



Kategoriplan

Vuxen

2023-04-13

Versionshantering

Datum	Version	Beskrivning	Ändrat av
2023-01-09	1.0	Utkast till kategoriteamet	Robert Hjerdt
2023-01-26	2.0	Avstämning Kategoriteamet	Stina W Björstedt
2023-02-22	3.0	Avstämning Kategoriteamet	Johanna Larsson
2023-03-16	4.0	Beslutad av Kategoriråd IFOFH	Kategoriråd IFO-FH

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
1 Introduktion	5
1.1 Kategoriplanens syfte	5
1.2 Kategoridefinition	5
1.3 Hur kategoriplanen har tagits fram.....	6
2 Nulägesbild	7
2.1 Styrande dokument	7
2.2 Spendanalys.....	9
2.3 Analys av existerande kontrakt	14
2.4 Behovsanalys	18
2.5 Marknadsanalys	27
2.6 Sammanfattning och slutsatser.....	31
3 Mål och strategier	34
3.1 Övergripande syfte och mål.....	34
3.2 Strategier.....	34
4 Handlingsplan	36
4.1 Ökad styrning, kontroll och uppföljning	36
4.2 Sund konkurrens	39
4.3 Sänkt totalkostnad	42
5 Implementering och uppföljning	45
5.1 Nyckeltal och effektuppföljning	45
5.2 Kommunikation.....	46
5.3 Risker	46
5.4 Samverkan	47
5.5 Uppföljning	47
6 Bilagor	48

Sammanfattning

Kategoriplanens syfte och målsättningar grundar sig i aktuell styrning inom området. Det övergripande syftet med kategoriplanen är att förvaltningarnas arbete ska leda till hållbar förändring och utveckling för de vi är till för, där brukaren ständigt är i fokus samt att brukarens totala tid med insatser från socialtjänsten ska minska. De tre övergripande målsättningarna i kategoriarbetet inom IFO-FH är *ökad styrning, kontroll och uppföljning, sund konkurrens och sänkt totalkostnad*.

Kategoriplanen har utvecklats av ett tvärkompetent kategoriteam. Medlemmarna i teamet har varit chefer och specialister från socialförvaltningarna samt upphandlare från förvaltningen för inköp och upphandling som utarbetat planen med stöd av kategoriledare från socialförvaltningen Sydväst.

Vuxenområdet är ett komplext område som angränsar och överlappar gentemot andra förvaltningar inom Göteborgs Stad men också mot Västra Götalandsregionen. Det pågår ett arbete avseende gränsdragning och ansvar vilket kategoriteamet och rådet ser som en viktig förutsättning för kategoriplanens målsättningar och syfte.

En kartläggning av aktuella styrande dokument visar att det är ett antal mer omfattande förändringar på gång inom vuxenområdet som påverkar eller kommer att påverka arbetet. Majoriteten av dessa förändringar är kopplade till samsjuklighetsutredningen. Om samsjuklighetsutredningens förslag genomförs innebär det en förändring i ansvaret för behandling av beroendeproblematik för vuxenområdet.

I spendanalysen framgår att socialt boende med stöd under 2021 utgjorde 57 procent av den totala kostnadsmassan inom vuxenområdet. Öppna insatser utgjorde 15 procent av kostnaderna inom vuxenområdet. Kategoriteamet ser ett behov av att synliggöra innehållet i dessa insatser och tydliggöra styrning och ledning av de stadenövergripande resurserna. Detta gäller både öppna insatser och andra stadenövergripande resurser som inte är reglerade i respektive nämnds reglemente.

Kostnadsutvecklingen är nedåtgående till och med 2021. Göteborg har dock ett högre kostnadsläge än riket och liknande kommuner¹. I jämförelse med liknande kommuner har Göteborg en högre andel boendedygn i socialt boende med stöd och en lägre andel vårddygn i institutionsvård. Göteborg har även ett högre antal LVM-placeringar jämfört med Stockholm och Malmö. Troliga orsaker till det höga kostnadsläget är bland annat att personer med missbruk placeras i sociala boendelösningar utan kompletterande behandlingsinsatser under lång tid, en avsaknad av en mer omfattande öppenvård (daglig programverksamhet) i egen regi samt den problematik vad gäller tillgång till insatser från beroendevård och samverkan med den samma som föreligger i

¹ Liknande kommuner enligt SCBs räkenskapssammandrag: Helsingborg, Malmö, Norrköping, Stockholm, Uppsala, Västerås och Örebro.

Göteborg sedan ett flertal år tillbaka. Detta visar på ett behov av att utveckla de stadengemensamma öppenvårdsinsatserna.

Socialt boende med stöd är den biståndsbedömda insats som flest brukare har (2532 brukare år 2021). Behandlingsgrupperna (Behandlingsgruppen, Spelteamet och Respons) hade sammanlagt ca 1400 ärenden under 2021.

Placeringsförfrågningar till SPINK visar att samsjuklighet är aktuellt inom 30 – 40 procent av förfrågningarna inom socialt boende med stöd vilket styrker behovet av samordning och vidareutveckling av samarbetet mellan förvaltningarna och med Västra Götalandsregionen. Det tyder även på utvecklingsbehov av boendeinsatser för målgruppen.

Kategoriteamet ser behov av att fortsätta utveckla Bostad först och lägenhetsledda insatser eftersom de i högre utsträckning leder till ett eget boende jämfört med akuta och kollektiva boenden.

I ASI-uppföljningsintervjuer framkommer att sysselsättning är det livsområde som påverkas minst av beviljade insatser. Under 2021 hade 240 personer (ca 4 procent) med vuxeninsats även en arbetsmarknadsinsats. Kategoriteamet ser därför att en satsning på sysselsättning för målgrupperna är viktig.

Socialförvaltningarna har god ramavtalstrohet exklusive öppenvårdsinsatser. Aktuella ramavtal är relativt nya eller träder snart i kraft.

I marknadsundersökningen framkommer att Göteborgs Stad över lag får goda betyg från leverantörer och egna utförare avseende samverkan med förvaltningarna och de tycker att Göteborgs Stad följer aktuella beställningsrutiner. En majoritet av leverantörerna och egna utförare önskar mer samarbete och långsiktig planering tillsammans med staden.

Utifrån kategoriplanens syfte och målsättningar samt det utvecklingsbehov som framkommit i nulägesbilden har 13 strategier och 45 aktiviteter tagits fram i en handlingsplan. Uppföljning av nyckeltal samt handlingsplanen och dess effekter kommer att ske kvartalsvis i kategoriteamet. Eventuella behov av justeringar i arbetet identifieras och lyfts till kategorirådet vid behov.

1 Introduktion

Göteborgs Stad har sedan 2018 arbetat med kategoristyrning. Ett kategoristyrnt arbetssätt handlar om att hitta bästa sättet att koordinerat försörja ett behov och hitta rätt mix av internt arbete och köpta varor/tjänster/insatser för att stödja uppfyllandet av stadens målsättningar. Utifrån en faktabaserad nulägesanalys tas en långsiktig behovsförsörjningsplan fram som tydliggör vilka insatser som krävs för att möta behoven inom aktuellt kategoriområde, insatsernas utformning och innehåll samt om dessa ska utföras i egen regi eller upphandlas. Det innebär att kategoriplanens handlingsplan kan omfatta såväl upphandlingsaktiviteter som utvecklingsaktiviteter i egen regi och på beställarsidan.

[Hur Göteborgs Stad arbetar med Kategoristyrning](#)

[Hur Individ- och familjeomsorg samt funktionsstöd arbetar med kategoristyrning](#)

1.1 Kategoriplanens syfte

Det övergripande syftet med kategoriplanen inom vuxenområdet är att förvaltningarnas insatser ska leda till hållbar förändring och utveckling för de vi är till för, där brukaren ständigt är i fokus samt att brukarens totala tid med insatser från socialtjänsten ska minska.

Kategoriarbetets övergripande målsättningar *Ökad styrning och kontroll, Sund konkurrens* samt *Sänkt totalkostnad* ska tillsammans bidra till att skapa förutsättningar för verksamhetsutveckling mot det övergripande syftet.

1.2 Kategoridefinition

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

Kategoriområde Vuxen	Kategoriområde Funktionsstöd	Kategoriområde Barn och unga
<ul style="list-style-type: none">• Socialt boende med stöd• Nödbistånd• Skyddat boende• HVB Behandlingshem vuxna• Öppenvård vuxna• Förstärkt familjehemsvård vuxna	<ul style="list-style-type: none">• Bostad med särskild service -Vuxna• Bostad med särskild service -Barn• Korttidsvistelse LSS och SOL• Korttidsboende SOL	<ul style="list-style-type: none">• Familjehemsvård för barn och ungdomar• HVB barn, ungdomar och familjer• Stödboende• Öppenvård för barn, ungdomar och familjer

I Göteborg Stads kategoriträd för inköp, inom kategoriklass ”IFO-FH” återfinns kategoriområde vuxen som består av insatserna *socialt boende med stöd, nödbistånd, skyddat boende, HVB behandlingshem vuxna, öppenvård vuxna och förstärkt familjehemsvård vuxna*. Bilden ovan visar avgränsningen inom kategori IFO-FH där föreliggande kategoriplan avser kategoriområde vuxen

markerat med röd streckad linje. Målgrupperna inom IFO-FH kan befinna sig inom flera områden, exempelvis unga vuxna och personer med samsjuklighet. Socialförvaltningarna arbetar för att utveckla och förbättra samverkan med funktionsstödsförvaltningen och äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen kring målgrupper där det finns gränsdragningsproblematik.

1.3 Hur kategoriplanen har tagits fram

Kategoriplanen har utvecklats av ett tvärprofessionellt kategoriteam. Medlemmarna i teamet har varit chefer och specialister från socialförvaltningarna samt upphandlare från förvaltningen för inköp och upphandling som utarbetat planen med stöd av kategoriledare från socialförvaltning Sydväst. Arbetet har pågått från juni 2022 till mars 2023. Förankring i berörda nätverk har skett under arbetets gång. För mer information om metod och genomförande, se bilaga 1.

Ett antal tidigare planer, uppdrag och utredningar har omhändertagits i arbetet med kategoriplanen. Dessa är:

- Analysuppdrag Behandlingsinsatser vuxna
- Lägesbild missbruk
- Utredningsuppdrag Öppenvård Vuxna
- KF-uppdrag till alla socialförvaltningar att ta fram en plan för hur kommunen på kort och lång sikt kan bedriva fler HVB-hem i egen regi
- Analysuppdrag Skyddat boende
- Utredningsuppdrag Unga vuxna
- Kategoriplan Socialt boende med stöd
- Fördjupad utredning Kallebäck och Bergsjöhöjd (vissa åtgärder)

2 Nulägesbild

I nulägesbilden redovisas de centrala analyser som genomförts under kategoriarbetet med syfte att definiera nuläget. Inledningsvis beskrivs de viktigaste styrande dokument som finns inom området. Därefter presenteras en spendanalys och en genomgång av existerande kontrakt. Sedan följer en behovsanalys och en marknadsanalys.

För att stödja kategoriteamet har en arbetsgrupp inom det så kallade utökade kategoriteamet/nyckeltalsgruppen arbetat med att ta fram och validera underlag. Mer information om det utökade teamets uppdrag finns beskrivet i bilaga 1, metod och genomförande.

2.1 Styrande dokument

Det finns ett flertal styrande dokument att beakta inom vuxenområdet. Nedan redogörs för de dokument som har stor eller förväntas få stor påverkan på området, men listan ska inte ses som heltäckande. Dokumenten är uppdelade på nationell och kommunal nivå.

Nationell nivå

Samsjuklighetsutredningen – Från delar till helhet SOU 2023:5. Slutbetänkande lämnat till regeringen i januari 2023, nu väntar remissrunda. Kan leda till stora förändringar när det gäller socialtjänstens uppdrag för personer med beroendeproblematik med eller utan samtidiga psykiatriska tillstånd. Förslag att regionen utför alla behandlings- och tvångsvårdsinsatser. Socialtjänstens huvuduppdrag ska vara att stärka den enskildes resurser och funktionsförmåga genom sociala stödinsatser.

En samlad strategi för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken samt spel om pengar (ANDTS) 2022-2025. Målet för ANDTS-politiken är ett samhälle fritt från narkotika och dopning, minskade medicinska och sociala skador orsakade av alkohol och ett minskat tobaksbruk. Målet för samhällets insatser mot spelberoende är att minska skadeverkningarna av överdrivet spelande.

En nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Som en del i den jämställdhetspolitiska skrivelsen "Makt, mål och myndighet - feministisk politik för en jämställd framtid", presenterade regeringen 2016 en nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Strategin är tioårig och började gälla den 1 januari 2017. Strategins fyra målsättningar:

- Ett utökat och verkningsfullt förebyggande arbete mot våld.
- Förbättrad upptäckt av våld och starkare skydd och stöd för våldsutsatta kvinnor och barn.
- Effektivare brottsbekämpning.
- Förbättrad kunskap och metodutveckling.

Regeringens strategi för att motverka hemlöshet 2022-2026. Målet är att minska hemlösheten och förebygga att personer hamnar i hemlöshet. I strategin anges fyra mål för att motverka hemlöshet:

Mål 1. Hemlöshet ska förebyggas

Mål 2. Ingen ska bo eller leva på gatan

Mål 3. Bostad först bör införas nationellt

Mål 4. Det sociala perspektivet i samhällsplaneringen ska stärkas

Hållbar socialtjänst – En ny socialtjänstlag. SOU 2020:47. Den nya regeringen avser att gå vidare med förslaget till ny socialtjänstlag, men i skrivande stund finns ingen tydlig tidsram presenterad. I förslaget lyfts bland annat behov av förebyggande och tidiga insatser samt ökade möjligheter att ge insatser på service utan biståndsbedömning.

Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende. Stöd för styrning och ledning (Socialstyrelsen). Dessa riktlinjer innehåller rekommendationer och omfattar följande områden: bedömningsinstrument, medicinska tester, läkemedelsbehandling, psykologisk och psykosocial behandling, sociala stödinsatser, behandling vid samsjuklighet och behandling av ungdomar med alkohol- eller narkotikaproblem.

Kommunal nivå

Göteborgs Stads Budget. Budgeten styr förvaltningarnas arbete och innehåller inför 2023 flera mål och uppdrag som berör vuxenområdet.

Långsiktig inköpsstrategi för sektor Individ- och familjeomsorg samt funktionshinder 2019. I strategin beskrivs vad sektorn ska köpa från vem, till vilken kostnad och med vilken kvalitet. Strategin skulle bidra till att staden uppnådde det uppsatta målet om 5 procent kostnadsminskningar inom sektor IFO-FH avseende inköp under SPINKs fjärde verksamhetsår, 2021.

Göteborgs Stads program för en jämlik stad 2018–2026. Syftet med programmet är att, utifrån målet att Göteborg ska vara en jämlik stad, peka ut viktiga målområden som aktörer i Göteborg ska samlas kring för att tillsammans bidra till att minska skillnaderna i livsvillkor i staden.

