



# Kategoriplan

# Funktionsstöd

2025-01-01

## Versionshantering

Datum	Version	Beskrivning	Ändrat av
2022-05-16	1.0	Beslut i Kategoriråd IFOFH	Kategoriteam
2023-09-28	2.0	Beslut i kategoriråd IFOFH	Kategoriteam
2024-12-16	3.0	Beslut i kategoriråd Funktionsstöd	Kategoriteam

# Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>1 Introduktion</b> .....	<b>4</b>
1.1 Övergripande mål .....	4
1.2 Målsättningar att beakta i kategoriplanen.....	4
<b>2 Kategoridefinition</b> .....	<b>5</b>
2.1 Förvaltningen för funktionsstöd .....	6
2.2 Arbete med kategoriplan.....	6
<b>3 Nulägesanalys</b> .....	<b>7</b>
3.1 Kostnadsanalys .....	7
3.2 Nationell jämförelse av kostnader LSS .....	10
3.3 Behovsanalys .....	14
3.4 Behovsanalys per insats.....	19
<b>4 Handlingsplan</b> .....	<b>23</b>
4.1 Strategier.....	23
4.2 Nyckeltal och effektuppföljning .....	27
<b>5 Bilaga</b> .....	<b>28</b>
5.1 Information om ramavtal .....	28

# Sammanfattning

Göteborgs Stad har sedan 2018 arbetat med kategoristyrning. I arbetet med kategoristyrning tas en kategoriplan fram. Kategoriplanen innehåller en nulägesanalys och utifrån denna utformas mål för arbetet samt en handlingsplan med strategier och aktiviteter för att uppnå planens mål. Kategoriplanen kan beskrivas som en långsiktig behovsförordningsplan som tydliggör vilka insatser som krävs för att möta behoven inom aktuellt kategoriområde.

Förvaltningen för funktionsstöd (FFS) har arbetat med kategoristyrning sedan 2021 och den första kategoriplanen för funktionsstöd antogs i maj 2022. Planen revideras årligen. Kategoriplan Funktionsstöd fokuserar på insatserna bostad med särskild service för barn och vuxna, korttidsvistelse, korttidsboende SoL och boendestöd.

Inom kategoriplan Funktionsstöd har tre övergripande mål arbetats fram: *Rätt insats till rätt kostnad, Ökad styrning, uppföljning och kontroll och Sund konkurrens.*

Kategoriplanens nulägesanalys visar att förvaltningen bedriver cirka 80 procent av sin verksamhet i egen regi. Cirka 90 procent av de köpta insatserna är i enlighet med ramavtal vilket bedöms vara en godtagbar nivå. Vid en jämförelse med Malmö och Stockholm har Göteborg ett högre kostnadsläge för verkställighet av insatser. Göteborg har även en hög andel av befolkningen som har insatser enligt LSS jämfört med övriga storstadskommuner även om trenden för staden de senaste åren är minskande. Arbetet med utveckling av insatser i egen regi behöver fortsätta för att möta barn och vuxnas behov, det handlar bland annat om ändamålsenliga lokaler och kompetensförsörjning. Insatserna ska vara kostnadseffektiva och stödja personer med funktionsnedsättning att leva ett självständigt liv på lika villkor som andra. När åtgärder rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas. Utifrån olika förutsättningar så som ej verkställda beslut, ökade volymer och brist på tillgång till lämpliga lokaler är bedömningen att det fortsatt kommer finnas behov av att komplettera egen regi med köp. Förvaltningen ska samverka med leverantörer som värnar sund konkurrens. Insatserna som förvaltningen köper ska vara av god kvalitet och ekonomiskt fördelaktigt ur ett totalkostnadsperspektiv. Samverkan med socialförvaltningar och äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen i gränssnittsfrågor och ny socialtjänstlag 2025 har också beaktats i kategoriplanen.

Det kategoristyrda arbetssättet är faktabaserat. Förändringar i exempelvis behov eller lagstiftning kan därför innebära att strategier och aktiviteter kan behöva utvecklas eller omarbetas. Arbetet med kategoriplanens aktiviteter sker i förvaltningens samordningsgrupp behovsförordning vuxna respektive samordningsgrupp behovsförordning barn. Uppföljning av planens aktiviteter sker i kategoriteam som också bereder beslutsunderlag till kategoriråd. Kategoriråd är beslutsfattare i arbetet med kategoristyrning.

# 1 Introduktion

Göteborgs Stad har sedan 2018 arbetat med kategoristyrning. Ett kategoristyrnt arbetssätt handlar om att hitta bästa sättet att försörja ett behov och hitta rätt mix av internt arbete och köpta varor/tjänster/insatser för att stödja uppfyllandet av stadens målsättningar. I arbetet med kategoristyrning tas en kategoriplan fram. Kategoriplanen innehåller en nulägesanalys och utifrån denna utformas mål för arbetet samt en handlingsplan med strategier och aktiviteter för att uppnå planens mål. Handlingsplanens aktiviteter kan omfatta exempelvis upphandlingsaktiviteter, analysuppdrag och utvecklingsaktiviteter. Kategoriplanen kan beskrivas som en långsiktig behovsförsörjningsplan som tydliggör vilka insatser som krävs för att möta behoven inom aktuellt kategoriområde.

## 1.1 Övergripande mål

Inom kategoriplan Funktionsstöd har tre övergripande mål arbetats fram med utgångspunkt i politiska mål, styrande dokument och planens nulägesanalys:

- *Rätt insats till rätt kostnad*  
Kategoriplanen ska bidra till att förvaltningen har ett varierat utbud av insatser som möter barn och vuxnas behov. Insatserna ska vara kostnadseffektiva och stödja personer med funktionsnedsättning att leva ett självständigt liv på lika villkor som andra. När åtgärder rör barn ska barnets bästa särskilt beaktas.
- *Ökad styrning, uppföljning och kontroll*  
Kategoriplanen ska bidra till att förvaltningen har processer som är ändamålsenliga, effektiva och som stödjer styrning, uppföljning och kontroll.
- *Sund konkurrens*  
Kategoriplanen ska bidra till att förvaltningen samverkar med leverantörer som värnar sund konkurrens och att förvaltningen köper insatser som möter den enskildes behov, är av god kvalitet och ekonomiskt fördelaktigt ur ett totalkostnadsperspektiv.

## 1.2 Målsättningar att beakta i kategoriplanen

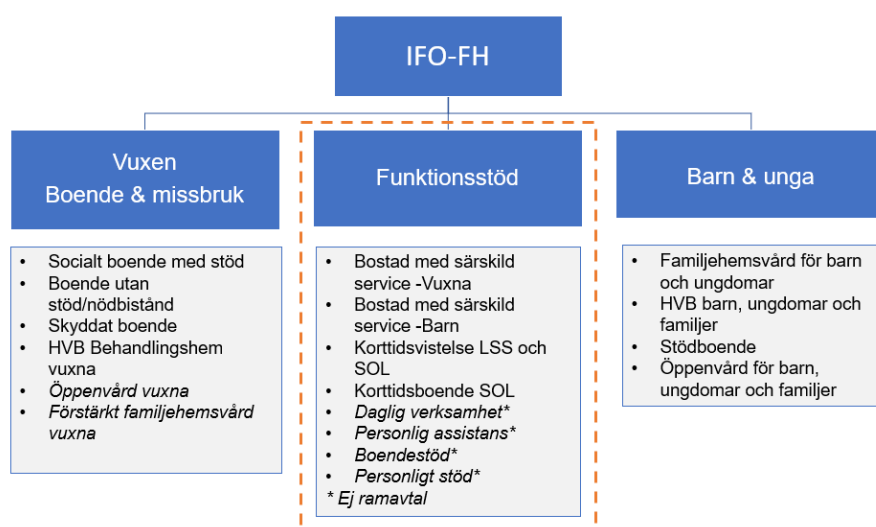
I Göteborgs Stad beskrivs aktuella målsättningar med påverkan på kategoriplan Funktionsstöd framför allt i *Göteborgs Stads program för full delaktighet för personer med funktionsnedsättning 2020–2026*. Programmet har koppling till FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna, konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och konvention om barnets rättigheter. Utifrån ett nationellt perspektiv har programmet även koppling till det funktionshinderpolitiska målet.

## 2 Kategoridefinition

Definitionen av en inköpskategori är en samling likartade produkter och tjänster som köps på en homogen leverantörsmarknad.

I Göteborg Stads kategoriträd för inköp, inom kategoriklass *IFO-FH*, återfinns kategoriområde *Funktionsstöd* som består av *Bostad med särskild service - Vuxna*, *Bostad med särskild service - Barn*, *Korttidsvistelse LSS och SoL*, *Korttidsboende SoL*, *Daglig verksamhet\**, *Personlig assistans\**, *Boendestöd\**, *Personligt stöd\** (\* ej ramavtal).

Bilden nedan visar avgränsningen inom kategorin IFO-FH där kategoriplansarbetet avseende kategoriområde *Funktionsstöd* markerats med röd streckad linje.



Kategoriarbetet inleddes utifrån hela kategoriområdet *Funktionsstöd* men kategorierteamet har därefter valt att avgränsa arbetet till insatserna bostad med särskild service - vuxna, bostad med särskild service - barn, korttidsvistelse, korttidsboende SoL och boendestöd.

Inom insatsen daglig verksamhet tillämpas lag om valfrihetssystem (LOV) vilket innebär att brukaren själv väljer utförare och insatsen bedöms därmed inte relevant för kategoriarbetet. Samma bedömning gjordes avseende insatsen personlig assistans där brukaren också själv väljer vem som ska utföra insatsen.

