg ekonom på § 1223 samt revisorerna Lisa Tenggren, KPMG, samt Stefana Preenja, PWC på punkt § 1228 (digitalt)

Meddelat förhinder: Adam Algotsson Johnstone (M) Partille, Anette Ryberg (FK), Amanda Brown Stjärnå (M), Kristina Kjellberg (AF)

Justeringsdag:

Sekreterare: Melina Myrbäck

Justerare: Jon Haraldsson

Justerare: Kent Perciwall

§ 1220 Sammanträdet öppnas

§ 1221 Val av justerare

Beslut:

Att enligt turordningslistan utse Jon och Kent till justerare

§ 1222 Fastställande av dagordning



Beslut:

Att godkänna dagordningen enligt förslag

§ 1223 Beslut om årsredovisning

Beslut:

Att godkänna årsredovisningen

§ 1224 Beslut om attestordning

Beslut:

Att godkänna attestordningen

§ 1225 Information angående finansierade verksamheter och ekonomisk uppföljning

Den "gamla" verksamheten avslutas den sista mars. Budgeten ligger på plussidan på personalkostnaderna på grund av att personal har slutat tidigare än beräknat.

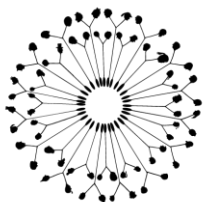
Fyra kommuner har öppnat upp för att ta emot deltagare till ACTivera. Alingsås öppnar upp den 3 april. De intresseanmälningar som inkommit är fördelat mellan VG-regionen, kommunen, Försäkringskassan och egenremisser.

Två digitala informationstillfällen om ACTivera har hållits för parterna och det finns en inspelad version på hemsidan att ta del utav. Fler tillfällen kommer att hållas under våren.

§ 1226 Överskott av eget kapital – beslut om justerad budget och återkoppling från beredningsgruppen avseende uppdraget från styrelsen

Styrelsen föreslås besluta följande:

1. Att fastställa justeringarna i budgeten för år 2023
2. Beslutar att för år 2023 tilldela medel ur egen budget för att finansiera enligt TU 1226 beskrivna verksamheter och investeringar
3. Bemyndigar förbundschefen rätt att utanordna medel inom de beslutade kostnadsramarna.
4. Att öppna upp för kommuner för att inkomma med formella äskanden av medel för finansiering av inköp av förbrukningsmaterial, tekniska hjälpmedel, licenser och utbildningsinsatser av engångskaraktär. Äskanden skall ha en tydlig koppling till ACTivera, och syfta till att skapa bättre förutsättningar för att starta och driva processen i inledningskedet. I äskanden så skall det framgå en tydlig beskrivning av föremålet för äskandet, offerter på inköp skall bifogas i äskanden, och kopior på kvitton skall skickas in som underlag innan någon utbetalning kan ske. Styrelsen kommer att fatta ett beslut



Samordningsförbundet
Insjöriket

per varje äskande i nästkommande styrelsemöte efter att ett äskande med fullständiga uppgifter har inkommit.

Beslut:

Styrelsen beslutar att godkänna de fyra punkterna enligt ovan med undantag från sista meningen i punkt 4 som stryks (Styrelsen kommer att fatta ett beslut per varje äskande i nästkommande styrelsemöte efter att ett äskande med fullständiga uppgifter har inkommit).

§ 1227 Beslut intern styrning och kontroll

Justeringar har gjorts som avser borttagandet av processuppföljning av verksamhetens mål samt införandet av en processuppföljning av implementering av organisationsförändring avseende driften av de individinriktade insatserna finansierade av Samordningsförbundet Insjöriket.

Beslut:

Att godkänna dokumentet enligt förslag

§ 1228 Revisionens rapport kl. 14.00, cirka 30 min

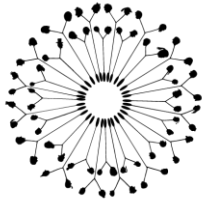
Två rapporter den ena granskat balans och resultaträkningen och den andra om god ekonomisk hushållning. Det finns inget att anmärka. Storleken på det egna kapitalet är något högt i förhållande till Nationella rådets rekommendationer men det finns en planering kring de medlen. Det saknas fastställda mål i förhållande till god ekonomisk hushållning och revisionen rekommenderar att det tas i beaktande framöver.

Styrelsen har tagit del av revisionens rapport, noterat informationen och lagt den till handlingarna

§ 1229 Framtida sammansättning av styrelsen samt ny förbundsordning – avrapportering av de inkomna svaren samt planering för nästa steg

Förslag till beslut: Att ge förbundschefen i uppdrag att ta fram ett förslag om en ny representation i styrelsen i enlighet med nationella rådets rekommendationer, i förslaget skall både kostnadseffektivitet och administrativ hanterbarhet avseende styrelsearbetet beaktas. Förslaget ska presenteras på styrelsemötet den 1 juni.

Beslut:



Samordningsförbundet
Insjöriket

Att ge uppdraget till förbundschef enligt ovanstående förslag

§ 1230 Informationspunkt förbundschef

- Ansvarsfrihet från Härryda kommun avseende verksamhetsåret 2021
- Avsägelse från uppdraget som lekmanarevisor för kommuner och landsting
- Protokollsutdrag Härryda kommun avseende tillbakadragandet av utträde ur samordningsförbundet
- VG-samverkan Mötesplats 9/6 09.30-14.30 på Regionens hus
- Gemensam dag med beredningsgruppen 22 september. Initiativ från beredningsgruppen att förutom en dragning om ACTivera i varje kommun diskutera frågor som vad styrelsen har för förväntningar på beredningsgruppen och hur rollfördelningen mellan styrelsen, beredningsgruppen och kansliet ser ut. Viktigt också att inleda diskussionen om innehållet i den kommande verksamhetsplanen.

§ 1231 Övriga frågor

§ 1232 Sammanträdet avslutas

Kommande möten:

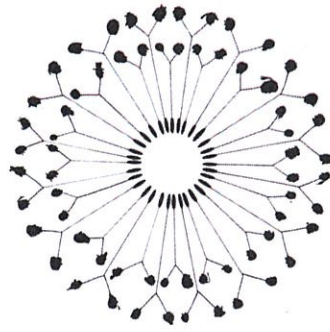
2/6 kl. 13.30-16

9/6 Gemensam dag med VG regionen för alla Samordningsförbund i Västra Götaland

22/9 kl 08.30-12.00 gemensam förmiddag med beredningsgruppen, gemensam lunch, 13.30-16 styrelsemöte **obs heldag**

24/11 kl. 13.30-16

FINSAM-konferens 18-19 april Halmstad



Dnr
Samordningsförbundet Insjöriket

Årsredovisning 2022

Beslutad av styrelsen för Samordningsförbundet Insjöriket 2023-03-24

Signering av justerare
på varje sida

Sic

TSR

TSR

Signering av justerare
på varje sida

Sida 2

TSJ SS

FS

Innehållsförteckning

	sida
1. FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE	4
1.1. Översikt över verksamhetens utveckling	6
1.2. Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning ...	7
1.3. Händelser av väsentlig betydelse	7
1.4. Styrning och uppföljning av verksamheten	8
1.5. God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ek. ställning	9
1.6. Väsentliga personalförhållanden	15
1.7. Förväntad utveckling	15
2. RESULTATRÄKNING	18
3. BALANSRÄKNING	18
4. KASSAFLÖDESANALYS	20
5. DRIFTREDOVISNING.....	20
6. NOTER	21
7. STYRELSENS UNDERSKRIFT	22

1. Förvaltningsberättelse

Styrelsen för Samordningsförbundet Insjöriket, organisationsnummer 222 000 – 2071, med säte i Mölndals Stad avger årsredovisning för verksamhetsåret 2022. Samordningsförbundet bildades 1 juli 2006 utifrån ett initiativ av förbundets medlemmar.

Årsredovisningen innehåller en översiktlig redogörelse av resultat och verksamhetsutveckling samt en redovisning av det ekonomiska utfallet för verksamhetsåret 2022.

Till redovisningen hör en statistikbilaga.

Sammanfattning av året 2022

Förbundets operativa verksamhet har under perioden präglats av en övergång till en hybridvariant vilket inneburit att verksamheterna anammat den tidigare strävan att ha fler personliga möten med deltagare, dock i kombination med digitala alternativ. Medarbetare har kombinerat arbetet från kontoret med möjlighet till distansarbete vid behov. Detta har medfört bättre förutsättningar för återskapandet av känslan av gemenskap och större arbetsglädje i arbetsgruppen.

Det strategiska arbetet med en pågående förändringsprocess mot en annan typ av organisering av den operativa verksamheten har varit i fokus under året. Strategiska beslut om organisationsförändring har fattats, och kansliet har fått i uppdrag att med stöd från Samordningsförbundet Sjuhärad att ta fram och verkställa en process tillsammans med parterna som leder till avveckling av den nuvarande organisationen samt uppbyggnad av den nya organisationen av utförarverksamhet.

Förbundet har under året drivit verksamheter utifrån en verksamhetsplan som sträckt sig över åren 2021-2023. Enligt verksamhetsplanen har behovsgrupperna unga vuxna med svårigheter att ta sig till arbetsmarknaden, individer med långvarig frånvaro från arbetsmarknaden (med eller utan offentlig försörjning), ofta förknippad med psykisk ohälsa och/eller med bristande färdigheter i det svenska språket t ex hos personer med utomnordisk härkomst, individer som bedöms inte ha rätt till sjukpenning men som inte heller besitter en arbetsförmåga enligt arbetsförmedlingens bedömning prioriterats i verksamheterna.

De insatser som förbundet finansierar, såväl strukturövergripande som individinriktade, syftar dels till att stötta och förbättra parternas samverkan samt bidra med kunskapsöverföring mellan parterna, dels till att effektivisera användning av gemensamma resurser och öka möjligheterna till egen försörjning för fler kvinnor och män. Samverkan mellan myndigheterna ställer stora krav på parterna och Samordningsförbundet har genom lagstiftningen och strukturen en unik möjlighet att erbjuda en sektorövergripande plattform för att samordna insatser.

Verksamheterna skall ha realistiskt mätbara mål som är kopplade till att mäta effekterna av resursallokering inom den samordnade rehabiliteringen snarare än att mäta hur många/hur fort/hur länge.

Under 2022 så har förbundet sammanlagt registrerat 238 individer (141 kvinnor och 97 män) med personuppgifter i individinriktade insatser finansierade av Samordningsförbundet Insjöriket, av dessa är 209 unika individer. 158 individer (82

kvinnor, 76 män) har varit aktuella i Balder och 39 individer (30 kvinnor, 9 män) i Individsamverkansteamet. 41 unika individer har tagit del av Primus (29 kvinnor och 12 män). Ytterligare 96 personer som varit inskrivna i Balder eller IST har fått ta del av Primus som en del i sin rehabiliteringsprocess.

I de strukturövergripande insatser som anordnats eller administrerats av förbundet har 195 personer, bestående av medarbetare hos förbundets medlemsparter, registrerats. Av dessa har 177 deltagit i kunskapsdialoger och 18 i Hälsoskolan i Mölndal. Sammanlagt så har insatser finansierade av förbundet nått 433 personer under 2022.

Organisation

Samordningsförbundet är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregion samt kommuner Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås som medlemmar.

Förbundets organisation består av en styrelse som utses av medlemmarna. Till sin hjälp har den ett kansli med två anställda, en förbundschef samt en biträdande förbundschef. Styrelsen har under verksamhetsåret 2022 haft sju sammanträden samt en halv arbetsdag.

Anita Almqvist (L), Mölndals stad, har varit ordförande och Sofia Sandängers, Försäkringskassan vice ordförande. Övriga ledamöter under året har varit Tomas Angervik (S) från VG-region, Fredrik Skoglund Arbetsförmedlingen ordinarie ledamot, Anna Strand (C) Partille kommun, Daniel Filipsson (M) Alingsås kommun, Maria Kornevik Jakobsson (C) Härryda kommun, Kent Lagrell (M) VG-region ordinarie ledamot, Christian Eberstein (KD) Lerums kommun, Anette Ryberg Försäkringskassan samt Eva Hallberg Arbetsförmedlingen tom sista april 2022, därefter Anna-Carin Sandberg tom september 2022, därefter Kristina Kjellberg.

Uppdrag

Lagen om Finansiell samordning handlar ytterst om att erövra ett annat synsätt på välfärdsarbetet. Ett synsätt som innebär att den enskilde individens behov, förmåga och delaktighet är grunden för vilken rehabilitering som sätts in och där medarbetarnas gemensamma kompetens utvecklas och står till förfogande tillsammans med myndigheternas samlade möjligheter. Samordningsförbundets arbete utgår därför från en vision om att en med gemensamma resurser tar ett gemensamt ansvar.

Arbetet skall utgå från det lokala perspektivet, individens behov och medarbetarnas erfarenheter. De samverkande organisationernas behov är utgångspunkten för hur Samordningsförbundet väljer att organisera den verksamhet som stöds/finansieras av förbundet.

Lagstiftningen ger möjlighet att samordna resurser samt att skapa förutsättningar att på ett aktivt och konstruktivt sätt möta medborgarens behov av samverkande insatser. Lagstiftningen ger de samverkande organisationerna mandat att ta *gemensamma* beslut om *gemensamma* målgrupper med *gemensamma* medel.

Förbundets ändamål är att inom sitt geografiska område svara för en finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet i syfte att underlätta och uppnå en effektiv resursanvändning enligt Lag (2003:1210) om finansiell samordning. Resurserna skall användas till insatser med syfte att den enskilde skall uppnå eller förbättra sin förmåga att utföra förvärvsarbete, alternativt hamna rätt i välfärden. Samordningsförbundet skall vara en arena för dialog vid individens övergång mellan myndigheterna samt försäkra att en säkerställd nivå av samverkan hela tiden upprätthålls.

De verksamheter som förbundet finansierar kompletterar myndigheternas ordinarie verksamhet. Samordningsförbundets uppgift är i första hand att verka för att medborgare ska få stöd och rehabilitering till egen försörjning. På individnivå verkar samordningsförbundet genom att finansiera insatser som bedrivs av de samverkande parterna.

Samordningsförbundet stödjer också aktivt insatser som syftar till att skapa strukturella förutsättningar för att myndigheterna ska kunna samarbeta bättre. Det kan t.ex. handla om kompetensutveckling och kunskapsutbyte.

Finansiering.

Årets tilldelning från förbundsmedlemmarna uppgår till 14 312 000 kr, där Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen bidrar med hälften av medlen, Västra Götalandsregionen med en fjärdedel och kommunerna Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås med resterande fjärdedel. Kommunernas fördelning baseras på kommuninvånarantal på året innan det aktuella året.

Utöver förbundsmedlemmarnas bidrag har förbundet under delar av perioden erhållit en mindre summa extern finansiering från ESF-projekten Respondere/ACTivera. Förbundet hade också med sig eget kapital från verksamhetsåret 2021. De sammanlagda tillgångarna för verksamhetsåret 2022 beräknas till cirka 18 miljoner kronor.

Verksamhetsidé och vision

Samordningsförbundet skall arbeta med ett förändrat synsätt på välfärdsarbetet. Ett synsätt som innebär att all rehabilitering sker utifrån individens behov och förmåga, individens aktiva medverkan och att de samverkande myndigheterna tar ett gemensamt ansvar. Denna vision skall sedan omsättas i de verksamheter som Samordningsförbundet finansierar. Allt arbete som drivs inom förbundet utgår ifrån ledmotivet "alla finns i rummet".

1.1. Översikt över verksamhetens utveckling

	221231	211231	201231	191231
Verksamhetens intäkter	14 559	15 480	16 539	17 660
Verksamhetens kostnader	12 333	13 874	15 374	17 700
Periodens resultat	2 226	1 606	1 165	-40
Soliditet	74	60	42	30
Antal anställda	2	2	1	3

1.2. Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Med hänsyn till den pågående organisationsförändringen så har förbundet haft flera vakanser där tillsättningen har fördröjts på grund av svårigheter att få till utlåningar eller där tillsättningen till och med har stoppats. Man kan också se post-pandemiska effekter som påverkar resultatet med fortsatt avsevärt mindre antal konferenser, utbildningar och arbetsresor.

Även förbundets faktiska tillgångar är något mindre än vad som anges i budgeten för 2022. Anledningen till detta är att ESF projektet Respondere har genererat mindre pengar till förbundet än vad som var prognosen i samband med att budgeten togs i november. Skillnaderna i prognosen och det faktiska utfallet kan förklaras med färre fakturerade timmar för personalen i projektet.

Dock har förbundet ökat sitt egna kapital till en nivå som i dagsläget är alldeles för hög. Anledningen till den successiva ökningen under de senaste åren är framför allt minskade kostnader på grund av pandemin, då främst utbildnings-, konferens- och resekostnaderna minskat avsevärt. Ytterligare faktorer bakom ökningen är svårigheter för att rekrytera då flera av parterna har stramat åt sin utlåningspolicy, men också att det har varit färre eller inga sökanden alls till de vakanta tjänsterna i uppdrag finansierade av samordningsförbundet. Att det inte har varit sökanden har sin förklaring i att förbundet har levt i en osäker tid, dels då två av medlemskommuner flaggat för att lämna förbundet, dels den organisationsförändringen som främst varit aktuell under det aktuella verksamhetsåret 2022, vilket gjort uppdrag i förbundet mindre attraktiva och mer osäkra.

Styrelsen i förbundet har ständigt fått aktuell information om det aktuella budgetläget och det egna kapitalet, och delar den uppfattningen om att det finns legitima förklaringar bakom utvecklingen. Dock är utvecklingen inte positiv på sikt, och i och med den nya organisationsmodellen med kommuner som utförare för den individinriktade verksamheten med en förutbestämd finansiering från förbundet så kommer det inte att finnas något större utrymme för en motsvarande utveckling framöver. Dessutom så kommer en del av det egna kapitalet, upp till cirka 2 miljoner, användas under 2023 för att finansiera avvecklingen av de tidigare verksamheterna under årets första tre månader parallellt med igångsättning av den nya verksamheten.