Göteborgs Stads plan för arbetet mot etablerat missbruk och beroende 2018–2023. Planen beskriver riktning och strategiska utvecklingsområden. Strategierna anger vilka områden förvaltningarna ska fokusera på och ger svar på vad som i huvudsak ska genomföras. De fyra strategiska utvecklingsområden som identifierats är:

- En sammanhållen och samordnad missbruksvård i staden
- Tillgängliga och individualiserade insatser
- Samverkan som möjliggör och utvecklar
- Kunskapsbaserat arbete och välgrundad kompetens

Göteborgs Stads plan mot hemlöshet 2020–2022. Syftet med planen är att minska hemlösheten i Göteborg. I hemlöshetsplanen beskrivs mål, fokusområden och åtgärder för det fortsatta arbetet mot hemlöshet. Planen syftar också till att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan nämnder och styrelser, samt vikten av samarbete med andra aktörer, exempelvis civilsamhälle, myndigheter och privata fastighetsbolag. I hemlöshetsplanen beskrivs vilka åtgärder som ska genomföras under planperioden. Planen beskriver också hur arbetet mot hemlöshet hänger ihop med andra styrdokument.

Överenskommelse om samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol och droger och spel om pengar. Syftet är att personer inom målgrupperna ska ges möjlighet till återhämtning och delaktighet i samhällslivet på samma villkor som andra. Vård, stöd och insatser ska bidra till att individen behåller och/eller förbättrar sin hälsa samt sina funktioner inom livsområden som boende, sysselsättning och mellanmänniska relationer. Den enskilde ska få vård, stöd och insatser som är samordnade mellan kommunens och Västra Götalandsregionens verksamheter och upplevs som en välfungerande helhet. Individen ska inte hamna mellan huvudmännens olika ansvarsområden och därför inte få den hjälp som hen behöver.

Sammanfattning

Målsättningarna från de styrande dokumenten kan sammanfattas på följande sätt:

- Tidiga och förebyggande insatser
- Samarbete, samverkan och koordinerande insatser
- Beprövade/beforskade insatser och metoder
- Behandlingsinsatser har möjlighet att lyckas och ge hållbara effekter när de kompletteras av sociala stödinsatser i form av boende, sysselsättning och fungerande sociala sammanhang
- Delaktighet och självständighet
- Motverka skador
- Ge stöd till anhöriga
- Minska användningen av akuta boendeinsatser
- Utöka insatsen Bostad först

2.2 Spendanalys

Spendanalys är en bild över en organisations inköps- och leverantörsmonster. Det som skiljer spendanalysen från ett traditionellt ekonomiperspektiv är att den skär genom hela organisationen och visar inköps- och leverantörsmonster oavsett organisation och kostnadsställe. Syftet är att identifiera förbättringsmöjligheter och besparingspotentialer, men även korrigera det som inte fungerar som det ska i dagsläget.

Det ekonomiska underlaget är framför allt hämtat från årsbokslut 2021. Nationella jämförelser och statistik utgår från Kolada (Kommun och landstingsdatabasen) och SCB (Statistiska Central Byrån).

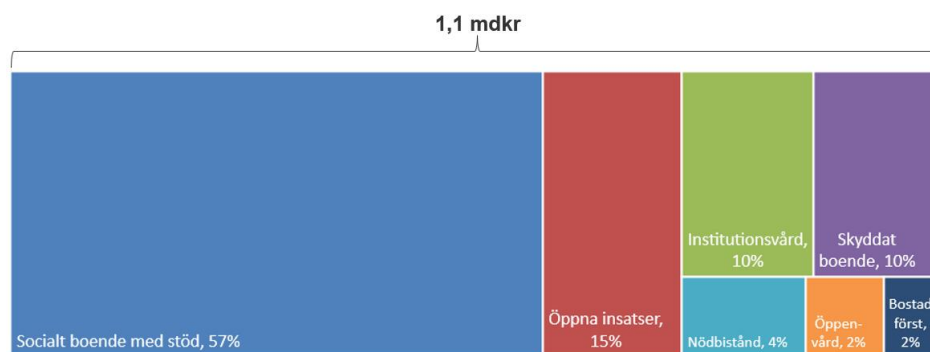
2.2.1 Fördelning av kostnader

Fördelning av kostnader inom vuxenområdet 2021 (Ink. OH)

Diagrammet nedan visar hur kostnaderna fördelades mellan olika insatser inom vuxenområdet i årsbokslut 2021. Socialt boende med stöd stod för den största kostnaden (57 procent) följt av öppna insatser (15 procent). Sammanlagda kostnader var 1,1 miljarder kronor, vilket motsvarar 26 procent av de totala kostnaderna inom individ och familjeomsorgen i Göteborgs Stad (4,25 miljarder kronor).

I socialt boende med stöd ingår även socialförvaltningarnas kostnader för korttidsboende eftersom dessa placeringar varken har egen beslutstyp i Treserva eller separat verksamhetskod i ekonomisystemet.

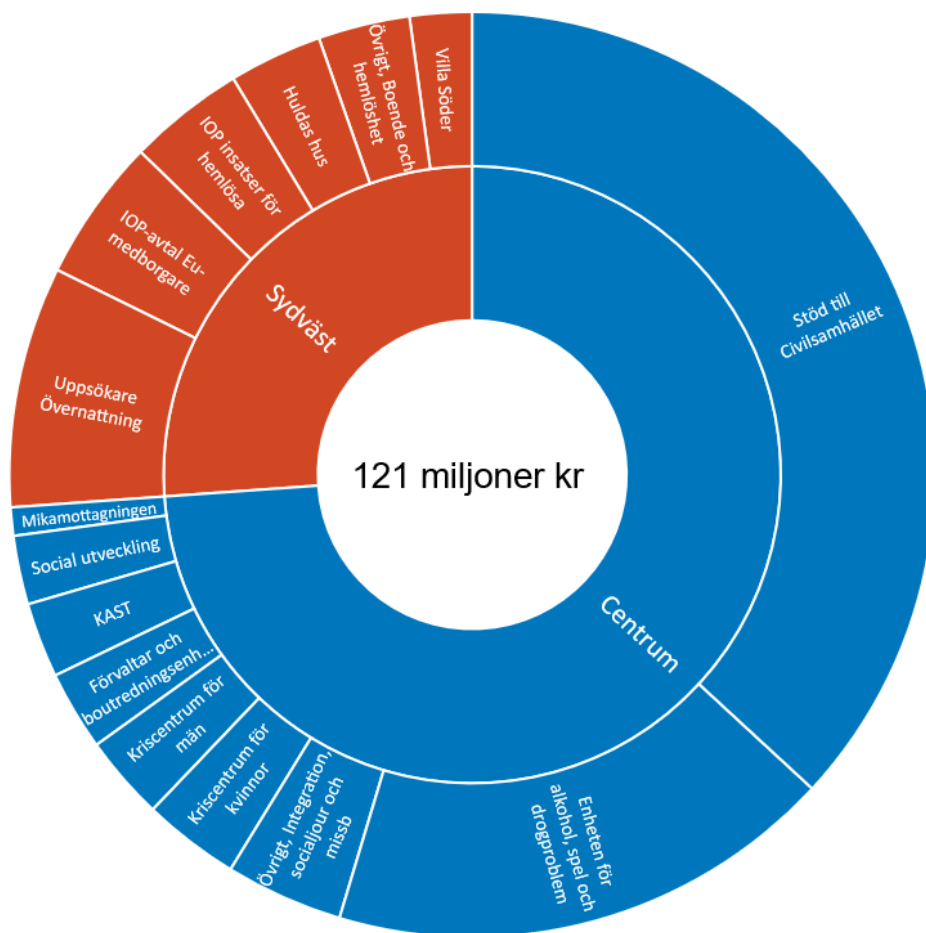
Institutionsvård innefattar LVM-vård, behandlingshem, arbetskooperativ och förstärkt familjehemsvård. LVM-vården på Statens institutionsstyrelse utgör 61 procent av kostnaderna och familjehemsvården 5 procent.



(Källa: årsbokslut 2021)

Öppna insatser

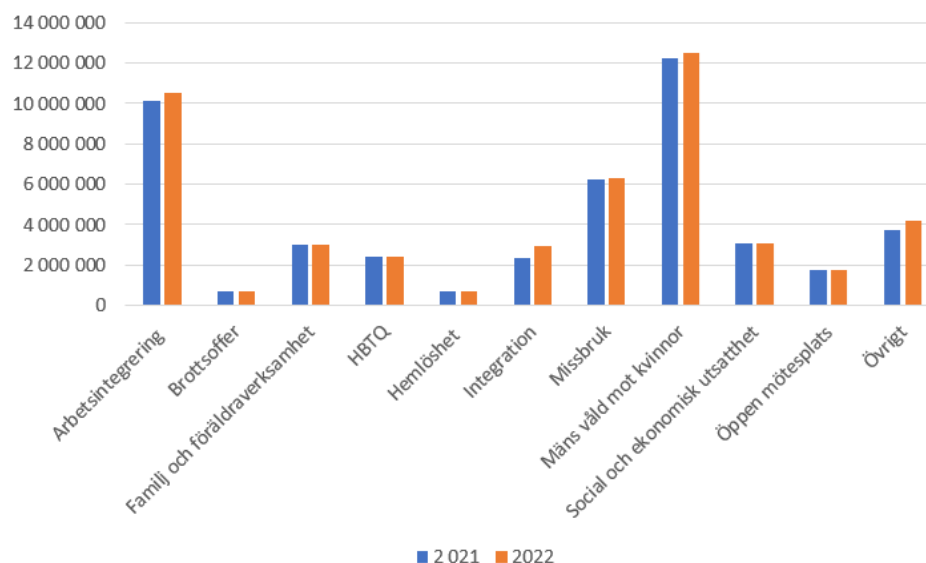
Öppna insatser utgjorde år 2021 15 procent av kostnaderna inom vuxenområdet (121 mnkr) och var fördelade mellan socialförvaltning Sydväst och socialförvaltning Centrum enligt diagrammet nedan. Öppna insatser innehåller bland annat stöd till civilsamhället genom föreningsbidrag, behandlingsgrupperna, uppsökarenheten, kriscentrum för män och kvinnor samt Huldass hus.



(Källa: årsbokslut 2021)

Fördelning av stöd till civilsamhället/föreningsbidrag för social verksamhet för vuxna

I diagrammet redovisas fördelningen av föreningsbidragen mellan de olika inriktningarna. Totalt fördelades 46,4 miljoner kronor 2021 och 48 miljoner kronor 2022.



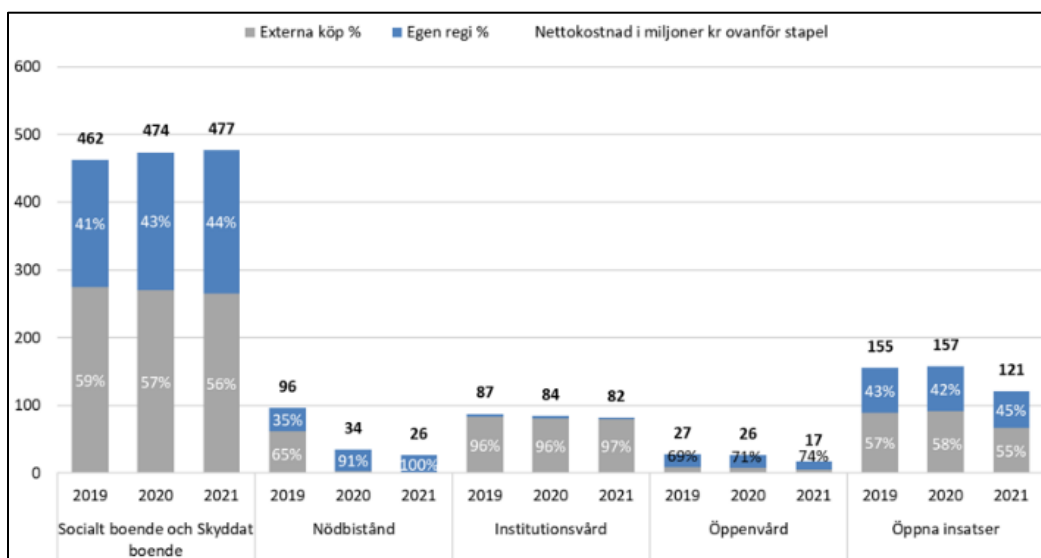
2.2.2 Fördelning mellan utförare i egen regi och i extern regi

Det finns stora skillnader mellan de olika insatserna på vuxenområdet när det gäller fördelningen mellan utförare i egen regi och externa leverantörer.

Nödbistånd och öppenvård bedrivs i stor utsträckning i egen regi.

Institutionsvård köps i huvudsak från externa leverantörer med ramavtal eller via direktupphandling och från Statens institutionsstyrelse.

När det gäller externa köp i öppna insatser avses i huvudsak föreningsbidrag.



(Källa: Nekksus, 2021)

De insatser som staden köper externt är framför allt socialt boende (främst drogfritt kollektiv), skyddat boende och HVB behandlingshem. Köpen sker i huvudsak hos leverantörer med ramavtal men också via direktupphandling, dock i en lägre omfattning.

I tidigare genomförda analyser har det konstaterats att det är svårt att säkerställa enhets- och insatskostnader i egen regi med tillräcklig säkerhet vilket gör det svårt att jämföra kostnader i externa verksamheter och egen regi. Analyserna visar dock att tendensen är att egen regis insatskostnader är högre än externas när det gäller behandling och boende.

2.2.3 Jämförelse med andra kommuner

Nettokostnad IFO, kr/invånare

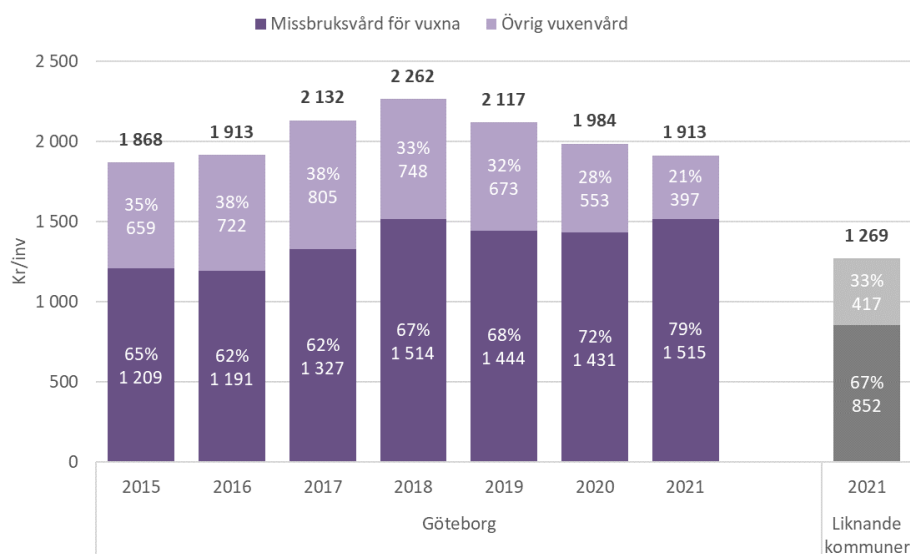
I diagrammet nedan kan vi se utvecklingen för Göteborg stads nettokostnad per invånare för hela individ och familjeomsorgen jämfört med referenskostnad², alla kommuner och liknande kommuner under 2015 till 2021. Göteborg ligger högst i jämförelsen.