Målgrupperna inom IFO-FH kan befinna sig inom flera kategoriområden, exempelvis unga vuxna med funktionsnedsättning och samtidig social problematik och personer med samsjuklighet.

## 2.1 Förvaltningen för funktionsstöd

Förvaltningen för funktionsstöd (FFS) är Sveriges största funktionsstödsförvaltning och ansvarar för att personer med funktionsnedsättning får den hjälp och det stöd de behöver enligt lag om stöd och särskild service till vissa funktionshindrade (LSS) och socialtjänstlagen (SoL). Vidare utför förvaltningen också insatser med stöd av hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Förvaltningen har omkring 5 300 årsarbetare (2023) och ger stöd till cirka 4 100 personer med insats enligt LSS och cirka 4 300 personer med insats enligt SoL (avser 2024). Därtill stöttar förvaltningen även anhöriga som vårdar eller hjälper sina närstående.

Förvaltningen har ett särskilt ansvar för att samordna, samla kunskap och kompetens inom socialpsykiatri. Det vill säga för personer med psykiska funktionsnedsättningar eller psykisk sjukdom.

## 2.2 Arbete med kategoriplan

FFS påbörjade arbetet med kategoristyrning 2021 och den första kategoriplanen för funktionsstöd antogs i maj 2022. Planen revideras årligen.

Inför 2024 togs en ny mötesstruktur fram för arbetet med kategoristyrning inom FFS. Två så kallade samordningsgrupper, en för behovsförsörjning vuxen och en för behovsförsörjning barn och unga har inrättats. Samordningsgrupperna består av olika professioner inom FFS samt kategoriledare på samlad placerings- och inköpsfunktion (Spink), socialförvaltningen Sydväst. Samordningsgrupperna arbetar bland annat med kategoriplanens aktiviteter och med att ta fram underlag till kategoriteam och kategoriråd. Kategoriteamet utgörs av avdelningschefer samt verksamhetsutvecklare från FFS, avdelningschef och kategoriledare Spink samt strategisk inköpare från inköps- och upphandlingsförvaltningen. Kategoriteam arbetar med uppföljning av planens aktiviteter och bereder beslutsunderlag till kategoriråd. Kategorirådet är beslutsfattare i arbetet med kategoristyrning och utgörs av förvaltningsledning samt verksamhetsutvecklare från FFS tillsammans med avdelningschef och kategoriledare från Spink samt avdelningschef inköps- och upphandlingsförvaltningen.

Under 2024 har arbete med revidering av kategoriplan inför 2025 skett i respektive samordningsgrupp behovsförsörjning samt kategoriteam. Kategoriråd har fattat beslut om antagande av planen 2024-12-16.

Uppföljning av kategoriplanen sker i kategoriteam och i kategoriråd två gånger per år.

# 3 Nulägesanalys

I avsnittet redovisas kostnadsanalys, en nationell jämförelse av kostnader inom LSS, behovsanalys och behovsanalys per insats.

De ekonomiska underlagen i planen är hämtade från förvaltningen för funktionsstöds årsbokslut. Verksamhetsstatistik utgår framför allt från välfärdssystemet Treserva. Nationella jämförelser och statistik är hämtade från Kommun- och landstingsdatabasen (Kolada), Socialstyrelsens statistik om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade samt socialtjänstinsatser till personer med funktionsnedsättning och Statistiska centralbyrån (SCB).

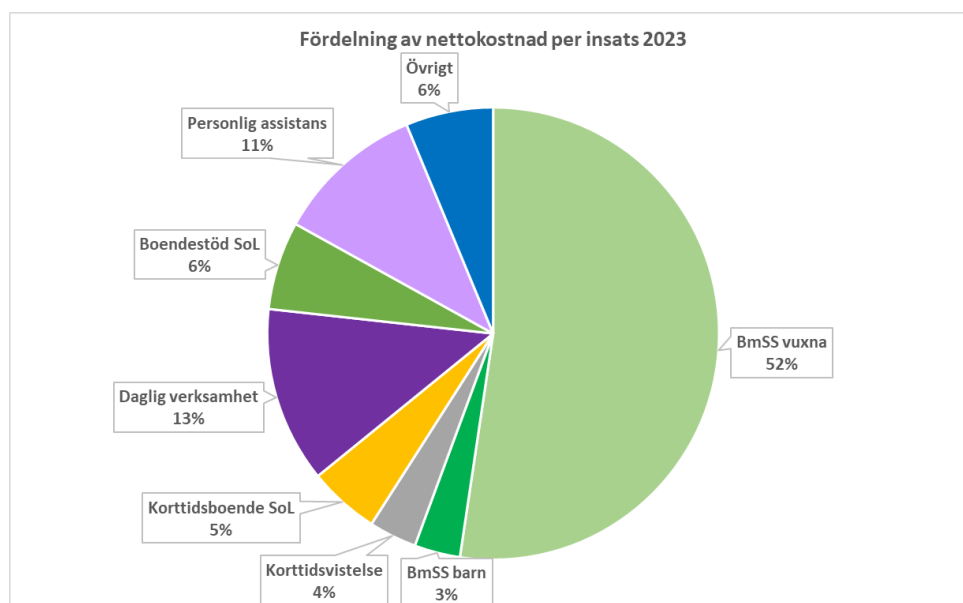
## 3.1 Kostnadsanalys

Kostnadsanalysen beskriver förvaltningens fördelning av nettokostnader per insats och fördelning mellan utförare i egen respektive extern regi per insats.

### 3.1.1 Fördelning av nettokostnad per insats 2023

Diagrammet nedan visar hur nettokostnaderna fördelades mellan insatser inom förvaltningen för funktionsstöd enligt årsbokslut 2023. Kostnaderna är inklusive overhead. De fördelade nettokostnaderna i diagrammet är totalt cirka 5,25 mdkr (4,77 mdkr 2022).

Bostad med särskild service (BmSS) vuxna stod för den största andelen av kostnad om 52 procent följt av daglig verksamhet med en kostnadsandel om 13 procent. Även i bokslut för 2022 hade BmSS vuxna den största posten följt av daglig verksamhet men i förhållande till 2022 har BmSS vuxnas andel minskat från 54 procent och daglig verksamhets andel ökat från 11 procent. Av de fördelade kostnaderna stod vidare boendestöd för sex procent, korttidsboende SoL för fem procent, BmSS barn för tre procent och korttidsvistelse för fyra procent.

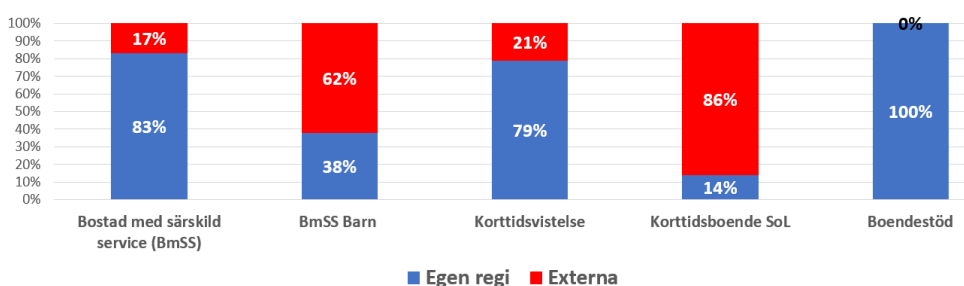


(Källa: Årsbokslut 2023)

### 3.1.2 Fördelning mellan utförande i egen och extern regi per insats 2024

Förvaltningen för funktionsstöd bedriver cirka 80 procent av sin verksamhet i egen regi totalt sett. Mellan insatserna finns dock skillnader i fördelning, vilket diagrammet nedan visar. Boendestöd är exempelvis en insats som endast bedrivs i egen regi medan korttidsboende SoL däremot är en insats där förvaltningen utför en mindre andel i egen regi. Fördelningen mellan utförare avser andel brukare i respektive regiform.

#### *Fördelning mellan utförandet i egen regi och extern regi per insats*



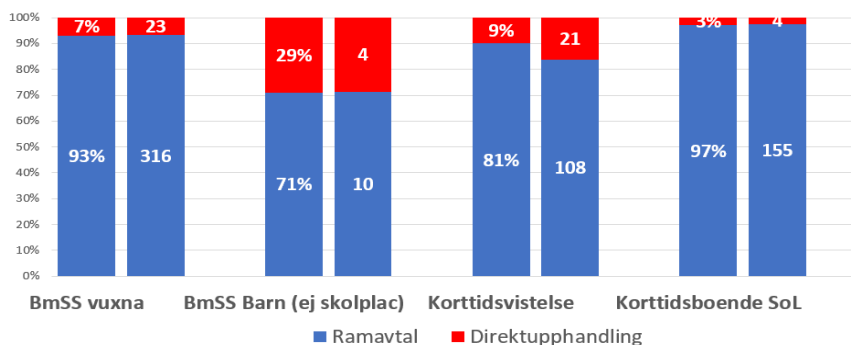
Antal brukare okt 2024	1998	44	422	145	2537
Andel av nettokostnad 2023	52%	3%	4%	5%	6%

(Källa: Treserva okt 2024 samt FFS bokslut 2023)

### 3.1.3 Vilka behov tillgodoses via köp?

Den övervägande delen av FFS insatser utförs i egen regi. Undantagen är BmSS barn, korttidsboende SoL, personlig assistans och daglig verksamhet. För BmSS barn behöver den egna regin kompletteras av köp då den egna regin inte har tillräckligt antal platser. Dessutom behöver förvaltningen köpa boendeplatser i samband med skolplaceringar på annan ort. För korttidsboende SoL finns ett begränsat antal platser i FFS egen regi. Köpen sker framför allt via leverantörer med ramavtal men även i mindre andel via leverantörer på direktupphandling.

