

Socialchefs nätverket

25 februari 2022

Tanja Mårtensson 220128

Dagens program

Dagordning:	Övriga frågor:
Möten i nationella nätverk	13.30-14.30 Möte med regionen
Sprututbyte	Digital signering, Marjo, Hedemora
Användning medel ÖK GNV 2022	Kompetensförsörjning, hälso- och sjukvårdsuppdraget utifrån demografin. Dvs har alla kommuner arbetat fram strategier och planer för detta? Anna, Mora
Skrivelse demenssjuksköterskor	
Pågående utvecklings- och samverkansarbeten relaterat till kommunernas budgetprocesser	
Uppdrag IFO medling vid brott	
Yrkesresan -uppstart av första resan i Dalarna, (Bilaga utgår)	

Dagordning- RSS 8 feb

13:00 Besök av statssekreteraren Tobias Lundin Gerdås

14.30 Paus

14.45 Om brukarundersökningar

15.25 SKRs Gruppering MAS/MAR

15.55 Om kommunernas medverkan i nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

16.10 Information från AU

16.20 Sammanfattning och avslut

Dagordning NSK-S + RSS 9 feb

- 09.00 Välkomna
- 09.10 **Förslag till ny pilot i Partnerskapet – Socialstyrelsen kunskapsstöd om barn med normbrytande beteende**
- 09.55 **Dialog med Socialstyrelsen om regionala seminarier avseende riktlinjer ADHD och autism**
- 10.25 Paus
- 10.35 Dialog med Folkhälsomyndigheten om regeringsuppdraget för ett kunskapsbaserat lokalt och regionalt ANDTS-arbete
- 11.35 **Utvecklingsplan för kunskapsstyrning hälso och sjukvård**
- 11.55 Sammanfattning och avslut

Förslag till ny pilot i Partnerskapet – Socialstyrelsen kunskapsstöd om barn och unga med normbrytande beteende

Tomas Jonsland och Åsa Wassbäck, Socialstyrelsen

Dialog med Socialstyrelsen om regionala seminarier avseende riktlinjer ADHD och autism

Louise von Bahr, Socialstyrelsen

Underlagsrapport med rekommendationer för kunskapsstyrning hälso och sjukvård

Bakgrund

- SKS har fått i uppdrag att ta fram en plan för långsiktig inriktning för nationellt system för kunskapsstyrning
- Uppdraget har getts av regiondirektörerna
- Rapporten ska slå fast principiella vägval kring fortsatt inriktning
- Analysera och utvärdera systemet i relation till de beslut som togs 2017
- Underlaget ska ligga till grund för beslut kring långsiktig utveckling och finansiering

Skrivelse från S-KiS:

- S-KiS saknar en ansats/önskan/viljeyttring om hur systemet ska utvecklas på sikt för att kunna hantera hela hälso- och sjukvården och alltså inkludera kommunerna som huvudmän. Koppling till Nära vård
- En motsvarande ansats/önskan/viljeyttring behöver också komma från kommunerna för att nå en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet
- Om/när en sådan ansats antas av SKS respektive S-KiS behöver ett gemensamt arbete göras för att uppnå en sådan utveckling
- S-KiS uppfattar att NPO:er efterfrågar kommunal medverkan och uppskattar kommunernas insatser i det praktiska arbetet. Den efterfrågan avspeglas inte i rapporten.

– **Behov av principiella tillägg till underlagsrapporten:**

- Att ansvaret för hälso- och sjukvården är delat, och hur, behöver beskrivas tidigt i underlaget. Den kommunala hälso- och sjukvården utgör nu drygt en tredjedel av primärvården och det behöver framgå i en bakgrundbeskrivning.
- Det är viktigt att det framgår av underlagsrapporten med vilken logik har byggts upp, d v s att det har sin utgångspunkt i den hälso- och sjukvård som bedrivs av regionerna.
- Av underlagsrapporten framgår att systemet fram tills idag framgångsrikt hanterat framtagande av nya kunskapsstöd medan det fortfarande finns utmaningar avseende implementering och uppföljning. Den utmaningen är minst lika stor avseende kommunernas hälso- och sjukvård vilket behöver framgå av underlagsrapporten.