² Referenskostnad: vad nettokostnaden borde vara, med hänsyn tagen till de egna strukturella faktorerna enligt kostnadsutjämningsystemet, om kommunen bedriver verksamheten med genomsnittlig ambitionsnivå och effektivitet.



(Källa: Kolada)

Även inom vuxenområdet ligger Göteborgs Stads kostnader högre än genomsnittet för liknande kommuner.



Liknande kommuner	Kr/inv år 2021	Övrig vuxenvård:
Genomsnitt	1269	33%
Helsingborg	1126	9%
Malmö	2158	55%
Norrköping	1083	32%
Stockholm	1089	26%
Uppsala	832	36%
Västerås	1426	25%
Örebro	1164	31%

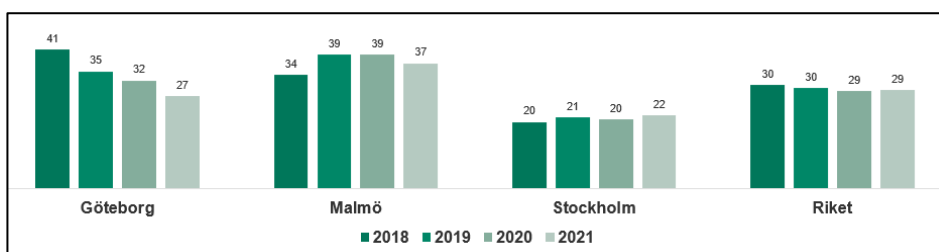
(Källa: Kolada)

Det högre kostnadsläget har sett liknande ut en längre tid och flera fördjupningar och analyser har genomförts för att undersöka orsakerna bakom. Den skillnad som går att se är att kostnaden för boende är högre i Göteborg jämfört med andra kommuner medan andelen behandlingsinsatser utgör en lägre andel. Möjliga orsaker till det höga kostnadsläget är att personer med missbruk placeras i sociala boendelösningar utan kompletterande behandlingsinsatser under lång tid, en avsaknad av en mer omfattande öppenvård (daglig programverksamhet) i egen regi samt den problematik vad gäller tillgång till insatser från beroendevård och samverkan med den samma som föreligger i Göteborg sedan ett flertal år tillbaka. Även gränssnittsproblematiken gällande samordnade insatser från socialförvaltningarna och förvaltningen för funktionsstöd för målgruppen personer med samsjuklighet bedöms vara en delförklaring.

Köp av vård för vuxna med missbruksproblem från privata utförare, andel (procent)

I jämförelsen nedan syns skillnaderna mellan Göteborg, Stockholm och Malmö avseende hur stor andel av vården på vuxenområdet som tillgodoses genom externa köp. Det är tydligt att det finns skillnader mellan städerna och att de över den aktuella tidsperioden varit relativt konstanta.

Malmö tillgodoser behov av vård för vuxna med missbruksproblem i högst utsträckning via köp medan Stockholm i högre utsträckning tillgodoser behovet genom verksamhet bedriven i egen regi. Göteborg tillgodoser behov av vård för vuxna med missbruksproblem till största del genom verksamhet bedriven i egen regi men köper insatser i något högre utsträckning än Stockholm.



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).

2.3 Analys av existerande kontrakt

Inom vuxenområdet finns flera ramavtal med ett antal underkategorier. Majoriteten av befintliga ramavtal har nyligen trätt i kraft eller träder i kraft inom kort. Nästa möjlighet att genomföra förändringar genom ramavtalsupphandling är inom ramavtalet för socialt boende med stöd där nästa upphandling påbörjas vid årsskiftet 2023/2024.

Insatser

Socialt boende med stöd

- Ramavtalsperiod: 2021-04-01 - 2025-03-31
- Tre delområden: akut, kortsiktigt i kollektiv eller lägenhet
- Andel externa köp: 56 procent
- Antal utförare i egen regi: 17 verksamheter
- Antal leverantörer med ramavtal: 33 verksamheter
- Antal använda leverantörer sammanlagt 2021 (på ramavtal och direktupphandlade): 138 verksamheter (inkl. skyddat boende och nödbistånd)

Nödbistånd

- Inget ramavtal finns men viss direktupphandling sker
- Antal utförare i egen regi: tre verksamheter

Bostad först

- Ramavtalsperiod: 2021-04-01 - 2025-03-31
- Andel externa köp: 69 procent (30 procent år 2022)
- Antal utförare i egen regi: två verksamheter
- Antal leverantörer med ramavtal: två verksamheter
- Inga direktupphandlingar

Skyddat boende

- Ramavtalsupphandling sker under 2023
- Idéburet offentligt partnerskap för kvinnojoursplatser utvecklas under 2023
- Antal utförare i egen regi: en verksamhet

Behandlingsinsatser för personer med missbruks- och beroendeproblematik

- Ramavtalsperiod: 2022-01-01 - 2025-12-31
- Fyra delområden: Arbetskooperativ, Förstärkt familjehemsvård för vuxna personer från 21 år, Haldygnsvård i behandlingshem och Öppenvård

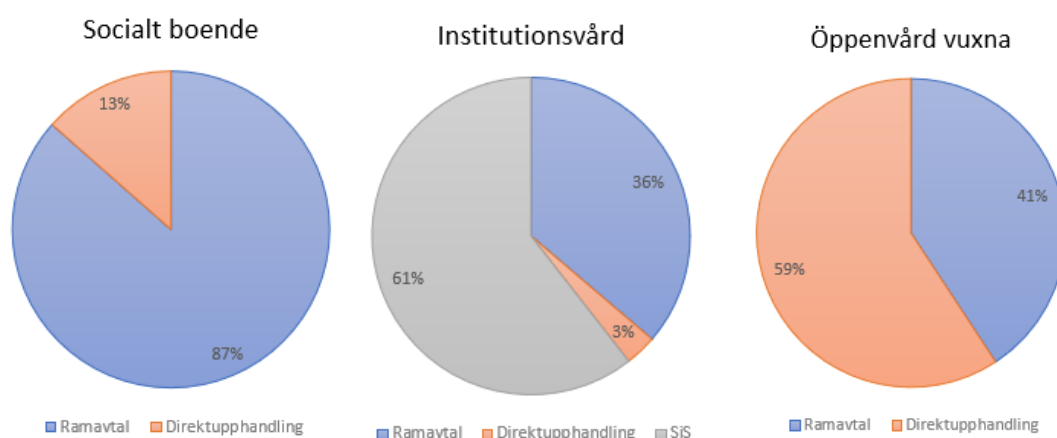
Behandlingsinsatser	Andel externa köp	Ramavtalsleverantörer	Leverantörer sammanlagt
Arbetskooperativ	Ingår i beh.hem	2	Ingår i beh.hem
Familjehemsvård	100%	6	12
Behandlingshem	97%	28	79
Öppenvård	26%	5	21

Ramavtalstrohet

I cirkeldiagrammen nedan synliggörs hur stor del av de externa köpen som genomförts inom ramavtal respektive på direktupphandling. I institutionsvården finns förutom behandlingshem även LVM-placeringar på Statens

institutionsstyrelse redovisat. Ramavtalstroheten är hög med undantag från öppenvård där direktupphandlingarna uppgår till 59 procent.

(Källa: KMD)



Analysen både före och under arbetet med kategoriplanen visar att direktupphandlingar i genomsnitt är dyrare än verksamhet i egen regi eller köp via ramavtal. Ramavtalstäckningen har blivit allt bättre inom området vilket ger goda förutsättningar för att minska antalet direktupphandlingar. En mer detaljerad analys per insatsområde kan behövas avseende vilka kompetenser och resurser som saknas. De generella orsakerna till att socialförvaltningarna behöver direktupphandla är att det saknas upphandlade ramavtal avseende den aktuella insatsen samt att socialsekreteraren bedömer att hälso- och sjukvårdsinsatser behöver ingå i insatsen.

2.3.1 Leverantörssegmentering

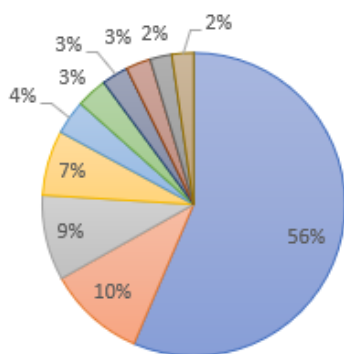
Leverantörssegmentering innebär att undersöka vilka leverantörer som organisationen använder för köp inom specifika kategorier. Ett vanligt sätt att undersöka detta är att titta på hur stor del av köpen som fördelas på de tio största leverantörerna. En anledning till att genomföra en leverantörssegmentering är att kunna utveckla sin samverkan med de leverantörer som används mest. Det är också viktig information att förhålla sig till om exempelvis en leverantör förändrar sin verksamhet.

Spend fördelad på de 10 största leverantörerna inom respektive insats

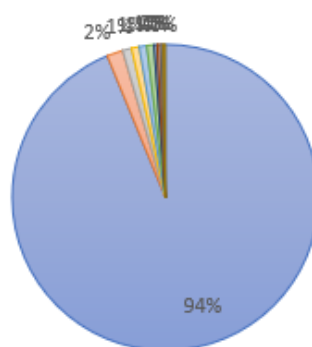
I bilderna nedan är det tydligt att det är 3 - 5 leverantörer som har en stor del av köpen. Utförare i egen regi utgör en stor andel av respektive ramavtalsområde.

(Källa: KMD)

Socialt boende

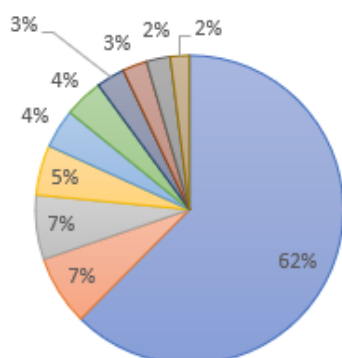


Nödbiståndsboende

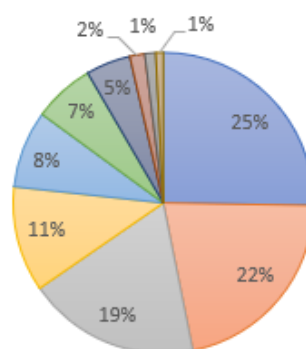


Socialt boende	tkr	Nödbiståndsboende	tkr
Socialförvaltningen Sydväst	181 915	Socialförvaltningen Sydväst	34 651
Göteborgs Kyrkliga Stadsmission	33 594	AB Göteborgs ungdomshem	624
ReBo Referensboende	29 322	Andersson-Piltz AB	355
FRÄLSNINGSSARMÉN	22 372	Mastens Vandrarhem & Minihotell AB	296
Positivum Vård och Behandling AB	11 783	Positivum AB	296
FÖRENINGEN LINNÉAHUSET	10 649	SKYDDSVÄRNET I GÖTEBORG	276
Steget Vidare AB	9 107	Carria Stöd och Omsorg AB	129
GÖTEBORGS RÄDDNINGSMISSION	8 533	ReBo Referensboende Kommanditbolag	125
INGSEREDSSTIFTELSEN	7 495	STIFTELSEN BRÄCKE DIAKONI	104
Positivum AB	7 475	Fastighetskontoret	82
Totalt topp 10	322 246	Totalt topp 10	36 939

Institutionsvård



Öppenvård vuxna



Institutionsvård	tkr	Öppenvård vuxna	tkr
STATENS INSTITUTIONSSTYRELSE	47 688	AGERA KBT AB	1 835
Socialförvaltningen Sydväst	5 585	Förvaltningen för funktionsstöd	1 567
Iris Utvecklingscenter AB	5 157	Vägvalet Väst AB	1 348

Institutionsvård	tkr	Öppenvård vuxna	tkr
Vardaga Nytida Omsorg AB	4 004	Göteborgs Kyrkliga Stadsmission	823
Enheten för att Växa Örebro AB	3 128	TRAPPA UPP	604
Personalkooperativet Vintergatan AB	3 111	Socialförvaltningen Sydväst	477
Villa Vita Norden AB	2 286	Vägen ut-Kooperativen Ekonomisk förening	349
Socialförvaltningen Hisingen	1 962	Nämndemansgården i Sverige AB	117
Tallgården i Virserum AB	1 906	Valet Recovery Center AB	85
IMIS AB	1 523	FÖRÄLDRAFÖRENINGEN MOT NARKOTIKA	59
Totalt topp 10	76 350	Totalt topp 10	7 262

2.4 Behovsanalys

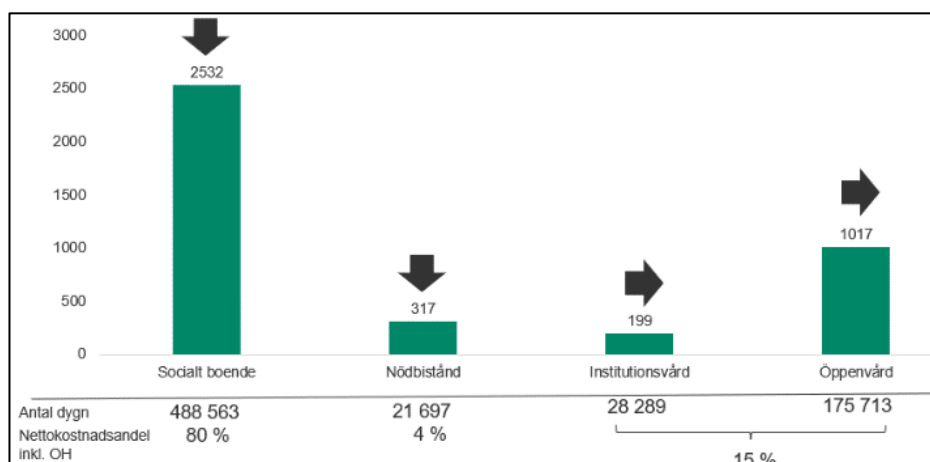
I detta avsnitt ges en nulägesbild av behoven utifrån de faktaunderlag som är möjliga att ta fram och som berör ärendemängd, behov, resultat och jämförelse med andra kommuner.

Avsnittet bygger på uppgifter från placeringsförfrågningar till SPINK, Treserva, ASI, Plattform+ (statistik från avd. Boende och hemlöshet), Kolada (kommun- och landstingsdatabas), Statistiska centralbyrån och hemlöshetskartläggningen.