1.3. Händelser av väsentlig betydelse

Att förbundet under året stått inför en stor organisationsförändring har givetvis gett utslag på verksamheten. Inflödet av nya ärenden har drastiskt minskat då remisstop infördes på två av tre verksamheter från och med september, därutöver så har även kostnaderna för utbildningar och konferenser fortsatt varit lägre än under pre-pandemiska perioden. Att stoppa inflödet till Balder och Individsamverkansteamet var dock ett nödvändigt beslut för att bereda verksamheten för en successiv övergång till den nya organiseringen av de individinriktade insatserna.

Vad som kraftigt påverkar förbundet och dess verksamheter längre fram är att även Alingsås kommun har begärt utträde ur förbundet. Alingsås uppsägning har emottagits

TJR SS

LF F.S.

under sommaren 2021, och om kommunen väljer att fullfölja sitt uttråde så träder det i kraft fr o m januari 2025 med hänsyn till en treårig uppsägningstid. Sedan tidigare har Härryda kommun tagit beslut om uttråde, som skulle träda i kraft i januari 2024. Dock har kommunstyrelsen i Härryda i november 2022 gett i förslag till kommunfullmäktige att besluta om att Härryda kommun fortsatt ska vara med i Samordningsförbundet Insjöriket och drar således tillbaka uttråde ur Samordningsförbundet Insjöriket.

Att två av förbundets kommuner har tagit beslut om ett uttråde är mycket allvarligt. Styrelsen på förbundet har intensivt arbetat med frågan och landat i ett beslut om en organisationsförändring vilket innebär att förbundets individinriktade insatser skall i nuvarande form avvecklas och ersättas en ny verksamhet liknande Sjuhäradsmodellen, där de operativa insatserna byggs upp med kommunerna som utförare med finansiering från förbundet, där insatsernas riktning, innehåll, metoder och omfattning definieras av ömsesidiga avtal mellan kommun och förbundet. Förbundet kommer att ha kvar ansvaret bland annat för koordinering av strukturövergripande insatser samt uppföljning och metodutveckling av samtliga insatser som finansieras av förbundet. Kansliet har utifrån anvisningar från Berednings- och utvecklingsgruppen på förbundet tagit fram en tidsplan och process för denna övergång, med målsättning om att den nuvarande organisationsformen avvecklas under de tre första månaderna under 2023, parallellt som man inför de nya verksamheterna med utgångspunkt ifrån kommunerna med start senast i april 2023. Berednings- och utvecklingsgruppen består av representanter från de lokala samverkansparterna i förbundet, med mandat att företräda sin organisation. Gruppen är ett forum för strategisk utveckling av samverkan, och har ansvar för omvärldsanalys av förutsättningar och behov, att vara stöd till förbundschef i förankring och förberedelser till styrelsen vad gäller innehållet i styrdokumentet, inriktning och innehåll i insatser finansierade av förbundet. Det är centralt i omställningsarbetet att man försäkras en smidig övergång för berörd personal, berörda deltagare och berörda organisationer samtidigt som det finns ett tydligt önskemål om att processen skall fortskrida skyndsamt.

Det som också skall nämnas är att Samordningsförbundet Insjöriket är en av de tre förbund i hela landet som ingår i en nationell utvärdering som utförs av ISF (Inspektion för socialförsäkring) och som myndigheten utför utifrån ett regeringsuppdrag. Utvärderingens syfte är att mäta effekterna på Samordningsförbundets verksamheter både på en organisatorisk nivå och på en individnivå. Mätningen pågick till och med december 2021, och utvärderingens första slutrapport skall utges i mars 2023.

1.4. Styrning och uppföljning av verksamheten

Samordningsförbundet Insjörikets styrelse har i november 2021 fattat ett beslut om budget för verksamhetsåret 2022. Budgetens fördelning skall ha en tydlig förankring i den aktuella verksamhetsplanen där prioriterade målgrupp och inriktning för verksamheter definieras. Den aktuella verksamhetsplanen har tagits fram utifrån en beredningsprocess, där partrepresentanterna har deltagit i beredning och prioritering av innehållet. Innehållet har sedan sammanställts av kansliet, och beslutats av styrelsen.

Styrelsen har under 2022 haft sju sammanträden samt en halv arbetsdag. Vissa av styrelsemöten har genomförts digitalt med enbart presidium och förbundschef fysiskt på plats och resten via Teams, och andra möten har varit fysiska träffar. Sammanträden har föregåtts av ett arbetsmöte där presidiet har fått en dragning av den aktuella dagordningen från förbundschefen.

Förbundets interna styrdokument som t ex delegationsordning, dokument för intern kontroll och attestordning följs upp, uppdateras och beslutas en gång per verksamhetsår. Kansliet i förbundet har också en ekonom och revisionsbiträde till sitt förfogande.

1.5. God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning

Uppföljning av verksamheten

Samordningsförbundet Insjöriket finansierar både individinriktade insatser och strukturinriktade insatser. I budgeten så anges finansiering till de individinriktade insatser på cirka 13,6 miljoner kronor (av de sammanlagda tillgångar på cirka 18,5 miljoner), vilket är strax under 75 % av den sammanlagda budgeten för förbundet. Direktfinansiering till strukturövergripande insatser anges till 200 000 kr, vilket utgör cirka 1 % av den sammanlagda budgeten. Övriga cirka 4,7 miljoner fördelas på kostnader för kansliet och lokaler, ledning, kompetensutveckling, utvärdering och utbildning samt en buffert på drygt en miljon kronor. Insatserna utvärderas med sektorsövergripande system för utvärdering av samverkan (SUS). Den vinsten som resultatet visar beror framför allt på lediga vakanser samt på ej genomförda utbildningar och konferenser.

Samordningsförbundet har under året arbetat utifrån en verksamhetsplan som sträcker sig för perioden 2021-2023. I verksamhetsplanen anges det tre prioriterade behovsgrupper nämligen unga vuxna med svårigheter att ta sig till arbetsmarknaden, individer med långvarig frånvaro från arbetsmarknaden (med eller utan offentlig försörjning), ofta förknippad med psykisk ohälsa och/eller med bristande färdigheter i det svenska språket t ex hos personer med utomnordisk härkomst samt individer som bedöms inte ha rätt till sjukpenning men som inte heller besitter en arbetsförmåga enligt arbetsförmedlingens bedömning.

Det sektorsövergripande uppföljningssystemet SUS, som främst används för att följa upp förbundets verksamhet och resultat, har en hel brister, vilket innebär att det data som går att plocka ut ur systemet inte ger en fullständig bild av verksamhetens resultat. Bristerna i systemet är aviserade till Försäkringskassan, och det pågår ett utvecklingsarbete att ta fram ett helt nytt uppföljningssystem med preliminär lansering under våren 2023.

För att verkställa prioriteringar i verksamhetsplanen så finansierar förbundet ett antal operativa insatser. Insatserna som finansieras av förbundet presenteras kort här nedan.

Insatser finansierade av förbundet

För mer ingående statistik hänvisas till den bifogade statistikbilagan.

Individinriktade insatser finansierade av förbundet

Förbundet finansierar individinriktade insatserna Balder, Individsamverkansteamet och Primus.

Syfte och mål

Förbundets finansierar prerehabiliterande insatser som syftar till att stötta individerna närmare egen försörjning. Detta genom att rusta individerna att kunna ta del av ordinarie myndigheters egna insatser.

Målgrupp

Målgruppen för de individinriktade insatserna är individer som "hamnat eller riskerar att hamna mellan stolarna" och är i behov av ett samordnat stöd. En stor del av deltagarna kommer från grupperna unga med aktivitetsersättning och långtidssjukskrivna men även de som helt saknar försörjning. Deltagarna är kvinnor och män i arbetsför ålder i behov av en samordning av myndighetskontakter. Deltagaren har ofta varit borta från arbetsmarknaden en lång tid och de rehabiliteringsinsatser som gjorts tidigare har inte gett tillräckligt resultat.

Remissinflöde

Till verksamheterna Balder och Individsamverkansteamet krävs en remiss för att bli aktuell. Remissen tas emot av ett tvärprofessionellt mottagningsteam som tillsammans med individ och remittent bedömer vilken insats som är bäst lämpad för individen utifrån hens behov. Till Primus krävs ingen remiss, en kontakt med medarbetarna räcker för att starta i insatsen.

Mellan 1 januari till och med 31 augusti har det kommit 77 remisser till förbundet, 46 kvinnor och 31 män. Det är långt färre än det brukar vara beroende på remisstoppet som infördes den 1 september 2022 med anledning av den organisationsförändring som förbundet genomgår. Av de 77 inkomna remisserna har 50 fördelats till Balder och resterande 27 till Individsamverkansteamet.

24 har remitterats från Mölndal, 13 från Partille, 10 från Lerum, 14 från Härryda och 16 från Alingsås. VG-regionen står för 57 % av remisserna (habiliteringen, vårdcentraler och psykiatri). Försäkringskassan utgör 22 % och kommunerna (skola, och stöd försörjningsstöd) står för 14 % av remisserna. Arbetsförmedlingen har skickat en remiss och resterande remisser består av egenremisser.

Resultat

Inom ramarna för de individinriktade insatserna så har 159 ärenden (90 kvinnor och 69 män) avslutats under perioden. Av dessa har 16% avslutats i arbete, studier eller som aktivt arbetssökande. 16 % har avslutats på grund av sjukdom vilket innebär att de inte har den fysiska eller psykiska hälsa som krävs för att komma vidare i sin prerehabiliterande process. Den stora andelen 66 % har avslutats till fortsatt rehabilitering, vilket också är den förväntade effekten av justeringen av verksamheter mot en mer pre-rehabiliterande inriktning.

Här nedan en separat redovisning per insats

Balder

Balder erbjuder fördjupat stöd för att hjälpa individer i åldrarna 18–64 år att närma sig egen försörjning. Individens behov står i fokus och deltagarna får individuellt stöd av en samverkanskoordinator parallellt som de tar del av aktivitetshöjande insatser i grupp såsom fysisk aktivitet genom Primus och ACT-grupper. Målet med insatsen är att individen ska rustas för att kunna ta del av ordinarie myndigheters insatser där målet är egen försörjning. Genom flexibel samverkan mellan myndigheter och aktörer och genom samordnade insatser ska individen göra en förflyttning mot arbete eller studier.

Remisser fördelade till Balder

Mellan 1 januari och 31 december 2022 har totalt 56 remisser, 33 kvinnor och 23 män, (varav 6 har remitterats "internt" från IST till Balder) fördelats till Balder. 19 remisser har kommit från Mölndal kommun, 10 remisser från Partille, 11 remisser från Alingsås, 10 remisser från Lerum och 6 remiss från Härryda. 16 deltagare har inte startat insatsen på grund av att de redan haft en planerad aktivitet med ordinarie myndighet, flyttat, hälsoskäl eller ej gått att nå.

Deltagare i insats

Under år 2022 har Balder jobbat sammanlagt med 158 individer (82 kvinnor och 76 män), 92 nya deltagare (50 kvinnor och 42 män) har skrivits in och 89 deltagare har avslutats i insats (42 kvinnor och 47 män). Balder har 47 deltagare i pågående insats (27 kvinnor och 20 män) som kommer avslutas enligt den individuella planeringen senast slutet av mars, i samband med avveckling av samordningsförbundets insatser.

ACTivera

I början av 2022 avslutades projektet och kvarvarande 25 deltagarna i ACTivera (14 kvinnor och 11 män) skrevs över till Balder eller avslutades. ACTivera har varit Insjörikets delprojekt i ESF-projektet Respondere som har drivits tillsammans med Samordningsförbunden Älv & Kust, Finsam Göteborg samt Försäkringskassan under tre år. ACTivera har jobbat med 100 deltagare under dessa tre år och projektet har syftat till att fler individer med aktivitetsersättning ska komma ut i en aktivitet och på så sätt närma sig egen försörjning. Delprojektet ACTivera har utgått ifrån samma metodik som Balder men genom medel från ESF kunnat förstärkas med Case Manager samt en psykoterapeut/samtalsterapeut som har arbetat med terapiformen ACT (Acceptance and Commitment Therapy). Dessa roller har efter avslutat projekt kunnat implementeras i Balder.

Kvalitets- och förbättringsarbete

För att minska på kön till Balder och skapa ett bättre flöde justerades i början av året tiden i insats från 1 år till max 6 månader och att deltagarna avslutas i högre grad mot fortsatt rehabilitering hos ordinarie myndighet. Det nya arbetssättet började implementeras i mitten av mars. Deltagarna startar de första 6 veckorna med fysisk aktivitet genom Primus parallellt med att de träffar en samverkanskoordinator som de har kontakt med under hela perioden de är inskrivna i insatsen. Samverkanskoordinator och deltagaren genomför kartläggning och tittar på mål och planering framåt. Under de första 6 veckorna ska deltagarna klara av att vara i två aktiviteter per vecka. Efter de första 6 veckorna sker en avstämning med remittent. Om deltagaren klarat delta i två aktiviteter per vecka erbjuds hen vidare stöd under 18 ytterligare veckor. Då erbjuds fler aktiviteter i form av ACT-grupp, fortsatt fysisk aktivitet, studiebesök, arbetsträning, möte med studievägledare etc. Om deltagaren inte deltar enligt plan de första 6 veckorna är det remittentens ansvar att göra en ny planering med deltagaren. Efter 6 månader i insats avslutas deltagaren tillbaka till remittent. Då ska nästa steg för deltagarens fortsatta

rehabilitering vara klarlagd. Efter avslutad insats skrivs ett avslutningsdokument som deltagare och remittent får behålla i varsitt exemplar.

Avslutade i Balder

Totalt har 89 deltagare avslutats i Balder fram till 31 december 2022 varav 42 kvinnor och 47 män. Ca 25% av dessa deltagare (7 kvinnor och 15 män) har skrivits ut till jobb, studie eller aktiv arbetssökande. Ca 46 % av deltagarna (23 kvinnor, 18 män) har skrivits ut till fortsatt rehabilitering vilket innebär att ordinarie myndighet eller annan myndighet tar vid den fortsatta rehabiliteringen och att deltagarna har gjort en stegförflyttning närmare egen försörjning. Ca 59% av dessa deltagare som har skrivits ut till fortsatt rehab (14 kvinnor, 10 män) har gått vidare till det förstärkta samarbetet, AF/FK samverkan. Andra orsaker till fortsatt rehabilitering har varit att deltagarna har blivit aktuella på arbetsmarknadsenheterna, daglig verksamhet eller fortsatt rehabilitering hos någon ytterligare part eller åter till remittent för fortsatt rehabilitering.

Stödteam

Stödteamet består av arbetsterapeut, fysioterapeut, samtalsterapeut samt Case manager. Syftet med teamet är få in mer systematisk kompetens i alla nya och pågående ärenden samt vara ett stöd för samverkanskoordinatorer i deras arbete. Genom stödteamet kan samverkanskoordinatorer lyfta ärenden i teamet och få en samlad bedömning av olika professioners kompetens och för att få stöd i det fortsatta arbetet med deltagarna.

Primus

Primus är en arbetsförberedande aktivitet för sjukskrivna eller arbetslösa som står långt ifrån arbetsmarknaden. Insatsen har en pre-rehabiliterande karaktär, som också ingår som en del av Balder och Individsamverkansteamet. Syftet med insatsen är att öka deltagarnas förutsättningar att tillgodogöra sig en fortsatt rehabilitering och således på sikt en snabbare återgång i arbete. Insatsen innehåller digitala fokusträffar (där hälsorelaterade ämnen lyfts och diskuteras utifrån vetenskaplig evidens), fysisk aktivitet i grupp (utomhus och digitalt) samt individuell konsultation vid behov (dock ingen medicinsk bedömning eller behandling). Insatsen leds av en arbetsterapeut och en fysioterapeut. Verksamheten har bedrivits i både digital och fysisk form, och sedan 1 januari har utomhusträning kunnat erbjudas varje vecka i respektive kommun, vilket har uppskattats i hög grad av parterna. Det har tagits emot mycket positivt av deltagarna att kombinera digitala och fysiska träffar. Nya deltagare registreras individuellt med personuppgifter efter ett introduktionssamtal med arbetsterapeuten eller fysioterapeuten. Deltagarna som är pågående i IST eller Balder registreras fortsatt som volyminsats i SUS. Under år 2022 har totalt 137 personer tagit del av insatsen Primus varav 96 deltagare har registrerats som volyminsats och 41 individer (29 kvinnor och 12 män) har registrerats med personuppgifter.

Individsamverkansteamet

Individsamverkansteamet arbetar prerehabiliterande med deltagare i åldern 18-64 år. Metoden bygger till största delen på gruppverksamhet för deltagarna och har ett innehåll som bedöms rusta och stärka deltagarna i den prerehabiliterande fasen. Verksamheten som deltagarna erbjuds innehåller ACT, Fysisk aktivitet, Hälsofrämjande föreläsningar och

Vägledning. Parallellt med gruppträffarna får deltagarna enskilda samtal för att fånga upp de individuella frågeställningarna och samverkansbehov med relevanta instanser. Deltagarna anses "färdiga" hos Individsamverkansteamet när de klarar 25% av sin sjukpenninggrundande inkomst (SGI) eller 10 timmars aktivitet för de deltagare som inte har SGI. De flesta av deltagarna som påbörjar insats hos Individsamverkansteamet har en genomsnittlig inskrivningstid mellan 3-5 månader. Därefter lämnas deltagarna över till fortsatt lämplig rehabilitering, för många deltagare innebär detta det förstärkta samarbetet och i vissa fall vidare till Balder i de fall deltagaren anses hjälpta av detta. Den arbetsträningsverksamhet som finns att tillgå används fortsatt för de deltagarna detta bedöms vara lämpligt för.