Aktuellt i socialtjänsten

Inventering av socialtjänstens insatser

Analysresultat för sex verksamhetsområden
December 2021

Utredningen om Framtidens socialtjänst ger förslag på en ny socialtjänstlag

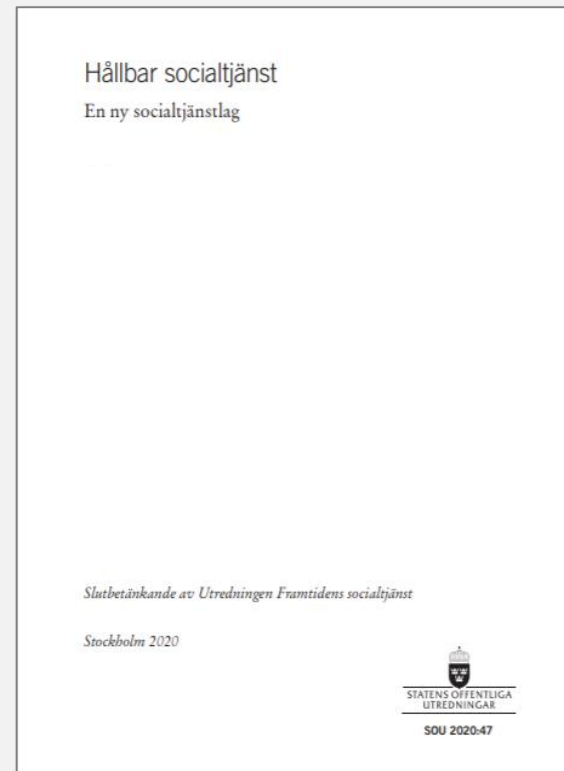
Ny socialtjänstlag

I augusti 2020 lämnade utredningen Framtidens socialtjänst in sitt slutbetänkande till Socialdepartementet, med förslag på en "Hållbar socialtjänst – En ny socialtjänstlag" (SOU 2020:47).

Exempel på förslag:

- Att en eller flera insatser kan tillhandahållas utan föregående individuell behovsprövning
- Att verksamhet inom socialtjänsten bedrivs i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet

Sammantaget skulle förslaget till en ny socialtjänstlag innebära en omställning av socialtjänstens organisering, arbetssätt och metoder.



Som förberedelse inför kommande lagförslag har SKR genomfört denna inventering av socialtjänstinsatser

Denna kartläggning innebär den första sammanställningen av insatser inom socialtjänsten

- SKR arbetar på olika sätt för att stötta kommunerna inför kommande lagförslag.
- Utifrån kommande lagförslag har det funnits ett behov av att kartlägga vilka insatser som ges i socialtjänsten idag, hur dessa ges och vilka insatser kommunerna eventuellt skulle vilja kunna erbjuda invånarna utan biståndsbeslut vid en eventuell lagändring.
- Det har fram tills denna kartläggning inte funnits någon överblick över vilka insatser som ges inom socialtjänsten.



Arbetet har utgått ifrån tre frågeställningar

Kartläggningen har utgått ifrån tre frågeställningar där den första var av metodologisk karaktär och gav förutsättningar för de andra två:

- 1. Vilka är de kända insatserna inom socialtjänsten och hur ska dessa kategoriseras för att kartläggningen ska kunna genomföras?**

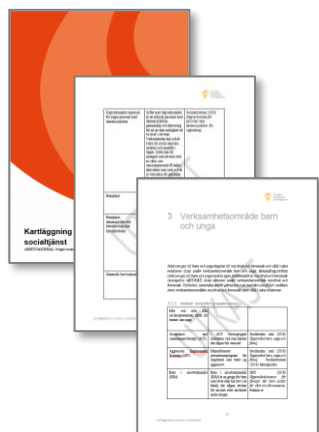
Utifrån den första frågeställningen togs en enkät fram med syfte att besvara ytterligare två frågeställningar;

- 2. Vilka insatser erbjuds inom var och en av Sveriges 290 kommuner och i vilken form erbjuds de?**
- 3. Vilka önskemål finns bland kommunerna avseende att ge insatser utan biståndsbeslut i framtiden?**



Arbetet har genomförts i två delar

1. Sammanställning av insatser inom socialtjänsten



Per verksamhetsområde

- Barn och unga
- Äldre
- Funktionshinder
- Missbruk och beroende
- Socialpsykiatri
- Våld i nära relationer