2.4.1 Ärendemängd

Antal brukare med biståndsbedömd insats 2021

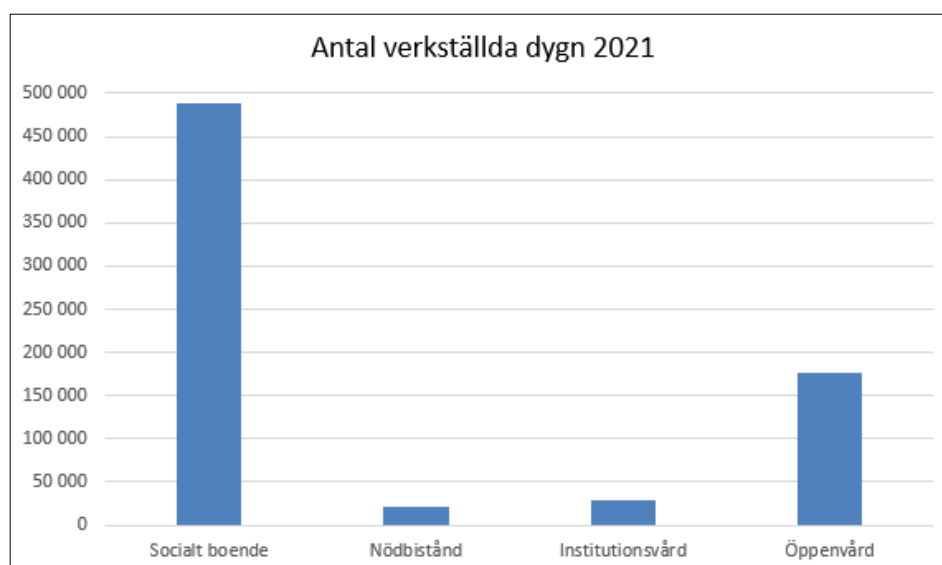
Bilden visar antal brukare med verkställd insats per insattstyp 2021. Den insatsen som flest brukare har är socialt boende med stöd men trenden pekar på att antalet dygn minskar för insatsen. I socialt boende med stöd ingår här även skyddat boende. Antalet brukare med institutionsvård har en jämn låg utveckling och här utgör SiS cirka 60 procent. Antalet brukare med öppenvård är den näst största kategorin men kategorin utgör endast 5 procent av kostnaden på vuxenområdet.



(Källa: Treserva)

Verkställda dygn

Antalet verkställda dygn har minskat avseende alla insatser sedan 2018. Nedan tabell visar antal verkställda dygn för 2021.



(Källa: Treserva)

Öppna insatser

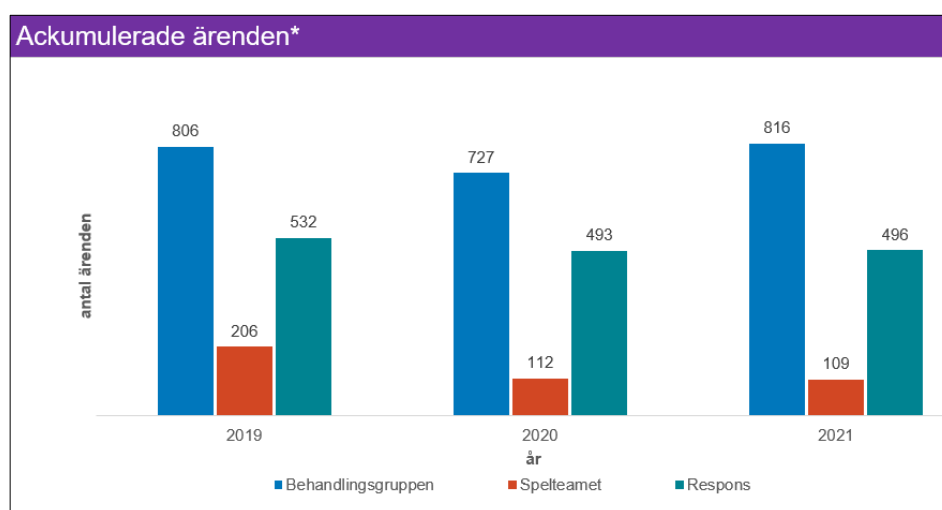
I Göteborgs Stad finns tre förvaltningsgemensamma öppenvårdsverksamheter. Dessa är Behandlingsgruppen, Spelteamet Göteborg och Respons alkoholrådgivning.

Behandlingsgruppens uppdrag är att bedriva stöd och samtalsbehandling riktat till göteborgare över 20 år som vill ha hjälp med förändring av sitt missbruk av narkotika och/eller alkohol. Behandlingsgruppen vänder sig till den med egna problem men också till den som är berörd av någon annans missbruk, den anhörige.

Spelteamet Göteborg har i uppdrag att bedriva rådgivning, stöd och psykosocial samtalsbehandling för personer över 18 år boende i Göteborgs Stad. Uppdraget riktar sig till personer som har ett överdrivet och problematiskt spelbeteende om pengar.

För Respons alkoholrådgivning är uppdraget att i ett så tidigt skede som möjligt för den enskilde, bedriva rådgivning, stöd och psykosocial samtalsbehandling inriktad på riskbruk, missbruk och beroende av alkohol. Målgruppen är personer boende i Göteborgs Stad med någon form av social förankring och med problematiskt bruk av alkohol samt anhöriga, såväl barn som vuxna och familjer. En tredje målgrupp är vuxna personer som har vuxit upp i familjer där alkohol har varit ett problem, så kallat "Vuxna barn".

Bilden nedan visar antalet ärenden per öppenvårdsverksamhet under år 2019 till 2021.



**Ett ärende kan pågå i två eller fler år (långa behandlingar)*

(Källa: Statistik från verksamheterna)

I statistiken ovan ingår både brukare som har en biståndsbedömd öppenvårdsinsats i aktuella verksamheter samt de brukare som har en icke-biståndsbedömd öppenvårdsinsats. Den sistnämnda gruppen är dock i majoritet. Det är inte möjligt att jämföra ovanstående statistik med insatsstatistiken i Tresa vilket gör att det inte går att veta hur många av brukarna som är aktuella för både biståndsbedömd öppenvårdsinsats och öppen insats.

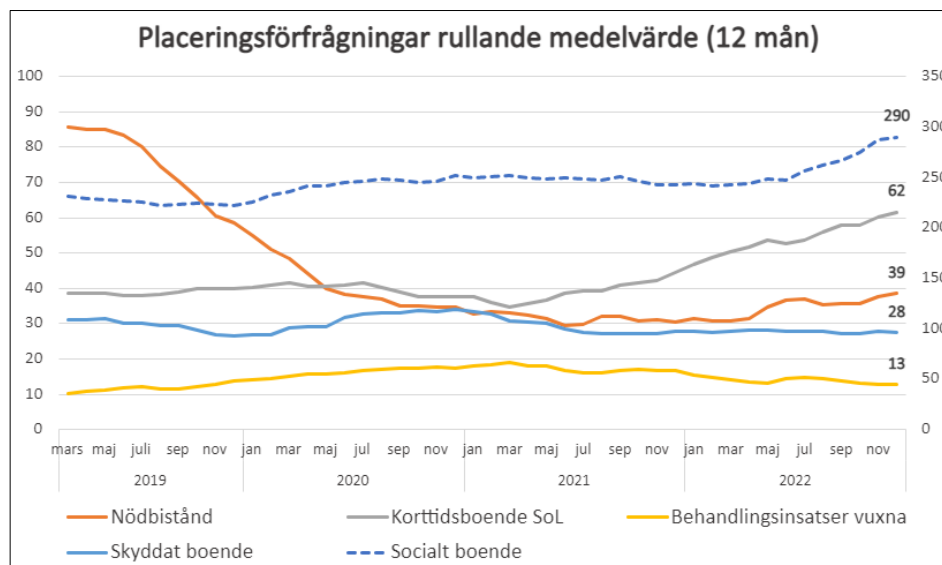
Placeringsförfrågningar till SPINK

Socialekreterarna vänder sig till SPINK med en placeringsförfrågan när det gäller socialt boende med stöd, Bostad först, skyddat boende, öppenvård, HVB och nödbiståndsboende. När det gäller LVM-placering vänder de sig till SiS egen placeringsfunktion. Avseende öppna insatser och öppenvård i egen regi tar socialekreteraren också en direktkontakt med aktuell verksamhet.

Bilden nedan visar antalet placeringsförfrågningar till SPINK med ett rullande medelvärde över 12 månader. Statistiken över placeringsförfrågningar kan betraktas som ett mått på hur efterfrågan ser ut i förvaltningarna inom olika

insatskategorier. Inte alla placeringsförfrågningar blir en placering men hur förfrågningarna utvecklas ger en nulägesbild av efterfrågan samt en tidig indikator avseende volymutvecklingen.

Socialt boende med stöd är den mest efterfrågade insatsen i inkomna placeringsförfrågningar.



* Obs två axlar, den högra avser socialt boende med stöd

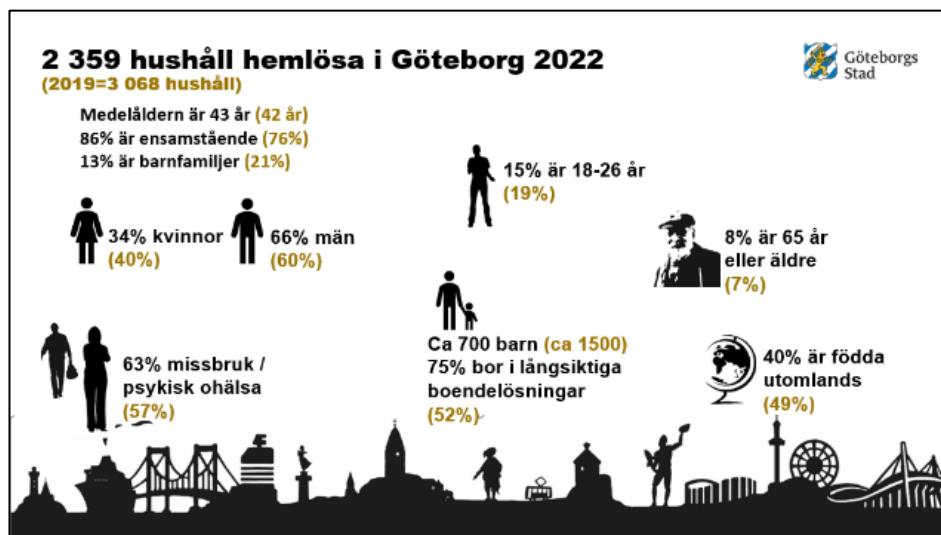
Under 2022 tog SPINK emot 6730 placeringsförfrågningar totalt. Det motsvarar en ökning om 912 ärenden (+16 procent) jämfört med 2021 då totalt 5818 förfrågningar inkom. Ökningen skedde i huvudsak under andra halvåret 2022. Det är framför allt förfrågningar avseende vuxna som ökat. De insatser som har högst efterfrågan på vuxenområdet är socialt boende med stöd, nödbiståndsboende och korttidsboende.

Antal placeringsförfrågningar per insatstyp 2021–2022

Kategoriområde	Delkategori	2021	2022	Diff	Diff %
IFO Vuxna, boende och missbruk	Behandlingsinsatser vuxna	199	152	-47	-24%
	Socialt boende med stöd	2 919	3 481	562	19%
	Nödbistånd boende	366	464	98	27%
	Skyddat boende	336	331	-5	-1%
	Bostad först	44	71	27	61%
IFO Barn och unga	Stödboende	169	153	-16	-9%
	Familjehem bou	414	439	25	6%
	HVB bou	524	666	142	27%
	Öppenvård bou+fam	103	126	23	22%
Funktionsstöd	Korttidsboende	535	740	205	38%
	Korttidsvistelse	174	161	-13	-7%
	Bmss	35	17	-18	-51%
Totalsumma:		5 818	6 730	912	16%

Antal hushåll i hemlöshet

Varje år gör Göteborgs Stad en kartläggning över omfattningen av personer i hemlöshet. 2022 års kartläggning visar en minskning av hushåll i hemlöshet med två procent jämfört med 2021, från 2405 till 2359.



Hemlösheten har minskat över tid vilket är ett övergripande mål i stadens hemlöshetsplan. Den största minskningen återfinns inom gruppen strukturellt hemlösa, det vill säga hushåll som inte uppfyller kriterierna för rätt till bistånd till boende enligt 4:1 Socialtjänstlagen. Den senaste kartläggningen visar dock även en viss minskning inom gruppen socialt hemlösa. Även målet om att minska den akuta hemlösheten har förverkligats. 2022 års kartläggning visar det lägsta antalet hushåll, vuxna och barn i akut hemlöshet sedan 2015. Om staden inte hade satsat på lägenheter till barnfamiljer hade antalet barn i akut hemlöshet varit avsevärt högre.

2.4.2 Behov och resultat av beviljade insatser

Särskilda behov i inkomna placeringsförfrågningar

I tabellen nedan framgår förekomsten av särskilda vårdbehov/funktionsnedsättningar som socialsekreteraren har angett i placeringsförfrågningarna avseende socialt boende med stöd under ett års tid. Analysen visar att det är aktuellt med samsjuklighet i mellan 30 och 40 procent av förfrågningarna. Det saknas adekvata boendeinsatser för målgruppen.

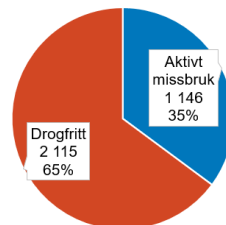
Flest förfrågningar avser akut och kortsiktigt boende och 65 procent avser drogfritt boende.