Inkomna remisser till Individsamverkansteamet

Under 2022 har 27 remisser fördelats till Individsamverkansteamet. Totalt har teamet jobbat med 46 deltagare. (7 av dessa finns ej med i statistikbilagan då samtycket inkom sent och det därav ej gick att registrera i SUS). Totalt har 21 deltagare avslutats under 2022. 17 av dessa har gått vidare till "Fortsatt rehabilitering", vilket i de flesta fall avser det förstärkta samarbetet mellan FK/AF alternativt fortsatt rehabilitering inom vården för de deltagare där detta behov visat sig finnas.

Av de remisser som fördelats till Individsamverkansteamet under 2022 har samtliga inlett insats. I nuläget är 25 deltagare inskrivna och ett aktivt arbete sker nu i teamet med att avsluta dessa till lämplig insats innan sista mars 2023. Likt tidigare år har de deltagare som inte kunnat erbjudas plats i ordinarie verksamhet direkt erbjudits en plats i Primus fram tills start i ordinarie verksamhet har kunnat ske.

Uppföljning av strukturövergripande insatser

Förbundet har återupptagit kompetenshöjande insatser till parternas medarbetare i form av kunskapsdialoger och samverkansträffar, och intresset för att delta i framför allt kunskapsdialoger har varit stort. Därutöver så har förbundet stöttat Härryda trädgårdar med handledning till den operativa personalen i trädgårdar och medverkan som föreläsare i Hälsoskolan i Mölndal.

Internt så har förbundet fortsatt att upprätthålla det strukturövergripande arbetet med jämställdhetsfrågor, HBTQ-frågor samt frågor om våld i nära relationer. Dock har utvecklingsarbetet med dessa frågor inte samma resurser att tillgå som förut då en personal som tidigare arbetat med utvecklingsarbetet har slutat och inte ersatts i förbundet.

Här nedan följer en sammanfattning av de mer omfattande strukturövergripande insatser som varit aktuella:

Hälsoskolan i Mölndal

Samarbetet mellan Samordningsförbundet och Mölndals stad har fortsatt kring Hälsoskolan under våren 2022. Hälsoskolan riktar sig till nyanlända individer boende i kommunen. Uppdraget i stort syftar till att främja psykisk hälsa hos nyanlända med hjälp av hälsofrämjande insatser samt att i samverkan stödja målgruppen till en ökad fysisk och psykisk hälsa och ökad arbetsförmåga. Insjöriket har under senaste åren bidragit med en

samtalsledare, fysioterapeut och arbetsterapeut som har haft olika pass med teman Fysisk hälsa och vardagsbalans ur jämställdhetsperspektiv och "Nya roller i det nya Landet". Individer som har deltagit i dessa pass har registrerats i SUS som volyminsats och det har under perioden registrerats 18 individer.

Kunskapsdialoger

Förbundet har under våren 2022 bjudit till fyra olika kunskapsdialoger, varav en handlade om rehabkoordinatorernas roll, och de resterande tre var en sammanhängande utbildningsinsats på MI (Motiverande samtal). Sammanlagd 177 personer har deltagit i de fyra dialogträffar som förbundet har bjudit till under våren.

Utvecklingsarbete i förbundet

Systematiskt jämställdhetsarbete gör skillnad!

Kvinnor och män ska ha samma möjlighet att forma samhället och sina egna liv. Området omfattar bland annat frågor som makt, inflytande, ekonomi, hälsa, utbildning, arbete och fysisk integritet. Samtliga frågor är viktiga livsområden som påverkar den enskildes förutsättningar till egen försörjning.

Förbundet har sedan 2012 arbetat aktivt med jämställdhetsintegrering. Det är av yttersta vikt att förbundets resurser fördelas mellan kvinnor och män på ett likvärdigt och rättvist sätt. Förbundets arbete med jämställdhetsintegrering bör således ligga i linje med de jämställdhetspolitiska målen. Utgångspunkten och förutsättning för jämställdhetsarbetet är kunskap. Förbundet har kunskap om att den verksamhet som bedrivs och de resurser som fördelas inte är jämställda. Genom att i alla delar och i alla beslut arbeta med normer och värderingar och därmed medvetandegöra den struktur som gör det ojämnt tar förbundet kliv i rätt riktning.

I verksamheterna finansierade av förbundet är jämställdhetsspaningar ett exempel på en integrerad metod att lyfta olikheter mellan könen. Det kan vara artiklar från tidningar eller inlägg från nyheter eller debatter på TV. Genom dessa synliggörs strukturer i samhället, belyser och diskuterar vad en ser. Det bygger en kultur på arbetsplatsen som en verkar i dagligen. Att hela tiden hålla frågan levande och aktuell skapar en medvetenhet att vara självkritisk i mötet med deltagare. Det bidrar till att kvinnor och män och andra får en likvärdig arbetslivsinriktad rehabilitering. Bemötande och stöd till våra deltagare ska inte bero på vilket kön deltagaren har utan på individuella behov oavsett kön eller könsidentitet.

Under året har en utvärderingsmetod i jämställt bemötande skapats där personalen tillsammans reflekterar efter sina möten med deltagare hur det gått, vilka frågor som ställdes samt om dessa hade ställts annorlunda om deltagaren haft motsatt kön. På detta sätt hålls frågan om jämställt bemötande levande.

Förbundets arbete med hbtq frågor

Fortlöpande sker arbetet med bemötandefrågor och att forma förbundets lokaler och presentationsmaterial utifrån ett hbtq perspektiv. Alla ska känna sig välkomna till insatser finansierade av förbundet oavsett kön, könsidentitet och/eller könsuttryck.

Våld i nära relation

Förbundet ingår i ett nationellt projekt mot psykiskt, fysiskt och sexuellt våld som är ett regeringsuppdrag med målet att förbättra upptäckten av våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, sexuellt våld samt att förmedla adekvata insatser mot detta¹. Insatser finansierade av förbundet använder rutinmässigt ett frågeformulär² om sju frågor om våld som deltagare i en ålder mellan 16–64 år får besvara. Genom att rutinmässigt använda frågeformuläret om våld inom insatserna erhåller deltagare kunskap om det starka band som råder mellan tidigare våldsutsatthet och en senare psykisk och fysisk hälsa. Medarbetare i förbundet kan även vara behjälpliga i att förmedla stöd och hjälp mot detta.

En av medarbetarna som jobbar i insatser finansierade av förbundet har även agerat som mentor till andra förbund som nyligen blivit engagerade i projektet. Därutöver så har det funnits en arbetsgrupp bestående av medarbetare i förbundets insatser som har ett sidouppdrag att omvärldsbevaka och dela med sig sina kunskaper i vålds- och jämställdhetsfrågor till övriga medarbetare i förbundet/insatser finansierade av förbundet.

Balanskravsresultat

Årets resultat enligt resultaträkningen	2 226 492 kr
- Samtliga realisationsvinster	-
+ Realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet	-
+ Realisationsförluster enligt Undantagsmöjlighet	-
-/+ Orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-
+/- Återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-
= Balanskravsresultat	2 226 492 kr

1.6. Väsentliga personalförhållanden

Förbundet har två anställda i kansliet, förbundschef och biträdande förbundschef.

1.7. Förväntad utveckling – risk- och strategidiskussion

Det finns vissa faktorer som kan äventyra Samordningsförbundet Insjörikets verksamhet framöver. Här nedan en kort beskrivning av de mest adekvata risker som kan identifieras i nuläget.

Sverige är på väg i en lågkonjunktur med ökad inflation med ökande kostnader för energi, bränsle och boende. Historiskt sett så har lågkonjunktur lett till att hushållen blir mer återhållsamma och begränsade att konsumera, vilket i sin tur förstärker effekterna av den negativa ekonomiska utvecklingen. Den samhällsekonomiskt mer ansträngande situationen

¹ <http://nnsfinsam.se/stoppavaludet.aspx>

² http://nnsfinsam.se/media/167938/Fragor-Om-Vald-GRUPP-2_191216.pdf

riskerar att medföra att fler människor hamnar i utanförskap på grund av ekonomiska svårigheter vilket också bidrar till en ökad psykisk ohälsa. Med den prognosen i åtanke så är det inte orimligt att anta att fler individer kommer framledes att vara beroende av offentlig försörjning och samordning av samhällets insatser också avseende arbetslivsinriktad rehabilitering, vilket är samordningsförbundens grunduppdrag. Samtidigt så finns det en stor sannolikhet att kostnaderna för att upprätthålla välfärden ökar. Finns då en risk att kommunerna behöver strama åt sin verksamhet och att de delar i den kommunala verksamheten, såsom arbetsmarknadsenheterna, som inte är lagstiftade, står inför sparbetning eller rentav nedläggning. Då den nya organisationsmodellen som införs 2023 bygger på att förbundets operativa verksamheter utgår ifrån de kommunala arbetsmarknadsenheterna, skulle en sådan utveckling vara ödesdiger för verksamheter finansierade av förbundet. Denna risk behöver ständigt bevakas och lyftas upp för diskussion med parterna både i styrelsen men också i samtal direkt med kommunernas utförarenheter.

En ytterligare risk av både finansiell, legal och politisk karaktär handlar om regeringens och riksdagens framtida ställningstaganden vad gäller FINSAM-lagen och den framtida finansieringen av Samordningsförbundens verksamhet. Finansieringen har varit oförändrat under ett antal år bakåt i tiden, trots att flera förbund har startats upp och behoven har blivit större. Den politiska majoriteten i regeringen har förändrats vilket sannolikt medför en del förändringar i de politiska prioriteringarna även vad gäller FINSAM-frågor. Det föreligger stora förväntningar inför den statliga utredningen av samordningsförbundens verksamheter som Inspektionen av socialförsäkringen har genomfört, och där första resultatredovisningen till regeringen förväntas att ske i mars 2023. Det kan tänkas att resultaten av utredningen har en tongivande roll i regeringens ställningstagande om FINSAM:s framtid framöver. Det har också under det senaste året identifierats vissa legala aspekter avseende informationsutbyte myndigheter emellan och lagring av personuppgifter som är en försvårande omständighet för uppföljning av verksamheter finansierade av förbundet. Ett enskilt förbund har svårt att angripa dessa risker som nämns ovan, men frågan bevakas och man har en ständig dialog på den politiska nivån både med regeringen men också med de berörda departementen via NNS (Nationella nätverk för samordningsförbund). Vad gäller möjligheter till att följa upp verksamheter så läggs det framöver ett stort ansvar för utförarna att samla in information som behövs för utvärdering, som sedan skall sammanfattas oidentifierad för en närmare analys på förbunds nivå.

TAR SS

Tittar man specifikt på Insjöriket så kommer det kommande året att innehålla processuella och personella utmaningar med tanke på den pågående organisationsförändringen. Då all operativ verksamhet skall utföras av kommunen framöver, så behöver villkoren för samarbetet definieras, avtalas och rustas upp, så att kommunerna får en rimlig chans att ta över utförandet. Det finns en risk att kommunerna stöter på problem att rigga upp verksamheten på grund av interna processer och eventuellt bristande resurser, vilket i så fall innebär att samordningsförbundets resurser inte kommer medborgare till gagn. För att undvika hamna i detta så har beslutet förankrats väl i varje kommun, och kommunens representanter har ett forum i Berednings- och utvecklingsgruppen att lyfta eventuella problem som tillstöter. Kansliet på förbundet har beredskap att kunna stötta med processledning i omorganisationen, men saknar möjlighet att påverka de eventuella brister i resurser som kan bli aktuella. En ytterligare åtgärd som vidtagits är det aktuella samarbetet med Samordningsförbundet Sjuhärad, som redan i dagsläget arbetar utifrån det aktuella konceptet och där det finns kunskap och erfarenhet om hur man bäst går tillväga för att landa i den nya organisationen.

Innan allt kommer att falla på plats och den nya verksamheten kommer att ha full kapacitet så kommer det sannolikt att finnas en period då insatser inte kan erbjudas i tillräcklig omfattning till den målgruppen som samordningsförbundet riktar sig till. I och med de tidigare verksamheter avvecklas innan den nya organisationen är helt och hållet på plats, så kommer det att finnas personer i förbundets kommuner som inte nås av den hjälpen och samordningen i rehabiliteringen som hade behövts. Denna risk är påtaglig och väl kommunicerad med samtliga parter. För att minimera effekterna av denna risk så agerar förbundet och kommunerna skyndsamt för att få den nya organisationen på plats, beslutet om att använda de tre första månader under 2023 för avveckling av det gamla är också ett sätt att försöka minska glappet så mycket som möjligt.

2. Resultaträkning

Resultaträkning

Belopp i kr.	Not	2022-01-01	2021-01-01
		-2022-12-31	-2021-12-31
Verksamhetens intäkter	1	14 559 728	15 480 120
Verksamhetens kostnader	2	-12 395 613	-13 841 690
Avskrivningar		-	-30 653
Verksamhetens resultat		2 164 115	1 607 777
Finansiella intäkter		62 377	-
Finansiella kostnader		-	-1 842
Resultat efter finansiella poster		2 226 492	1 605 935
Extraordinära poster		-	-
Årets resultat		2 226 492	1 605 935

3. Balansräkning

Balansräkning

Belopp i kr.	Not	2022-12-31	2021-12-31
Tillgångar			
Anläggningstillgångar			
Maskiner och inventarier		0	0
Summa anläggningstillgångar		-	0
Omsättningstillgångar			
Korta fordringar	3	222 168	683 099
Kortfristiga placeringar		-	-
Kassa och bank		8 668 327	6 586 529
Summa omsättningstillgångar		8 890 495	7 269 628
Summa tillgångar		8 890 495	7 269 628
Eget kapital, avsättningar och skulder			
Eget kapital		6 561 484	4 334 992
Årets resultat		2 226 492	1 605 935
Övrigt eget kapital		4 334 992	2 729 057
Avsättning			
Avsättningar för pensioner		-	-
Skulder			
Långfristiga skulder		-	-
Kortfristiga skulder	4	2 329 011	2 934 636
Summa eget kapital, avsättningar och skulder		8 890 495	7 269 628
Ansvarsförbindelser		-	-

4. Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys

Belopp i kr.	2022-12-31	2021-12-31
Årets resultat	2 226 492	1 605 935
Justering för ej likviditetspåverkande poster	-	30 563
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital	2 226 492	1 636 588
Förvärv av anläggningstillgångar	-	-30 653
Medel från investeringsverksamheten	-	-30 653
Ökning/minskning kortfristiga fordringar	460 931	6 129
Ökning/minskning kortfristiga skulder	-605 625	-781 723
Kassaflöde för den löpande verksamheten	-144 694	-775 594
Årets kassaflöde	2 081 798	830 341
Likvida medel vid årets början	6 586 529	5 756 188
Likvida medel vid årets slut	8 668 327	6 586 529

5. Driftredovisning

Belopp tkr	Utfall 2022	Aktuell budget 2022	Avvikelse utfall – budget	Bokslut helår 2021
Kostnader	12 333	18 735	6 402	13 875
Medlemsavgift	14 559	14 550	9	15 480
Resultat	2 226	-4 185	6 411	1 605
Utgående eget kapital	6 561			4 335
Likvida medel	8 668			6 587

6. Noter

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med lagen (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning och kommunallag (KL). Förbundet följer god redovisningssed, definierad av Rådet för Kommunal Redovisning (RKR) och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i enlighet med Finsamlagen, Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (2003:1210).

Not 1. Verksamhetens intäkter

	2022-12-31	2021-12-31
Driftbidrag från Försäkringskassan/Arbetsförmedling	7 156 000	7 156 000
Driftbidrag från Mölndals stad	1 077 000	1 074 000
Driftbidrag från Partille kommun	608 000	608 000
Driftbidrag från Härryda kommun	590 000	590 000
Driftbidrag från Lerums kommun	662 000	662 000
Driftbidrag från Alingsås kommun	640 000	644 000
Driftbidrag från VGR	3 578 000	3 578 000
Bidrag ESF	48 095	1 126 746
Övriga intäkter	200 633	41 377
Summa	14 559 728	15 480 120

Not 2. Verksamhetens kostnader

	2022-12-31	2021-12-31
Verksamhetsanknutna personalkostnader	8 932 641	10 035 923
Verksamhetsanknutna lokalkostnader	72 845	235 831
Verksamhetsanknutna kostnader, övrigt	532 341	921 529
Övriga kostnader	818 933	706 206
Arvoden	122 489	105 928
Personalkostnader	1 916 364	1 836 273
Summa	12 395 613	13 841 690

Not 3. Fordringar

	2022-12-31	2021-12-31
Kundfordringar	0	110 341
Avräkningskonto för skatter och avgifter	31 273	191 658
Fordran mervärdesskatt	109 097	83 650
Övr kortfristiga fordringar	0	10 153
Interimsfordringar	81 798	287 297
Summa	222 168	683 099

Not 4. Kortfristiga skulder

	2022-12-31	2021-12-31
Leverantörsskulder	805 431	2 247 913
Skatteskulder	55 972	55 255
Övriga kortfristiga skulder	84 313	83 213
Upplupna semesterlöner inkl. sociala avgifter	57 997	64 935
Förutbetalda intäkter	0	0
Upplupna kostnader	1 325 298	483 320
Summa	2 329 011	2 934 636

7. Styrelsens underskrift

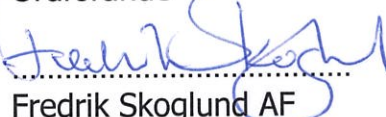
Vi intygar att årsredovisningen ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat samt kostnader, intäkter och förbundets ekonomiska ställning.


(Då varje ledamot sitter på personligt mandat ska de inte skriva under i egenskap av representant för en myndighet, utan från sin roll i Samordningsförbundets styrelse.)

