

Kommunstyrelsen

## Yttrande över remiss – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Förslag till beslut

Kommunledningskontorets förslag till yttrande antas som Eskilstuna kommuns yttrande över remissen *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård (SKR2023/01554)*.

### Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har skickat en remiss till Sveriges kommuner för ställningstagande. Remissen har rubriken *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård (SKR2023/01554)*. Remissvaret ska vara skriftligt meddelat till SKR senast den 30 juni 2024.

### Bakgrund

Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden, socialnämnden, vård- och omsorgsnämnden har fått möjlighet att yttra sig över remissen och ställer sig alla positiva till rekommendationen som innebär att nämnderna får fortsatt stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd. SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift. Den nuvarande

rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025–2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

SKR har beslutat att rekommendera kommunerna att:

- årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 miljoner kronor (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025–2028.
- kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

### **Kommunledningskontorets förslag till yttrande**

Kommunledningskontoret ställer sig positiv till rekommendationen om en gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och hälso- och sjukvård.

Genom tilläggsfinansieringen bidrar kommunerna till finansiering av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- att arbetet fortsätter styras och ledas av Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefs nätverket, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och Regional samverkans- och stödstrukturerna (RSS)).

### **Finansiering**

Förslaget innebär att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKR:s medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun.

### **Konsekvenser för hållbar utveckling och en effektiv organisation**

SKR:s inriktningsdokument för åren 2024–2028 anger att ett mål för SKR:s verksamhet är en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Att bidra och delta i arbetet för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänsten i hela kommunsverige gagnar även Eskilstuna kommun i det egna arbetet för en hållbar utveckling och en effektiv organisation med avseende på socialtjänsten.

KOMMUNLEDNINGSKONTORET

Tommy Malm  
Kommundirektör

Anna Giotas Sandquist  
Direktör social hållbarhet

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till:

SKR

Arbetsmarknad- och vuxenutbildningsnämnden

Socialnämnden

Vård- och omsorgsnämnden

Sveriges kommuner och regioner (SKR)

## **Eskilstuna kommuns yttrande över remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård**

Eskilstuna kommun har fått tillfälle att yttra sig över remissen *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård (SKR2023/01554)*. Eskilstuna kommun lämnar följande yttrande.

Eskilstuna kommun ställer sig positiv till rekommendationen om en gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och hälso- och sjukvård. Genom tilläggsfinansieringen bidrar kommunerna till finansiering av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- att arbetet fortsätter styras och ledas av Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefsnätverket, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och Regional samverkans- och stödstrukturerna (RSS)).

*måndag 2024-01-29 14:09*

## **Inkommande e-post**

**Från:** Sveriges Kommuner och Regioner <utskick@skr.se>

**Skickat:** 14:09

**Bilagor:** Meddelande 1\_2024 - Förnyad rekommendation kunskapsbaserad socialtjänst o hälso- och sjukvård (1) (1).pdf

### **Meddelande 1/2024 från SKR:s styrelse – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård**

Till samtliga kommunstyrelser

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har den 26 januari 2024 beslutat om **Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård**, se bilaga.

För frågor om överenskommelsen, kontakta Camilla Wiberg, avdelningen för vård och omsorg, SKR.

Med vänliga hälsningar,

**Vänliga hälsningar,**

**Sveriges Kommuner och Regioner**

---

**Sveriges Kommuner och Regioner**

Hornsgatan 20  
118 82 Stockholm  
08-452 00 00  
[info@skr.se](mailto:info@skr.se)  
[www.skr.se](http://www.skr.se)

2024-01-26

Kommunstyrelserna

## Meddelande från styrelsen – Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Ärendenummer: SKR2023/01554

### Förbundsstyrelsen beslut

Styrelsen för Sveriges kommuner och regioner (SKR) har vid sammanträde den 26 januari beslutat:

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024.
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

### Behov av ställningstagande från alla kommuner

För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

Varje kommun behöver meddela SKR sitt ställningstagande. Beslutet fattas i relevant instans i respektive kommun och meddelas skriftligen till SKR senast den 30:e juni 2024.