Särskilda behov i placeringsförfrågningar

Samtliga förfrågningar om Socialt boende (sep 2021 – aug 2022)

Särskilda vårdbehov/funktionsnedsättningar	Aktivt missbruk	Drogrött
Pågående missbruk	94%	29%
Nykterhet / drogfri sedan	3%	60%
Fysisk och psykisk funktionsneds/ohälsa	31%	41%
Kriminalitet/ohälsa	17%	22%
Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning	14%	18%
Konsekvenser av missbruk/funktionsneds	10%	11%
Våld i nära relationer	8%	11%
Självskadebeteende	5%	11%
Utåtagerande beteende	11%	8%
suicidhandlingar	5%	10%
Hot om våld eller våldshandlingar	10%	6%
Pågående substitutionsbehandling	8%	6%
Intellektuell funktionsnedsättning	3%	5%
Fysiska förflyttningssvårigheter	3%	4%
Särskilt behov av tillsyn	2%	4%
Personkretstillhörighet LSS	2%	2%

	Antal ärenden
Akut	1 505
Kortsiktigt	1 510
Långsiktigt	246



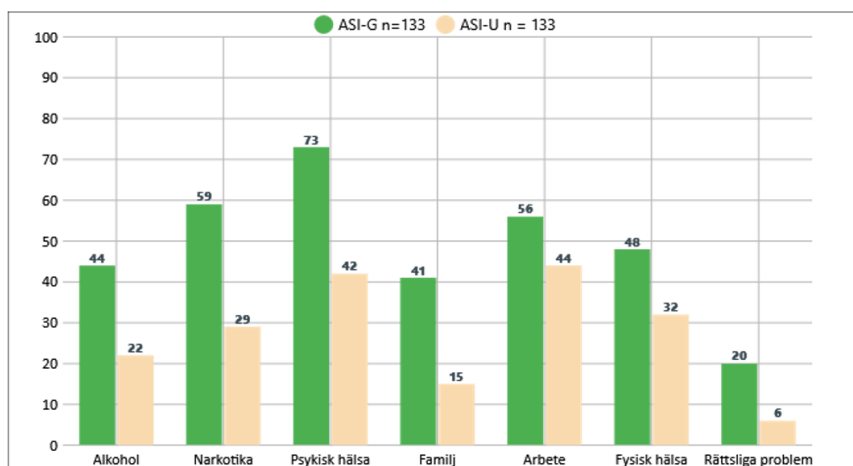
ASI och UBÅT

Addiction Severity Index (ASI) är en standardiserad bedömningsmetod i intervjuform avsedd för användning i missbruks- och beroendeverksamhet. ASI-intervjuaren gör en skattning av problem- och hjälpbehov inom olika livsområden hos individen. I Göteborgs Stad var det vuxenheterna som år 2021 som genomförde ASI-intervjuer.

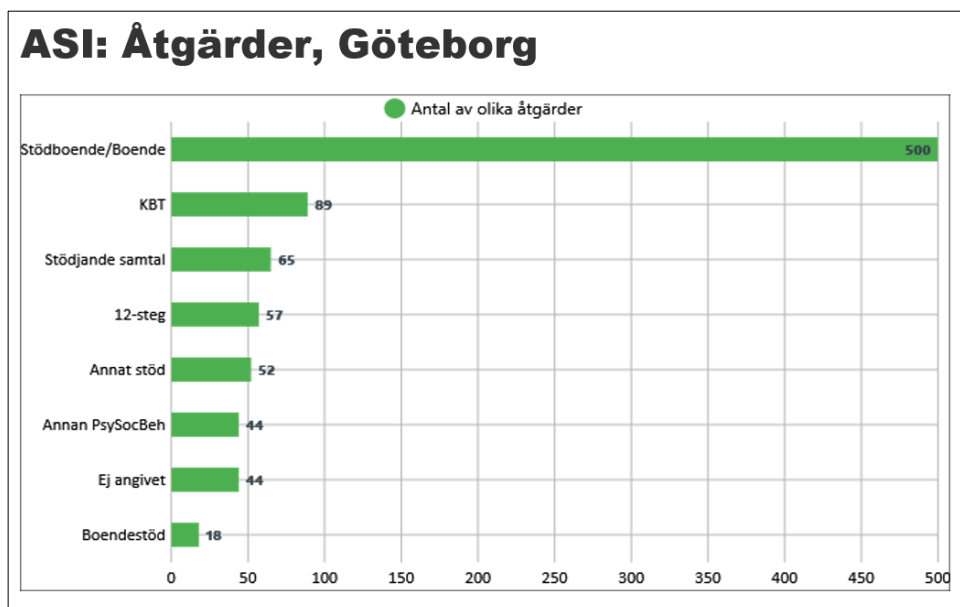
ASI-uppföljningarna visar att arbete och sysselsättning är det livsområde som våra insatser påverkar minst. Detta beror sannolikt på det faktum att det idag i stor utsträckning saknas tillgång till sysselsättnings- och arbetsmarknadsinsatser för personer med beroende- och eller missbruksproblematik. Under 2021 hade 240 personer (ca fyra procent) med vuxeninsats även en arbetsmarknadsinsats. (Källa: Treserva)

För övriga livsområden ses en tydlig förbättring mellan ASI grund och ASI uppföljning, se tabellen nedan. Förbättringen är störst när det gäller hjälpbehov för narkotikaproblem och psykisk hälsa.

ASI: Hjälpbehov, Göteborg Före -Efter



Uppföljning och beskrivning av åtgärder (UBÅT) är ett formulär som har utvecklats för uppföljning av åtgärder i missbruksvården och är kopplat till ASI. Genomförda uppföljningar med UBÅT i Göteborgs Stad visar att den största åtgärden inom missbruksområdet är socialt boende med stöd (insatsen benämns som stödboende), se bild nedan.



Andel brukare som flyttar till mer självständigt boende

Avdelning boende och hemlöshet, socialförvaltning Sydväst, följer löpande hur många brukare som flyttar vidare från respektive boendeinsats till ett mer självständigt boende. Uppföljningen visar att en högre andel brukare flyttar till ett mer självständigt boende från lägenhetsboende jämfört med kollektiva boenden. Hälften av de brukare som flyttade från ett lägenhetsboende flyttade till ett mer självständigt boende jämfört med 16 till 33 procent från akuta och kollektiva boenden.

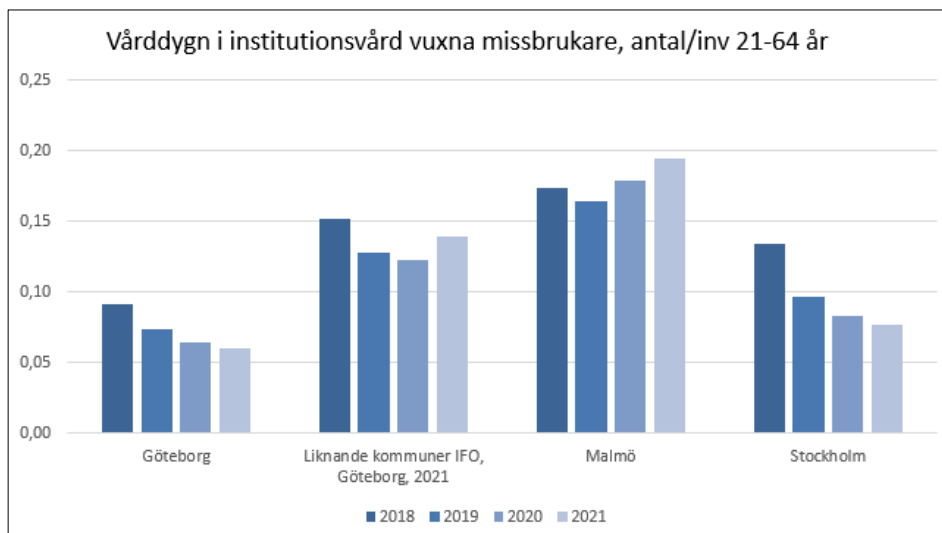
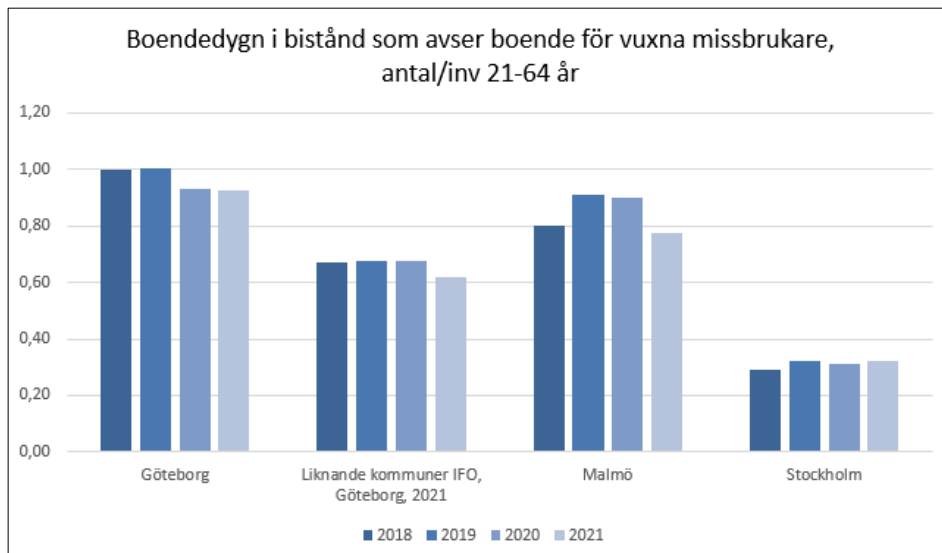
Andel som flyttar till mer självständigt boende 2022 per boendeinsats

Boendeinsats	Totalt antal platser	Antal utflyttar under perioden	Andel mer självständigt boende
Akutboende	30	181	33%
Kortsiktigt kollektiv	90	157	24%
Långsiktigt kollektiv	55	31	16%
Kort- och lång lgh	550	232	50%
Nödbiståndsboende	85	221	32%
Stödboende	50	41	56%
HVB	20	43	35%
BmSS/SÅBO	180	16	69%
Summa	1060	922	36%

Källa: Plattform+ för helår 2022

2.4.3 Jämförelse med andra kommuner

I diagrammen nedan framgår en jämförelse mellan Göteborg, liknande kommuner³, Malmö och Stockholm när det gäller antal dygn i socialt boende respektive i institutionsvård för vuxna missbrukare. Göteborg har en högre andel boendedygn i socialt boende med stöd och en lägre andel vård dygn i institutionsvård än de andra kommunerna i jämförelsen.

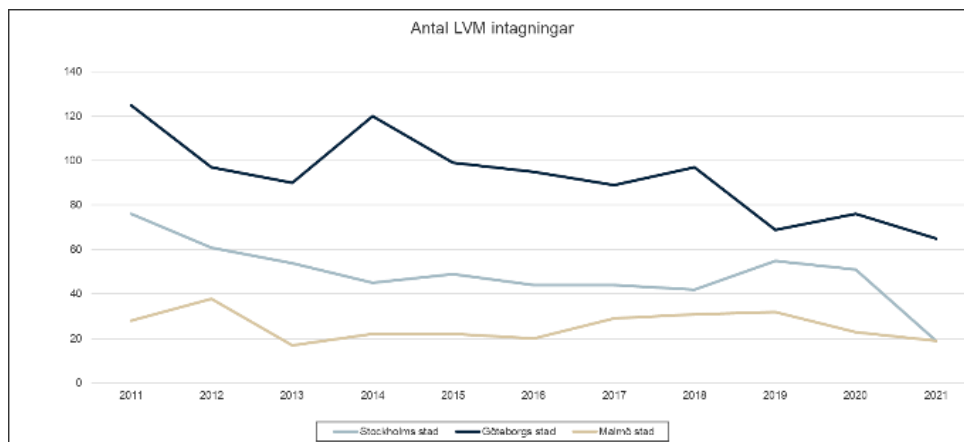


(Källa: Kolada)

³ Liknande kommuner: Helsingborg, Malmö, Norrköping, Stockholm, Uppsala, Västerås, Örebro.

Antal LVM-intagningar SiS

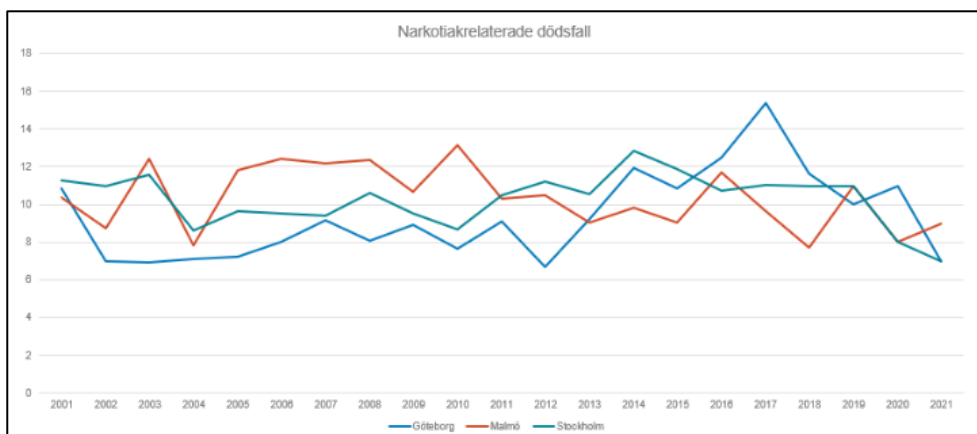
Antalet LVM-intagningar har minskat under perioden 2011 till 2021. Göteborgs Stad har dock ett högt antal LVM-intagningar jämfört med övriga storstäder.



(Källa: SiS)

Narkotikarelaterade dödsfall

Narkotikarelaterade dödsfall har sedan högsta nivån 2017 minskat kraftigt fram till 2021.



* Antal per 100 000 invånare

(Källa: Socialstyrelsen)

Minskningen av narkotikarelaterade dödsfall är en utveckling som syns även nationellt. Folkhälsomyndigheten anger följande möjliga orsaker till minskningen:

- Antal dödsfall till följd av fentanylanaloger har minskat efter flera tillgänglighetsbegränsande insatser från myndigheter.
- Läkemedlet naloxon som häver opioidöverdoser har blivit mer tillgängligt.
- Informationsfoldrar och samtalsstöd om överdosrisker och användning av naloxon riktade till brukare och personer som möter brukare har publicerats.
- Tillgång till och kunskap om läkemedelsassisterad behandling har ökat och fler sprututbyten har öppnats upp.

2.5 Marknadsanalys

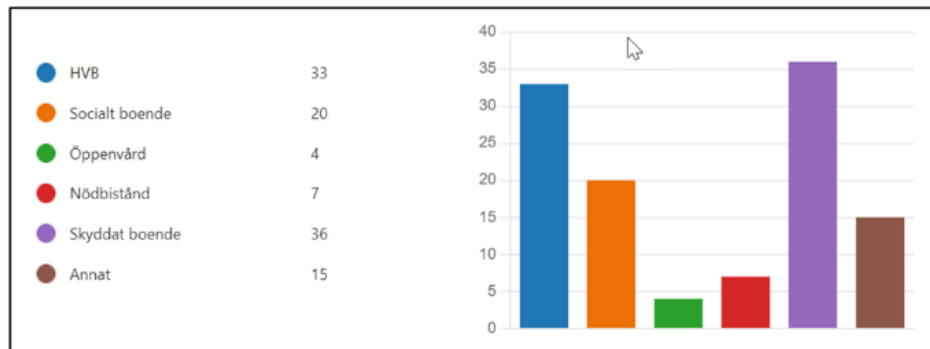
Marknadsundersökningen genomfördes via en digital enkät under perioden 19 september till 10 oktober 2022. 220 externa utförare, både ramavtals- och direktupphandlade leverantörer, samt 33 interna utförare fick enkäten skickad till sig. 82 externa leverantörer och 16 interna utförare svarade vilket ger en svarsfrekvens om 37 procent för externa leverantörer och 48 procent för interna utförare. Flera verksamheter har flera e-postadresser som kontakt och meddelade att en person svarade från respektive verksamhet vilket gör att resultatet kan bedömas ha en god täckning.