Datum: *Måndag 230324*

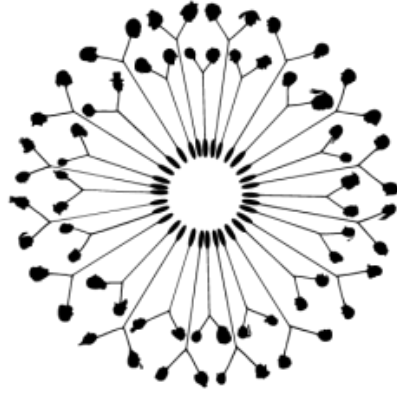

.....
Sofia Sandanger FK
Ordförande


.....
Tanja Siladji Dahne VG region
Vice ordförande


.....
Fredrik Skoglund AF
Ledamot


.....
Kent Perciwall Alingsås kommun
Ledamot

Bilagor
Statistikbilaga



Samordningsförbundet
Insjöriket

STATISTIKBILAGA ÅRSRAPPORT 2022

Samordningsförbundet Insjöriket

Innehåll

Inledning.....	2
Samtliga förbundets finansierade insatser.....	2
Strukturövergripande insatser	2
Individeriktade insatser.....	3
Remissinflöde	3
Deltagarflöden.....	4
Antal deltagare per insats	4
Antal deltagare per kommun	5
Åldersfördelning.....	6
Utbildningsnivå.....	6
Antal månader i insats.....	6
Tid i offentlig försörjning.....	7
Försörjningsförändring.....	7
Avslutningsanledning	8
Sysselsättning efter avslutad insats.....	9
Mölnadal	10
Remissinflöde	10
Deltagarflöde.....	10
Partille	11
Remissinflöde	11
Deltagarflöde.....	11
Härryda.....	11
Remissinflöde	11
Deltagarflöde.....	12
Lerum.....	12
Remissinflöde	12
Deltagarflöde.....	13
Alingsås.....	13
Remissinflöde	13
Deltagarflöde.....	14

Inledning

Verksamheter finansierade av Samordningsförbundet Insjöriket 1 januari 2022 till och med 31 december 2022 registrerade i SUS under individinriktade insatser är Balder, Individsamverkansteamet (En väg in) och Primus. Individsamverkansteamet har i texten förkortats till "IST".

Uppgifterna är hämtade från SUS (Sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet).

Samtliga förbundets finansierade insatser

Förbundet finansierar individinriktade insatser och strukturövergripande insatser. De strukturövergripande insatser har under året bestått av kunskapsdialoger och dialogmöten med deltagare i Mölndal ("Hon kan"). I de individinriktade insatserna ingår Balder, IST och Primus.

Strukturövergripande insatser

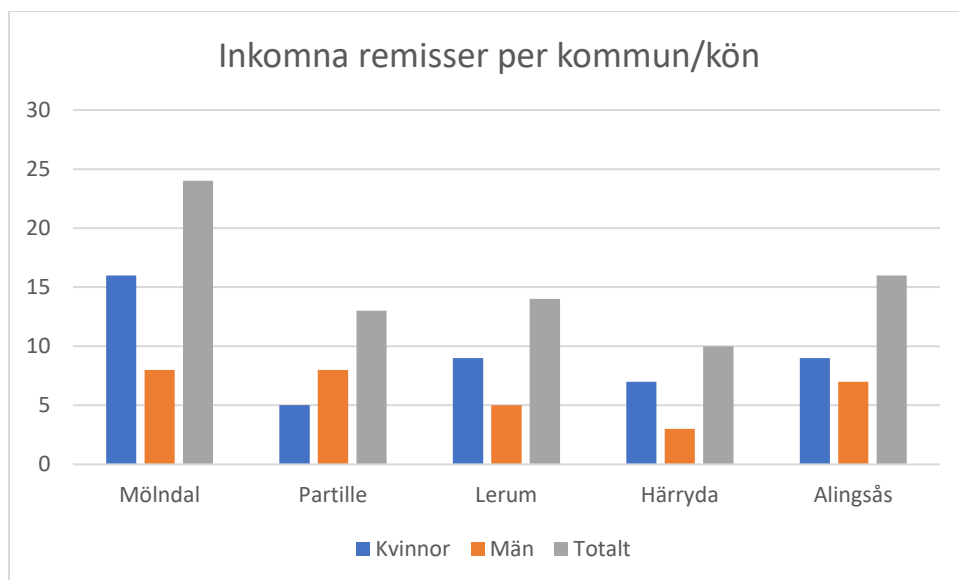
Under de strukturövergripande insatserna har 195 deltagare registrerats. I de kunskapsdialoger som förbundet anordnat under året (MI och Rehabkoordinatorernas roll) har 177 deltagare noterats. Deltagarna består av handläggare och chefer från förbundets parter. Förbundet i Hälsoskolan Mölndal ett antal tillfällen per termin. Under dess tillfällen har 18 deltagare registrerats.

Individinriktade insatser

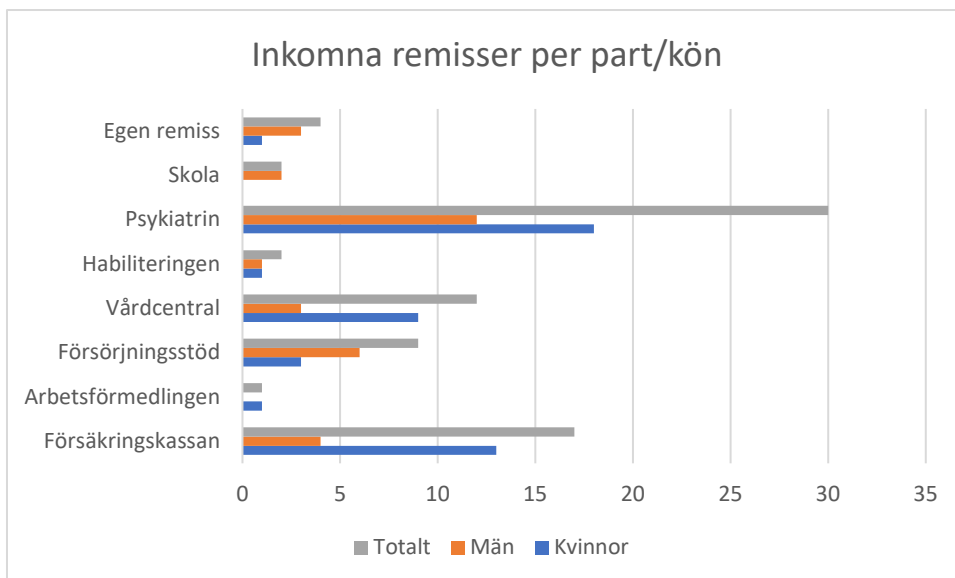
I de individinriktade insatserna som redovisas nedan ingår Balder, IST och Primus.

Remissinflöde

Till IST och Balder krävs en remiss för att bli aktuell i insats. (Till Primus krävs ingen remiss utan man gör i stället en intresseanmälan via mejl eller telefon). Remissen kan vara initierad av någon förbundets parter alternativt av deltagarna själva (egenremiss). När remissen kommit till förbundet gås den igenom av mottagningsteamet som också kallar till ett introduktionssamtal tillsammans med remittent och deltagare. Efter det mötet görs en bedömning om det är Balder eller Individsamverkansteamet som individen är mest behjälpt utav. Förbundet satte stopp för inflödet av remisser den 1 september 2022 på grund av omorganiseringen av förbundet. Mellan 1 januari till och med 31 augusti har det kommit 77 remisser till förbundet, 46 kvinnor och 31 män. 15 remisser har av olika anledningar inte blivit aktuella för insats. De flesta hade en annan planering hos ordinarie myndighet och resten hade för dålig hälsa för att kunna starta. Tabellen nedan visar remissinflöde fördelat per kommun och kön.

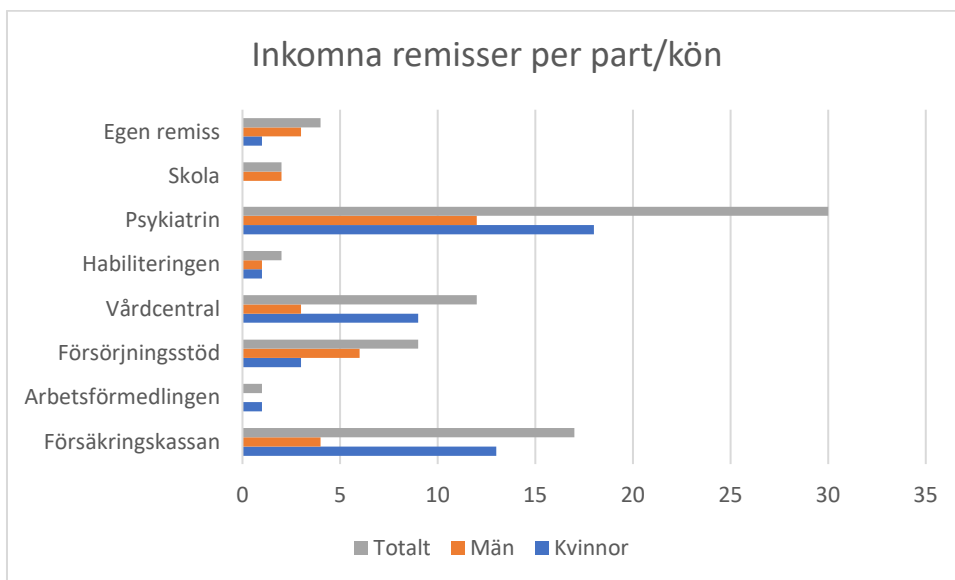


Tabellen nedan visar inkomna remisser fördelade på remitterande part uppdelat på kön. VG-regionen står för 57 % av remisserna (habiliteringen, vårdcentraler och psykiatri). Försäkringskassan utgör 22 % och kommunerna (skola, och stöd försörjningsstöd) står för 14 % av remisserna. Arbetsförmedlingen har skickat en remiss och resterande remisser består av egenremisser.



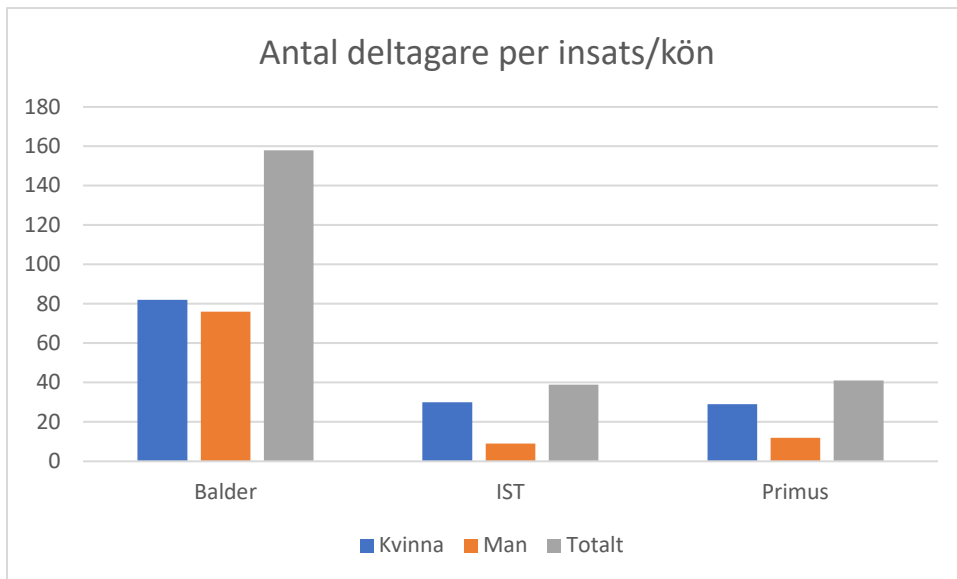
Deltagarflöden

Under perioden januari till och med december 2022 så har förbundet sammanlagt registrerat 238 deltagare (varav 209 unika deltagare) i SUS (141 kvinnor och 97 män) med personuppgifter i individinriktade insatser finansierade av Samordningsförbundet Insjöriket. Insatserna som redovisas här är Balder, IST och Primus. 145 deltagare har tillkommit under året (89 kvinnor och 56 män), 164 har avslutats (94 kvinnor och 70 män) och 8 kvinna och 1 man har registrerats anonymt.



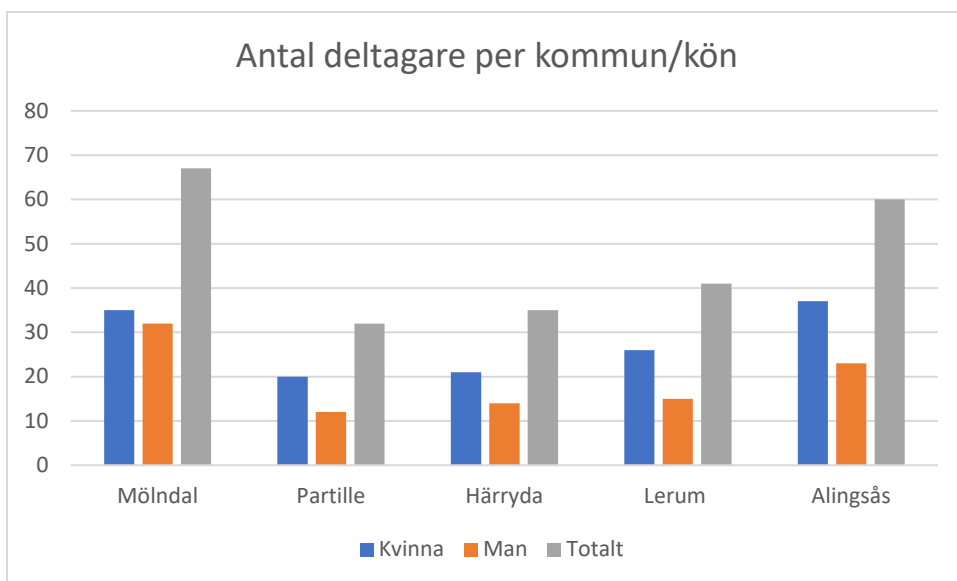
Antal deltagare per insats

I Balder har 158 individer registrerats varav 82 kvinnor och 76 män. I IST har 39 individer registrerats varav 30 kvinnor och 9 män och i Primus har 41 individer registrerats med personuppgifter (29 kvinnor och 12 män) utöver det har Primus tagit emot ytterligare 96 deltagare som parallellt deltagit i Balder eller IST.



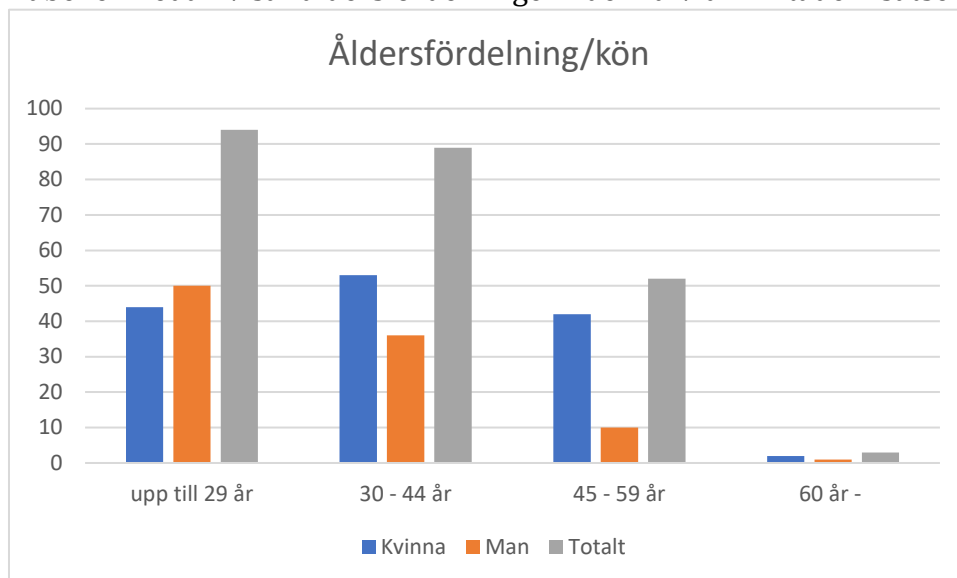
Antal deltagare per kommun

Nedan i tabellen visas fördelningen av deltagare per kommun i de individinriktade insatserna (Balder, IST och Primus). I Mölndal har 67 individer tagit del av insatserna, i Partille 32 individer, i Härryda 35 individer, i Lerum 41 individer och i Alingsås 60 individer.



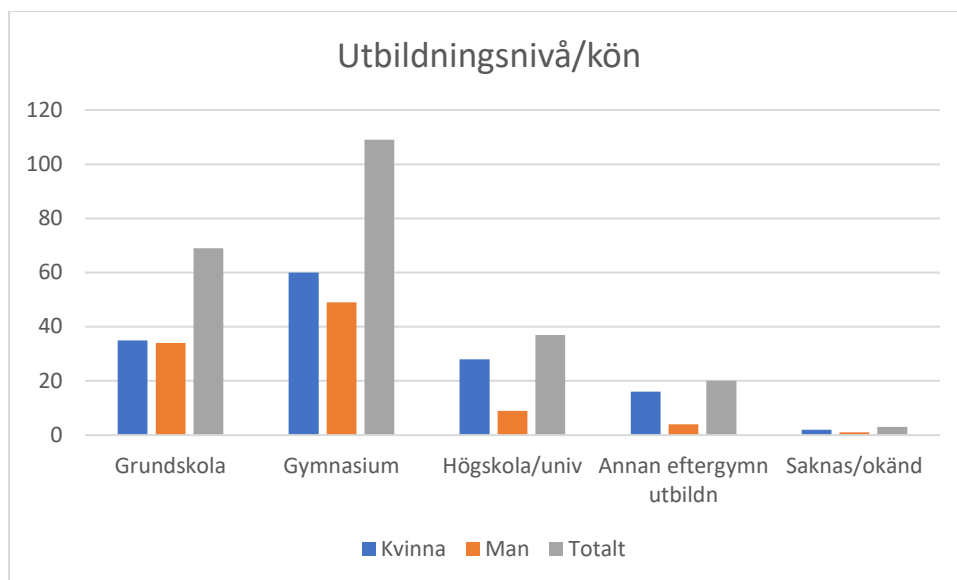
Åldersfördelning

Tabellen nedan visar åldersfördelningen i de individriktade insatserna.