Källor: SBU, Socialstyrelsen, RSS nätverken, IVO, kommuner

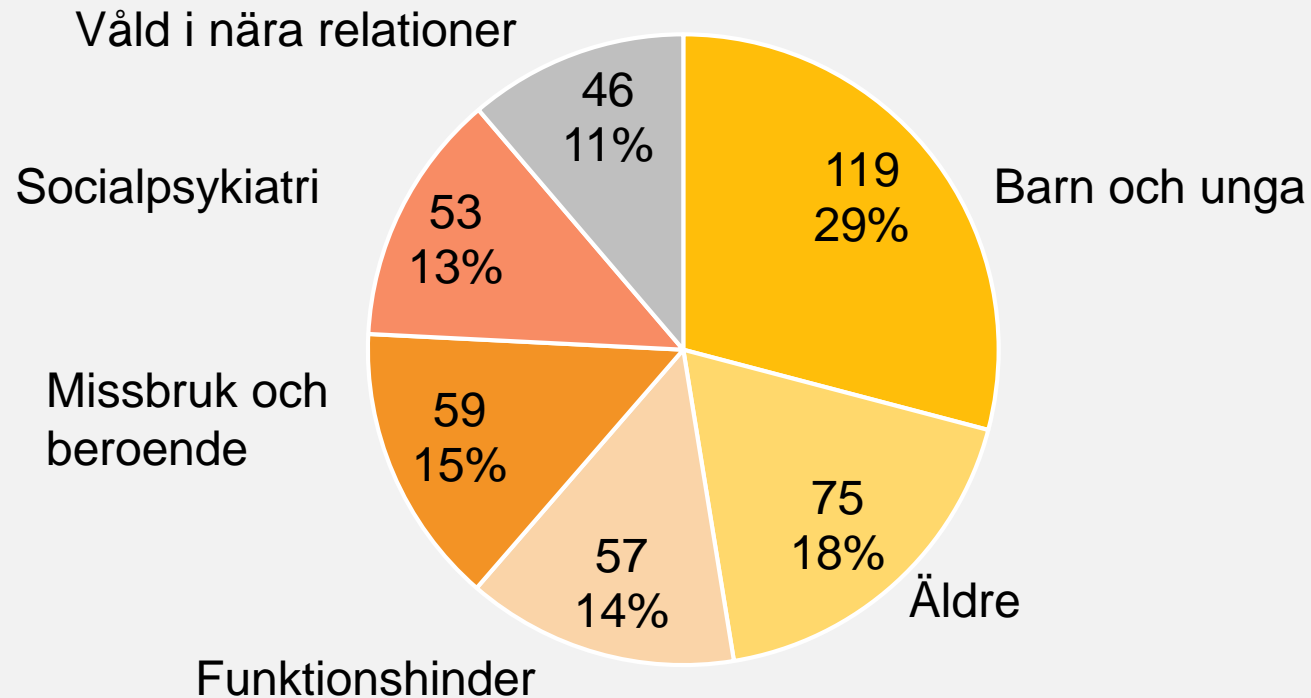
2. Enkäter – till landets kommuner

Insatstyp	Har du genomfört denna insats?	I vilken form har du genomfört denna insats?	Har många individer genomgått denna insats under åren 2016-2020?
Acceptance and commitment therapy (ACT)	<input type="radio"/>	Endast meddel	Endast kommun
Råd- och stöd från socialsekreteraren	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Aggression Replacement Training (ART)	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Barn- (mis)bruksnät (BN)	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Bekymringsamtal - orosamtal, Förstärkningsamtal, kontaktsamtal	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Biöjen	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
BRA (barns rätt som anhöriga) -samtal	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Children are people too (CAP)	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Ersta Mindpunktens barnprogram	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Ett nytt vägnät: Kriminallitet som livsstil	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Interpersonell psykoterapi (IPT)	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun
Kognitiv beteendeterapi (KBT)	<input type="radio"/>	Endast kommun	Endast kommun

Drygt 400 möjliga insatser identifierades i sammanställningen

Antal insatser per verksamhetsområde

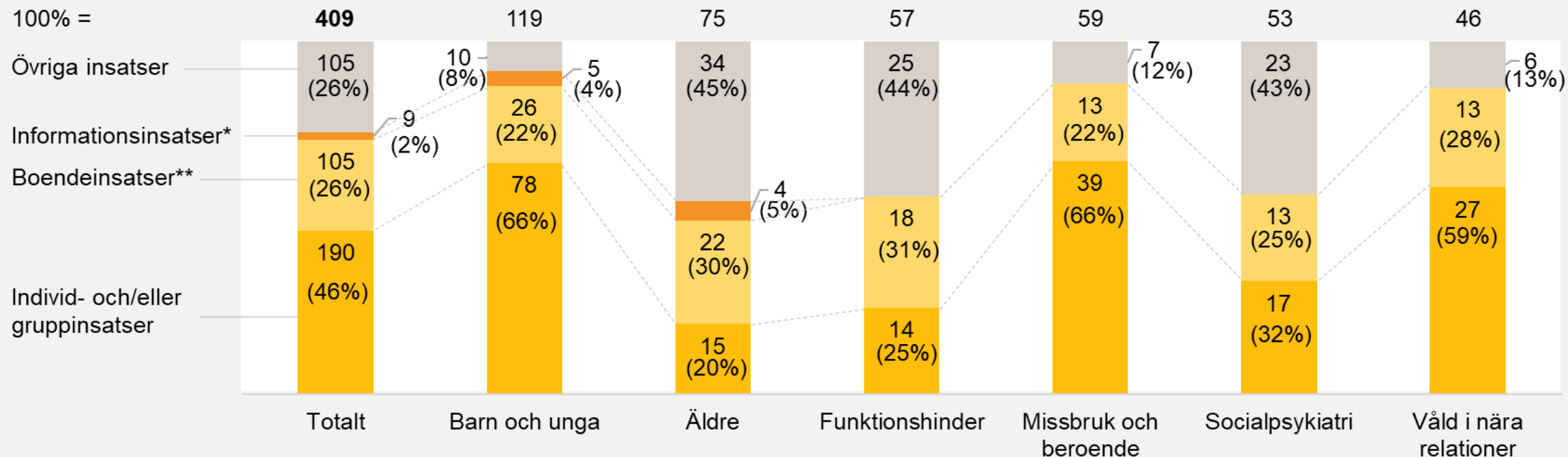
100% = 409 insatser



Fördelning av insatser per verksamhetsområde

Insatser fördelade per kategori och verksamhetsområde

Antal (%)