2.5.1 Fördelning av svar

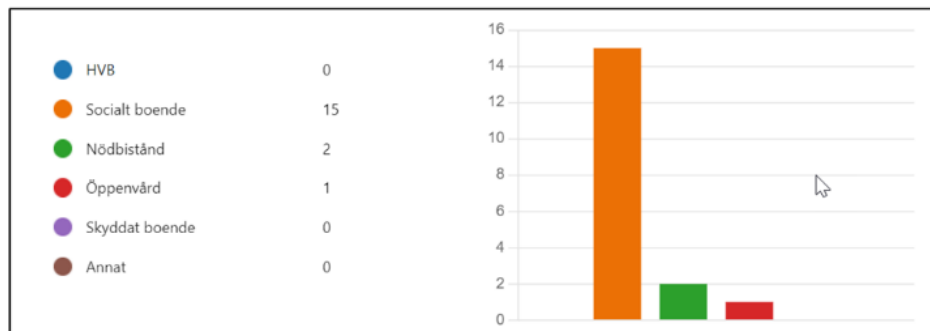
Majoriteten av de externa svaren kommer från insatserna HVB och skyddat boende. Majoriteten av svaren från egen regi kommer från socialt boende.

Vilka insatser arbetar ni med?

Externa



Interna



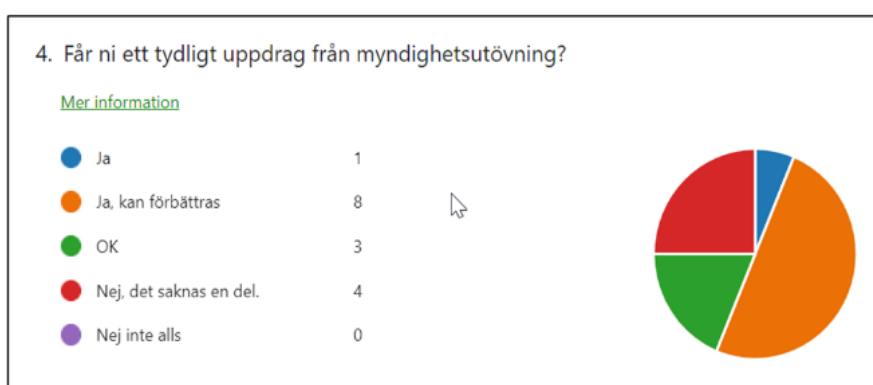
2.5.2 Beställarkompetens

Majoriteten av leverantörerna uppger att de får ett tydligt uppdrag från myndighetsutövningen inom Göteborgs Stad. Det finns utrymme för förbättring, framför allt i förhållande till interna utförare, men det är ett positivt resultat.

Externa



Interna

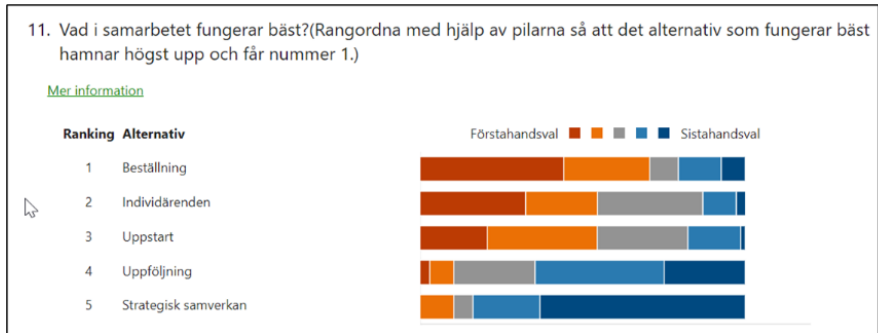


En tydlig majoritet uppger att det finns placeringsavtal vid samtliga placeringar vilket är ett mycket positivt resultat.

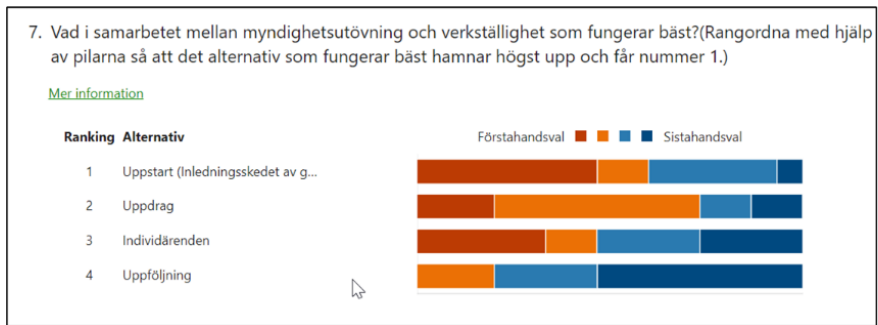


2.5.3 Samarbetet

När leverantörerna och interna utförare rangordnar vad som fungerar bäst i samarbetet så hamnar beställning och uppstart högst medan uppföljning och strategisk samverkan hamnar längst ner. När samma frågor ställdes till utförare inom egen regi så fördelade sig svaren på samma sätt vilket indikerar att arbetssättet är likadant oavsett i vilken regiform verksamheten bedrivs samt att behovet av att förstärka uppföljningen och den strategiska samverkan mellan utförare och myndighetsutövning är tydligt.



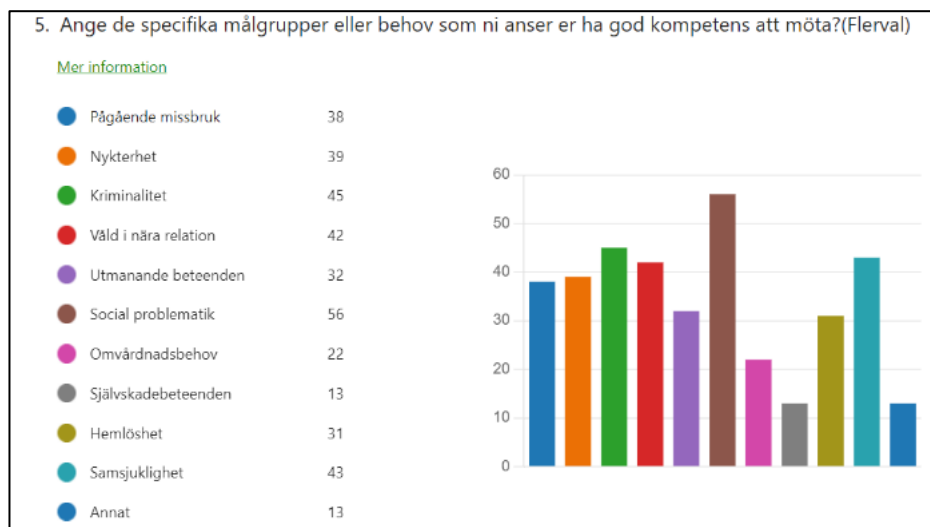
Externa

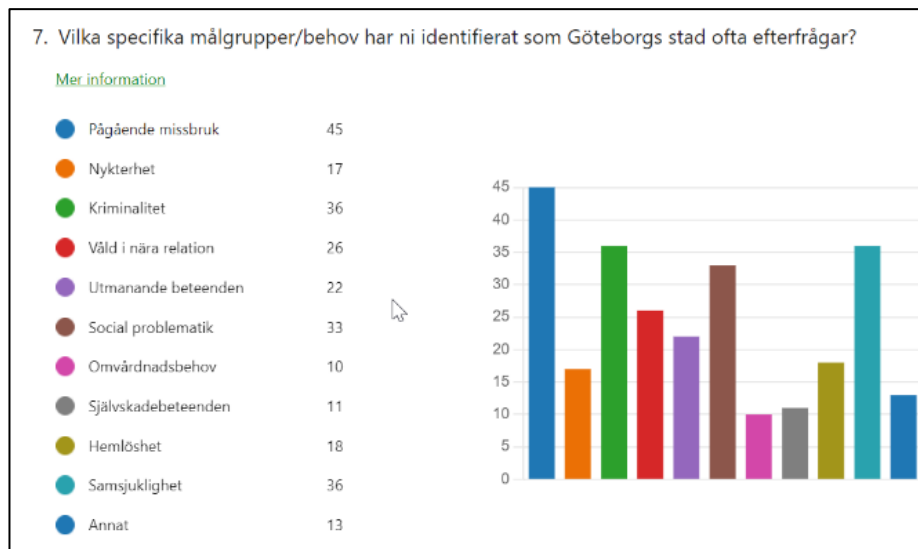


Interna

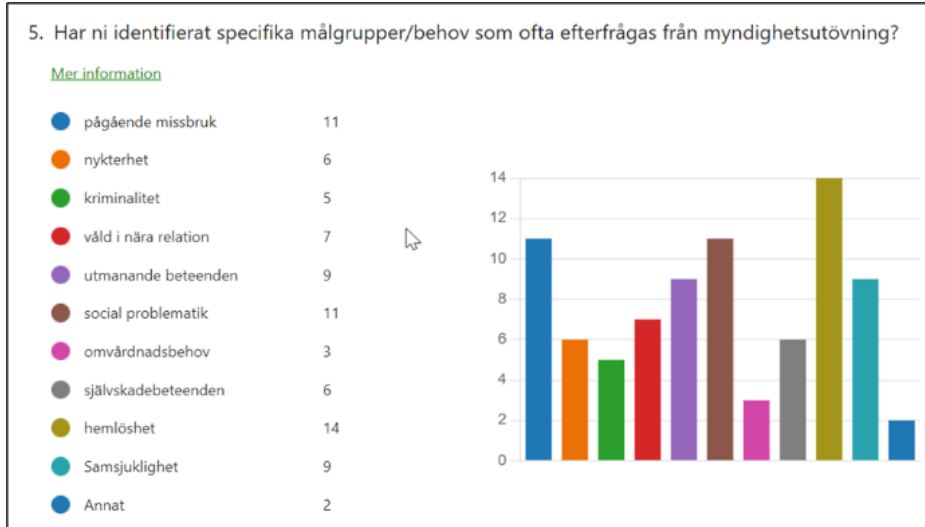
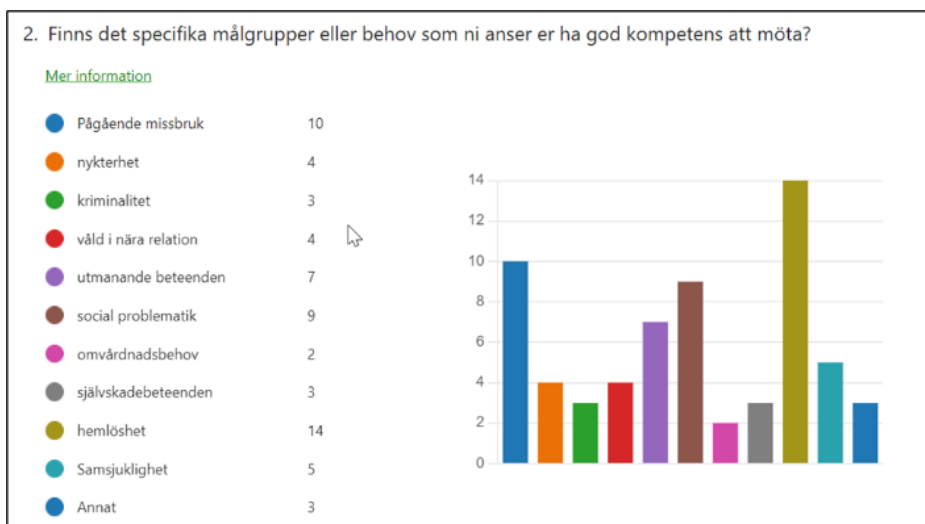
2.5.4 Relationen mellan kompetens och efterfrågan

I marknadsundersökningen ombads externa utförare ange de specifika målgrupper eller behov de anser ha god kompetens att möta samtidigt som de fick svara på frågan vilka specifika målgrupper/behov som de identifierat som Göteborgs Stad ofta efterfrågar. Relationen i dessa svar visar på en diskrepans vad gäller kompetens och efterfrågan, särskilt när det gäller pågående missbruk.





Samma frågeställningar ställdes till interna utförare. Även här framkommer skillnader i relationen mellan kompetens och efterfrågan, särskilt när det gäller personer med samsjuklighet.

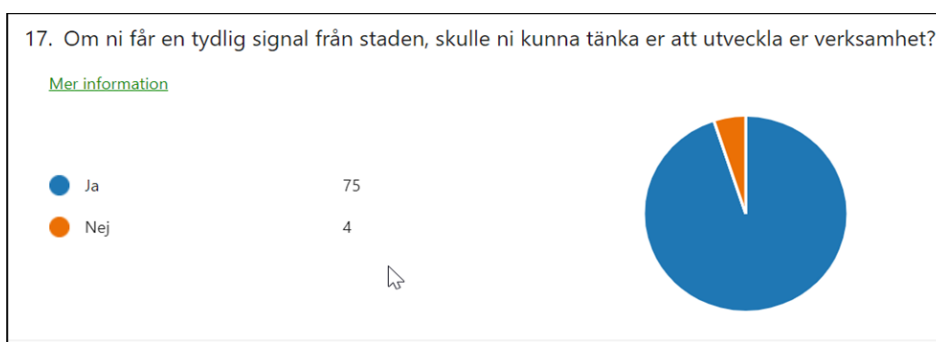


2.5.5 Strategisk samverkan

Marknadsundersökningen visar att samarbetet med leverantörerna fungerar bra men att det finns ett behov av att förstärka uppföljning och strategisk samverkan. Majoriteten av leverantörerna svarar att de kan tänka sig att utveckla sin verksamhet bara de får en tydlig signal om behoven. För att ge förutsättningar för utförarna att bedriva en effektiv och ändamålsenlig verksamhet behöver samverkan ske kring behov och förväntade behov och volymer över tid.

Två tredjedelar av leverantörerna tycker att ersättningen de får för aktuella insatser är rimlig.

De flesta leverantörer arbetar med flera kommuner och Göteborgs Stads uppdrag utgör för genomsnittet ekonomiskt en femtedel av deras verksamhet.



2.6 Sammanfattning och slutsatser

Kartläggningen och genomgången av styrande dokument på området visar att det är ett antal mer omfattande förändringar på gång inom vuxenområdet som påverkar eller kommer att påverka arbetet. Majoriteten av dessa förändringar är kopplade till samsjuklighetsutredningen. Om samsjuklighetsutredningens förslag genomförs innebär det en förändring i ansvaret för behandling av beroendeproblematik för vuxenområdet. Detta gör att planens aktiviteter som avser behandlingsinsatser har ett långsiktigt tidsperspektiv. Ett eventuellt genomförande behöver avvakta beslut avseende samsjuklighetsutredningens förslag.

I spendanalysen framgår att socialt boende med stöd utgör 57 procent av den totala kostnadsmassan inom vuxenområdet. 56 procent av dessa insatser utfördes i egen regi år 2021. Detta innebär en möjlighet att, genom beslut angående förändring/utveckling av stadens egna verksamheter, kunna genomföra viktiga och nödvändiga förändringar för att säkerställa en likvärdig och ändamålsenlig behovsförsörjning.