#### *Fördelning köpform per insats (andel av antal köp)*



(Källa: FFS köpfiler okt 2024)



Beslut om insats ska i första hand verkställas inom förvaltningens egen regi. Om det inte är möjligt söks efter leverantör med ramavtal och i tredje hand genomförs köp av leverantör på direktupphandling. Processen för verkställighet av beslut hanteras i de flesta fall internt inom förvaltningen. För insatserna korttidsvistelse och korttidsboende SoL skickas placeringsförfrågan via Spink.

### **3.1.4 Uppföljning av köpta insatser**

Kommuner får, med de begränsningar som framgår av lag, överlämna skötseln av kommunala angelägenheter till privata utförare enligt kommunallagen. När skötseln av en kommunal angelägenhet genom avtal har lämnats över till en privat utförare ska kommunen kontrollera och följa upp verksamheten. Samverkan ska ske med leverantörer som värnar sund konkurrens.

Socialtjänstens insatser ska vara av god kvalitet. Även om det är någon annan än den beslutande nämnden som svarar för genomförandet av en insats har den beslutande nämnden fortfarande ansvar för att den enskilde får den beviljade insatsen och att insatsen är av god kvalitet.

Den beslutade nämndens ansvar för god kvalitet omfattar dels att på en mer övergripande nivå kontrollera och följa upp verksamheten till vilken genomförandet av insatser har överlämnats, dels att på individnivå följa upp det enskilda ärendet och besluta om eventuella ytterligare insatser.

Kontroll och uppföljning av privata leverantörer av socialtjänst med syfte att säkerställa att socialtjänstens insatser är av god kvalitet sker genom:

- Beslutande nämnd som genom placerande socialsekreterare ansvarar för individuppföljning i det enskilda ärendet
- Spink som ansvarar för kontroll och uppföljning av privata leverantörer som direktupphandlas på rekommendation från Spink (BmSS barn och vuxna, korttidsvistelse, korttidsboende SoL)
- Inköps- och upphandlingsförvaltningen som ansvarar för kontroll och uppföljning av privata leverantörer med ramavtal

FFS har beslutat om en struktur och systematik för att motverka välfärdsbrott och tagit fram ett antal nyckeltal i syfte att följa upp arbetet. Rapportering av dessa kommer ske i samband med årsrapport till nämnden.

Spink har i uppdrag att å förvaltningarnas vägnar samarbeta med inköps- och upphandlingsförvaltningen i arbetet med samordnade leverantörskontroller för att motverka välfärdsbrott och verka för sund konkurrens.

### **3.1.5 Kostnad per insats i egen regi**

Det finns behov att säkerställa kostnad för förvaltningens insatser och ett arbete pågår med att utveckla metoder för att åskådliggöra kostnader per insats i egen regi. Detta för att möjliggöra jämförelser såväl inom egen regi som med verksamhet i extern regi.

## 3.2 Nationell jämförelse av kostnader LSS

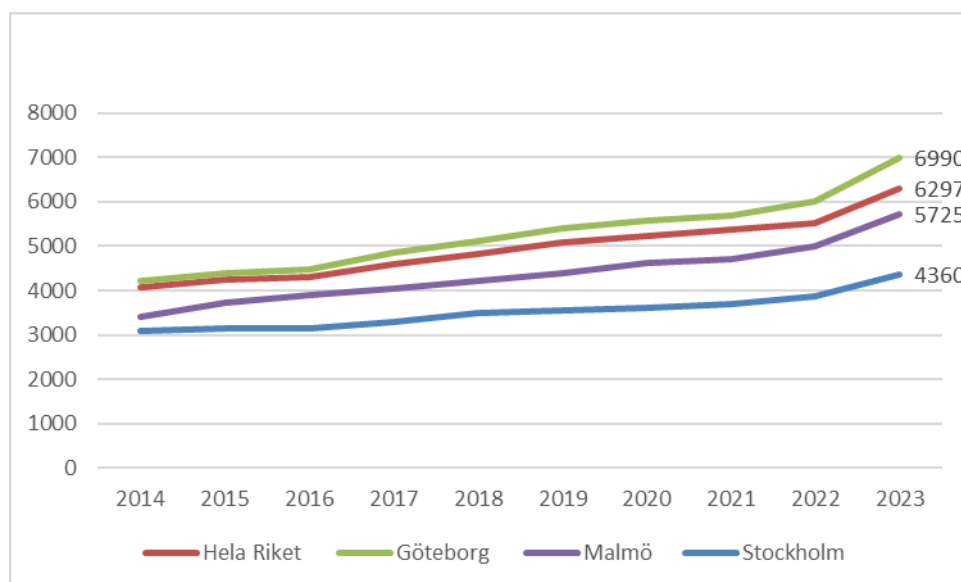
Nedan följer några nationella jämförelser över kostnader för LSS inom funktionsstödsområdet. Jämförelserna avser Sveriges tre största städer och ett genomsnitt för landets kommuner. Syftet är att ge en bild av Göteborgs Stads kostnader för LSS i relation till andra kommuner.

### 3.2.1 Standardkostnad LSS 2014–2023

Standardkostnad är ett mått som beräknas av SCB i arbetet med kostnadsutjämnningen mellan kommuner. I kostnadsutjämnningen har varje verksamhetsområde en standardkostnad som ska korrigera för strukturella skillnader. Standardkostnaden för LSS baseras på antalet LSS-insatser enligt Socialstyrelsens statistik, antalet assistansersättningsbeslut enligt Försäkringskassans statistik, riksgenomsnittliga kostnader enligt räkenskapsammandraget (RS) samt kommunens ersättning till Försäkringskassan. Därefter beräknas en slutlig standardkostnad i kronor per invånare dels för varje kommun, dels för hela riket. Om standardkostnaden för en kommun är högre än rikets utgår ersättning i enlighet med utjämningsystemet. En standardkostnad som är lägre än rikets resulterar i en avgift.

Göteborgs Stad har en högre standardkostnad inom LSS än standardkostnaden för riket vilket innebär att det utgår ett utjämningsbidrag till staden. I jämförelse har Malmö och Stockholm en lägre standardkostnad inom LSS än riket vilket innebär att det utgår en utjämningsavgift.

#### *Utveckling av standardkostnad storstadskommuner och riket 2014–2023*



(Källa: Kolada och SCB)

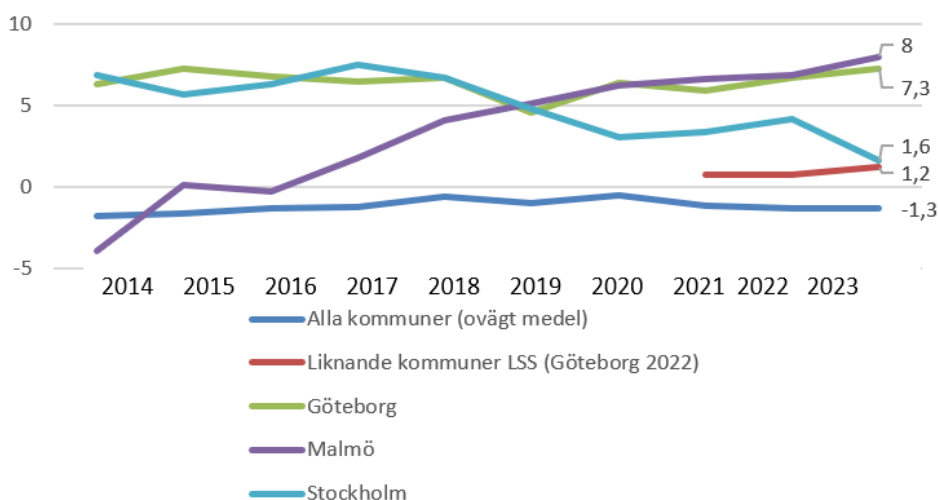
### 3.2.2 Nettokostnadsavvikelse LSS 2014–2023

Nettokostnadsavvikelse LSS är skillnaden i procent mellan nettokostnad och referenskostnad i kronor per invånare för en kommun. Nettokostnaden är den faktiska kostnaden för en verksamhet, till exempel grundskola.

Referenskostnaden bygger på kostnadsutjämnningen mellan kommuner och indikerar vad respektive verksamhet borde ha för nettokostnad, enligt kostnadsutjämnningssystemet, om kommunen/regionen bedriver verksamheten med genomsnittlig ambitionsnivå och effektivitet. Referenskostnaden för LSS beräknas med hjälp av antalet verkställda beslut per den 1 oktober föregående år och personalkostnadsindex. Positivt utfall indikerar högre kostnadsläge än statistiskt förväntat och negativt utfall ett lägre kostnadsläge än statistiskt förväntat.

Nettokostnadsavvikelsen har ökat för Göteborg från 6,7 2022 till 7,3 2023. Vid jämförelse mellan landets tre största städer har Göteborg en lägre nettokostnadsavvikelse än Malmö men högre än Stockholm. Avvikelsen är också högre i jämförelse med Sveriges kommuner i genomsnitt och liknande LSS kommuner<sup>1</sup>.

