

## BILAGA NR 6 Dnr SOCN 2015 551/041

# Bilaga nr 6 Nackas individ och familjeomsorg i jämförelse med andra

Personer med funktionsnedsättning insatser enligt lag om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS

Jämförelsetal	Nacka	Danderyd	Sollentuna	Solna	Tyresö	Täby	Riket	Statistikår
Invånare 0-64 år med insatser enl. LSS, andel (%)	0,69	0,60	0,71	0,45	0,89	0,63	0,86	2015
Invånare 0-22 år med insatser enl. LSS, antal/10 000 inv 0-22 år	89	55	74	65	114	73	82	2015
Kostnad LSS och SFB som andel av insatser för funktionsnedsatta (inkl socialpsykiatri) , %	80,6	85,2	76,3	71,0	79,4	81,8	82,7	2015
Kostnad boende enligt LSS, kr/ invånare 0-64 år	2 189	2 421	2 979	I 795	2 062	2 555	3 132	2015
Kostnad boende enligt LSS, kr/kr/brukare	1 075 304	1 163 370	I 145 896	1 152 740	763 904	938 933	868 870	2015
Kostnad personlig assistans enl. LSS/SFB exkl ersättning från Försäkringskassan. Kr/inv 0-64 år	599	811	916	755	1 119	818	1 505	2015
Grundläggande standardkostnad för LSS/SFB 2015, tkr	320 895	101 967	271 916	185 694	194 307	245 059	44 746 442	2015
Avgift per invånare	-836	-995	-508	-1 915	-428	-682		2017

#### Förklaring

Sedan 2004 finns ett LSS-utjämningssystem som landets kommuner följer. Detta är ett slutet system mellan kommunerna, (nollsummespel). De kommuner som har fler LSS-insatser får enligt utjämningssystemet pengar från kommuner som har färre. Kommunerna rapporterar in hur många LSS-insatser de har beviljat för personer med behov av särskilt stöd. Där finns totalt tio insatser, nio av dessa ansvarar kommunerna för. Det är till exempel boende med särskild service, kontaktperson och personlig assistent. Kommunernas årliga rapportering till räkenskapssammandraget ligger till grund för beräkningar av utjämningsutfallet, som i slutändan blir respektive kommuns standardkostnad för LSS. Viktigaste variabeln för LSS-utjämningen är att kommunen rapporterar sina insatser korrekt och kopplar sina kostnader till insatsen. Kommuner, som har en lägre beräknad standardkostnad i förhållande till riksgenomsnittet för sin LSS-verksamhet, betalar en avgift till systemet; de som har en högre standardkostnad får ett bidrag. Nacka och jämförelsekommunerna betalar till utjämningssystemet. Med undantag från Tyresö har alla kommuner en lägre andel av befolkningen 0-64 år med en LSS-insats. Tyresö har en lägre kostnad per boende jämfört med riksgenomsnittet.



### Individ och familjeomsorg, barn och unga

Jämförelsetal	Nacka	Danderyd	Sollentuna	Solna	Tyresö	Täby	Riket	Statistikår
Samordning i enskilda ärenden								
Aktuell rutin för samordning med							56%	2016
missbruk	NEJ	NEJ	JA	NEJ	JA	NEJ	30/6	2010
Aktuell rutin för samordning med	NIET	NIET		NIET	NE		34%	2016
socialpsykiatri Aktuell rutin för samordning med	NEJ	NEJ	JA	NEJ	NEJ	JA		
våld i nära relationer	NEJ	NEJ	JA	NEJ	JA	NEJ	67%	2016
Aktuell rutin för samordning med	IVL	1425	37.	IVES	371	IVES	400/	2017
hemlöshet	JA	NEJ	JA	NEJ	EA	NEJ	49%	2016
Aktuell rutin för samordning med							63%	2016
familjerätt	JA	NEJ	JA	JA	JA	JA	5575	
Aktuell rutin för samordning med LSS-barn	JA	NEJ	JA	JA	JA	JA	39%	2016
Aktuell rutin för samordning med	JA	INEJ	JA	JA	JA	JA		
LSS-vuxen	JA	NEJ	NEJ	JA	NEJ	NEJ	34%	2016
Aktuell rutin för samordning med							57%	2016
ekonomiskt bistånd	NEJ	NEJ	JA	JA	NEJ	JA	J1 /6	2010
Aktuell överenskommelse om						N.E.	52%	2016
samverkan med förskola Aktuell överenskommelse om	NEJ	NEJ	JA	JA	JA	NEJ		
samverkan med skola	NEJ	NEJ	JA	JA	JA	NEJ	53%	2016
Aktuell överenskommelse om							42%	2016
samverkan med mödravård	JA	NEJ	JA	JA	NEJ	NEJ	42/0	2016
Aktuell överenskommelse om							46%	2016
samverkan med barnhälsovård	NEJ	NEJ	JA	JA	NEJ	NEJ		
Aktuell överenskommelse om samverkan med barn- och							52%	2016
ungdomspsykiatri	JA	NEJ	JA	JA	NEJ	NEJ	J2/0	2010
unguomapaykiauri	JA	- NEJ	JA	JA	INEJ	INEJ		

#### Förklaring

Det saknas med några undantag, resultatmått inom individ och familjeomsorgen. De som finns i öppna jämförelser kräver manuell framtagning vilket gör att många kommuner inte rapporterar in något. Överenskommelser och rutiner för samordning och samverkan har identifierats av socialstyrelsen som ett sätt att skapa förutsättningar för kvalitet och resultat i socialtjänsten. Det är lagstadgat att socialtjänst, skola, förskola och elevhälsa och hälso- och sjukvården ska samverka kring barn och unga som far illa eller riskerar att fara illa, de har anmälningsplikt till socialtjänsten. Samverkan ska enligt förordning ske på socialtjänstens initiativ. Den som bedriver socialtjänst eller verksamheter enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska identifiera de processer där samverkan behövs för att säkra kvaliteten på de insatser som ges i verksamheten. På samma sätt gäller för hälso- och sjukvården att vårdgivaren i sitt ledningssystem ska identifiera de processer där samverkan behövs för att förebygga att patienter drabbas av en vårdskada. Det gäller även för vårdgivaren för elevhälsans hälso- och sjukvård.