Öppna insatser utgjorde 2021 15 procent av kostnaderna inom vuxenområdet. Kategoriteamet ser ett behov av att synliggöra innehållet i dessa insatser och tydliggöra styrning och ledning av de stadenövergripande resurserna. Detta gäller både öppna insatser och andra stadenövergripande resurser som inte är reglerade i respektive nämnds reglemente.

Kostnadsutvecklingen är nedåtgående till och med 2021. Göteborg har dock ett högre kostnadsläge än riket och liknande kommuner⁴. Troliga orsaker till det höga kostnadsläget är att personer med missbruk placeras i sociala boendelösningar utan kompletterande behandlingsinsatser under lång tid, en avsaknad av en mer omfattande öppenvård (daglig programverksamhet) i egen regi samt den problematik vad gäller tillgång till insatser från beroendevård och samverkan med den samma som föreligger i Göteborg sedan ett flertal år tillbaka. Även gränssnittsproblematiken gällande samordnade insatser från socialförvaltningarna och förvaltningen för funktionsstöd för målgruppen personer med samsjuklighet bedöms vara en delförklaring.

Socialförvaltningarna har god ramavtalstrohet med undantag av öppenvårdsinsatser. Aktuella ramavtal är relativt nya eller träder snart i kraft. Det finns gott om tid att utifrån kommande analyser och eventuella behov av regiförflyttningar att förbereda inför kommande upphandlingar.

I behovsanalysen framgår även att socialt boende med stöd är den biståndsbedömda insats som flest brukare har (2532 brukare år 2021). Trenden pekar på att antalet dygn minskar för insatsen. Antalet brukare med institutionsvård har en jämn låg utveckling och där utgör LVM-vård på SiS ca 60 procent av placeringarna. Behandlingsgrupperna (Behandlingsgruppen, Spelteamet och Respons) hade sammanlagt ca 1400 ärenden under 2021.

Placeringsförfrågningar till SPINK visar att samsjuklighet är aktuellt inom 30 – 40 procent av förfrågningarna inom socialt boende med stöd vilket styrker behovet av samordning och vidareutveckling av samarbetet mellan förvaltningarna och med Västra Götalandsregionen. Det tyder även på utvecklingsbehov av boendeinsatser för målgruppen.

Personer i hemlöshet har minskat över tid. Den största minskningen finns inom gruppen strukturellt hemlösa, det vill säga hushåll som inte uppfyller kriterierna för rätt till bistånd till boende. Den senaste kartläggningen visar dock även en viss minskning inom gruppen socialt hemlösa. Kategoriteamet ser behov av att fortsätta utveckla Bostad först och lägenhetsledda insatser eftersom de i högre utsträckning leder till ett eget boende jämfört med akuta och kollektiva boenden.

I ASI-uppföljningsintervjuer framkommer att sysselsättning är det livsområde som påverkas minst av beviljade insatser. Under 2021 hade 240 personer (ca fyra procent) med vuxeninsats även en arbetsmarknadsinsats. Kategoriteamet ser därför att en satsning på sysselsättning för målgrupperna är viktig.

I jämförelse med liknande kommuner har Göteborg en högre andel boendedygn i socialt boende med stöd och en lägre andel vård dygn i institutionsvård. Göteborg har även ett högre antal LVM-placeringar jämfört med Stockholm och Malmö.

I marknadsundersökningen framkommer att Göteborg stad över lag får goda betyg från leverantörerna och egna utförare avseende vår samverkan och de

⁴ Liknande kommuner enligt SCBs räkenskapssammandrag: Helsingborg, Malmö, Norrköping, Stockholm, Uppsala, Västerås och Örebro.

tycker att Göteborgs Stad följer aktuella beställningsrutiner. En majoritet av leverantörerna och egna utförare önskar mer samarbete och långsiktig planering tillsammans med staden.

Två tredjedelar av leverantörerna tycker ersättningen de får för aktuella insatser är rimlig. De flesta leverantörer arbetar med flera kommuner och Göteborgs Stads uppdrag utgör för genomsnittet ekonomiskt en femtedel av deras verksamhet.

De utvecklingsområden som marknadsundersökningen pekar på är uppföljning, strategisk samverkan samt kontaktvägar för dessa inklusive kontakt när det gäller osund konkurrens. Marknadsundersökningen visar även att det finns ett behov av att utveckla och säkerställa att tillgängliga utförare har kunskap och kompetens för att möta personer med samsjuklighet.

3 Mål och strategier

3.1 Övergripande syfte och mål

Kategoriplanens syfte och målsättningar grundar sig i aktuell styrning inom området. Det övergripande syftet med kategoriplanen är att:

- förvaltningarnas arbete ska leda till hållbar förändring och utveckling för de vi är till för
- brukaren ständigt ska vara i fokus
- brukarens totala tid med insatser från socialtjänsten ska minska

I kategoriarbete inom IFO-FH finns tre framtagna målsättningar vilka alla strategier och aktiviteter som kategoriteamet tagit fram utgår ifrån. Tillsammans med kategoriplanens syfte ska de bidra till att skapa förutsättningar för verksamhetsutveckling. De tre övergripande målsättningarna är:

- Ökad styrning, kontroll och uppföljning
- Sund konkurrens
- Sänkt totalkostnad

3.2 Strategier

För att uppnå det övergripande syftet och målen för kategorin har 13 strategier arbetats fram med utgångspunkt i nulägesbilden. Strategierna som identifierats ska tillsammans bidra till att skapa förutsättningar för att möta aktuella behov samtidigt som totalkostnaderna sänks. Vidare ska strategierna utveckla styrning, kontroll och uppföljning samt bidra till en sund konkurrens och sunda leverantörer utifrån kategoristyrningens mål.

Ökad styrning, kontroll och uppföljning

- Tillgång till likvärdiga insatser av god kvalitet som möter brukarnas behov till rätt kostnad
- Säkerställa följsamhet i socialtjänstprocessen
- Säkerställa följsamhet mot nationella riktlinjer och arbete med beprövade/beforskade metoder
- Säkerställa samverkan, ansvarsfördelning och koordination av insatser

Sund konkurrens

- En stad – En part i samverkan med leverantörsmarknaden
- Säkerställa att förvaltningarna samarbetar med verksamheter som värnar sund konkurrens
- Klargöra för externa leverantörer egen regis utbud och vilka behov förvaltningarna har över tid
- Systematisk kvalitetsuppföljning och utvärdering av samtliga utförare och insatser

Sänkt totalkostnad

- Utveckla och effektivisera förvaltningarnas processer från beställning till uppföljning och fakturering
- Stärka och tydliggöra det förebyggande och främjande arbetet för barn, föräldrar och vuxna
- Minska antalet LVM-placeringar
- Utveckla arbetet med stöd till föräldrar med beroendeproblematik och stärka barnrättsperspektivet i vuxenområdet
- Utveckla arbetet mot hemlöshet med utgångspunkt i bostad först samt fler lägenhetsledda insatser och tillgång till sociala stödinsatser i kollektiva boenden

4 Handlingsplan

I detta kapitel beskrivs handlingsplanen utifrån kategoriplanens målsättningar. Strategierna är konkretiserade med aktiviteter för att utveckla verksamheterna i riktning mot planens mål.

För att säkerställa behovsförsörjning utifrån en situation med hög volym av insatser och en hög kostnadsnivå är en avgörande utmaning för socialförvaltningarna att sänka totalkostnaden. Kostnadsnivån kan påverkas på olika sätt beroende på insats och utgångsläge. För att uppnå en sänkt totalkostnad behöver förvaltningarnas arbete leda till hållbar förändring och utveckling för de vi är till för så att brukarnas totala tid med insatser från socialtjänsten minskar.

Strategierna har utarbetats utifrån de analyser och de fördjupningar som redan genomförts alternativt som har genomförts inom kategoriarbetet. Det är aktiviteter med mer generell karaktär och mer specifika. Alla har också en tydlig koppling till att öka möjligheten att tillgodose aktuella behov och bedömda framtida behov utifrån de krav på kvalitet som finns.

4.1 Ökad styrning, kontroll och uppföljning

4.1.1 Tillgång till likvärdiga insatser av god kvalitet som möter brukarnas behov till rätt kostnad

Det är avgörande att de vi är till för får tillgång till de insatser de behöver samt att utbudet av insatser är likvärdigt. Strategin avser att säkerställa tillgången till de insatser som förvaltningarnas brukare har behov av. Strategin och tillhörande utvecklingsaktiviteter har som målsättning att insatsutbudet i Göteborgs Stad ska vara likvärdigt i största möjliga utsträckning. Målsättningen även att insatserna ska vara av god kvalitet samt möta brukarnas behov till rätt kostnad.

Aktivitet	Beskrivning
Insatser för socialjouren	Kartlägga vilka insatser som behöver finnas tillgängliga för socialjouren dygnet runt och därefter säkerställa tillgång.
Systematiskt kvalitetsarbete	Säkerställa att de förvaltningsgemensamma verksamheterna som riktar sig till brukare har ett systematiskt kvalitetsarbete.
Gemensam styrning och ledning	Ta fram ett förslag till gemensam styrning och ledning för förvaltningsgemensamma verksamheter som riktar sig till brukare. Förslaget ska tydliggöra hur verksamheterna ska styras utifrån anpassning till behovet hos förvaltningens brukare, kvalitet på insatserna samt insyn och uppföljning.

Insatsutbud för personer med samsjuklighet	<p>Säkerställa erforderligt insatsutbud för personer med missbruk/beroende och samtidiga funktionsnedsättning som idag faller mellan insatserna korttidsboende och socialt boende med stöd. Här ska uppdraget avseende att utveckla socialt boende med stöd/annat boende SoL psyk/fys för att möta behoven hos äldre personer med samsjuklighet och omvårdnadsinsatser omhändertas (se utredning Kallebäck och Bergsjöhöjd).</p> <p>Aktiviteten sker inom ramen för arbetet med gränssnittsproblematiken och i samarbete mellan samordningsgruppen och kategoriteamet.</p>
Fler HVB i egen regi	Ta fram en plan för att starta fler HVB i egen regi, se över möjligheten att ställa om sociala boenden till HVB. Här ska behovet av drogfritt motivationsboende omhändertas.
Organisering unga vuxna-insatser	<p>Utreda huruvida det finns samordningsvinster med att samla boendeinsatserna för målgruppen unga vuxna i en förvaltning.</p> <p>Denna aktivitet behöver genomföras i samarbete med kategoriteam barn och unga.</p>

4.1.2 Säkerställa följsamhet i socialtjänstprocessen

Göteborgs Stad har utvecklat socialtjänstprocessen med syfte att säkerställa god kvalitet samt likvärdig och rättssäker handläggning samt genomförande av insats. Strategin och framtagna aktiviteter har som syfte att förstärka följsamheten till processen och fånga upp de områden där det finns behov av förtydligande och utveckling.

Aktivitet	Beskrivning
Utveckla Treserva	Utveckla handläggning/registrering i Treserva för både utförare och myndighet. Det ska vara lätt att göra rätt och att följa upp.
Analys av följsamhet i socialtjänstprocessen	Genomföra en gap-analys avseende följsamhet till socialtjänstprocessen inklusive insatsprocessen socialt boende med stöd. Utifrån analysresultatet ta fram en handlingsplan med gemensamma åtgärder för att stärka följsamheten. Här ska åtgärder för att stärka samverkan dels mellan myndighet och utförare, dels mellan förvaltningarnas enheter för samordnade insatser ingå.
Handbok för bistånd till boende	Fortsätta pågående utvecklingsarbete kopplat till handboken för handläggning av bistånd till boende.

Handbok för riskbruk/beroende	Ta fram och implementera en handbok/plattform för handläggning av insatser för riskbruk/beroende (jfr boende), gemensam implementering och systematisk metodutveckling.
Handbok för VINR och hedersrelaterat våld	Ta fram en gemensam handbok för handläggning av våld i nära relation och hedersrelaterat våld, gemensam implementering och systematisk metodutveckling.

4.1.3 Säkerställa följsamhet mot nationella riktlinjer och arbete med beprövade/beforskade metoder

Inom vuxenområdet finns nationella riktlinjer och metoder som har starkt stöd i forskning. Strategin och framtagna aktiviteter har som målsättning att förstärka riktningen mot att i högre utsträckning följa nationella riktlinjer och i hög utsträckning använda de metoder som har starkt stöd i forskning och/eller i beprövad erfarenhet.

Aktivitet	Beskrivning
ASI-implementering	Säkerställa att förvaltningarna använder ASI metodens samtliga delar - grundintervju, uppföljningsintervju och UBÅT i handläggningen av ärenden som avser behov av stöd, boende eller behandling för missbruk/beroende.
Individbaserad systematisk uppföljning	Utveckla individbaserad systematisk uppföljning och målstyrning i individärenden.
Kunskapsunderlag kring metoder	Sammanställa ett kunskapsunderlag kring de metoder som rekommenderas av nationella riktlinjer och beprövad erfarenhet på området – därefter prioritera vilka metoder förvaltningarna ska arbeta med.

4.1.4 Säkerställa samverkan, ansvarsfördelning och koordination av insatser

Inom flera områden ser kategoriteamet att det finns behov av att säkerställa samverkan och ansvarsfördelning med andra samverkansparter för att brukaren ska få tillgång till väl koordinerade insatser och för att resurser ska användas hållbart över tid.

Aktivitet	Beskrivning
Överenskommelser med regionen	Säkerställa följsamhet till överenskommelser med regionen och att det finns erforderliga samverkansstrukturer. Särskilt fokus på sårbara grupper som faller mellan stolarna.
SIP	Förstärka och utveckla arbetet med SIP (samordnad individuell plan).
Sysselsättning	Stärka och utveckla utbudet av sysselsättning och missbruksrehabiliterande sysselsättning i samverkan med ArbVux (arbetsmarknad och vuxenutbildningsförvaltningen).
IOP för skyddat boende	Stärkt samverkan med idéburna organisationer för att öka kvaliteten på insatsen skyddat boende för våldsutsatta kvinnor genom att upprätta IOP avtal för kvinnojoursplatser.
Samverkan mellan förvaltningarna	Implementera process för samverkan mellan socialförvaltningarna (ÄVO, FFS samt de fyra SF). Koppling finns till aktiviteterna som syftar till att stärka följsamhet till socialtjänstprocessen. Aktiviteten sker inom ramen för arbetet med gränssnittsproblematiken och i samarbete mellan samordningsgruppen och kategoriteamet.

4.2 Sund konkurrens

4.2.1 En stad – En part i samverkan med leverantörsmarknaden

I den genomförda marknadsundersökningen är det tydligt att majoriteten av externa leverantörer önskar mer dialog och kännedom om Göteborgs Stads långsiktiga planering och vilken roll de som externa leverantörer kan komma att ha.

Det är tydligt att det finns behov att utveckla samverkan med externa leverantörer på olika sätt och de tydliggörs i framtagna aktiviteter.