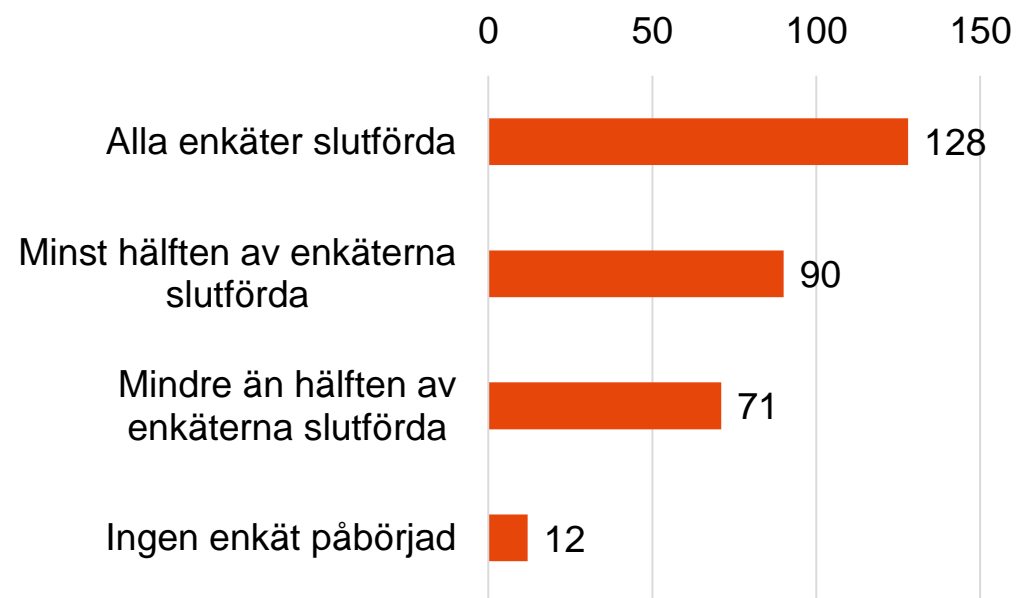
* Informations- och utbildningsinsatser

** Boendeinsatser / placeringsinsatser / boendeformer/insatser i boendet / insatser under placering

En majoritet av Sveriges kommuner besvarade enkäten

- Svarefrekvensen för enkäten har varit hög och en majoritet av kommunerna har inkommit med svar.
- Varje enkät har besvarats av omkring 200 kommuner och totalt har 128 kommuner slutfört samtliga sex enkäter.
- Den enkät som besvarats av minst antal kommuner är verksamhetsområde funktionshinder med 200 slutförda enkäter, eller 67 procent av samtliga kommuner. Enkäten för verksamhetsområde äldre har besvarats av flest kommuner där 232, eller 77 procent, av samtliga kommuner slutfört hela enkäten.

Översikt över inkomna enkätsvar



Källa: Enkät: Kartläggning av socialtjänstens insatser i Sveriges kommuner (2021)

2

Övergripande insikter



Vid analys av resultaten från de sex verksamhetsområdena framträder ett antal gemensamma teman



Det finns stora variationer i antal insatser som genomförs i kommunerna – oavsett verksamhetsområde. Variationerna är störst inom området barn och unga. Överlag genomförs fler insatser i storstäder och storstadsnära kommuner.



Majoriteten av insatserna genomförs i kommunal regi. Inom vissa verksamhetsområden är enskilda utförare vanligare, exv. inom våld i nära relationer. Det är också vanligare med enskilda utförare i storstäder eller storstadsnära kommuner.



Den sammanställning av insatser som genomförts fångar en stor del av insatsutbudet. Dock finns inom alla områden kommuner som anger att de ger ytterligare insatser. Andelen som ger ytterligare insatser är störst inom barn och unga (40 %).



Inom samtliga verksamhetsområden ges insatser utan biståndsbeslut. Andel insatser som enbart ges utan biståndsbeslut varierar mellan verksamhetsområden och är högst för äldre. En typ av insats som ofta ges utan biståndsbeslut är generella stödsamtal.