**Skicka kommunens ställningstagande till [registrator@skr.se](mailto:registrator@skr.se) med hänvisning till ärendenummer SKR2024/00089.**

### Bakgrund

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och

sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om: Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Den nuvarande rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025-2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

## Innehåll

Arbetet med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer att bedrivas med stöd av den föreslagna rekommendationen är en del av en större helhet, där SKR tillsammans med kommunerna har identifierat behov av en långsiktig samverkan och ett hållbart stöd. Arbetet bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Rekommendationen samt arbetet under 2020-2023 år redovisas i bilaga 1 och 2.

Sveriges Kommuner och Regioner  
Ordförande  
Anders Henriksson

2024-01-26

Avdelningen för vård och omsorg  
Camilla Wiberg och Mari Forslund

## Förnyad rekommendation till kommuner om stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Förslag till styrelsen

Att fatta beslut om en förnyad rekommendation till kommunerna om tilläggsfinansiering av viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård. Rekommendationen gäller för åren 2025-2028.

### Förankrings- och beslutsprocess under 2023:

- Nationell styrgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (S-KiS) kontinuerlig information och dialog.
- Information till Beredningen för primärvård och äldreomsorg 25 maj samt 14 december
- Information Beredningen för socialpolitik och individomsorg 15 juni
- Överläggning med Beredningen för socialpolitik och individomsorg 14 dec
- Information och dialog med Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) 22 maj samt 5 oktober
- Information till Nationellt nätverk för regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) 16 maj och 4 oktober
- Information och dialog med VDO 28 augusti
- Information till Socialchefsnätverket 15 september
- Informationsbrev till alla social/förvaltningschefer 25 september
- Information till Arbetsutskottet 12 oktober
- Öppna dialogtillfällen för beslutsfattare i kommunerna under oktober och november
- Information på ”Aktuellt i socialtjänsten” 31 oktober.



## Förslag till beslut

- **Att** rekommendera kommunerna att årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- **Att** rekommendera kommunerna att meddela sitt ställningstagande till SKR senast 30 juni 2024
- **Att** kommunerna genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:
  - de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
  - stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
  - upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
  - nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
  - nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- **Att** arbetet fortsätter styras och ledas av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS).
- **Att** kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

## Inledning

SKR:s styrelse har fattat beslut om en rekommendation från SKR ”Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter” (18/00295 och 22/00731).

SKR arbetar på kommunernas uppdrag och inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Arbetet omfattar idag områdena uppföljning, nationell samordning och samverkan med regionerna i ”Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård”.

För att säkra kommunalt inflytande över arbetet har en styrgrupp, Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med företrädare från SKR:s strategiska nätverk på socialtjänstens område (Socialchefsnätverket, NSK-S och RSS) tillsammans med SKR ansvarat för styrning och ledning av arbetet.

Den nuvarande rekommendationen gäller, efter ett beslut av styrelsen om förlängning med ett år, till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet behöver därför SKR:s styrelse och kommunerna göra ett nytt ställningstagande för det fortsatta arbetet.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är alltid att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- möjlighet att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

SKRs inriktningsdokument för åren 2024-2028 anger att ett mål för SKRs verksamhet är *en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.*

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Regionerna har beslutat om att samverka för att stärka kunskapsstyrningen för hälso- och sjukvården i Nationellt sammanhållet system för hälso- och sjukvård. Enligt Myndigheten för vård och omsorgsanalys står kommunerna för 37% primärvården. Nu pågår också utvecklingen av en nära vård på lokal och regional nivå. I detta nya landskap, som bland annat innebär att fler vårdas i hemmet, behöver huvudmännen för hälso- och sjukvården samverka och utgå från en gemensam kunskapsbas.

Kommunerna har sedan flera år tillbaka redan prioriterat dessa frågor och kraftsamlat genom att tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för ett kunskapsbaserat arbete i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården.

## **Förslag om fortsatt arbete genom en förnyad rekommendation**

### **Arbetet behöver fortsätta**

Styrelsen har sedan 2018 då den nuvarande rekommendationen togs fram framhållit ett starkt stöd för innehållet i rekommendationen och man har därför gett kansliet ett uppdrag om att finna en långsiktig form för arbetet i samverkan mellan SKR och landets kommuner.

### **Omfattning och avgränsningar**

Arbete med stöd till kunskapsstyrning i socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är brett och bedrivs av en mängd olika aktörer på såväl nationell som på regional och lokal nivå. De aktiviteter som kommer bedrivs med stöd av den föreslagna rekommendationen är därmed en del av en betydligt större helhet. Även inom SKR pågår flera olika och varandra närliggande aktiviteter till stöd för mer kunskapsbaserade arbetssätt som finansieras både via medlemsfinansiering, överenskommelser och via tilläggsfinansiering av medlemmarna.