#### *Nettokostnadsavvikelse storstadskommuner och riket 2014–2023*



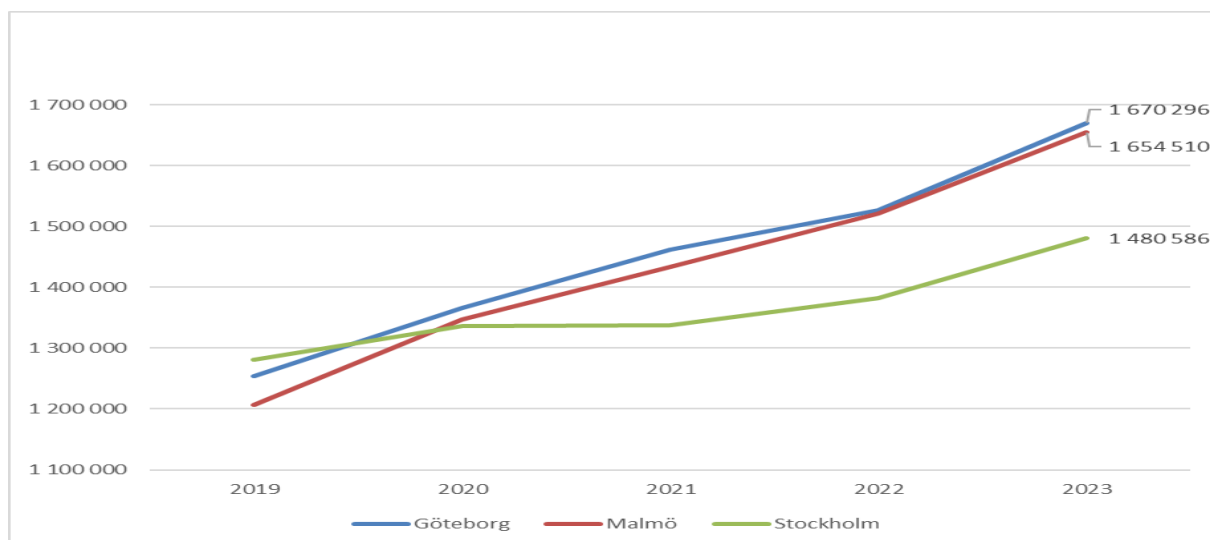
(Källa: Kolada)

<sup>1</sup> Liknande kommuner baseras till största del på referenskostnaden (70 procent) men också på invånarantal (30 procent). De sju kommuner som ligger närmast varandra vad gäller förväntad kostnad för en verksamhet samt invånarantal bildar en jämförelsegrupp. Liknande kommuner LSS, Göteborg 2022: Linköping, Örebro, Norrköping, Stockholm, Uppsala, Jönköping, Malmö.

### 3.2.3 Kostnad boende enligt LSS 2019–2023

BmSS är den insats som utgör majoriteten av förvaltningens kostnader. Kostnadsutvecklingen för BmSS LSS barn och vuxna mellan åren 2019 och 2023 i kronor per brukare mellan landets tre största städer skiljer sig åt. I jämförelsen har Göteborg och Malmö en liknande kostnadsutveckling och jämförbar kostnad medan Stockholm har en lägre kostnad.

#### *Kostnad per brukare i boende LSS storstadskommuner<sup>2</sup>*



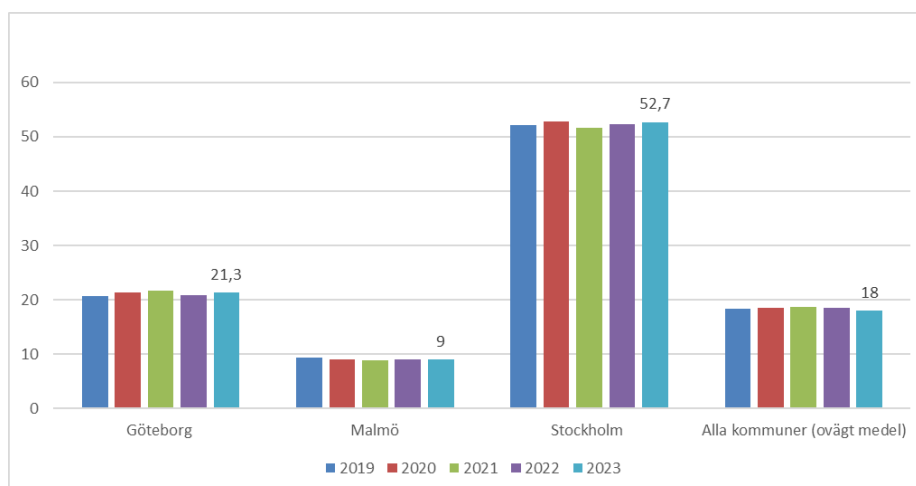
(Källa: Kolada)

### 3.2.4 Andel köp av insats enligt LSS 2019–2023

En jämförelse mellan Sveriges tre största städer och genomsnittet för Sveriges kommuner avseende hur stor andel av insatser enligt LSS och socialförsäkringsbalk (SFB) som tillgodoses via köp mellan åren 2019 och 2023.

<sup>2</sup> Bruttokostnad minus interna intäkter och försäljning till andra kommuner och region, dividerad med antal barn och ungdomar i familjehem eller i bostad med särskild service för barn och ungdom enligt 9 § 8 LSS samt antal personer i bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna enligt 9 § 9 LSS

### Köp av insatser enligt LSS och SFB, storstäder och riket<sup>3</sup>



(Källa:SCB)

Diagrammet visar att det finns skillnader mellan städerna och dessa skillnader har över den aktuella tidsperioden varit relativt konstanta. Av de tre städerna tillgodoser Stockholm behov av insatser enligt LSS i högst utsträckning via köp medan Malmö tillgodoser behovet av insatser enligt LSS i stor utsträckning genom verksamhet bedriven i egen regi. Göteborg tillgodoser behov av insatser enligt LSS till största del genom verksamhet bedriven i egen regi. Göteborg köper insatser i högre utsträckning än Malmö men i lägre grad än Stockholm.

### 3.2.5 Kostnadsläge LSS i nationell jämförelse

De ovan presenterade nationella jämförelser visar att Göteborgs Stads kostnader inom LSS ligger högre än riket och högre än övriga storstäder i landet vad gäller måttet standardkostnad. Det höga kostnadsläget för staden återfinns också i måttet nettokostnadsavvikelse där Göteborg ligger högre än genomsnittet för landets kommuner och även högre än liknande LSS kommuner. Nettokostnadsavvikelsen är också högre för Göteborg än Stockholm men lägre än för Malmö.

I jämförelsen mellan boende för barn och vuxna LSS i kronor per brukare har Göteborg och Malmö en liknande kostnadsutveckling och jämförbar kostnad medan Stockholm har en lägre kostnad. Vid en jämförelse av andel köp av insatser enligt LSS och SFB har Stockholm betydligt högre andel än både Göteborg, Malmö och genomsnittet för landets kommuner.

Utvecklingen med ett högt kostnadsläge inom LSS har funnits under en längre tid och flera fördjupningar och analyser har genomförts för att undersöka orsakerna bakom. Det finns dock inga analyser som fullt ut förklarar det höga kostnadsläget för Göteborg.

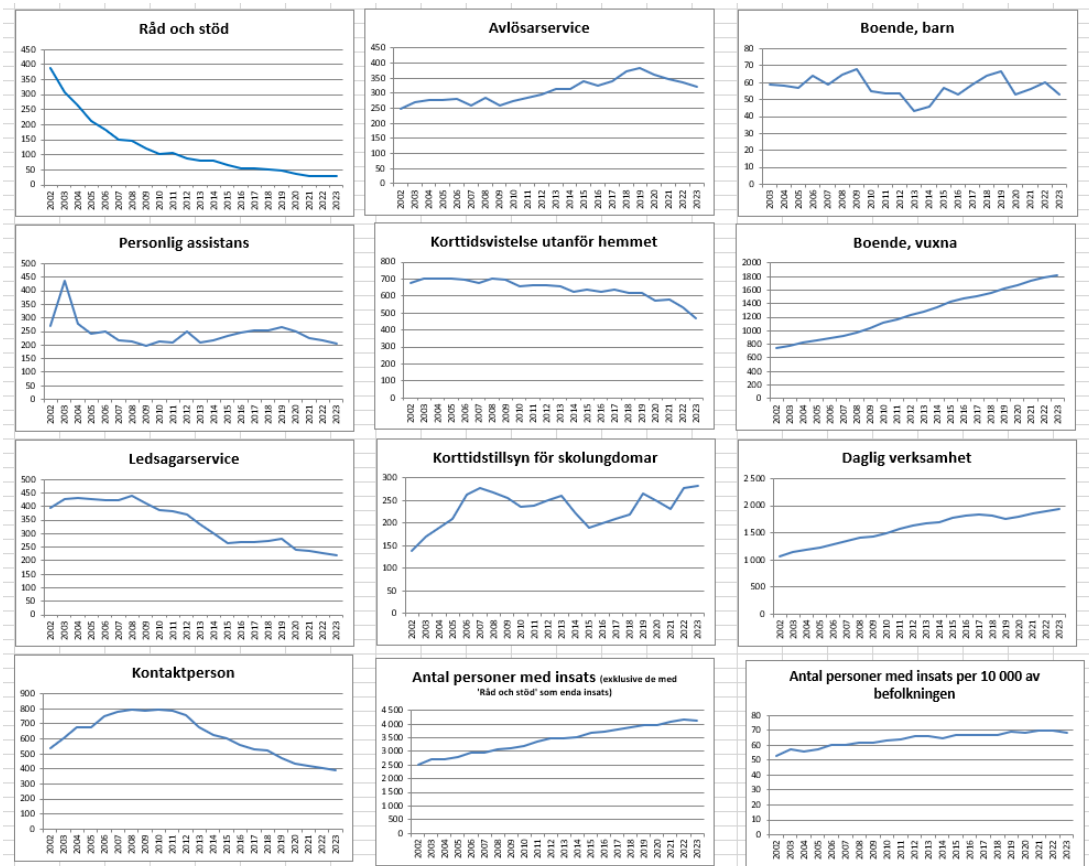
<sup>3</sup> Kommunens köp av insatser till personer med funktionsnedsättning enligt LSS och SFB, exkl. ersättning från Försäkringskassan, som andel av kostnad för eget åtagande för insatser till personer med funktionsnedsättning enligt LSS och SFB, exkl. personlig assistans (%). Köp av verksamhet är betalning för ett offentligt uppdrag (kärnverksamhet) som överlämnats till någon annan att utföra. Kostnad för eget åtagande är bruttokostnad minus interna intäkter och försäljning till andra kommuner och regioner. (Källa: SCB)