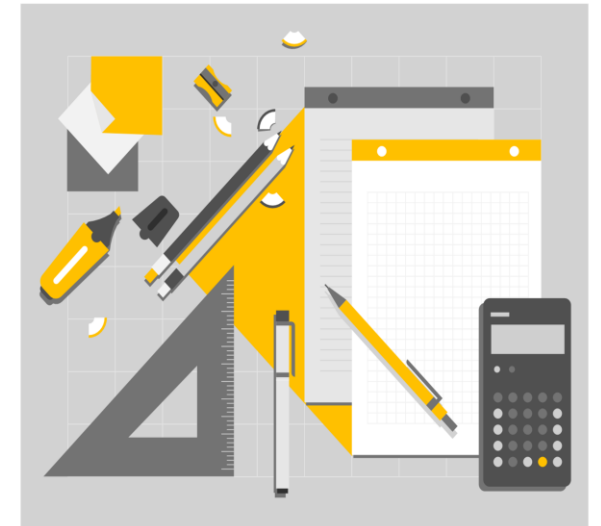
Relativt få insatser erbjuds endast digitalt. Dock ges en del av insatserna både i fysisk och digital form. Rådgivning och stöd eller stödsamtal utan särskild manual genomförs ofta i både fysisk och digital form.



Det finns en efterfrågan på att ge insatser utan biståndsbeslut givet en framtida lagändring. Andel kommuner som vill ge insatser utan biståndsbeslut är högst inom området barn och unga (81 %) och lägst inom området funktionshinder (45 %).

Hur går vi vidare?

- SKR publicerar rapporten på SKR:s webb efter ert och VO:s ledningsgrupps godkännande. PPT sprids via Projectplace.
- SKR tar tillsammans med vår kommunikationsavdelning fram talepunkter som vi delar med er.
- SKR delar upp rådatafil och fritexter länsvis och lägger ut det på RSS Projectplace. Senare följt av länsvisa PPT.
- SKR och Lumell tar fram ett stödmaterial (inklusive stöd för avtalssamverkan) för lokala workshops som vi testkör i ett län.
- **RSS anordnar ihop med länets kommuner workshops hur ni går vidare – motsvarar kartlagda insatser lokala behov, kommande befogenhetslagstiftning om insatser utan behovsprövning, avtalssamverkan, vetenskap och beprövad erfarenhet etc.**



Desinformations- kampanjen

SVERIGE

Generaldirektören: Kampanjen mot Socialtjänsten kan drabba barn

UPPDATERAD 2022-02-10 PUBLICERAD 2022-02-10



Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell säger att den gångna veckan legat som ett mörkt moln över henne. Foto: Paul Hansen

Den desinformation som sprids i arabiskspråkiga kanaler om socialtjänsten kan drabba enskilda barn.

Det säger Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell som ser en förbättringspotential som det finns ett gemensamt ansvar för.

Detta händer:

- Myndighetssamverkan – önskan om att SKR bidrar med att sprida fakta. Socialstyrelsen har tagit fram tillgänglig information på olika språk.
- Ta in skyddsombuden.
- Vår bild är att mindre än en handfull kommuner mottagit hot. Enskilda socialsekreterare uthängda i några fall.
- Tillitsarbete att göra – tidigt och förebyggande.

Påverka RK tillsammans med facken

- Förebyggande arbete tydliggörs i socialtjänstlagen och att vissa insatser tillhandahålls utan utredning och beslut.
- Staten bidrar med mer resurser för kommunernas brottförebyggande arbete.
- Att den straffskärpningsgrund som föreslogs i Blåljusutredningen (SOU 2018:2), där man som en försvårande omständighet vid bedömningen av straffvärdet beaktar att någon utsatts med anledning av dennes yrkesutövning, införs.
- Att större andel av polisanmälningar gällande hot, personangrepp och våld utreds. Återkoppling till målsägande gällande förundersökningens resultat ska alltid ske.
- Att möjligheten att få skyddade personuppgifter med anledning av sin yrkesutövning ses över och förstärks.
- Att möjligheten att som medarbetare inte stå med sitt namn på beslut som fattas på delegation av kommunal nämnd utreds.

IVO

Ivo samlar in tusentals patientjournaler trots oklart rättsläge

PUBLICERAD 2021-11-06



Foto: Stina Stjernkvist/TT

Inspektionen för vård och omsorg, Ivo, samlar just nu in 60 000 patientjournaler. Syftet är att göra

Intressebevakning i frågan

- Skrivelse från socialchefs nätverket
- Regeringens regleringsbrev
- Nytt uppföljningsmöte med statssekreterare?
- IMY-anmälan – inskickad.
- Skrivelse ihop med de privata leverantörerna rörande tillståndsgivning.
- Artikel i dagens samhälle
- Eventuell ny debattartikel ihop med de privata