Staten bidrar med finansiering bland annat via uppdrag till myndigheter som bidrar till utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Regeringen har också aviserat att man ämnar teckna överenskommelser med SKR

2024-2028 för att stödja implementeringen av en ny socialtjänstlag samt avsätta medel för kommunernas egna arbete.

Denna förnyade rekommendation avser det stöd som kommunerna ställer sig bakom att bedriva gemensamt och som:

- det är rimligt att SKR som organisation hanterar,
- skapar värde när *samtliga kommuner* medverkar,
- behöver samordnas nationellt,
- behöver *bedrivas kontinuerligt och under lång tid* och därmed inte lämpar sig för finansiering genom mer kortvariga lösningar så som överenskommelser och
- inte ingår i SKR:s ordinarie medlemsavgift.

Inriktning är att det arbete som ryms inom rekommendationen kräver ett långsiktigt åtagande och samarbete mellan kommunerna och SKR. Den förnyade rekommendationen gäller under åren 2025-2028.

SKR kommer inför 2028 i samverkan med S-KiS och SKRs strategiska kommunnätverk ta fram underlag till SKR:s politiska ledning om behov och förutsättningar för en förnyad politisk rekommendation om övergripande inriktning, prioriteringar och finansiering för nästa fyraårsperiod.

Nedan beskrivs de områden som ingår i den förnyade rekommendationen 2025-2028:

## Uppföljning och analys

### Nationella kvalitetsregister

Kvalitetsregister är en källa för uppföljning av kvalitet och effektivitet inom kommunernas hälso- och sjukvård och en viktig del av kunskapsstyrningen.

De kvalitetsregister som används av kommunerna idag är:

- Senior alert – kvalitetsregister för trycksår, munhälsa, benbrott, viktminskning samt blåsdysfunktion
- Svenska palliativregistret – kvalitetsregister för verksamheter som vårdar personer i livets slut
- BPSD-registret – kvalitetsregister för personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom

- SveDem – kvalitetsregister för en god demensvård
- Rikssår – kvalitetsregister för svårläkta sår

Kommunerna medverkar genom rekommendationen i styr- och ledningsfunktionen för Nationella kvalitetsregister.

SKRs stöd underlättar administration både för berörda register och kommunerna som på detta sätt slipper skriva enskilda avtal med varandra. Det pågår också viktigt utvecklingsarbete med automatiserad informationsöverföring mellan register och verksamhetssystem.

Beräknad kostnad årligen: 10 mkr inkl. utveckling

#### **Nationella brukarundersökningar**

Brukarundersökningar är en viktig källa till information om hur brukarna upplever kvaliteten i verksamheterna, och används som ett kunskapsunderlag för utvecklings- och förbättringsarbete. Under 2023 deltog 204 kommuner och 30 privata aktörer i någon av undersökningarna. Följande brukarundersökningar samordnas av SKR:

- Utförarverksamheter inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom funktionshinderområdet
- Myndighetskontakten inom Individ- och familjeomsorg
- Placerade barn och unga

Det pågår också utveckling av nya brukarundersökningar utifrån de behov som kommunerna har angett och i fortsättningen önskar:

- Öppna insatser inom social barn- och ungdomsvård

SKRs stöd omfattar att upphandla en gemensam undersökningstjänst, för att underlätta genomförandet för kommunerna och deltagandet för brukarna samt kvalitetssäkring av denna tjänst. Kostnader för förvaltning, samordning, stöd till användarna och utveckling av brukarundersökningarna ingår. Resultaten presenteras i databasen Kolada samt till anmälda verksamheter. Den digitala undersökningstjänsten ger också möjlighet för kommunerna att lägga till egna lokala frågor. SKR stödjer också kommunerna med analys av resultat.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr inkl. utveckling

### **Stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU)**

Individbaserad systematisk uppföljning (ISU) innebär att beskriva, mäta och dokumentera enskilda personers problem/behov, insatser och resultat och sammanställa informationen på gruppnivå för att ge kunskap om och underlag för utveckling av verksamheten och dess kvalitet. Genom ISU kan verksamheter utveckla lokal kunskap, som en del i beprövad erfarenhet. ISU är en central del av socialtjänstens omställning till att bli mer kunskapsbaserad, i enighet med förslagen i ny socialtjänstlag.