Aktivitet	Beskrivning
Placeringsprocessen via SPINK	Informationsinsatser till socialsekreterare angående placeringsprocessen via SPINK.
Leverantörssegmentering	Utveckla leverantörsdialogen med stöd av fördjupad leverantörssegmentering (dialog med de tio största leverantörerna inom respektive ramavtalsområde).

Samverkan SPINK och INK kring ramavtal	Utveckla och kvalitetssäkra samverkan mellan SPINK och INK i gemensamma processer kring upphandling och uppföljning av pågående ramavtal.
--	---

4.2.2 Säkerställa att förvaltningarna samarbetar med verksamheter som värnar sund konkurrens

För att över tid säkerställa att förvaltningarna samarbetar med aktörer som värnar sund konkurrens är en förutsättning att de insatser förvaltningarna har behov av i stor utsträckning upphandlas. Det möjliggör att ställa högre krav på leverantörerna men innebär också mer säkra förutsättningar för de verksamheter som möter kraven.

Aktivitet	Beskrivning
Upphandling Skyddat boende	Genomföra ramavtalsupphandling av Skyddat boende.
Avtal vid direktupphandling	Säkerställa att det finns avtal vid direktupphandling och att villkoren följs.
Leverantörsuppföljning	Utveckla och kvalitetssäkra den systematiska leverantörsuppföljningen som utförs av SPINK. Innefattar basuppföljning, leverantörsbesök och synpunktshantering.
Idéburen välfärd	Ta fram rutiner för hur förvaltningarna ska omhänderta möjligheterna i den nya lagstiftningen (fr o m 1 januari 2023) som innebär att upphandlande myndigheter kan reservera rätten att få delta i upphandling till idéburna organisationer.

4.2.3 Klargöra för externa leverantörer egen regis utbud och vilka behov förvaltningarna har över tid

I kategoriarbetet har en fördjupning skett avseende flera insatser. Det finns skillnader mellan de olika insatserna och det är ett förhållande som har vuxit fram på grund av olika faktorer. Inom flera insatsområden har det inte funnits en tydlig strategi eller kommunikation till marknaden.

I kategoriarbetet har behovet av en långsiktig plan blivit tydligt där egen regis utbud klargörs för att möjliggöra att en tydlig behovsbild och vad som saknas i det aktuella utbudet. Utifrån det kan externa leverantörers roll tydliggöras och ett hållbart utbud kan utvecklas i samverkan med externa leverantörer.

I det övergripande perspektivet handlar det om att utförare får information om behov och förväntan över tid så att det finns möjlighet att ställa om och anpassa verksamheten på det sätt som behövs.

Aktivitet	Beskrivning
Utveckla socialt boende med stöd i egen regi	<p>Kartlägga och analysera avdelning boende och hemlöshet, SF Sydvästs sociala boenden samt klargöra boendenas innehåll.</p> <p>Med utgångspunkt från analys och kartläggning ta fram förslag på målgruppsinriktning och insatsinnehåll som säkerställer kvalitativa insatser och rätt insatsinnehåll för respektive målgrupp. Förslaget ska även innehålla en analys kring vilka insatser som bör bedrivas i egen regi utifrån till exempel kostnadseffektivitet, komplexitet, flexibilitet. Förslaget ska också tydliggöra vilken kompetens som krävs hos medarbetarna inom respektive verksamhet och en plan för hur kompetensen ska säkerställas.</p>
Beslutsunderlag om fördelning mellan egen och extern regi	<p>Med utgångspunkt från ovanstående förslag ta fram ett beslutsunderlag avseende vilka sociala boendeinsatser förvaltningarna ska ha i egen regi respektive på ramavtal. Här behöver även frågan avseende framtida verkställighet av nödbistånd till boende ingå då valet av verkställighet påverkar insatsbehovet.</p>
Prognosticerad volymutveckling av socialt boende	<p>Inför kommande upphandling av ramavtal socialt boende med stöd ta fram en plan för socialt boende med stöd som beskriver prognosticerat behov av respektive boendeinsats över tid (volymutveckling). Detta för att underlätta planering av platser i egen regi samt precisera aktuella volymer i ramavtalsupphandlingen.</p>
Uppföljning av nuvarande ramavtal för socialt boende med stöd	<p>Inför kommande upphandling (uppstart i december 2023) genomföra en uppföljning/sammanställning av erfarenheter och synpunkter av nuvarande ramavtal för socialt boende med stöd samt utvecklingsbehov utifrån kategoriplanens strategier kopplat till nuvarande ramavtal.</p>

4.2.4 Systematisk kvalitetsuppföljning och utvärdering av samtliga utförare och insatser

För att säkerställa att vi över tid använder utförare med rätt kvalitet utifrån såväl ett brukarperspektiv som utifrån professionens bedömning behöver förvaltningarnas metoder och verktyg för kvalitetsuppföljning utvecklas och förstärkas. Förstärkta metoder och verktyg för kvalitetsuppföljning skapar också en möjlighet att i nästa steg säkerställa att förvaltningarna använder insatser som är av en god kvalitet och ger effekt.

Aktivitet	Beskrivning
Rating med stöd av ASI/UBÅT	Utveckla SPINKs leverantörsuppföljning med rating (skattning socialsekreterare och brukare) för insatser för personer med beroendeproblematik med stöd av ASI/UBÅT. Aktiviteten är beroende av aktiviteten ”ASI”.
Utveckla resultat/effektmått	Utveckla resultat/effektmått: Resultatkartläggningen som genomförs av enheten för stadenövergripande kunskapsstöd och utveckling (SKU) utgör underlag (Treserva, ASI uppföljning/UBÅT, plattform +). Effektmått ska sedan kopplas till ordinarie struktur för verksamhetsplanering och uppföljning.
ASI uppföljning för utförare	Införa ASI uppföljning inom avdelning boende och hemlöshet. I kommande upphandlingar krav på ASI uppföljning som metod.

4.3 Sänkt totalkostnad

4.3.1 Utveckla och effektivisera förvaltningarnas processer från beställning till uppföljning och fakturering

De fyra socialförvaltningarna är stora nya organisationer. Det ställer krav på effektiva och ändamålsenliga processer där många personer är inblandade. Det gäller såväl interna processer som samverkansprocesser med andra förvaltningar eller externa leverantörer.

Aktuella aktiviteter avser prioriterade processer där det finns behov av utveckling för att minska den administrativa bördan på verksamheten och samtidigt säkerställa ändamålsenliga och korrekta arbetsprocesser.

Aktivitet	Beskrivning
Tjänsteköp via Proceedo	Genomföra pilotprojekt med tjänsteköp via Proceedo inom IFO-FH. Syftet med aktiviteten är att ta reda på om det är möjligt att breddinföra tjänsteköp via Proceedo för socialförvaltningarnas köp av vård, boende och omsorg.
Digital signering av placeringsavtal	Utreda möjligheten att införa digital signering av placeringsavtal.
Beställningsrutiner	Förbättra och förtydliga förvaltningarnas beställningsrutiner och kompetens.
Goda förhandlingsmöjligheter	Utveckla LINK samordnarnas arbete och kompetens för att säkerställa goda förhandlingsmöjligheter vid

	direktupphandlingar.
--	----------------------

4.3.2 Stärka och tydliggöra det förebyggande och främjande arbetet för barn, föräldrar och vuxna

En avgörande utmaning för att långsiktigt säkra resurser för målgrupperna är att det förebyggande och främjande arbetet behöver stärkas. Det är viktigt för flera av de målsättningar som finns inom vuxenområdet utifrån såväl ett brukar- och samhällsperspektiv som ur ett ekonomiskt perspektiv.

Aktivitet	Beskrivning
Utreda öppna insatser	Utreda och kartlägga befintliga öppna insatser inom vuxenområdet samt ta fram förslag på eventuella justeringar i utbudet. Utredningen ska inkludera den tidigare utredningen ”Analysuppdrag behandlingsinsatser vuxna”. I utredningen bör även frågan kring hur förvaltningarna följer upp utfallet av de öppna insatserna ingå (verksamhetsuppföljning). Föreningsbidrag ingår inte i aktiviteten.

4.3.3 Minska antalet LVM-placeringar

Genomförd nulägesanalys visar att Göteborgs Stad har fler LVM-placeringar än de andra storstadskommunerna.

Aktivitet	Beskrivning
Analys kring LVM	Genomföra en fördjupad analys kring orsakerna till att Göteborgs Stad har fler LVM-placeringar än de andra storstadskommunerna.
Ta fram handlingsplan kring LVM	Utifrån ovanstående analys ta fram en handlingsplan med åtgärder för att minska antalet LVM-placeringar.

4.3.4 Utveckla arbetet med stöd till föräldrar med beroendeproblematik och stärka barnrättsperspektivet i vuxenområdet

I det förebyggande arbetet är det avgörande att utveckla samarbetet mellan barn och unga avdelningarna samt vuxenavdelningarna kring de barn som växer upp med föräldrar med beroendeproblematik.

Aktivitet	Beskrivning
Stödja föräldrar med beroendeproblematik i sitt föräldraskap	<p>Genomföra en utredning av hur förvaltningarna kan utveckla arbetet med att stödja föräldrar med beroendeproblematik i sitt föräldraskap. Utredningen ska innefatta en nulägesanalys, kartläggning av befintliga evidensbaserade metoder samt förslag på handlingsplan för att utveckla arbetet. Koppling till aktivitet om ”kunskapsunderlag kring metoder”.</p> <p>Denna aktivitet behöver genomföras i samarbete med kategoriteam barn och unga.</p>
Barnrätt i vuxenärenden	Fortsatt implementering av förvaltningsgemensam rutin för förstärkt barnrätt i vuxenärenden.

4.3.5 Utveckla arbetet mot hemlöshet med utgångspunkt i bostad först samt fler lägenhetsledda insatser och tillgång till sociala stödinsatser i kollektiva boenden

Med utgångspunkt i budgetmålet (Göteborgs Stads budget 2023) om att hemlösheten ska upphöra till 2028, den nationella hemlöshetsstrategin och Göteborgs Stads plan för arbetet mot hemlöshet ska Bostad först vara grunden för stadens arbete mot hemlöshet.

Aktivitet	Beskrivning
Referensperiod	Ta fram ett förslag till förändrad referensperiod som därefter lyfts till Bogruppern för dialog med exploateringsförvaltningen.
Utvecklingsarbete Bostad först	Utveckla insatsen Bostad först utifrån behov som identifieras av Samverkansgruppen Bostad först. Viss finansiering förväntas ske via statsbidrag.
Plan för långsiktiga boendelösningar	<p>Ta fram en handlingsplan för att stärka arbetet med att stödja personer som befinner sig i akut hemlöshet att komma till långsiktiga boendelösningar.</p> <p>Åtgärdsförslag för långsiktig hantering vid akut hemlöshet är inkluderad i aktiviteten.</p>

5 Implementering och uppföljning

5.1 Nyckeltal och effektuppföljning

Utifrån målen och strategierna har nyckeltal identifierats för att följa upp föreslagna aktivitetens effekt på definierade målsättningar. Nyckeltalen syftar till att mäta i hur stor utsträckning utveckling sker i den avsedda riktningen. Kategoriteamet har valt att fortsätta att följa en del av de nyckeltal som utarbetats i kategoriteam socialt boende med stöd. Inriktningen är att aktuella nyckeltal ska följa socialförvaltningarnas styrning och ledning i största möjliga utsträckning.

De identifierade nyckeltalen kan komma att ändras över tid. Bland annat saknas i nuläget nyckeltal som följer utvecklingen inom de öppna insatserna.

Nyckeltal per målområde

Ökad styrning, kontroll och uppföljning		
Nyckeltal	Frekvens	Källa
Förändring livsområden	År	ASI
Flyttar till mer självständigt boende	Kvartal	Plattform+
Uppföljning åtgärder	År	ASI/UBÅT
Insatsmix per förvaltning	År	Treserva
Avvikelse i vårdssamverkan	Kvartal	MedControlPro
Placeringsförfrågningar per insats/förvaltning	Kvartal	SPINK

Sund konkurrens		
Nyckeltal	Frekvens	Källa
Andel direktupphandling (minska)	År	KMD/Nekksus
Fördelning internt och externt per insats	År	KMD/Nekksus
Avslutsorsak behandling	År	Treserva
Avslutsorsak boende	År	Treserva
Rating/skattning	År	SPINK/ASI/UBÅT

Sänkt totalkostnad		
Nyckeltal	Frekvens	Källa
Andel behandlingsinsatser (öka)	Kvartal	Treserva
Antal LVM-placeringar (minska)	År	SiS
Andel Bostad först (öka)	Kvartal	Treserva/ Samverkansgrupp Bostad först
Totalt antal hushåll med placering	Kvartal	Treserva
Överlåtelse från kommunala kontrakt och Bostad först	Kvartal	Exploateringsförvaltningen
Nettokostnadsutveckling (minska)	Delår och år	Nekksus

5.2 Kommunikation

Kommunikationsarbetet kommer under implementeringsfasen att ledas av kategoriledaren med stöd av kommunikatörsresurs och kategoriteamet. För förankring i verksamheterna behöver kritiska kommunikations- och informationsaktiviteter identifieras och information och kommunikationskanaler målanpassas för respektive intressentgrupp.

Kategoriplanen och dess handlingsplan kommer att kommuniceras genom flera olika kanaler, exempelvis intranätet (hela staden och SPINKs intranät) nyhetsbrev och olika nätverksforum.

Kategoriteamet och kategorirådet är nyckelpersoner för att säkerställa att information når ut till berörda funktioner inom respektive förvaltning.

5.3 Risker

Implementeringen av strategierna är beroende av flertalet faktorer och risker. De övergripande riskerna under implementeringsfasen innefattar:

- Att kategoriplanens aktiviteter och beslut inte når ut i linjen.
- Att vi, när vi behöver gå över förvaltningsgränser, inte når fram med arbetet.
- Att vi har ett delat ansvar som behöver tas i samverkan mellan förvaltningarna.

Riskerna behöver inarbetas i planeringen av respektive genomförandeprojekt för att uppnå måluppfyllelse. För att förebygga riskerna behöver informationen nå ut till berörda och kommunikationsarbetet blir därför en framgångsfaktor för att förankra fastlagda strategier i berörda verksamheter.

5.4 Samverkan

Information avseende upprättandet av kategoriplanen är genomförd till förvaltningsövergripande samverkansgrupp (FSG) på socialförvaltningarna.

Samverkan ska ske i enlighet med gällande samverkansavtal när det är aktuellt i de beslutade aktiviteterna.

5.5 Uppföljning

Uppföljning av nyckeltal samt handlingsplanen och dess effekter kommer att ske kvartalsvis i kategoriteamet och två gånger om året i kategorirådet.

Eventuella behov av justeringar i arbetet identifieras och lyfts till kategorirådet vid behov.

6 Bilagor

Bilaga 1 Metod och genomförande