Funktionshinder

Huvudmannaskapsutredningen personlig assistans SOU 2021:76

- Analysera för- och nackdelar med förändrat huvudmannaskap för personlig assistans,
- Föreslå hur ett statligt huvudmannaskap kan utformas,
- Överväga förslag till alternativa lösningar till ett statligt huvudmannaskap, beskriva organisatoriska och finansiella förändringar och beräkna kostnaderna och finansiering för personlig assistans för var och en av de alternativa lösningar som föreslås,
- Lämna förslag om hur överföring och anpassningar av kommunala beslut om personlig assistans till assistansersättningen enligt socialförsäkringsbalken kan genomföras.
- Uppdraget ska redovisas senast 1 mars 2023
<https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2021/09/utredning-ser-over-fragan-om-statligt-huvudmannaskap-for-personlig-assistans/>



Regeringsuppdrag till Socialstyrelsen

- Socialstyrelsen har fått i uppdrag att utreda förutsättningarna för ett **nationellt kompetenscentrum** för kunskap om intellektuell funktionsnedsättning och autism och hur det i så fall kan organiseras.
- Syftet är att skapa en nationell överblick, och som kan bidra till att höja kompetensen hos personalen. Ett prioriterat område är att centret ska fungera verksamhetsnära mot LSS-boenden.
- Redovisas senast den 31 oktober 2022.



Våld i nära relationer

Reform kring skyddat boende

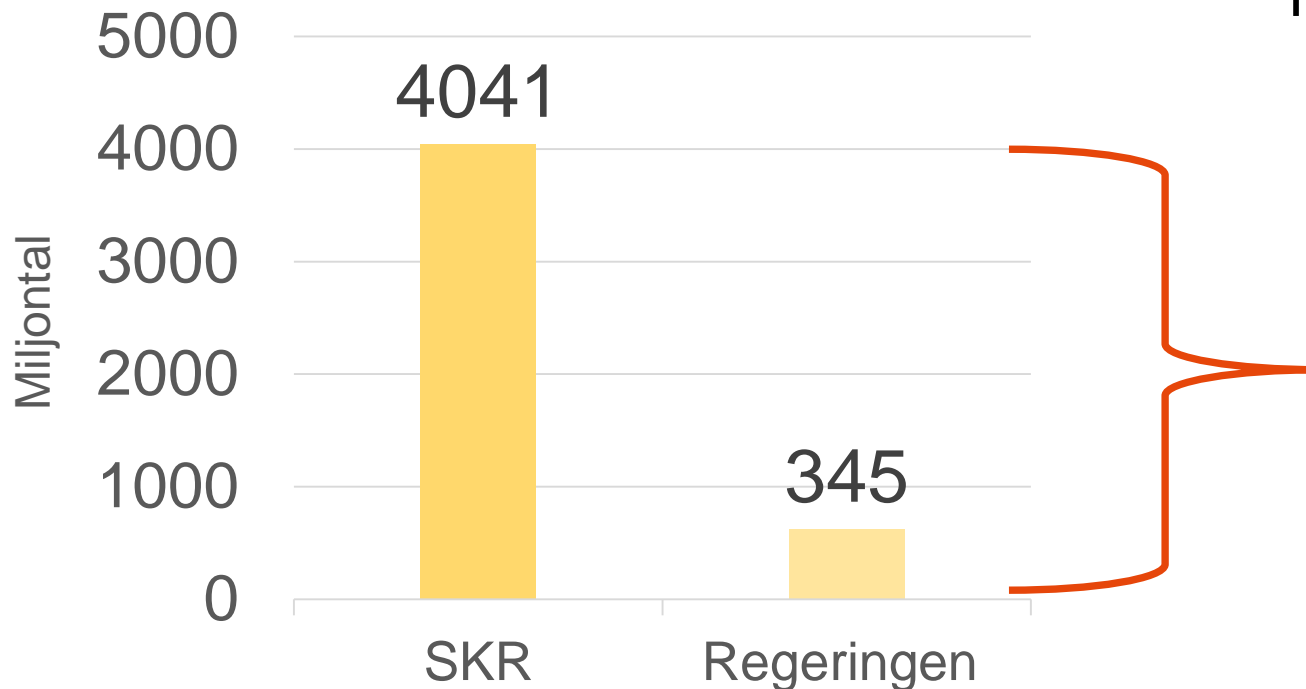
Regeringen aviserar i BP 2022 att:

- Skyddat boende ska bli en lagreglerad insats, både för vuxna och för barn.
- Åtgärden syftar till att stärka barns rätt till stöd, hälso- och sjukvård och samt skolgång under vistelse på skyddat boende
- Kvalitetskrav på och tillståndsplikt för skyddade boenden ska införas.
- Reformen beräknas träda ikraft den 1 jan 2023.
- Beräknas vara mycket kostnadsdrivande, 4 miljarder kronor per år skiljer mellan regeringens och SKR:s beräkningar. SKR kommer driva på i frågan för att försöka åstadkomma förhandling kring finansieringsprincipen.



Beräkning av kostnaden för skyddat boende

Regeringens
aviserade
reformutrymme är
30 miljoner för 2022
samt 345 miljoner
för 2023



= beräkningarna
skiljer sig med
3 696 miljoner
kronor

Äldreomsorg

Undersköterska blir skyddad yrkestitel

- Undersköterska blir skyddad yrkestitel 1 juli 2023
 - Undersköterskor finns inte bara inom äldreomsorg utan även inom funktionshinderområdet – kallas då ofta stödassistent.