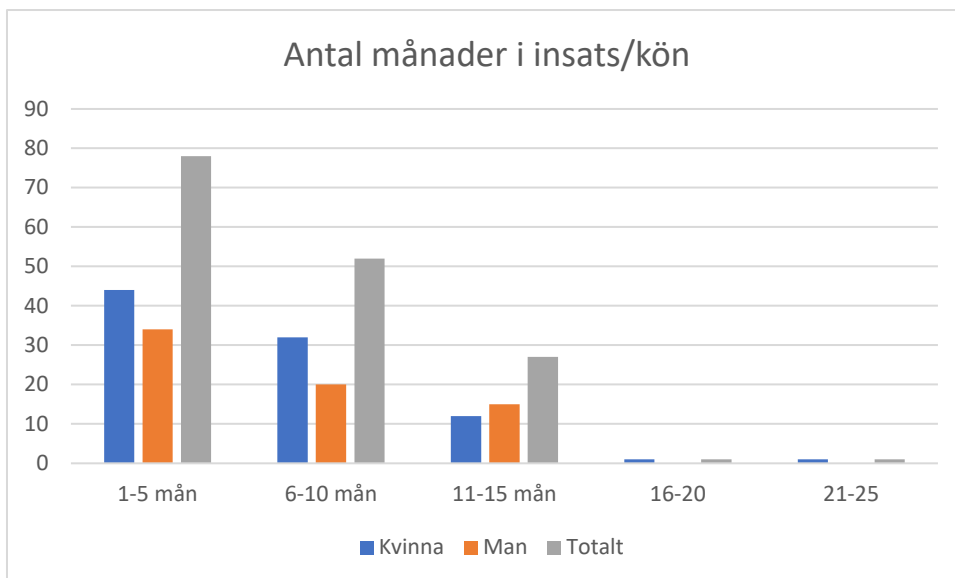
Utbildningsnivå

Tabellen nedan visar utbildningsnivån på de deltagare som tagit del av förbundets individriktade insatser under året. 29 % har angett grundskola som högsta avslutade utbildning. 46 % har slutfört gymnasiet och 16 % har gått på högskola i ett till tre år. 8 % har uppgett att de har annan eftergymnasial utbildning. Endast 3 deltagare av 238 uppger att de saknar utbildning (1%).



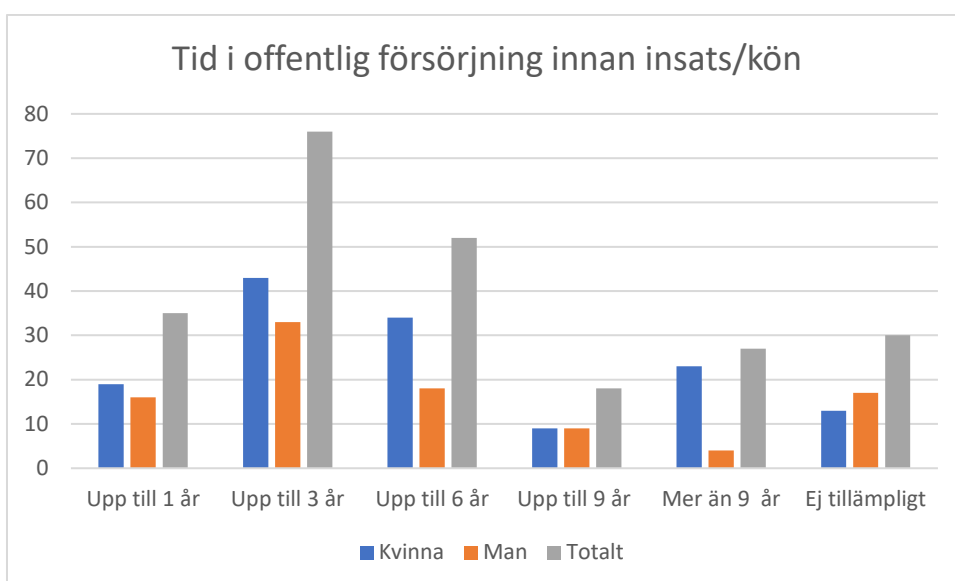
Antal månader i insats

Tabellen nedan visar hur lång tid de 238 deltagare som avslutats under året har varit inskrivna i insatserna Balder, IST eller Primus. Tid i insats har förkortats från tidigare år till följd av de förändringar som gjorts i Balder (under året) och IST sedan tidigare. Majoriteten av deltagarna tar del av insats i 1-5 månader.



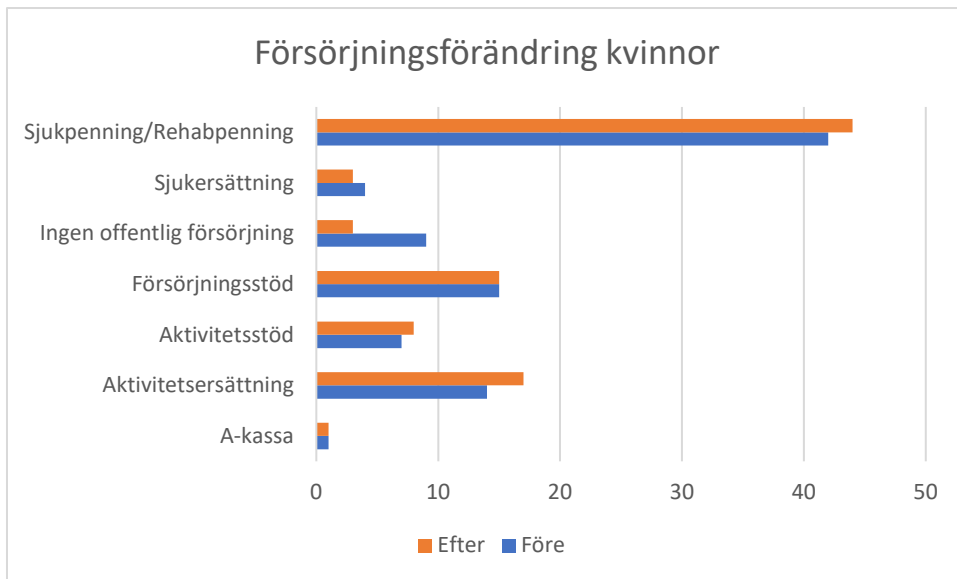
Tid i offentlig försörjning

Tabellen nedan visar hur länge deltagarna varit beroende av offentlig försörjning när de skrivits in i någon av förbundets finansierade insatser. 15 % har haft offentlig försörjning upp till 1 år, 32 % i upp till 3 år, 22 % har haft offentlig försörjning upp till 6 år och 7 % upp till 9 år. 11 % av deltagarna har haft offentlig försörjning i mer än 9 år och några långt mer än så. 13 % uppger att de inte har haft offentlig försörjning innan insats. I de fallen är det i regel föräldrar eller partner som står för försörjningen.

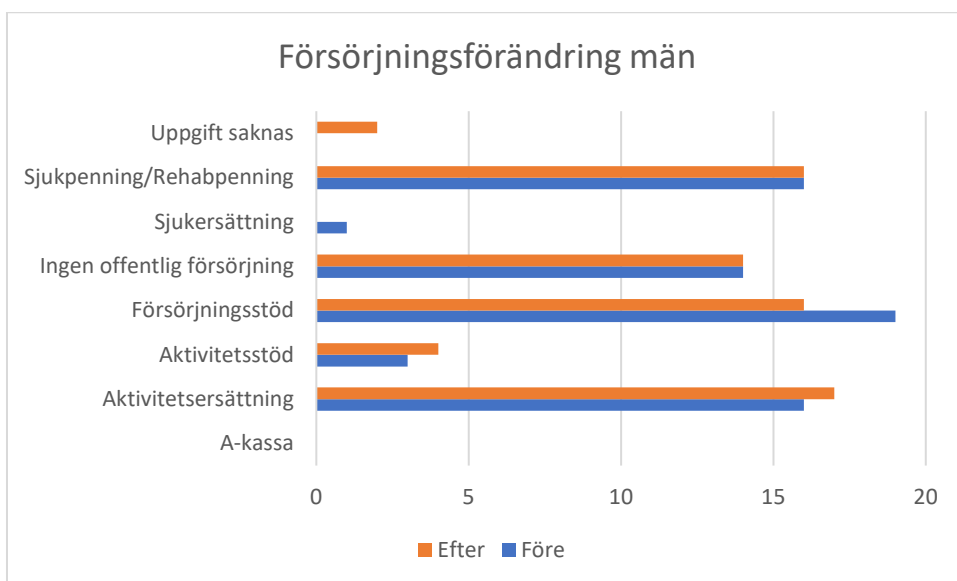


Försörjningsförändring

Tabellerna nedan visar den försörjningsförändring som skett före och efter insats. Det är inga stora skillnader vilket är en förklaring av den förändrade inriktningen som förbundet tagit, att ha mer prereducerande och kortare insatser vars syfte är att få deltagarna i aktivitet.

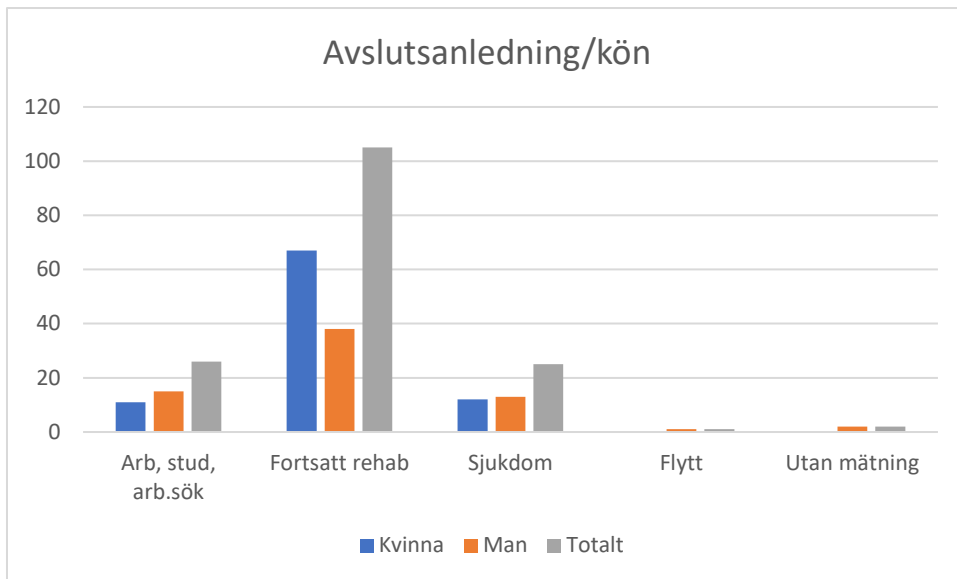


För männens del så har försörjningsstödet minskat och fler har uppgett "ingen offentlig försörjning efter insats". Sjukersättningen har minskat och aktivitetsersättningen har ökat något.



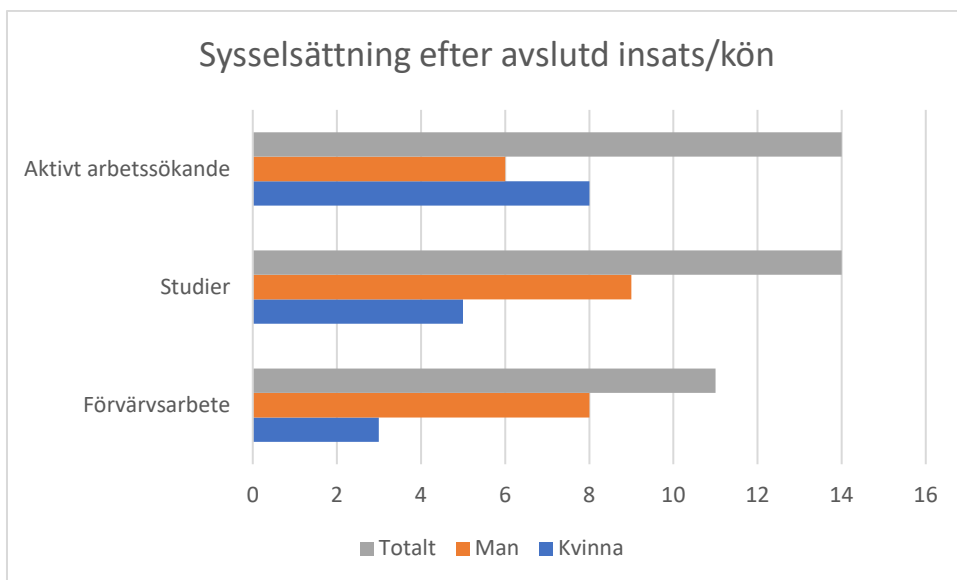
Avslutningsanledning

Tabellen nedan visar vad de 159 individer (90 kvinnor och 69 män) som avslutats mellan 1 januari – 31 december 2022 har haft som sysselsättning vid avslutad insats. 66 % (40 kvinnor och 14 män) har avslutats mot fortsatt rehabilitering vilket innebär att deras arbetslivsrehabiliterande processen fortsätter hos någon utav de ordinarie myndigheterna. 16 % avslutas mot utskrivning vilket innebär att de arbetar, studerar eller är aktivt arbetsökande. 16 % avslutas mot sjukdom vilket innebär att de inte har den fysiska eller psykiska hälsa som krävs för att komma vidare i sin prerehabiliterande process.



Sysselsättning efter avslutad insats

26 individer (11 kvinnor och 15 män) har avslutats mot arbete, studier eller till aktivt arbetssökande mellan 1 januari till och med sista december 2022. Tabellen nedan visar vilken typ av sysselsättning de avslutas till i SUS. Notera att en deltagare kan avslutas mot mer än en sysselsättning, ex studier och aktivt arbetssökande eller arbete och studier, varför deltagarantalet i tabellen nedan visar 39 avslutade deltagare i stället för 26 unika individer.

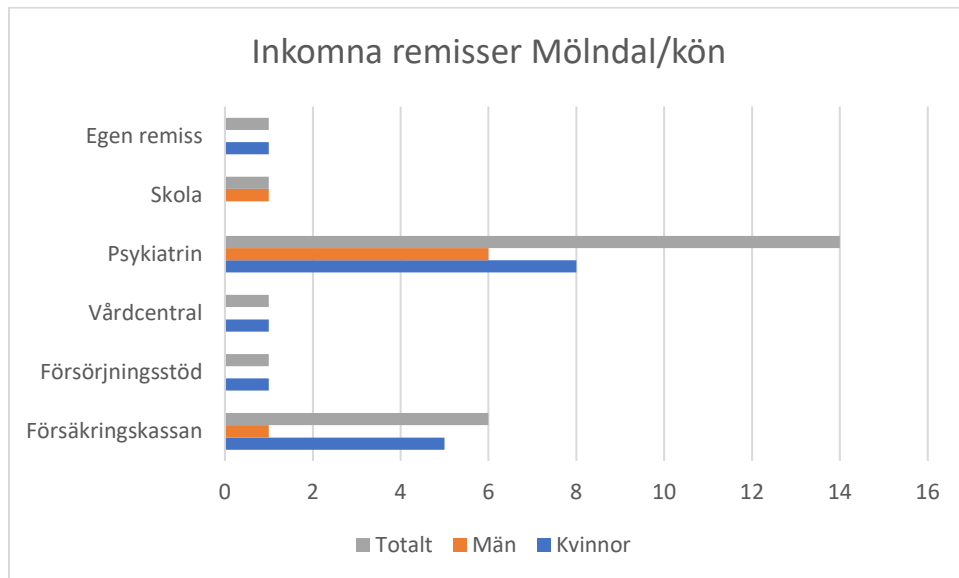


Nedan följer en redogörelse över de individinriktade insatserna kommunvis uppdelat på remissinflöde och deltagarflöde.

Möndal

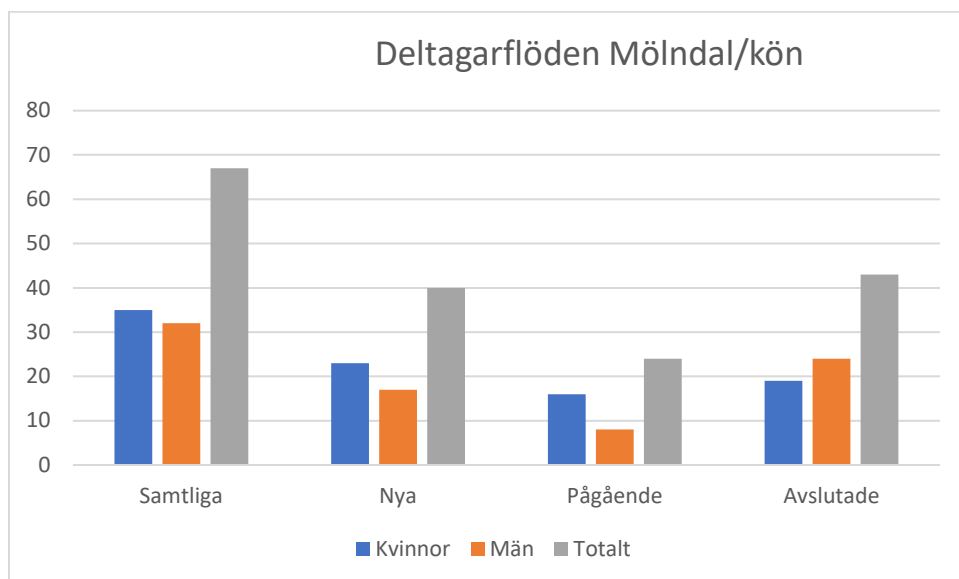
Remissinflöde

24 remisser har inkommit från individer skrivna i Möndals stad (16 kvinnor och 8 män). Majoriteten, 15 st, av remisserna kommer från VG-regionen varav 14 st från psykiatrin.