### 3.3 Behovsanalys

Behovsanalysen beskriver volymer och bygger framför allt på uppgifter från den så kallade oktobermätningen avseende insatser enligt LSS. I oktobermätningen rapporteras verkställda insatser enligt LSS till Socialstyrelsen och är bland annat underlag för SCB:s uträkning av ovan nämnda kostnadsutjämning för LSS mellan kommuner.

#### 3.3.1 Utveckling insatser enligt LSS i Göteborg

*Utveckling av verkställda beslut FFS per insats enligt LSS oktober 2002–2023*



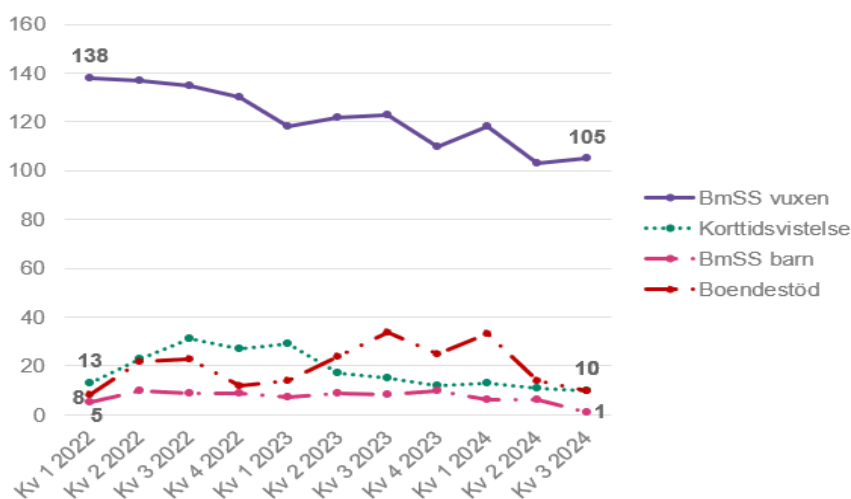
(Källa: Socialstyrelsen)

Över tid har det varit en stadig ökande andel av göteborgare som har någon LSS-insats. 2023 syns ett trendbrott då antalet personer med LSS-insats per 10 000 invånare minskade från 70 till 68 jämfört med 2022. Preliminär data för 2024 visar fortsatt minskning av antalet personer med LSS-insats.

Insatser som har en uppåtgående trend är korttidsstillsyn för skolungdom, daglig verksamhet och BmSS vuxna. Övriga insatser minskar i brukarvolym.

### 3.3.2 Ej verkställda beslut FFS

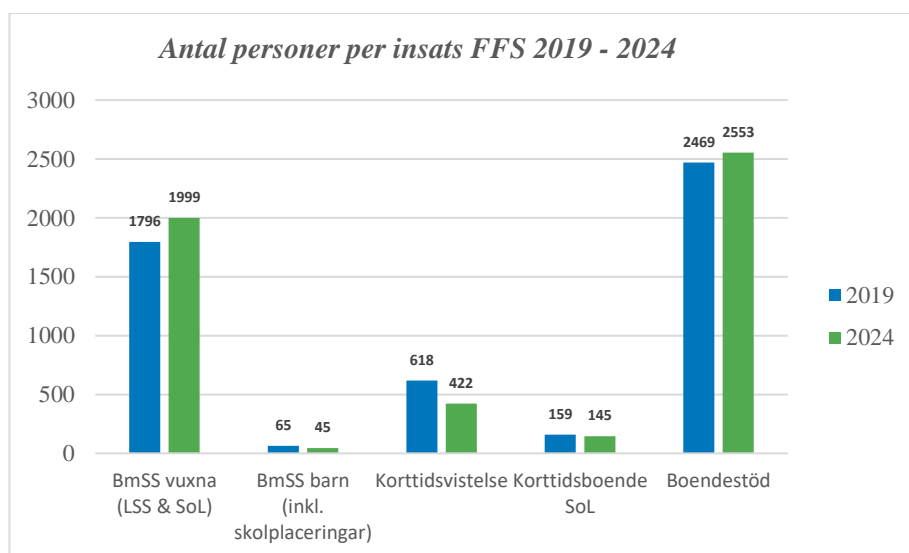
Utveckling ej verkställda beslut FFS 2022–2024



Insatsen BmSS för vuxna har ett högt antal beslut med fördröjd verkställighet mer än tre månader även om det finns en minskande trend. Övriga insatser berörda av kategoriarbetet verkställs i hög grad i anslutning till beslut.

### 3.3.3 Antal personer fördelat per insats i Göteborg

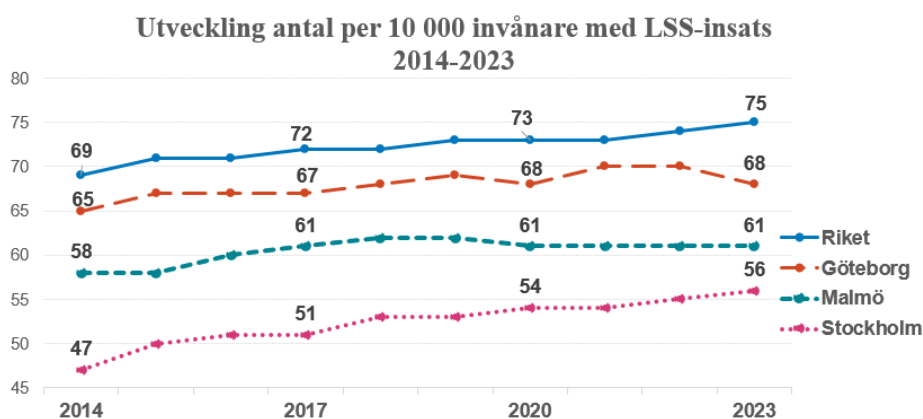
Diagrammet nedan visar jämförelse mellan ett urval av verkställda insatser inom förvaltningen enligt LSS och SoL mellan 2019 och 2024. De insatser som har flest brukare är boendestöd och BmSS. Det är även dessa insatser som har en positiv volymutveckling över tid. Övriga insatser har minskat i antal brukare.



(Källa: Treserva, oktober 2019 och 2024)

### 3.3.4 Antal personer med insats enligt LSS ur ett nationellt perspektiv

Utveckling av antal personer med insats enligt LSS per 10 000 invånare av befolkning mellan år 2014 och 2023 för riket och landets tre största kommuner visar på en ökning av andel invånare med någon LSS-insats. Utfallet för Göteborg 2023 (68) är lägre än riket (75) men högre än Malmö (61) och Stockholm (56). Riket och Stockholm har haft en starkare ökande trend än Göteborg och Malmö över en tioårsperiod. Antal personer per 10 000 invånare med LSS-insats minskade i Göteborg från 70 till 68 mellan 2022 och 2023 och beräknas ytterligare minska 2024 enligt preliminära data.



(Källa: Socialstyrelsen)

### 3.3.5 Personkretsfördelning enligt LSS 2023

För att ha rätt till insatser enligt LSS måste personen tillhöra någon av de tre personkretsarna som definieras i 1 § 1–3 LSS:

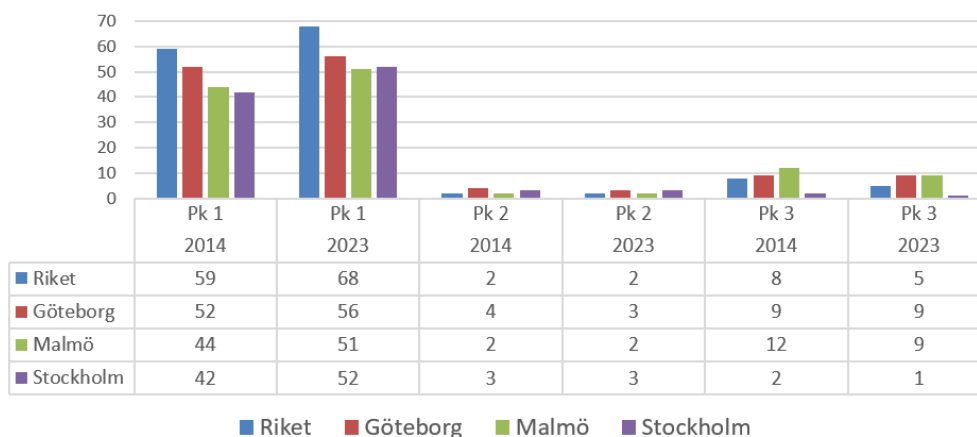
**Personkrets 1** omfattar personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.