Specialiserad sjukvård i hemmet

- SKR tagit fram PM för stöd vid samverkan/avtal region - kommun
- Är PM:et hjälpsamt?
- Ev kommentarer till greger.bengtsson@skr



Äldreutredningen

- Äldreomsorgslag komplement till SOL
- Nationell omsorgsplan – mer detaljstyrning
- Stärka medicinska kompetensen ÄO
- Medicinsk ledningsansvarig i kommunen
- Troligen inga kommunala läkare
- Troligen obligatorisk MAR
- Redovisas 30 juni 2022



Placerade barn

Familjehemsföräldrars ersättningar och socialförsäkringsförmåner

Barn och unga i samhällets vård (Dir 2021:84)

- Utredningen ska se över och föreslå åtgärder för hur kvaliteten i vården för placerade barn kan öka.

Lämna förslag på hur kvaliteten i vården av barn och unga som placeras utanför det egna hemmet kan säkerställas.

Lämna förslag på hur stödet till barn och unga kan förbättras sedan vård utanför det egna hemmet har upphört.

Analysera familjehemmens förutsättningar att ge god vård och föreslå hur tillgången till fler lämpliga familjehem kan öka.

Analysera och föreslå hur kunskapen om kvaliteten i vården kan öka lokalt nationellt.

Föreslå de åtgärder eller författningsändringar som bedöms lämpliga.

Uppdraget ska redovisas senast den 10 april 2023.

Brott

Kunskapsstöd om att motverka fortsatt normbrytande beteende och motverka återfall i brott

- Har ni ett behov av ökad tillgång till dessa rekommenderade insatser eller är tillgången tillräckligt god?
- Är ni intresserade av att det sker en nationell implementering / uppskalning av dessa insatser? I så fall:
- Vill ni att vi går vidare och undersöker om/hur man genomför en nationell upphandling av dessa insatser? (Både utbildning till egna behandlare och externa utförare som säljer själva insatsen)

Remisskonferens SOU 2021:93 Från delar till helhet



SKR bjuder in de kommuner och regioner som valts till remissinstans till en remisskonferens om delbetänkandet [SOU 2021:93](#) *Från delar till helhet – En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet*.

Betänkandet är det första betänkandet från Samsjuklighetsutredningen [S 2020:08](#) och handlar om huvudmannaskap, samarbete och samverkan, personcentrering. Betänkandet innehåller flera konkreta förslag på författningsförändringar i HSL och SoL som kommer att påverka ansvarsfördelningen mellan kommuner och regioner. Utredningen lägger också ett förslag på införandet av en ny skyldighetslagstiftning för kommuner och regioner. Delbetänkandet skickades ut på [remiss](#) 13 december och sista dag att svara är 30 april 2022

Datum: 17 mars kl.13.00 – 16.00

Plats: digitalt via Zoom Meeting ID: 932 6592 4698 Passcode: 351631 [klicka här att ansluta](#)

Överenskommelse

God och nära vård 2022

En omställning av hälso- och sjukvården
med primärvården som nav



Ekonomisk omfattning av ÖK

Överenskommelsen omfattar totalt 6 373 miljoner kronor.

- 5 070 miljoner kronor till regionerna
- 1 000 miljoner till kommunerna
- 250 miljoner kronor är avsatta för kommuner och regioner gemensamt
- 53 miljoner till SKR för att stödja regioner och kommuner i utvecklingen

Överenskommelsens utvecklingsområden

Samma som förra året

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

- 3 172 miljoner kr
- **Till kommunerna**
- 750 miljoner kr till kommunerna (RSS)

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

- 2 963 miljoner kr
- **Till kommunerna**
- 150 miljoner kr
- 100 miljoner kr. specialistutb. ssk (RSS)
- 250 miljoner kr VFU både kommun och region

Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025

- 100 miljoner kr till regionerna

Förstärkning av ambulanssjukvården

- 85 miljoner kr till regionerna

Nytt för 2022

Utveckling av den nära vården med primärvården som nav

Ny rubriksättning – kopplat det Nationella primärvårdsuppdraget

Koppling till några utredningar: Rätt stöd för psykisk hälsa, Börja med barnen, Från delar till helhet, Äldreomsorgslagsutredningen

- Primärvårdens roll för psykisk hälsa lyfts fram tydligare
- Habiliterande insatser synliggörs

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

Totalt 2 963 miljoner kronor varav 1 963 miljoner kronor till regionerna och 150 miljoner kronor till kommunerna.

Medlen får användas till insatser för

- en ändamålsenlig kompetensförsörjning för omställning till en nära vård,
- att utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen,
- utbilda vårdens framtida medarbetare.