Deltagarflöde

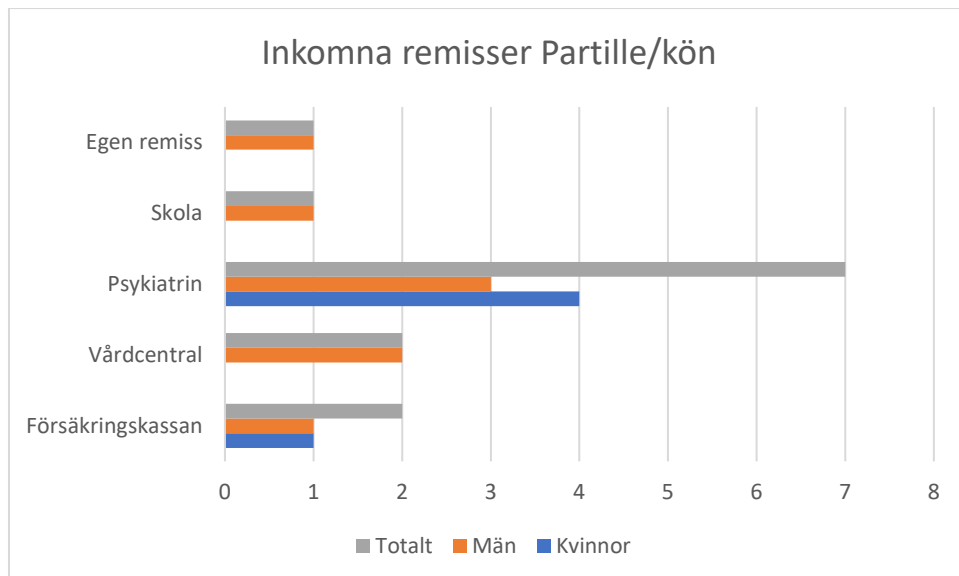
Deltagarflödet visar att 67 Möndalsbor, 35 kvinnor och 32 män, tagit del av Balder, IST eller Primus mellan 1 januari till och med sista december 2022. 40 deltagare har kommit nya under året och 43 har avslutats. Den 4 januari var det 24 registrerade pågående deltagare enligt SUS.



Partille

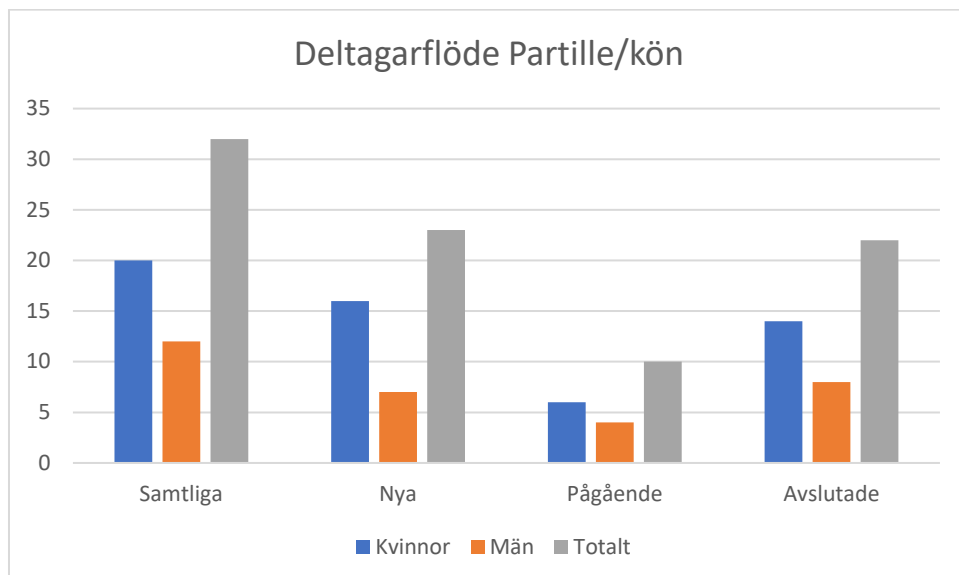
Remissinflöde

Förbundet har tagit emot 13 remisser för individer skrivna i Partille kommun (5 kvinnor och 8 män). VG-regionen – psykiatrin och vårdcentralen står för majoriteten av remisserna.



Deltagarflöde

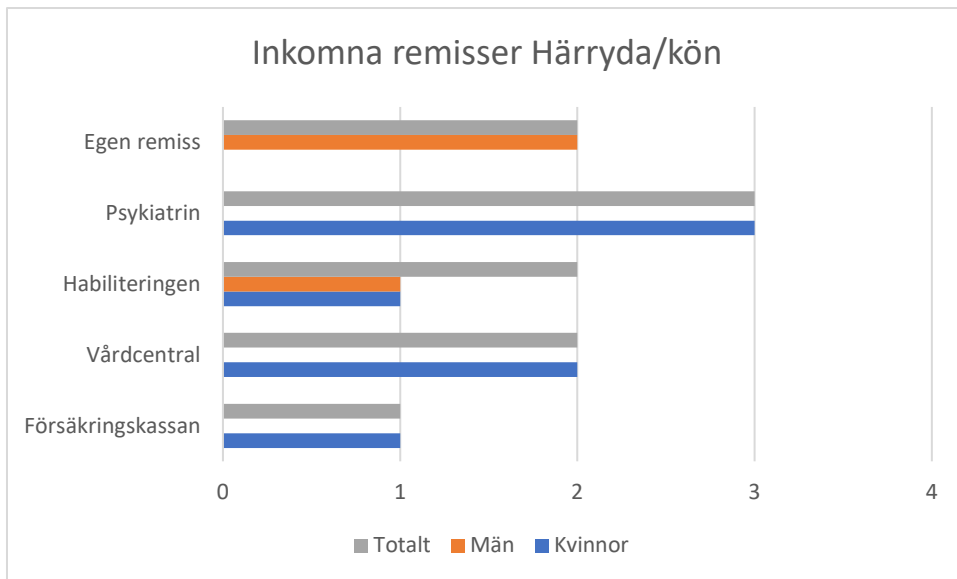
Deltagarflödet visar att 32 Partillebor, 20 kvinnor och 12 män, tagit del av Balder, IST eller Primus mellan 1 januari till och med sista december 2022. 23 deltagare har kommit nya under året och 22 har avslutats. Den 4 januari var det 10 registrerade pågående partillebor enligt SUS.



Härryda

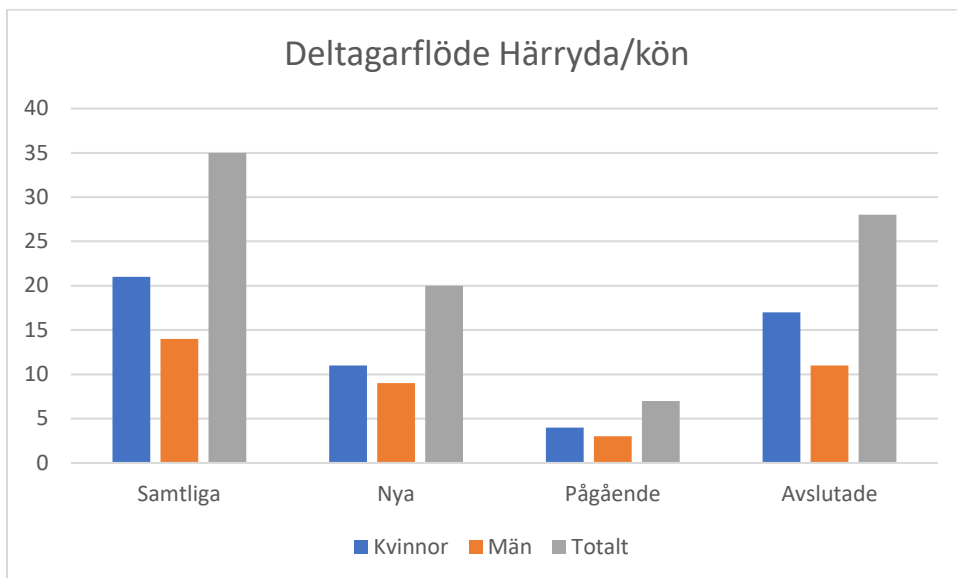
Remissinflöde

10 Härrydabor har remitterats till förbundet, 7 kvinnor och 3 män. VG-regionen som står för majoriteten av remisserna (psykiatrin, habiliteringen och vårdcentraler).



Deltagarflöde

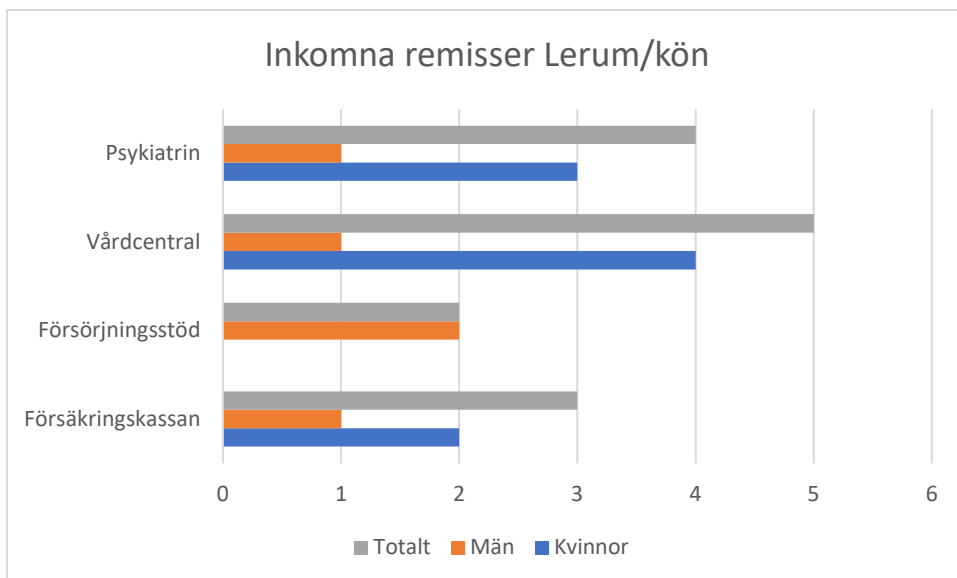
Deltagarflödet visar att 35 Härrydabor, 21 kvinnor och 14 män, tagit del av Balder, IST eller Primus mellan 1 januari till och med sista december 2022. 20 deltagare har kommit nya under året och 28 har avslutats. Den 4 januari var det 7 registrerade pågående Härrydabor enligt SUS.



Lerum

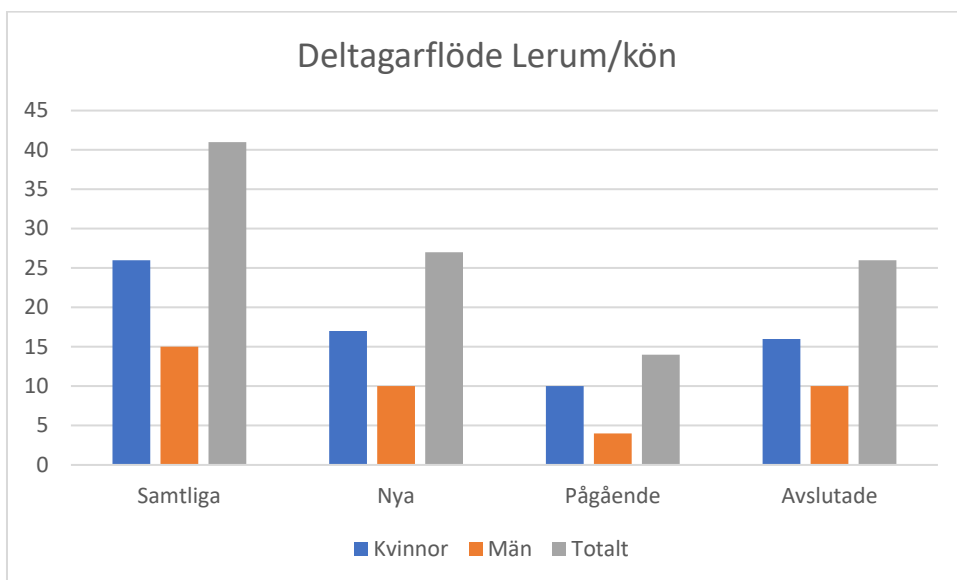
Remissinflöde

14 Lerumsbor har remitterats till förbundet varav 9 kvinnor och 5 män varav majoriteten kommer från VG-regionen (psykiatrin och vårdcentralerna).



Deltagarflöde

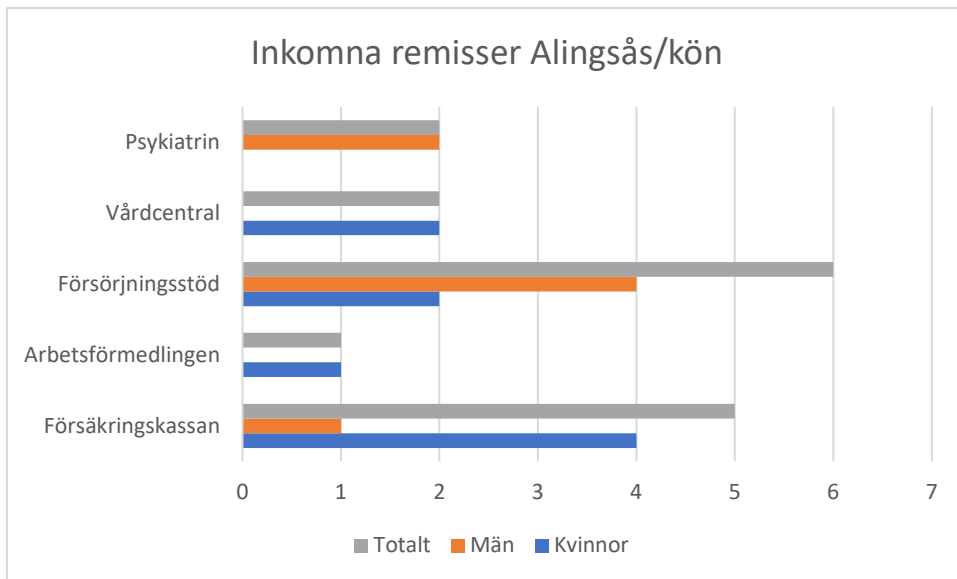
Deltagarflödet visar att 41 Lerumsbor, 26 kvinnor och 15 män, tagit del av Balder, IST eller Primus mellan 1 januari till och med sista december 2022. 27 deltagare har kommit nya under året och 26 har avslutats. Den 4 januari var det 14 registrerade pågående Lerumsbor enligt SUS.



Alingsås

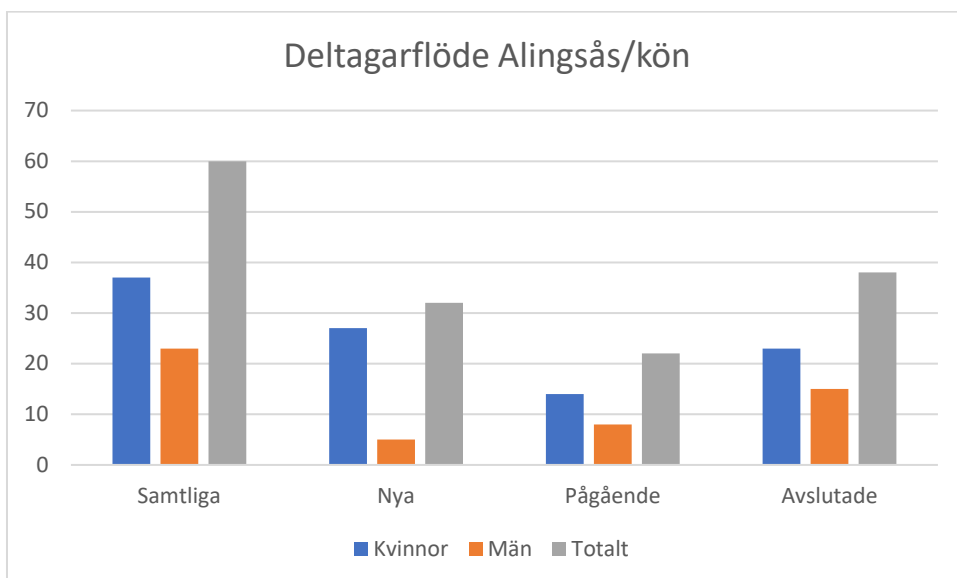
Remissinflöde

16 Alingsåsbor har remitterats till förbundet mellan 1 januari till och med 31 augusti, 9 kvinnor och 7 män. Den största andelen kommer från kommunen. Därefter kommer Försäkringskassan och VG-regionen.



Deltagarflöde

Deltagarflödet visar att 60 Alingsåsbor, 37 kvinnor och 23 män, tagit del av Balder, IST eller Primus mellan 1 januari till och med sista december 2022. 32 deltagare har kommit nya under året och 38 har avslutats. Den 4 januari var det 22 registrerade pågående Alingsåsbor enligt SUS.



Granskning av årsredovisning 2022

Samordningsförbundet Insjöriket

Mars 2023

Gunilla Lönnbratt







Stefana Preenja

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av förbundets förtroendevalda revisorer granskat förbundets årsredovisning för perioden 2022-01-01 – 2022-12-31. Uppdraget ingår som en obligatorisk del av revisionsplanen för år 2022.

Granskningen syftar till att ge underlag för en bedömning om räkenskaperna ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat och ekonomiska ställning samt om årsredovisning är upprättad i enlighet med LKBR och god redovisningssed i kommunal verksamhet.

Med utgångspunkt från syftet har följande områden granskats:

Område	Uppfyller kraven	
Förvaltningsberättelse	Ja	
Resultaträkning	Ja	
Balansräkning	Ja	
Kassaflödesanalys	Ja	
Noter	Ja	
Driftredovisning	Ja	
Investeringsredovisning	E/T	
Sammanställda räkenskaper	E/T	

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Inledning	3
Bakgrund	3
Syfte	3
Revisionskriterier	3
Avgränsning och metod	3
Granskningsresultat	4
Räkenskaper	4
Förvaltningsberättelse, driftredovisning och investeringsredovisning	4
Förvaltningsberättelse	4
Sammanställda räkenskaper	5
Annan information	5

Inledning

Bakgrund

Enligt kommunallagen 11 kap. 20 § ska årsredovisningen lämnas över till fullmäktige och revisorerna snarast möjligt och senast den 15 april året efter det år som redovisningen avser.