SKR stödjer arbetet genom samordning med nationella och regionala aktörer, utbildningar, nätverk och stödmaterial.

Beräknad kostnad årligen: 2,5 mkr

### **Samordning av kommunernas medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård**

Regionerna har gått samman och fattat beslut om att gemensamt långsiktigt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning ”Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården”. Strukturen bygger på att nationella programområden (NPO) leder kunskapsstyrningen inom sina respektive områden. Det finns 26 st NPO, varav kommunerna medverkar i sex (barn och ungas hälsa, psykisk hälsa, primärvård, äldre och palliativ vård, rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin samt levnadsvanor).

Många av de kunskapsstöd som tas fram inom systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård berör kommunernas verksamhet på olika sätt. Det finns behov av att former och förutsättningar för en meningsfull och ändamålsenlig samverkan mellan regionerna och kommunerna på nationell nivå.

SKR:s stöd består av stödja utvecklingen av strukturer för att nominera kommunala representanter, att stödja de kommunala representanterna, att stödja samordning av kommunernas svar på remisser samt att utveckla och stärka kommunernas medverkan.

Beräknad kostnad årligen: 1 mkr

### **Nationell samordning**

Ovanstående aktiviteter samordnas och hålls samman av ett kansli för rekommendationen på SKR. Förutom ovanstående aktiviteter faciliterar kansliet strategiska nätverk och grupperingar med medlemmar för utveckling och stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst. Följande ingår i den nationella samordning:

- Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning socialtjänsten – samordning mellan kommuner, RSS, SKR och myndigheter och gemensam utvecklingsarbete i prioriterade frågor.
- Stöd för samverkan mellan lokal (socialchefer) och nationell (myndigheter) nivå genom Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) för att stärka förutsättningar för lokal kunskapsstyrning.
- Leda utvecklingsprojekt som S-KiS fattar beslut om.
- Bereda underlag och vara ett administrativt stöd till styrgruppen för rekommendationen (S-KiS) om beslut och ställningstagande.
- Stödja de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) genom samordning, erfarenhetsutbyte och gemensam utveckling.

Beräknad kostnad årligen: 3,5 mkr.

## Kostnadsramar

Dessa flesta av ovanstående stöd har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna som under de första fem åren finansierades av interna utvecklingsmedel på SKR.

Kostnaden utgår från samma princip som SKRs medlemsavgift och baserar sig på invånarantal med rabatt för de största kommunerna. Kostnaden är maximalt 1,95 per invånare om sammanlagt 19,5 mkr/årligen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

**Se bilaga för mer information om det arbete som har bedrivits inom ramen för nuvarande rekommendation**

*En kunskapsbaserad socialtjänst ger rätt stöd utifrån behov – tillsammans bidrar vi till jämlika levnadsvillkor!*

§ 21

SOCN/2024:41

## Yttrande över remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Beslut

Nämnden godkänner socialförvaltningens förslag på yttrande och skickar det vidare till kommunstyrelsen.

### Sammanfattning

SKR arbetar på kommunernas uppdrag och inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Ett nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd. Det mesta stödet har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

### Ärendebeskrivning

Socialnämnden har fått möjlighet att yttra sig över *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård*. Yttrandet ska ha inkommit till kommunstyrelsen senast den 30 april 2024.

Förvaltningen ställer sig positiv till rekommendationen som innebär att socialnämnden får fortsatt *stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård* som innefattar följande delar genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:

- Nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården
- Stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU)
- Upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten
- Nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



- Nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- Fortsatt styrning och ledning av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKR:s strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefs nätverket, NSK-S och RSS).

### Finansiering

Förvaltningen är ense med förslaget som innebär att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKR:s medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun.

---

**Beslutet skickas till**  
Kommunstyrelsen

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

Socialnämnden

## Svar på remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Förslag till beslut

Nämnden godkänner socialförvaltningens förslag på yttrande och skickar det vidare till kommunstyrelsen.

### Sammanfattning

SKR arbetar på kommunernas uppdrag och inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Ett nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd. Det mesta stödet har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. För att tjänsterna ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

### Ärendebeskrivning

Socialnämnden har fått möjlighet att yttra sig över *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård*. Yttrandet ska ha inkommit till kommunstyrelsen senast den 30 april 2024.