**Personkrets 2** omfattar personer med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.

**Personkrets 3** omfattar personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen.



### Utveckling av bedömd personkrets enligt LSS per 10 000 invånare för storstadskommuner och riket 2014–2023



(Källa: Socialstyrelsen)

Göteborg har en större andel personer tillhörande personkrets 1 i förhållande till Malmö och Stockholm men mindre än riket som helhet. Samtliga har över en tioårsperiod en ökande trend inom personkrets 1. Göteborg och Malmö har liknande andel brukare tillhörande personkretsarna 2 och 3 medan riket och framför allt Stockholm har betydligt färre andel personer tillhörande personkrets 3. Göteborg har över tid haft en stabil andel personer tillhörande personkrets 3 medan rikets, Malmös och Stockholms andel minskat.

### 3.3.6 Socialstyrelsens Lägesrapport 2024

I Socialstyrelsens rapport *Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning, Lägesrapport 2024*, beskrivs den nationella utvecklingen inom verksamheter som ger stöd till personer med funktionsnedsättning.

Rapporten beskriver att vissa insatser enligt LSS sedan andra halvan av 2010-talet har minskat. Framför allt handlar det om korttidsvistelse, kontaktperson och ledsagarservice. Orsakerna till utvecklingen bedöms vara flera, till exempel vägledande avgöranden i Högsta förvaltningsdomstolen, rekryteringssvårigheter och svårigheter att matcha individuella behov med befintligt utbud.

Socialstyrelsen har inte fått några signaler om att behovet av insatserna har minskat. Även BmSS för barn enligt LSS minskar, vilket enligt Socialstyrelsen skulle kunna bero på att kommuner ger ökat stöd hemmavid, exempelvis vid gymnasiestudier. Utvecklingen som beskrivs i rapporten följer den trend som också syns inom FFS för insatser enligt LSS där korttidsvistelse, kontaktperson och ledsagarservice minskat över tid. För BmSS barn finns i nuläget också en nedåtgående trend inom förvaltningen men behovet har skiftat över tid.

Socialstyrelsen beskriver i rapporten att den största ökningen inom LSS har skett i åldersgruppen 23–64 år. De insatser enligt LSS som flest brukare har inom förvaltningen är daglig verksamhet och BmSS vuxna. Sett över tid finns även inom FFS en ökande trend inom daglig verksamhet och BmSS vuxna. Socialstyrelsen konstaterar att de flesta som nybeviljas boende för vuxna enligt LSS är i åldern 20–25 år, vilket indikerar att ökningarna till stor del kan förklaras av att unga flyttar hemifrån. Socialstyrelsen beskriver att ökningen av

antalet personer med beslut om BmSS för vuxna nationellt har planat ut. Denna utplaning syns inte på samma sätt i Göteborg.

Insatsen boendestöd har i ett nationellt perspektiv över en femtonårsperiod ökat kraftigt. Socialstyrelsen skriver att det antagligen finns flera anledningar till ökningen. Insatsen ges ofta till personer med psykisk funktionsnedsättning, och ökningen av insatsen kan vara en konsekvens av ökade behov hos målgruppen. Socialstyrelsen konstaterar också att personer med intellektuell funktionsnedsättning eller autism också kan ha insatsen boendestöd. Ökningen inom boendestöd är svårförklarad. Troligen handlar det om flera parallella aspekter. Ett exempel är att personer som tillhör personkrets 1 i LSS-personkrets beviljas boendestöd i allt högre utsträckning i stället för stöd enligt LSS. Inom FFS är boendestöd den insats som flest brukare har beslut om och insatsen har en ökande trend. Även om det finns brukare inom förvaltningen som har boendestöd och skulle kunna tillhöra LSS personkrets 1 är det svårt att bedöma om en ökning inom denna grupp påverkar volymutvecklingen för boendestöd.

Vid en uppdelning av statistiken utifrån personkretstillhörighet beskriver Socialstyrelsen att det över tid skett en minskning av beslut inom personkrets 3 med en samtidig ökning av beslut inom personkrets 1. Personkrets 2 beskrivs vidare haft en minskning ökat över tid, om än marginellt. Göteborgs skiljer sig från riket med en högre andel inom personkrets 3, något högre inom personkrets 2 och lägre andel inom personkrets 1 (se diagram ovan avsnitt 3.3.5).

### **3.3.7 Gränssnitt mellan stadens socialförvaltningar**

De sex socialförvaltningarnas gemensamma arbete med gränssnittsområden behöver beaktas i behovsanalysen.

Principerna för ansvarsfördelning av ärenden mellan de fyra socialförvaltningarna, FFS och äldre samt vård och omsorgsförvaltningen (ÄVO) är reviderade. För FFS innebär arbetet samverkan för att utveckla samarbete och insatser som möter behov för barn och unga med funktionsnedsättningar kombinerat med social problematik, kring den tidigare 65-årsgränsen samt inom området hemlöshet och samsjuklighet.

Samverkan mellan socialförvaltningarna för att möta behov hos barn och unga kan komma att innebära ökade volymer och kostnader för förvaltningen för ärenden där barnen, förutom social problematik, även har funktionsnedsättning. Även samverkan med de övriga socialförvaltningarna inom området hemlöshet och samsjuklighet för att verkställa insatser som möter den enskildes behov samt utveckling av metoder och gemensam verksamhet gällande 65-årsgränsen kan innebära ökade volymer och kostnader.

### 3.3.8 Ny socialtjänstlag

I augusti 2020 presenterades SOU 2020:47 *Hållbar socialtjänst - En ny socialtjänstlag*. Utredningens större förslag handlar om förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst, övergripande planering och planering av insatser, kunskapsbaserad socialtjänst och möjligheten att tillhandahålla insatser utan föregående behovsprövning. En lagrådsremiss utifrån förslaget presenterades under sommaren 2024 och lagförslagen föreslås träda i kraft den 1 juli 2025.

Förvaltningen arbetar med att förbereda sig inför ny socialtjänstlag på olika sätt. Informationstillfällen har genomförts gällande innehållet i lagförslaget och kartläggningar kommer göras under hösten 2024 för att ta fram en bild av hur väl förvaltningens arbete idag lever upp till lagförslagets intentioner och krav. Därefter kommer förvaltningen fatta beslut om vilka fördjupningar och arbetsgrupper som behöver startas för att omhänderta omställningsarbetet framåt.

Förvaltningen samverkar även med de fyra socialförvaltningarna och äldre- och omsorgsförvaltningen för att kartlägga vilka delar förvaltningarna kan arbeta tillsammans med.

## 3.4 Behovsanalys per insats

Förvaltningen har en stor egen regi vars grunduppdrag är att verkställa beslut och idag bedrivs cirka 80 procent av förvaltningens verksamhet i egen regi. Det finns dock stora skillnader i fördelningen mellan egen regi och extern regi mellan olika insatser. Boendestöd är exempelvis en insats som i princip endast bedrivs i egen regi medan korttidsboende SoL däremot är en insats där förvaltningen utför en mindre andel i egen regi.

Kategoriteamets bedömning är att det utifrån olika förutsättningar så som ej verkställda beslut, ökade volymer och brist på tillgång till lämpliga lokaler kommer finnas ett behov av att komplettera egen regi med köp. Detta samtidigt som utveckling av insatser i egen regi behöver ske för att möta barn och vuxnas behov. Nedan följer en analys per insats utifrån de insatser som kategoriteamet valt att fokusera på inom kategoriområdet Funktionsstöd.

### 3.4.1 BmSS barn

Per kvartal 3 2024 verkställs 17 beslut om BmSS för barn och unga i egen regi. I de fall barn bor på BmSS är det prioriterat att barnet ska bo nära sin familj. För BmSS finns ett ramavtal där BmSS för barn och unga är ett delområde. Ramavtalet sträcker sig t.o.m. 31 december 2025. Förvaltningen köper 14 platser av externa leverantörer. 10 av köpen är från någon av de 16 enheter som ingår i ramavtal BmSS för barn och unga. För fyra köp finns det omständigheter som inte möjliggör verkställighet på annat sätt än genom direktupphandling.

Förutom ovan nämnda köp köper förvaltningen även 14 direktupphandlade platser på grund av skolplaceringar på annan ort.

BmSS barn och ungas andel av förvaltningens nettokostnad 2023 var tre procent.

Behovet av BmSS för barn och unga har minskat men de barn som behöver BmSS har många gånger ett omfattande och komplext stödbehov som kräver lokalmässiga särlösningar. Det krävs även kompetensutveckling av personal för att kunna möta barn och unga med utmanande beteende.

Den nya socialtjänstlagen lyfter att kommuner ska arbeta med tidiga, förebyggande och biståndslösa insatser. Förvaltningen behöver möta barn och familjers behov genom att arbeta tidigt och förebyggande för att minska behovet av mer omfattande insatser. Förvaltningen behöver utvärdera de insatser i tidigt skede som har bäring på barn och unga.

### **3.4.2 BmSS vuxna**

Förvaltningen verkställer cirka 2000 beslut om BmSS för vuxna. De flesta har beslut enligt LSS (cirka 90 procent). Andelen verkställighet i egen regi är 83 procent. För BmSS finns ett ramavtal där BmSS vuxna omfattas av delområden BmSS för vuxna LSS gruppbofastad och servicebofastad samt BmSS enligt SoL. Ramavtalet sträcker sig t.o.m. 31 december 2025. Av de 340 personer som bor på köpt plats är 315 inom ramavtalet (93 procent). Sammanlagt 176 enheter (139 LSS och 37 SoL) hos externa leverantörer ingår i ramavtal BmSS för vuxna. BmSS vuxnas andel av förvaltningens nettokostnad 2023 var 52 procent.