Enligt 4 kap 3 § LKBR ska årsredovisningens delar upprättas som en helhet och ge en rättvisande bild av verksamhetens resultat och ekonomiska ställning. Revisorernas skriftliga bedömning ska lämnas till respektive medlem inför behandlingen av årsredovisningen. Förbundsstyrelsen är ansvarig för upprättandet av årsredovisningen.

Syfte

Granskningen syftar till att ge underlag för en bedömning om räkenskaperna ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat och ekonomiska ställning samt om årsredovisning är upprättad i enlighet med LKBR och god redovisningssed i kommunal verksamhet.

Revisionskriterier

Följande kriterier används i granskningen:

- Kommunallag (KL)
- Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR)
- Rådet för kommunal redovisnings rekommendationer

Avgränsning och metod

Avgränsning och inriktning har skett efter en bedömning av väsentlighet och risk. Till grund för bedömningen ligger bland annat resultatet av tidigare års granskning och förändringar i normgivningen avseende den kommunala redovisningen.

Fel i räkenskaperna betraktas som väsentliga om de är av sådan omfattning eller typ att de, om de varit kända för en välinformerad läsare av årsredovisningen med intressen i förbundet, hade påverkat dennes bedömning av förbundet. Detta kan inkludera såväl kvalitativa som kvantitativa fel och varierar mellan olika verksamheter.

Granskningen har utförts enligt god revisions sed för kommuner och kommunalförbund i Sverige. Det innebär att den varit så ingående och omfattande som god sed vid detta slag av granskning kräver.

Den granskade årsredovisningen fastställdes av styrelsen 2023-03-24. Rapportens innehåll har sakgranskats av förbundschef och ekonom.

Granskningsresultat

Räkenskaper Resultaträkning

Resultaträkningen uppfyller kraven enligt LKBR och RKR:s rekommendationer.

Vid granskningen av förbundets årsredovisning har inga väsentliga¹ avvikelser noterats.

Balansräkning

Balansräkningen uppfyller kraven enligt LKBR och RKR:s rekommendationer.

Vid granskningen av förbundets årsredovisning har inga väsentliga² avvikelser noterats.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen uppfyller kraven enligt LKBR och RKR:s rekommendationer.

Noter

Noterna uppfyller kraven enligt LKBR och RKR:s rekommendationer.

Bedömning

Vi bedömer att förbundets räkenskaper³ i allt väsentligt är rättvisande.

Förvaltningsberättelse, driftredovisning och investeringsredovisning

Förvaltningsberättelse

Förvaltningsberättelsen uppfyller kraven enligt LKBR och RKR:s rekommendationer.

Driftredovisning

Driftredovisningen uppfyller kraven enligt RKR:s rekommendation R14.

Investeringsredovisning

Ej aktuellt då förbundet saknar investeringar.

Bedömning

Grundat på vår granskning *har det inte* framkommit *några* omständigheter som ger oss anledning att anse att förvaltningsberättelsen, driftredovisningen och investeringsredovisningen inte är upprättad i enlighet med LKBR och god redovisningssed.

¹Fel i räkenskaperna betraktas som väsentliga om de är av sådan omfattning eller typ att de, om de varit kända för en välinformerad läsare av årsredovisningen med intressen i förbundet, hade påverkat dennes bedömning av förbundet. Detta kan inkludera såväl kvalitativa som kvantitativa fel och varierar mellan olika verksamheter.

²Fel i räkenskaperna betraktas som väsentliga om de är av sådan omfattning eller typ att de, om de varit kända för en välinformerad läsare av årsredovisningen med intressen i förbundet, hade påverkat dennes bedömning av förbundet. Detta kan inkludera såväl kvalitativa som kvantitativa fel och varierar mellan olika verksamheter.

³Med räkenskaper menas resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys och noter.

Sammanställda räkenskaper

Kraven på sammanställda räkenskaper är inte tillämplig på förbundets verksamhet och bedöms således inte.

Bedömning

Ej tillämpligt.

Annan information

Förbundet har ingen annan information för oss att ta del av.

Bedömning

Ej tillämpligt.

Göteborg 2023-03-24

Gunilla Lönnbratt

Auktoriserad revisor

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Samordningsförbundet Insjöriket enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.

Granskning av god ekonomisk hushållning 2022

Samordningsförbundet Insjöriket

Mars 2023

Stefana Preenja

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av förbundets valda revisorer granskat om resultaten för god ekonomisk hushållning är förenliga med de mål som förbundet fastställt i verksamhetsplanen. Uppdraget ingår som en obligatorisk del av revisionsplanen för år 2022.

Syftet med granskningen är att ge förbundets revisorer underlag för sin skriftliga bedömning om resultatet är förenligt med målsättningarna.

Med utgångspunkt från ställd revisionsfråga lämnas följande revisionell bedömning:

Är årsredovisningens resultat förenligt med beslutade mål avseende god ekonomisk hushållning?

Styrelsen har inte satt några kvantitativa resultatmål specifikt kopplade till begreppet god ekonomisk hushållning för verksamheten. Detta är ett medvetet val då det befaras att en kvantitativ målsättning kan medföra att det sker selektering bland de som tas in i verksamheten, vilket fullständigt motverkar lagstiftningens syfte. Det som är det övergripande målet är att verksamheter finansierade av förbundet skall bidra till bättre samverkan mellan parterna och att de individer som deltar i förbundets insatser skall göra en stegförflyttning närmare egen försörjning eller hamna rätt i välfärden.

Grundat på vår granskning av årsredovisningens återrapportering har det inte framkommit några omständigheter som ger oss anledning att anse att resultatet inte skulle vara förenligt med de målsättningar som angivits i verksamhetsplanen för 2022.

Den ekonomiska målsättningen är att förbundet skall ha budget och utfall i balans utan ökning upp eget kapital. Den ekonomiska bufferten skall minskas över tid.

Formellt sett har mål kopplade till god ekonomisk hushållning (verksamhetsmässiga och ekonomiska) inte fastställts av styrelsen.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Inledning	3
Bakgrund	3
Syfte och revisionsfrågor	3
Revisionskriterier	3
Avgränsning och metod	3
Granskningsresultat	4
God ekonomisk hushållning	4
Iakttagelser	4
Bedömning	4
Bedömning utifrån revisionsfrågan	5

Inledning

Bakgrund

Enligt kommunallagen 11 kap. 20 § ska årsredovisningen lämnas över till fullmäktige och revisorerna snarast möjligt och senast den 15 april året efter det år som redovisningen avser.

Förbundet skall formulera verksamhetsmässiga och finansiella mål för god ekonomisk hushållning i budgeten. Dessa mål ska sedan följas upp i delårsrapport och årsredovisning.

Revisorerna ska enligt kommunallagen 12 kap. 2 § bedöma om resultaten i årsredovisningen är förenligt med de mål som fastställts. Revisorernas skriftliga bedömning ska lämnas till respektive medlem inför behandlingen av årsredovisningen.

Förbundsstyrelsen är ansvarig för upprättandet av årsredovisningen.

Syfte och revisionsfrågor

Granskningen syftar till att ge revisorerna underlag för sin skriftliga bedömning om resultatet är förenligt med de mål som beslutats för år 2022.

Granskningen ska besvara följande revisionsfråga:

- Är årsredovisningens resultat förenligt med de mål som gäller för verksamheten?

Revisionskriterier

Följande kriterier används i granskningen:

- Kommunallag (KL)
- Beslut avseende god ekonomisk hushållning
- Lag om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser

Avgränsning och metod

Granskning av kommunens måluppfyllelse har genomförts i enlighet med Skyrevs rekommendation "RU Granskning av årsredovisning". Granskningen har skett genom genomgång av förbundets årsredovisning.

Den granskade årsredovisningen fastställdes av förbundsstyrelsen 2022-03-24,

Rapportens innehåll har sakgranskats av förbundschef och ekonom.

Granskningsresultat

God ekonomisk hushållning

lakttagelser

Styrelsen har inte satt några kvantitativa resultatmål för verksamheten. Detta är ett medvetet val då det befaras att en kvantitativ målsättning kan medföra att det sker selektering bland de som tas in i verksamheten, vilket fullständigt motverkar lagstiftningens syfte. Det som är det övergripande målet är att verksamheter finansierade av förbundet skall bidra till bättre samverkan mellan parterna och att de individer som deltar i förbundets insatser skall göra en stegförflyttning närmare egen försörjning eller hamna rätt i välfärden.

Uppföljning av de mål som angivits i verksamhetsplanen för 2022 sker i särskilt avsnitt i förvaltningsberättelsen. Uppföljningen omfattar både kvantitativa mått och kvalitativa bedömningar avseende måluppfyllelse. En övergripande redogörelse finns vilken kompletteras med en specifik redovisning per insats.



Bedömning

Grundat på vår granskning av årsredovisningens återrapportering har det inte framkommit några omständigheter som ger oss anledning att anse att resultatet inte skulle vara förenligt med de målsättningar som angivits i verksamhetsplanen för 2022.

Den ekonomiska målsättningen är att förbundet skall ha budget och utfall i balans utan ökning upp eget kapital. Den ekonomiska bufferten skall minskas över tid.

Formellt sett har mål kopplade till god ekonomisk hushållning (verksamhetsmässiga och ekonomiska) inte fastställts av styrelsen.

Bedömning utifrån revisionsfrågan

Revisionsfråga	Bedömning	
Är årsredovisningens resultat förenligt med de mål som fastställts för verksamheten?		
<i>Finansiella mål</i>	Ja Ett överskott redovisas	
<i>Verksamhetsmål</i>	Ja Verksamheten bedöms ha bedrivits i enlighet med målsättningarna i verksamhetsplan 2022.	

2023-03-24

Stefana Preenja

Uppdragsledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Samordningsförbundet Insjöriket enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår enligt avtal med förbundet. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.

KPMG AB
Lisa Tenggren
Box 214
551 14 Jönköping

27 mars 2023

Detta uttalande lämnas i anslutning till er revision av förbundets årsredovisning för det räkenskapsår som slutade 31 december 2022 och syftar till att ni ska ge uttryck för er uppfattning om huruvida årsredovisningen i alla väsentliga avseenden ger en rättvisande bild enligt Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR).

Vi bekräftar utifrån vår bästa kunskap och övertygelse, efter att ha gjort sådana förfrågningar som vi ansett nödvändiga för att på ett lämpligt sätt informera oss, följande:

Årsredovisningen

1. Vi har tagit vårt ansvar för upprättandet av årsredovisningen i enlighet med vad som framgår av uppdragsavtal med Försäkringskassan och då i synnerhet att årsredovisningen ger en rättvisande bild enligt Lag om kommunal bokföring och redovisning.
2. De metoder, data och betydelsefulla antaganden som används vid uppskattningar i redovisningen och de relaterade upplysningarna är rimliga utifrån tillämpliga redovisningsregelverk för finansiell rapportering för att uppnå en rättvisande bild i redovisningen och i upplysningarna.
3. Alla händelser efter räkenskapsårets utgång som enligt Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) kräver justeringar eller att upplysningar lämnas har beaktats på ett korrekt sätt i årsredovisningen.

Lämnad information

4. Vi har försett er med;
 - tillgång till all information som vi har kännedom om och som är relevant för upprättandet av årsredovisningen, t ex bokföring, dokumentation och annat;
 - ytterligare information som ni har begärt av oss för revisionens syfte; och
 - obegränsad tillgång till personer inom förbundet som ni har bedömt att det är nödvändigt att inhämta revisionsbevis ifrån.
5. Alla transaktioner har bokförts i räkenskapsmaterialet och avspeglas i årsredovisningen.
6. Vi bekräftar vårt ansvar för en sådan intern kontroll som vi bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Vi bekräftar särskilt vårt ansvar för utformning, införande och upprätthållande av interna kontroller i syfte att förhindra och upptäcka oegentligheter och fel.

Vi har upplyst er om utfallet av vår bedömning av risken för att årsredovisningen kan innehålla väsentliga felaktigheter som beror på oegentligheter.

7. Vi har upplyst er om all information gällande:
 - (a) Oegentligheter eller misstänkta oegentligheter som vi känner till och som påverkar förbundet och inbegriper;
 - förbundsledningen
 - anställda som har viktiga roller för upprätthållande av den interna kontrollen, eller
 - andra personer där oegentligheter kan ha en väsentlig inverkan på årsredovisningen.
 - (b) Påstådda eller misstänkta oegentligheter med inverkan på förbundets årsredovisning, som vi genom anställda, tidigare anställda, eventuella analytiker som följer förbundet, tillsynsmyndigheter eller andra fått kännedom om.


8. Vi har upplyst er om alla kända eller misstänkta fall av överträdelser av lagar och andra författningar vars effekter ska beaktas när årsredovisningen upprättas.

Vidare har vi upplyst er om och korrekt bokfört och/eller lämnat upplysning i årsredovisningen om alla förhandlingar, tvister och skadestånd vars effekter ska övervägas vid upprättandet av årsredovisningen. Bokföringen/upplysningen har skett i överensstämmelse med Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR).

9. Vi har upplyst er om vilka förbundets närstående är och om alla närstående relationer och närståendetransaktioner som vi känner till. Alla närstående relationer och närståendetransaktioner har blivit bokförda och upplysta om i enlighet med Lag om kommunal bokföring och redovisning (LKBR).

Med vänlig hälsning

Samordningsförbundet Insjöriket

DocuSigned by:

9ACBE130A2D9400
Annika Ruys-Hagberg
Förbundschef

Certificate Of Completion

Envelope Id: ABDEE7EB810A4D259440837F045E57B5	Status: Completed
Subject: Complete with DocuSign: Uttalande från förbundsledningen Insjöriket.pdf	
Source Envelope:	
Document Pages: 2	Signatures: 1
Certificate Pages: 5	Initials: 0
AutoNav: Enabled	Envelope Originator:
Envelopeld Stamping: Enabled	Julia Andersson
Time Zone: (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna	PO Box 50768
	Malmö, SE -202 71
	julia.andersson@kpmg.se
	IP Address: 195.84.56.2

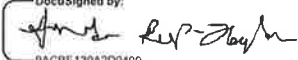
Record Tracking

Status: Original	Holder: Julia Andersson	Location: DocuSign
3/27/2023 6:39:31 AM	julia.andersson@kpmg.se	

Signer Events

Annika Ruys-Hagberg
 annika.ruys-hagberg@molndal.se
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

Signature

DocuSigned by:

 9ACBE130A2D9400
 Signature Adoption: Drawn on Device
 Using IP Address: 31.193.207.2

Timestamp

Sent: 3/27/2023 6:41:34 AM
 Viewed: 3/27/2023 9:03:51 AM
 Signed: 3/27/2023 9:04:30 AM

Authentication Details

Identity Verification Details:
 Workflow ID: facedebc-e28d-4182-adbf-789fbd673b01
 Workflow Name: DocuSign ID Verification
 Workflow Description: The signer will need to identify themselves with a valid government ID.
 Identification Method: Electronic ID
 Type of Electronic ID: BankID Sweden
 Transaction Unique ID: Odd51810-627a-5c67-84a1-54530aee54ad
 Country or Region of ID: SE
 Result: Passed
 Performed: 3/27/2023 9:03:25 AM

Identity Verification Details:
 Workflow ID: facedebc-e28d-4182-adbf-789fbd673b01
 Workflow Name: DocuSign ID Verification
 Workflow Description: The signer will need to identify themselves with a valid government ID.
 Identification Method: Electronic ID
 Type of Electronic ID: BankID Sweden
 Transaction Unique ID: 41c9ca8c-a7d4-500f-b583-8d9aa65314e6
 Country or Region of ID: SE
 Result: Passed
 Performed: 3/27/2023 9:06:01 AM

Electronic Record and Signature Disclosure:
 Accepted: 3/27/2023 9:03:51 AM
 ID: b2cc46a3-9ee7-4f17-b4a6-280938519e13

In Person Signer Events	Signature	Timestamp
Editor Delivery Events	Status	Timestamp
Agent Delivery Events	Status	Timestamp
Intermediary Delivery Events	Status	Timestamp
Certified Delivery Events	Status	Timestamp
Carbon Copy Events	Status	Timestamp

Witness Events	Signature	Timestamp
-----------------------	------------------	------------------

Notary Events	Signature	Timestamp
----------------------	------------------	------------------

Envelope Summary Events	Status	Timestamps
--------------------------------	---------------	-------------------

Envelope Sent	Hashed/Encrypted	3/27/2023 6:41:34 AM
Certified Delivered	Security Checked	3/27/2023 9:03:51 AM
Signing Complete	Security Checked	3/27/2023 9:04:30 AM
Completed	Security Checked	3/27/2023 9:04:30 AM

Payment Events	Status	Timestamps
-----------------------	---------------	-------------------

Electronic Record and Signature Disclosure

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, KPMG AB (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact KPMG AB:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: dpreorting@kpmg.se

To advise KPMG AB of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at dpreorting@kpmg.se and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from KPMG AB

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to dpreorting@kpmg.se and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with KPMG AB

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to dpreorting@kpmg.se and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify KPMG AB as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by KPMG AB during the course of your relationship with KPMG AB.

Revisionsberättelse

Till styrelsen i Samordningsförbundet Insjöriket, org. nr 222000-2071
Försäkringskassan
Arbetsförmedlingen
Fullmäktige i Västra Götalandsregionen
Fullmäktige i Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås kommun

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Samordningsförbundet Insjöriket för år 2022.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av samordningsförbundets finansiella ställning per den 31 december 2022 och av dess finansiella resultat för året enligt lagen om kommunal bokföring och redovisning. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att resultaträkning och balansräkning för förbundet fastställs.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *De förtroendevalda revisorernas ansvar*.