Förvaltningen ställer sig positiv till rekommendationen som innebär att socialnämnden får fortsatt *stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård* som innefattar följande delar genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:

- Nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården
- Stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU)
- Upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten
- Nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården
- Nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- Fortsatt styrning och ledning av en styrgrupp (S-KiS) med representanter från SKR:s strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefs nätverket, NSK-S och RSS).

### **Finansiering**

Förvaltningen är ense med förslaget som innebär att kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKR:s medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun.

---

SOCIALFÖRVALTNINGEN

Elisabeth Kantor  
Förvaltningschef

Beslutet skickas till: Kommunstyrelsen

§ 39

AVN/2024:53

## Remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Beslut

- Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningens förslag till yttrande antas som arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden yttrande över remissen Förnyad rekommendation från SKR till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

### Yttrande

Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden tillstyrker förslaget om fortsatt gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

I det fall kostnaderna ska fördelas ut till berörda nämnder så önskar arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden att den del nämnden åläggs betala ska uppgå till högst en tiondel av den totala kostnaden.

### Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioners (SKR:s) styrelse har fattat beslut om en rekommendation från SKR om ”Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter” (18/00295 och 22/00731). SKR arbetar på kommunernas uppdrag och i detta fall inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Arbetet omfattar idag områdena uppföljning, nationell samordning och samverkan med regionerna i ”Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård”.

Den nuvarande rekommendationen gäller, efter ett beslut av styrelsen om förlängning med ett år, till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet behöver därför SKR:s styrelse och kommunerna göra ett nytt ställningstagande för det fortsatta arbetet.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är alltid att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Detta innebär att kommunerna genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården inom äldre- och funktionshinderomsorgen,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänstens individ- och familjeomsorg, barn- och ungdomsvård och funktionshinderomsorg,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.

Arbetet är och har varit huvudsakligen inriktad mot individ- och familjeomsorgen, äldreomsorgen och omsorgen om funktionsnedsatta, dvs. i väldigt liten del mot den del av socialtjänsten som arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden ansvarar för. Trots det bedömer förvaltningen det som både viktigt och givande för kommunen att bidra och vara delaktig i det fortsatta arbetet. Förvaltningen föreslår därför nämnden att tillstyrka fortsatt finansiering av arbetet från kommunen.

### Finansiering

De flesta av ovanstående stöd har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna som under de första fem åren finansierades av interna utvecklingsmedel på SKR.

Kostnaden utgår från samma princip som SKR:s medlemsavgift och baserar sig på invånarantal med rabatt för de största kommunerna. Kostnaden är maximalt 1,95 per invånare om sammanlagt 19,5 mkr/årligen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

### **Konsekvenser för hållbar utveckling och en effektiv organisation**

SKR:s inriktningsdokument för åren 2024-2028 anger att ett mål för SKR:s verksamhet är en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Att bidra och delta i arbetet för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänsten i hela kommunsverige gagnar även Eskilstuna kommun i det egna arbetet för en hållbar utveckling och en effektiv organisation med avseende på socialtjänsten.

---

Beslutet skickas till:  
Kommunstyrelsen

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

Arbetsmarknads- och  
vuxenutbildningsnämnden

## Yttrande över remiss – Förnyad rekommendation från SKR till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Förslag till beslut

1. Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningens förslag till yttrande antas som arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden yttrande över remissen Förnyad rekommendation från SKR till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

### Yttrande

Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden tillstyrker förslaget om fortsatt gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård.

I det fall kostnaderna ska fördelas ut till berörda nämnder så önskar arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden att den del nämnden åläggs betala ska uppgå till högst en tiondel av den totala kostnaden.

### Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioners (SKR:s) styrelse har fattat beslut om en rekommendation från SKR om ”Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter” (18/00295 och 22/00731). SKR arbetar på kommunernas uppdrag och i detta fall inom ramen för tilläggsfinansiering för att stödja utvecklingen av en jämlik, jämställd och kunskapsbaserad socialtjänst. Arbetet omfattar idag områdena uppföljning, nationell samordning och samverkan med regionerna i ”Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård”.