Ej verkställda beslut inom BmSS beror till stor del på bostadsbrist, i synnerhet gäller det bostäder med adekvat utformning för att möta brukare med behov av mycket nära stöd. Därtill finns brist på bostäder till brukare med komplexa behov som exempelvis samsjuklighet. En andel personer med ej verkställt beslut om BmSS tackar också nej till erbjudande om bostad vilket medför längre förmedlingsprocesser.

Expansion av BmSS i egen regi innebär långa ledtider och höga investeringskostnader. Mot bakgrund av den rådande bristen på BmSS är köp via externa leverantörer en förutsättning för att verkställa beslut i närtid. Göteborgs Stads ramavtal för inköp av BmSS ger förutsättningar för dessa köp. De externa leverantörernas utbud ger genom ramavtalet ökad möjlighet att verkställa beslut om BmSS samt innebär minskat behov av direktupphandlade köp.

Förmedlingen av BmSS har de senaste åren skett enligt fördelningen 75 procent till egen regi och 25 procent till extern regi. Förmedlingen har skett utifrån aktuell behovsbild och för att kunna verkställa beslut om BmSS i tillräcklig utsträckning. Kategoriteamet bedömer att en ökad andel ramavtalsköp kan effektivisera verkställighet av BmSS och möta de behov som förvaltningen ser i den aktuella kön till BmSS.

### 3.4.3 Korttidsvistelse

För insatsen korttidsvistelse verkställdes per kvartal 3 2024 79 procent i egen regi och 21 procent utfördes genom köp, fördelningen avser andel brukare i respektive regiform. Insatsens andel av förvaltningens nettokostnad var 2023 fyra procent.

Inom korttidsvistelse finns ett ramavtal som innefattar två delområden: Korttidshem och Läggerverksamhet. Totalt finns fyra leverantörer på avtalet som erbjuder insatsen korttidshem varav två därutöver också erbjuder läggerverksamhet. Nuvarande avtal gäller till och med 31 oktober 2026.

Köp av korttidsvistelse sker framförallt från de fyra leverantörerna inom ramavtalet. Övriga köp av insatsen görs främst från andra kommuner. En anledning till köp från annan kommun kan exempelvis vara att ett barn som är placerat i familjehem i annan kommun beviljats korttidsvistelse.

Den 1 oktober 2024 hade 422 personer ett verkställt beslut om korttidsvistelse. Sett över en längre tidsperiod har insatsen (i antal personer) en nedåtgående trend.

Antalet beslut med ett dröjsmål på minst tre månader i verkställighet har under senaste året legat mellan ca 10 och 15 per rapporteringsperiod. Orsaker som anges till ej verkställda beslut är främst platsbrist då lokalerna inte är anpassade för verksamheterna. Därutöver att det finns ett högre inflöde än utflöde i insatsen och att akuta ärenden behövt prioriteras som också påverkar att verkställighet av andra ärenden fördröjts.

För att möta behoven av insatsen behöver stödet för barn med komplexa behov utvecklas. Verksamheten behöver också planera för att kunna omhänderta akuta insatsbehov som uppstår. För att möta behoven inom insatsen pågår ett arbete både vad gäller lokaler som är anpassade för verksamhetens behov och arbete omkring kompetensförsörjning.

### 3.4.4 Korttidsboende SoL

Under 2024 utfördes 14 procent av korttidsboende SoL i egen regi och 86 procent utfördes genom köp, fördelningen avser andel brukare i respektive regiform. Insatsens andel av förvaltningens nettokostnad var 2023 fem procent.

Oktober 2024 hade 165 personer korttidsboende SoL någon gång under månaden. Antal personer med beslut om insatsen och totala antalet korttidsdygn per månad har en svagt vikande trend medan antalet snittdygn per brukare ökar något. Förvaltningen verkställer generellt beslut om korttidsboende inom tre månader.

Inom korttidsboende SoL finns ett ramavtal som omfattar personer över 18 år med fysiska och/eller psykiska funktionsnedsättningar. Ramavtalet är uppdelat i två delområden: Delområde A, korttidsboende för personer med psykiska funktionsnedsättningar och Delområde B, korttidsboende för personer med fysiska funktionsnedsättningar.

Nytt ramavtal kommer att startas upp i februari 2025. I förhållande till nuvarande ramavtal utökas antalet leverantörer och platser. Utökningen av

leverantörer och platser är framförallt inom delområde A men det innebär även en utökning av en handfull platser inom delområde B.

Andel ramavtalsköp av totalt antal köp uppgick kvartal 3 2024 till 97 procent. Anledningar till direktupphandling har framför allt varit att det varit fullt i egen regi i kombination med att det finns få leverantörer på ramavtal med tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) som kan ta emot yngre personer (under 40 år) med stora omsorgsbehov och/eller samsjuklighet.

Utbudet av korttidsboende för personer med fysiska funktionsnedsättningar under 40 år är idag begränsat. Detta då det, som beskrivits ovan, finns få leverantörer med ramavtal med tillstånd från IVO att i sin verksamhet ta emot personer under 40 år. Det handlar om ett mindre antal personer i behov av insats men där svårigheter att verkställa leder till betaldagar till sjukvården för medicinskt färdigbehandlande patienter och direktupphandlingar.

I egen regi finns korttidsboendet Dalheimers hus med 19 platser som i januari 2025 flyttar till nya lokaler vid Byalagsgatan. I samband med flytten planeras också för en succesiv utökning av platser till 32 platser under kvartal 2 2025. Prioriterad målgrupp för korttidsboende i egen regi är yngre personer och personer med stora omsorgsbehov. Flytten till nya bättre anpassade lokaler med utökning av antal platser förväntas möta förvaltningens behov av korttidsboende för dessa målgrupper.

För insatsen korttidsboende SoL för personer med psykiska funktionsnedsättningar sker idag i regel verkställighet via köp på ramavtal. Efterfrågan av insats bedöms mötas av nuvarande och kommande ramavtal.

### **3.4.5 Boendestöd**

Insatsen boendestöd bedrivs i princip enbart i egen regi och det saknas ramavtal inom området. Insatsens andel av förvaltningens nettokostnad var 2023 sju procent. Boendestöd är den insats som flest personer har beslut om från förvaltningen. Den 1 oktober 2024 hade 2 553 personer ett verkställt beslut om boendestöd. FFS utför även boendestöd för ÄVO. Sett över en längre tidsperiod har insatsen (i antal personer) en ökande trend.

Antalet beslut med ett dröjsmål på minst tre månader i verkställighet har under senaste året legat på ca 20 per rapporteringsperiod. Anledningar till dröjsmål i verkställighet som beskrivs är bland annat att den enskildes behov kräver specifik kompetens, hälsotillstånd hos den enskilde, att den enskilde tackar nej till insats eller svårigheter att nå den enskilde.

Kommunala kontrakt enligt rutin för F100 ger personer med funktionsnedsättningar möjlighet att bo i ordinär bostad med stöd i hemmet. Det kräver ett boendestöd som är anpassat till brukare med en stor variation av behov. Under 2023 flyttade 61 personer till F100-lägenhet varav 10 från BmSS.

Kategoriteamets bedömning är att boendestöd fortsatt ska bedrivas i egen regi i så stor utsträckning som möjligt. Det finns dock ett fortsatt behov av att utveckla insatsen för att möta mer omfattande behov så att insatsen dels förebygger flytt från ordinärt boende till BmSS, dels möjliggör flytt från BmSS till ordinärt boende.

# 4 Handlingsplan

För att uppnå de övergripande målen med kategoriplanen har nedanstående strategier arbetats fram med utgångspunkt i nulägesanalysen. Strategierna har därefter konkretiserats med aktiviteter.

## 4.1 Strategier

- Möta barns behov
- Möta boendebehov för vuxna
- Öka andel ramavtal
- Utveckla uppföljningen av kostnad per insats
- Utveckla arbetet med systematisk leverantörsuppföljning

### 4.1.1 Möta barns behov

Barn med funktionsnedsättning och deras familjer ska erbjudas insatser som möter deras behov och som skapar möjlighet att leva som andra. Vid alla åtgärder som rör barn ska barnets bästa beaktas. Det finns behov av att utveckla arbetet med förebyggande och biståndslösa insatser men också utveckla stödet för barn med komplexa behov som behöver mindre sociala sammanhang. När ett barn behöver en insats ska insatsen stödja möjligheten för barnet att bo med sin familj i största möjliga utsträckning. I det fall att barn bor på BmSS är det prioriterat att barnet ska bo nära sin familj.

Aktivitet	Beskrivning
Utveckla stödet för barn med komplexa behov	Planering av BmSS barn och korttidsvistelse för barn med komplexa behov. Avser lokallösningar och kompetensförsörjning.
Omhändertagande av akuta insatsbehov	Planering av BmSS barn och korttidsvistelse för att kunna omhänderta akuta insatsbehov. Avser lokallösningar och kompetensförsörjning.
Långsiktig planering för BmSS barn	Kartläggning av framtida behov av BmSS barn.
Uppföljning och utveckling av förebyggande och biståndslösa insatser	Uppföljning av befintliga förebyggande och biståndslösa insatser. Vid behov utveckla nya insatser.

## 4.1.2 Möta boendebehov för vuxna

Det finns en brist på BmSS, särskilt för personer med tilläggsproblematik som t.ex. samsjuklighet, social problematik och utmanande beteenden. Förvaltningen behöver genomföra kompetensutvecklingsinsatser för att BmSS ska bli bättre rustade att ge stöd till personer med samsjuklighet.