Vi är oberoende i förhållande till förbundet enligt god revisionssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt lagen om kommunal bokföring och redovisning. Styrelsen ansvarar även för den interna kontroll som den bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av förbundets förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att likvidera förbundet, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Jag har att utföra revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar jag mig en förståelse av den del av förbundets interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om förbundets förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett förbund inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Jag måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

De förtroendevalda revisorernas ansvar

Vi har att utföra en revision enligt lagen om finansiell samordning, kommunallagen och därmed enligt god revisionssed för kommunal verksamhet i Sverige. Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen har upprättats i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning och om årsredovisningen ger en rättvisande bild av förbundets resultat och ställning. Vi ansvarar för att pröva om verksamheten sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredställande sätt, om räkenskaperna är rättvisande och om den interna kontrollen är tillräcklig.

Vi har biträtt i vår granskning av ett sakkunnigt biträde.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Samordningsförbundet Insjöriket för år 2022.

Vi bedömer sammantaget att styrelsen i Insjörikets samordningsförbund har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt samt att den interna kontrollen har varit tillräcklig.

Vi bedömer sammantaget att resultatet enligt årsredovisningen är förenligt med de finansiella mål och verksamhetsmål som är uppställda.

Vi tillstyrker att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till förbundet enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisoreernas ansvar

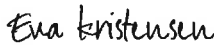
Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot i något väsentligt avseende företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet mot förbundet.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningskyldighet mot förbundet.


Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på den auktoriserade revisorns professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för förbundets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

2023-03-27

Eva Kristensen
Förtroendevald revisor
Västra Götalandsregionen och kommunerna

DocuSigned by:

7E29FE15239A445...

Lisa Tenggren
Auktoriserad revisor
KPMG AB
Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

DocuSigned by:

Bilagor: 97C708D403...

De sakkunnigas rapport

Certificate Of Completion

Envelope Id: 2449035D6D484D578A1A5718C1543F90	Status: Completed
Subject: Complete with DocuSign: Revisionsberättelse Samordningsförbund Insjöriket 2022.pdf	
Source Envelope:	
Document Pages: 3	Signatures: 2
Certificate Pages: 5	Initials: 0
AutoNav: Enabled	Envelope Originator:
Envelopeld Stamping: Enabled	Julia Andersson
Time Zone: (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna	PO Box 50768
	Malmö, SE -202 71
	julia.andersson@kpmg.se
	IP Address: 195.84.56.2

Record Tracking

Status: Original	Holder: Julia Andersson	Location: DocuSign
3/27/2023 9:23:22 AM	julia.andersson@kpmg.se	

Signer Events

Eva Kristensen
 Eva.Kristensen@partille.se
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

Signature

DocuSigned by:

 7E29FE15239A445

Signature Adoption: Pre-selected Style
 Using IP Address: 78.70.18.158

Timestamp

Sent: 3/27/2023 9:25:09 AM
 Viewed: 3/27/2023 3:14:23 PM
 Signed: 3/27/2023 3:15:55 PM

Authentication Details

Identity Verification Details:
 Workflow ID: facedebc-e28d-4182-adbf-789fd673b01
 Workflow Name: DocuSign ID Verification
 Workflow Description: The signer will need to identify themselves with a valid government ID.
 Identification Method: Electronic ID
 Type of Electronic ID: BankID Sweden
 Transaction Unique ID: 5bd8e5ba-7b43-5cde-8bb8-d8c8d1b756ac
 Country or Region of ID: SE
 Result: Passed
 Performed: 3/27/2023 3:13:59 PM

Electronic Record and Signature Disclosure:
 Accepted: 3/27/2023 3:14:23 PM
 ID: f140e333-1559-405b-be2b-45a2fd86618f

Lisa Tenggren
 lisa.tenggren@kpmg.se
 KPMG AB
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

DocuSigned by:

 EB5D587C700D403

Signature Adoption: Pre-selected Style
 Using IP Address: 185.224.57.161

Sent: 3/27/2023 9:25:07 AM
 Viewed: 3/27/2023 11:18:09 AM
 Signed: 3/27/2023 11:18:36 AM

Authentication Details

Identity Verification Details:
 Workflow ID: facedebc-e28d-4182-adbf-789fd673b01
 Workflow Name: DocuSign ID Verification
 Workflow Description: The signer will need to identify themselves with a valid government ID.
 Identification Method: Electronic ID
 Type of Electronic ID: BankID Sweden
 Transaction Unique ID: c659ad31-d040-5169-be9f-383fbc7b3622
 Country or Region of ID: SE
 Result: Passed
 Performed: 3/27/2023 11:17:46 AM

Electronic Record and Signature Disclosure:
 Not Offered via DocuSign

In Person Signer Events

Signature

Timestamp

Editor Delivery Events

Status

Timestamp

Agent Delivery Events	Status	Timestamp
Intermediary Delivery Events	Status	Timestamp
Certified Delivery Events	Status	Timestamp
Carbon Copy Events	Status	Timestamp
Witness Events	Signature	Timestamp
Notary Events	Signature	Timestamp
Envelope Summary Events	Status	Timestamps
Envelope Sent	Hashed/Encrypted	3/27/2023 9:25:09 AM
Certified Delivered	Security Checked	3/27/2023 11:18:09 AM
Signing Complete	Security Checked	3/27/2023 11:18:36 AM
Completed	Security Checked	3/27/2023 3:15:55 PM
Payment Events	Status	Timestamps
Electronic Record and Signature Disclosure		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, KPMG AB (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact KPMG AB:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: dpreporting@kpmg.se

To advise KPMG AB of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at dpreporting@kpmg.se and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from KPMG AB

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to dpreporting@kpmg.se and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with KPMG AB

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to dpreorting@kpmg.se and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify KPMG AB as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by KPMG AB during the course of your relationship with KPMG AB.

Härryda kommun
Socialnämnden
435 80 Mölnlycke

HÄRRYDA KOMMUN	
Sektorn för socialtjänst	
2023 -05- 03	
Diarienummer	Diarienummer

Huvudman

Härryda kommun, med organisationsnummer 212000-1264.

Ärendet

Tillsyn av tvångs- och begränsningsåtgärder samt verksamhetens hantering när enskilda utsätts för kränkningar, våld och/eller sexuella övergrepp vid Orrekullens gruppbostad i Härryda som drivs av Härryda kommun.

Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har inte uppmärksammat några brister inom de områden som tillsynen omfattat. IVO avslutar därför ärendet.

Skälen för beslutet

IVO bedömer att verksamheten Orrekullens gruppbostad genomför vissa begränsande åtgärder till skydd eller stöd för brukarna. Med hänsyn till omständigheterna och att verksamheten noggrant har försökt fastställa att de inte genomför dessa åtgärder mot brukarnas vilja kan IVO godta åtgärderna.

De begränsningsåtgärder som förekommer används för att skydda, stödja, hjälpa eller aktivera brukaren

IVO bedömer, utifrån underlaget i ärendet, att verksamheten arbetar med att fastställa att de inte genomför olika begränsande åtgärder mot den enskildes vilja/samtycke, samt att syftet med åtgärderna är att skydda, stödja, hjälpa eller aktivera den enskilde. Med hänsyn till omständigheterna och att verksamheten noggrant har försökt fastställa att de inte genomför dessa åtgärder mot brukarnas vilja kan IVO godta åtgärderna.

Vid IVO:s inspektion uppmärksammade inspektörerna att det i varje brukares lägenhet fanns en sensor installerad i ett hörn på väggen. Enligt uppgifter från personal har kommunen tagit ett generellt beslut att alla lägenheter ska ha kamera installerad men att det ska göras individuella bedömningar för varje brukare om kameran ska aktiveras. Installationerna var inte helt klara vid IVO:s inspektion och ingen kamera var aktiverad. Efter inhämtande av kompletterade uppgifter under pågående tillsyn har Härryda kommun uppgivit i yttrande att de har infört trygghetsskapande teknik genom att installera sensorer i vissa brukares lägenheter. Sensorerna är kopplade till ett system som möjliggör olika funktioner. Brukare ska aktivt kunna initiera ett hjälpbehov men personal ska även på olika sätt uppmärksamma fara eller hjälpbehov utan att brukaren aktivt behöver initiera

detta. Kommunen har även bifogat fastställda rutiner där det framgår att för varje brukare som är aktuell för trygghetsskapande teknik ska installation föregås av riskbedömning samt individuell behovsbedömning innan uppkoppling till sensorsystemet sker.

IVO:s bedömning av användning av tvångs- och begränsningsåtgärder utgår från att LSS helt bygger på frivillighet. Inom LSS får verksamheten därmed inte genomföra åtgärder mot den enskildes vilja. I de fall en brukare kan lämna ett uttryckligt och informerat, så kallat reellt, samtycke ska verksamheten hämta in ett sådant. Det förekommer att brukare, exempelvis på grund av olika psykiska och/eller intellektuella funktionsnedsättningar, inte har förmåga att lämna ett sådant samtycke. I sådana fall måste verksamheten noggrant försöka fastställa att de inte genomför åtgärden mot den enskildes vilja. Verksamheten kan enbart genomföra vissa särskilt ingripande åtgärder om den enskilde har lämnat ett reellt samtycke. Verksamheten kan därför inte genomföra den typen av åtgärder för brukare som inte kan lämna ett sådant samtycke.

Insatser enligt LSS ska vara av god kvalitet. När IVO bedömer om en begränsande åtgärd är av god kvalitet utgår IVO från följande utgångspunkter:

- Syftet med åtgärden är att skydda, stödja, hjälpa eller aktivera den enskilde, samt att
- verksamheten har gjort en individuell behovsbedömning före åtgärden och
- först har genomfört eller övervägt mindre ingripande åtgärder.

Syftet med åtgärden får inte vara att kompensera för

- brister i bemanningen,
- brister i personalens kompetens eller
- att verksamheten bedrivs i lokaler som inte är lämpliga för sitt ändamål.

Det behöver också finnas ett löpande och levande arbete kring alla begränsningsåtgärder och verksamheten behöver fortsätta att utvärdera effekten av de åtgärder de använder.

Begränsande åtgärder kan i vissa fall vara godtagbara utan att den enskilde har lämnat ett reellt samtycke, om verksamheten noggrant har försökt fastställa att åtgärden inte sker mot den enskildes vilja, att personalen har en god kännedom om den enskilde samt att ovanstående kriterier för kvaliteten i insatsen är uppfyllda. I sådana fall måste verksamheten vara ännu mer noggrann i arbetet med att ständigt utvärdera de åtgärder de använder samt dokumentera detta. Verksamheten måste också vara vaksam på om det sker förändringar som gör att de måste ompröva sina tidigare ställningstaganden.

På Orrekullens gruppbostad har samtliga brukares redan befintliga larm kopplats till sensorn som är installerad i dessa brukares lägenheter. Ingen av brukarna har kameraövervakning. IVO konstaterar att verksamheten fört ett resonemang kring installationen av den trygghetsskapande tekniken och genomfört individuella behovsbedömningar för varje brukare samt inhämtat nytt samtycke för varje larm som

kopplats till sensorn. Verksamheten har även dokumenterat hur samtycke inhämtats. IVO vill dock påtala vikten av att verksamheten säkerställer att arbetet med dessa åtgärder följs upp kontinuerligt och att verksamheten arbetar för att på sikt minska åtgärderna. Det är också viktigt att verksamheten säkerställer att åtgärderna inte utgör en större begränsning än vad som bedöms nödvändigt.

IVO förutsätter att verksamheten arbetar vidare med frågorna i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Av 3 kap. 2 § framgår att den som bedriver verksamhet enligt LSS med stöd av ledningssystemet ska planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

Larm i lägenheter

Tre av brukarna har rörelselarm som nu har kopplats till sensor i deras lägenhet. En brukare har ett larm som påkallar personalens uppmärksamhet när hen vaknar samt ett rörelselarm på golvet i fallpreventivt syfte. En brukare har ett trygghetslarm på armen för att kunna påkalla personal när hen behöver. En brukare har epilepsilarm i sin säng samt rörelselarm i sin lägenhet för att personal ska uppmärksammas vid fall. Av inhämtad social journal framgår att informerande samtal har genomförts av stödpedagog med samtliga brukare. Den brukare som kommunicerar med tal har uttryckt samtycke till att befintliga larm kopplas till sensor. Vid inspektionen samtalade IVO:s inspektörer med en av brukarna som uppgav att hen vill ha de larmfunktioner som hen har och att hen är nöjd med stödet. För en brukare framgår av journal att personal tolkar kroppsspråk och mimik för att uppfatta brukarens viljeyttring samband med omvårdnad samt att information muntligt och skriftligt getts till brukarens gode man.

Larm på altandörr

Två brukare har larm på sina altandörrar som kopplats till sensor och som påkallar personalens uppmärksamhet nattetid om altandörrarna öppnas. Båda brukarna har tidigare erfarit att ungdomsgång har befunnit sig utanför deras lägenheter och har önskat att ha sina altandörrar låsta. De har fått hjälp att låsa upp av personal när de begärt det. Nu har brukarna istället larm på sin altandörr kopplat till sina sensorer och om en brukares dörr öppnas under natten påkallas personal via signal från sensorn till lägenheten. Av inhämtad social journal framgår att informerande samtal har genomförts av stödpedagog med båda brukarna och båda uttrycker samtycke till att deras altandörrar nu kopplas med larm till sensor istället för att personalen låser altandörren varje kväll.

Sänggrind, brickbord och bälte

En brukare har sänggrind då hen är orolig på nätterna och kastar sig mot sängkanten. Brukaren har utvecklat demenssjukdom och det framgår av anteckningar i social journal att personalen läser av brukarens ansiktsuttryck i samband med varje tillfälle grinden används. Grinden används inte om personalen uppfattar att brukaren uttrycker missnöje. En annan brukare har sänggrindar, brickbord samt bälte i sin rullstol. Hen uppgav tydligt vid samtal med IVO:s inspektörer att hen väljer själv hur hjälpmedlen ska användas och

får stöd av personalen med att sätta upp och ta ned grindar och sätta fast brickbord och bälte. Brukaren visade även självständigt för IVO:s inspektörer hur hen tar av sig bältet vid behov.

Hantering av brukarnas ekonomiska medel

Av intervju med personal och ledning framgick att samtliga brukare på boendet har stöd av god man gällande sin ekonomi. De brukare som kan hantera sina fickpengar själva har dem själv i sin lägenhet. I samråd med god man har det gjorts en individuell bedömning för de brukarna som inte kan hantera pengar självständigt och de har bankomat kort och pengar inlåsta i kassaskåp på boendet. Enligt uppgifter från personalen är samtycken från brukarna muntliga och brukarna vet om var deras pengar finns och kan be personal hämta dem.

Arbete i syfte att förhindra våld mot personer med funktionsnedsättning

IVO har i denna tillsyn inte uppmärksamhet någon förekomst av våld i nära relationer eller hedersrelaterat våld och förtryck.

Det har visat sig att personer med funktionsnedsättning är mer utsatta för fysiskt, psykiskt och sexuellt våld än övrig befolkning. Enskilda som bor i en bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS har rätt till omvårdnad och individuellt anpassad hjälp i den dagliga livsföringen. Det innebär till exempel hjälp med att göra tillvaron begriplig, förutsägbar och trygg för den enskilde och se till att misstankar om övergrepp och andra brott mot den enskilde polisanmäls, i enlighet med 9 e § LSS och 2 § SOSFS 2002:9. Missförhållanden och risker för missförhållanden i verksamheten ska rapporteras i enlighet med 24 b § LSS. Kommunen ska också, utan dröjsmål, dokumentera, utreda, rätta till eller undanröja missförhållanden och risker för missförhållanden i verksamheten enligt 24 e § LSS och 23 g § samma lag.

IVO anser att kommunen, i sitt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med 4 kap. 2-4 §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, bör ha processer och rutiner som syftar till att upptäcka och förhindra våld mot personer med funktionsnedsättning. Processerna bör även omfatta hur kommunen ska hantera våldshändelser som sker utanför verksamheten, till exempel i kontakten med anhöriga.

Underlag

- Tjänsteanteckning Rundtur i verksamheten, 17 november 2022
- Tjänsteanteckning Sammanfattning brukarsamtal, 17 november 2022
- Protokoll från personalintervju, 17 november 2022, 8 februari 2023
- Synpunkter från personal efter faktagranskning av protokoll, 8 december 2022
- Protokoll från ledningsintervju 17 november 2022

- Synpunkter från ledning 6 december 2022
- Uppgifter i kommunens dokumentation i form av handlingsplan, genomförandeplan, social journal, avvikelser samt lista på hjälpmedel för samtliga brukare på boendet inkommet 17 oktober 2022.
- Handlingar från kommunen gällande trygghetsskapande tekning i Härryda kommun, 13 december 2022, 9 mars 2023

Ytterligare information

IVO genomför en nationell tillsyn av LSS-boenden för vuxna, bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS. Tillsynen ska bidra till att personer med funktionsnedsättningar inte blir utsatta för otillåtna tvångs- och begränsningsåtgärder eller andra kränkningar i sitt boende. Tillsynen är avgränsad till gruppboendestäder. IVO genomför tillsynen i de gruppboendestäder där IVO genom ett strukturerat urval har identifierat boenden med hög risk för förekomst tvångs- och begränsningsåtgärder samt andra kränkningar. Tillsynen omfattar totalt 90 gruppboendestäder i 83 kommuner och pågår under 2022 och 2023.

IVO har även ett pågående regeringsuppdrag som innebär förstärkt och utvecklad tillsyn av socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete mot mäns våld mot kvinnor, våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck. Då detta regeringsuppdrag tangerar IVO:s pågående tillsyn, har IVO beslutat att i ett antal av de verksamheter som ingår i den nationella tillsynen även ställa frågor om våld. Tillsynen ska i denna del bland annat bidra till att verksamheten arbetar aktivt för att uppmärksamma och genomföra åtgärder om det finns brukare på boendet som är, eller har varit, utsatta för våld.

Beslut i detta ärende har fattats av enhetschef Carina Vesterlind. Inspektören Lena Nilsson och inspektören Jessica Ingemansson har deltagit i den slutliga handläggningen. Inspektören Ann-Sofie Byström har varit föredragande.