Den nuvarande rekommendationen gäller, efter ett beslut av styrelsen om förlängning med ett år, till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet behöver därför SKR:s styrelse och kommunerna göra ett nytt ställningstagande för det fortsatta arbetet.

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är alltid att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd.

Arbetet inom den gemensamma rekommendationen bidrar till en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård genom att ge förutsättningar för:

- att följa upp kvalitet och resultat samt att analysera dessa – genom kvalitetsregister, brukarundersökningar och stöd för individbaserad systematisk uppföljning,
- brukarinflytande genom brukarundersökningar,
- stöd till analys och verksamhetsutveckling utifrån den kunskap som genereras av ovanstående,
- prioritering och medverkan i framtagande av olika kunskapsstöd – för att dessa ska anpassas efter de faktiska behoven,
- nationell samordning för att säkra det kommunala inflytandet över nationella utvecklingsarbeten.

Detta innebär att kommunerna genom tilläggsfinansieringen bidrar till finansieringen av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården inom äldre- och funktionshinderomsorgen,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänstens individ- och familjeomsorg, barn- och ungdomsvård och funktionshinderomsorg,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.

Arbetet är och har varit huvudsakligen inriktad mot individ- och familjeomsorgen, äldreomsorgen och omsorgen om funktionsnedsatta, dvs. i väldigt liten del mot den del av socialtjänsten som arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden ansvarar för. Trots det bedömer förvaltningen det som både viktigt och givande för kommunen att bidra och vara delaktig i det fortsatta arbetet. Förvaltningen föreslår därför nämnden att tillstyrka fortsatt finansiering av arbetet från kommunen.

## **Finansiering**

De flesta av ovanstående stöd har aldrig finansierats av medlemsavgiften. Stöden har tidigare utvecklats med medel genom statliga överenskommelser samt genom tilläggsfinansiering från kommunerna. Undantaget är brukarundersökningarna som under de första fem åren finansierades av interna utvecklingsmedel på SKR.



Kostnaden utgår från samma princip som SKR:s medlemsavgift och baserar sig på invånarantal med rabatt för de största kommunerna. Kostnaden är maximalt 1,95 per invånare om sammanlagt 19,5 mkr/årligen.

För att tjänsterna ovan ska kunna tillhandahållas nationellt med stöd av SKR behöver merparten av kommunerna anta rekommendationen. Om inte merparten av kommunerna antar rekommendationen kan SKR inte säkra att tjänsterna och stödet kommer att kunna erbjudas nationellt framöver.

### **Konsekvenser för hållbar utveckling och en effektiv organisation**

SKR:s inriktningsdokument för åren 2024-2028 anger att ett mål för SKR:s verksamhet är en moderniserad och lättillgänglig socialtjänst med ett kunskapsbaserat och förebyggande arbete som sker i samverkan på såväl individ- som samhällsnivå.

Även regeringen har uppmärksammat vikten av ett mer kunskapsbaserat arbete och den 1 juli 2025 förväntas en ny socialtjänstlag träda i kraft – där socialtjänsten förväntas bygga sin verksamhet på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Att bidra och delta i arbetet för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänsten i hela kommunsverige gagnar även Eskilstuna kommun i det egna arbetet för en hållbar utveckling och en effektiv organisation med avseende på socialtjänsten.

### ARBETSMARKNADS- OCH VUXENUTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

Magnus Minh Gustafsson  
Förvaltningschef

\_\_\_\_\_

Beslutet skickas till:  
Kommunstyrelsen

§ 45

VON/2024:53

## Yttrande över remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Beslut

1. Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till yttrande antas som vård- och omsorgsnämndens yttrande över remissen *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård*

### Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har skickat en remiss till Sveriges kommuner för ställningstagande med rubriken *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård* (SKR2023/01554). Remissvaret ska vara skriftligt meddelat till SKR senast den 30 juni 2024.

Kommunstyrelsen i Eskilstuna kommun har vidare lämnat remissen till vård- och omsorgsnämnden samt socialnämnden. Yttrande från nämnderna ska vara inlämnat via Lex till kommunstyrelsen senast den 30 april 2024.

### Bakgrund

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd. SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om *Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter* (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift. Den nuvarande rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025-2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

SKR har beslutat att rekommendera kommunerna att:

Justerandes sign		Utdragsbestyrkande
------------------	--	--------------------

- årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade den 15 april 2019 att rekommendera kommunstyrelsen att anta rekommendationen om en gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter (VON/2019:62).

### Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till yttrande

Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till rekommendationen om en gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och hälso- och sjukvård. Genom tilläggsfinansieringen bidrar kommunerna till finansiering av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- att arbetet fortsätter styras och ledas av Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefs nätverket, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och Regional samverkans- och stödstrukturerna (RSS)).

### Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till yttrande antas som vård- och omsorgsnämndens yttrande över remissen *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård*

### Yrkanden

Majo Brostedt (S) och Lars G Linder (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

\_\_\_\_\_  
Beslutet skickas till:  
Kommunstyrelsen

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnden

## Yttrande över remiss - Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

### Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till yttrande antas som vård- och omsorgsnämndens yttrande över remissen *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård*

### Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har skickat en remiss till Sveriges kommuner för ställningstagande med rubriken *Förnyad rekommendation till kommunerna om gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård (SKR2023/01554)*. Remissvaret ska vara skriftligt meddelat till SKR senast den 30 juni 2024.

Kommunstyrelsen i Eskilstuna kommun har vidare lämnat remissen till vård- och omsorgsnämnden samt socialnämnden. Yttrande från nämnderna ska vara inlämnat via Lex till kommunstyrelsen senast den 30 april 2024.

### Bakgrund

Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården står inför komplexa utmaningar. Att samarbeta nationellt är ett sätt att möta dessa utmaningar. Att nationellt samla stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård handlar om att effektivisera och rationalisera för att undvika dubbelarbete och öka chanserna för att rikta resurserna rätt. Målet är att uppnå ett bättre resultat för de invånare som är i behov av samhällets stöd. SKR arbetar sedan 2020 på kommunernas uppdrag och inom ramen för en rekommendation om *Gemensam finansiering för en långsiktig kunskapsstyrning inom socialtjänstens verksamheter (18/00295 och 22/00731) för att stödja utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst*. Bakgrunden till rekommendationen är att flera av de statsbidrag som tidigare riktades till dessa områden avslutades och omvandlades till generella statsbidrag. De tjänster och stöd som ingår i rekommendationen har inte heller tidigare finansierats inom ramen för SKR:s ordinarie medlemsavgift. Den nuvarande rekommendationen gäller till och med 2024. För att kunna fortsätta arbetet 2025-2028 behöver därför kommunerna göra ett nytt ställningstagande.

SKR har beslutat att rekommendera kommunerna att:

- årligen, till SKR, gemensamt tilläggsfinansiera viktiga förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård om sammanlagt 19,5 mkr (dvs max 1,95 kr per invånare) under åren 2025-2028.
- kostnaden fördelas per kommun utifrån beräkningsmodellen för SKRs medlemsavgift vilken baseras på befolkningen i respektive kommun. Kommuner med över 200 000 invånare får 10% rabatt.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade den 15 april 2019 att rekommendera kommunstyrelsen att anta rekommendationen om en gemensam finansiering av ett mer samlat system för kunskapsstyrning i socialtjänstens verksamheter (VON/2019:62).

### **Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till yttrande**

Vård- och omsorgsnämnden ställer sig positiv till rekommendationen om en gemensam finansiering av stöd för en kunskapsbaserad socialtjänst och hälso- och sjukvård. Genom tilläggsfinansieringen bidrar kommunerna till finansiering av:

- de nationella kvalitetsregister som kommunerna använder sig av för att säkra uppföljningen av den kommunala hälso- och sjukvården,
- stöd för individbaserad systematisk uppföljning (ISU),
- upphandling, samordning och utvecklingen av nationella brukarundersökningar inom socialtjänsten,
- nationellt stöd för samverkan mellan kommuner och regioner om kunskapsstyrningen av hälso- och sjukvården,
- nationell samordning och gemensamt nationellt utvecklingsarbete.
- att arbetet fortsätter styras och ledas av Styrgrupp för nationell kunskapsstyrning socialtjänst – kommuner i samverkan (S-KiS) med representanter från SKRs strategiska nätverk för socialtjänsten tillsammans med SKR (Socialchefs nätverket, Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S) och Regional samverkans- och stödstrukturerna (RSS)).

#### VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Johan Lindström  
Förvaltningschef

Åsa Tavemark  
Utredningschef

---

Beslutet skickas till: Kommunstyrelsen