För att möjliggöra att fler kan bo i ordinärt boende med stöd samt för att skapa goda förutsättningar för att öka utflytt från BmSS till kommunala kontrakt enligt rutin för F100 finns ett fortsatt behov av att utveckla stödinsatser.

I januari 2025 flyttar korttidsboende i egen regi till Byalagsgatan. Flytt till nya bättre anpassade lokaler och samtidig utökning av antal platser förväntas möta förvaltningens behov av korttidsboende för yngre personer och personer med stora omsorgsbehov. Denna utveckling behöver följas.

<b>Aktivitet</b>	<b>Beskrivning</b>
Förebygga flytt från ordinärt boende till BmSS	Fortsätta utveckla insatsen boendestöd för att möjliggöra för fler personer med olika typer av behov att bo kvar i ordinärt boende med stöd.
Utveckla arbetssätt för flytt från BmSS till F100	Bedömning av hur många personer som skulle kunna flytta från BmSS till F100-lägenhet. Utveckla samverkan över verksamhetsgränser för att möjliggöra flytt från BmSS till F100.
Konsultativt team för att stödja BmSS för personer med samsjuklighet	Följa effekten av arbete med konsultativt team för personer med samsjuklighet i BmSS.
Uppföljning av korttidsboende i egen regi	Uppföljning av effekter av flytt till Byalagsgatan (beläggningsgrad korttidsboende i egen regi, antal betaldagar och antal direktupphandlingar).



### 4.1.3 Öka andel ramavtal

Beslut om insats ska i första hand verkställas inom stadens egen regi. Om det inte är möjligt söks efter leverantör med ramavtal och i tredje hand genomförs köp av leverantör på direktupphandling. Analyser både före och under arbetet med kategoriplanen har visat att direktupphandlingar i genomsnitt är dyrare än verksamhet i egen regi eller köp via ramavtal.

Behovet av BmSS vuxna är vidare fortsatt stort och en stor del av förvaltningens svårigheter att verkställa beslut om insatsen beror på bostadsbrist. I synnerhet gäller det bostäder med adekvat utformning för att möta personer med behov av mycket nära stöd. Även för korttidsboende SoL finns en platsbrist i egen regi. Det innebär att förvaltningen för att kunna verkställa beslut har ett behov av att komplettera egen regi med köp.

Andel köp på ramavtal av total köpvolymer varierar med insats och över tid. Förvaltningens totala köp av insatserna BmSS, korttidsvistelse och korttidsboende SoL görs till drygt 90 procent i enlighet med ramavtal. Även om förvaltningens målsättning är att öka andel ramavtalsköp så är nuvarande nivå godtagbar. I händelse av att andel direktupphandlade köp skulle öka kan det finnas anledning att genomföra åtgärder. Relationen mellan ramavtalsköp behöver därför kontinuerligt bevakas och analyseras.

Avseende specifika behov som inte kan tillgodoses genom ramavtalsköp t.ex. vissa skolplaceringar BmSS barn så kommer direktupphandlingar även fortsatt vara den enda möjligheten.

<b>Aktivitet</b>	<b>Beskrivning</b>
Uppföljning av ramavtalstrohet	Uppföljning och analys av andel köp på ramavtal.

#### 4.1.4 Utveckla uppföljningen av kostnad per insats

I arbetet med nulägesanalysen har det konstaterats att det har varit svårt att säkerställa kostnad för förvaltningens insatser. För att möjliggöra uppföljning behöver volymuppföljning och beräkning av kostnad per insats säkerställas.

Nulägesanalysen har vidare visat att förvaltningen, i nationella jämförelser, har ett högt kostnadsläge. Det höga kostnadsläget för Göteborg Stad har sett liknande ut över tid.

Samverkan mellan de sex socialförvaltningarna omkring gränssnitt kan leda till att förvaltningen får ökade volymer och kostnader.

Aktivitet	Beskrivning
Säkerställa volymuppföljning inom respektive insats	Framtagande av systemstöd för tillgänglig statistikredovisning om insatsers volymutveckling.
Säkerställa beräkning av kostnad per insats i egen regi	Arbete med kostnad per insats behöver utvecklas inom förvaltningen.
Analys av kostnadsläge i nationell jämförelse	Analysera orsaker till förvaltningens kostnadsläge i nationell jämförelse.
Uppföljning av kostnader kopplade till gränssnitt	Uppföljning av kostnader mellan olika verktyg över förvaltningsgränser.

#### 4.1.5 Utveckla arbetet med systematisk leverantörsuppföljning

För BmSS ansvarar FFS för placeringsstöd för insatsen. Spink ansvarar för uppföljningen av leverantörer som direktupphandlas och inköps- och upphandlingsförvaltningen ansvarar för uppföljningen av leverantörer med ramavtal. Spink kan dock utföra verksamhetsbesök på ramavtalsleverantörer på anmodan av eller i samverkan med inköps- och upphandlingsförvaltningen.

Ovanstående hanteringsordning skiljer sig från insatserna korttidvistelse och korttidsboende SoL där Spink ansvarar för placeringsstöd (den systematiska leverantörsuppföljningen är samma som ovan för dessa insatser).

Aktivitet	Beskrivning
Struktur för samverkan omkring systematisk leverantörsuppföljning av BmSS	Ta fram en struktur för samverkan (informationsutbyte och dialog).

## 4.2 Nyckeltal och effektuppföljning

Utifrån målen och strategierna har nyckeltal identifierats för att följa upp föreslagna aktivitetens effekt på definierade målsättningar. Nyckeltalen syftar till att säkerställa att aktiviteterna fortlöper enligt plan genom att fånga upp eventuella avvikelser.

### 4.2.1 Nyckeltal

Strategier	Nyckeltal	Kommentar
Möta barns behov	Antal nya beslut BmSS barn	Information
	Antal ej verkställda beslut BmSS barn	Målvärde: 0
	Andel verkställda beslut BmSS barn i Göteborg/GR	Målvärde: 100%
	Beläggningsgrad korttidshem egen regi	Målvärde 80%
Möta boendebehov för vuxna	Antal nya beslut BmSS vuxna	Information
	Antal ej verkställda beslut BmSS vuxna	Målvärde: Minska jämfört med ingångsvärde 2025
	Antal flytt till kommunalt kontrakt enligt rutin F100	Målvärde:50 personer
	Antal flytt till kommunalt kontrakt enligt rutin F100 från BmSS	Målvärde: 15 personer
	Antal personer som avslutar insats boendestöd pga behov av boendeinsatser korttidsboende, socialt boende med stöd eller BmSS	Information
	Uppföljning av betal dagar	Målvärde: Genomsnitt 5 betal dagar per månad
	Beläggningsgrad korttidsboende SoL egen regi	Målvärde: 90%
Öka andel ramavtal	Antal och andel ramavtal BmSS barn av totala köp	100% ramavtal
	Antal och andel ramavtal BmSS vuxna av totala köp	100% ramavtal
	Antal och andel ramavtal korttidsvistelse av totala köp	100% ramavtal
	Antal och andel ramavtal korttidsboende SoL av totala köp	100% ramavtal
Utveckla uppföljning av kostnad per insats	Volymutveckling BmSS barn och vuxna, korttidsvistelse, korttidsboende SoL, boendestöd samt tidiga och förebyggande insatser	Information
	Fördelning regiform BmSS barn och vuxna, korttidsvistelse och korttidsboende SoL	Information
	Kostnad per behovsbedömningspoäng i BmSS egen regi och extern regi	Information
	Kostnad per plats korttidsvistelse i egen regi och extern regi	Information
	Kostnad per plats korttidsboende SoL i egen regi och extern regi	Information

# 5 Bilaga

## 5.1 Information om ramavtal

### *BmSS barn*

- Ramavtalsperiod: 2022-01-01 – 2025-12-31
- Antal avtal: 16
- Andel externa köp av total verkställighet, okt 2024: 62 procent (ej skolplaceringar)
- Andel ramavtalsköp av totalt antal köp, okt 2024: 73 procent (ej skolplacering)

### *BmSS vuxna*

- Ramavtalsperiod: 2022-01-01 – 2025-12-31
- Antal avtal: 177
- Andel externa köp av total verkställighet, okt 2024: 17 procent
- Andel ramavtalsköp av totalt antal köp, okt 2024: 94 procent

### *Korttidsvistelse*

- Ramavtalsperiod: 2022-11-01 – 2026-10-31
- Antal avtal: 6
- Andel externa köp av total verkställighet, okt 2024: 21 procent
- Andel ramavtalsköp av totalt antal köp, okt 2024: 100 procent (inklusive köp från andra kommuner)

### *Korttidsboende SoL*

- Ramavtalsperiod: 2021-02-01 – 2025-01-31
- Antal avtal: 46
- Andel externa köp av total verkställighet, okt 2024: 86 procent
- Andel ramavtalsköp av totalt antal köp, okt 2024: 97 procent

*(Källa: Proceedo, nyckeltal Kategoriplan Funktionsstöd)*

*Flera leverantörer med ramavtal tillhör samma företagsgrupp/koncern.*

Under 2024 har en kompletterande upphandling genomförts inom BmSS barn och vuxna.

Upphandling för nytt ramavtal korttidsboende SoL har genomförts under 2024, nytt ramavtal startas upp 1 februari 2025.

Arbetet med upphandling av nytt ramavtal för BmSS barn och vuxna är påbörjat.