Riktade satsningar

- 400 miljoner kronor till regionerna och 100 miljoner kronor till kommunerna för specialistsjuksköterskeutbildning.
- 100 miljoner kronor avsätts till regionerna för att möjliggöra utvecklings- och karriärmöjligheter för specialistsjuksköterskor.
- 250 miljoner kr till regioner och kommuner som utökar antalet VFU-veckor för studenter på utbildningen mot sjuksköterskeexamen. **NY fr o m 2022.**

Vidareutbildning för sjuksköterskor

400 miljoner kronor avsätts till regionerna och 100 miljoner till kommunerna.

- Medel till insatser som syftar till att stimulera sjuksköterskor att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterska.
- Ska användas på ett sätt som syftar till att fler sjuksköterskor kombinerar studier med arbete.
- **Satsning 400 milj kronor per år.**
Under 2020-2023 förstärkt med ytterligare 100 milj kr per år.
NYTT att satsningen görs permanent.

Verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskestudenter (NY)

250 miljoner kr till regioner och kommuner som utökar antalet VFU-veckor för studenter på utbildningen mot sjuksköterskeexamen.

- Syftet med den särskilda satsningen är att öka incitamenten för samtliga regioner och kommuner att ta emot fler studenter under utbildning
- Som ett första steg, stimulera utökningen av varaktiga platser under den 3-åriga grundutbildningens samtliga terminer.

I den prestationsstyrda satsningen på vfu ska regioner och kommuner redovisa

- Antalet VFU-veckor och platser som regionen/kommunen genomfört för sjuksköterskeutbildningen under HT2021 samt en uppskattning av antal VFU-veckor och platser som regionen/kommunen kommer att kunna genomföra HT2022.
- Senast den **30 november 2022** till Socialstyrelsen.
- Utbetalning av medel sker i **december 2022**.
- Medel fördelas utifrån hur stor del av den totala ökningen av antalet VFU-veckor som aktuell kommun/region står för.

Medelstildelning Dalarna ÖK GNV 2022

TOTALT 32 850 177 kr.

- Utveckling av den nära vården med fokus på primärvård

24 646 080 kr.

- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare.

4 929 216 kr.

- Vidareutbildning för sjuksköterskor.

3 286 144 kr.

Gemensamma utvecklingsinsatser med stöd av medlen

- Resurser till det regionala stödarbetet 1 250 000 kr
- Finansiering av utredning angående förutsättningar för en översyn av det s.k. Hemsjukvårdavtalet 500 000 kr
- Administrativ kostnad RSS/ Avdelningen för Hälsa och välfärd 50 000 kr

Sammanlagt 1 800 000 kr föreslås avsättas från insatsområde:
”Utveckling av den nära vården med fokus på primärvård”

Dvs: 24 646 080 – 1 800 000= 22 846 080 kr

Resterande medel fördelas kommunvis baserat på befolkningsmängd

Utveckling av den nära vården med fokus på primärvård

22 846 080 kr

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

4 929 216 kr.

Vidareutbildning för sjuksköterskor.

3 286 144 kr.

TOTALT 31 061 440 kr

Befolkning per kommun	juni 2021	Ers per kommun
Avesta	22 986	2 475 807
Borlänge	52 460	5 650 433
Falun	59 752	6 435 850
Gävle	10 455	1 126 101
Gräddha	15 495	1 668 956
Harjedalen	15 940	1 716 887
Ludvika	26 613	2 866 469
Malung-Sälen	10 184	1 096 912
Mora	20 544	2 212 781
Orsa	6 939	747 395
Rättvik	11 079	1 193 312
Smedjebacken	10 909	1 175 001
Säter	11 203	1 206 668
Vansbro	6 790	731 347
Älvdalen	7 033	757 520
Summa	288 382	31 061 440

Kontrollräknas!

Medskick till budgetdialoger avseende kostnader för regionalt utvecklings- och samverkansarbete 2023 (och framåt)

- Samordnare Yrkesresan + BBIC

Avtal löper ut dec 2022, kostnad ca **900 tkr/år**.

- RSS-avtal

Avtal löper ut 2022, behov av översyn och smärre uppväxling av resurser (kompetens och 4 tjänster), kostnad ca **2 mkr/år** (för kommunerna).

 Ca 3 mkr år för samtliga kommuner

- Glöm inte SUD-avtal!

Befolkning per kommun			
	juni 2021		Ers per kommun
Avesta	22 986		239 120
Borlänge	52 460		545 734
Falun	59 752		621 592
Gagnef	10 455		108 762
Hedemora	15 495		161 192
Leksand	15 940		165 822
Ludvika	26 613		276 852
Malung-Sälen	10 184		105 943
Mora	20 544		213 717
Orsa	6 939		72 186
Rättvik	11 079		115 253
Smedjebacken	10 909		113 485
Säter	11 203		116 543
Vansbro	6 790		70 635
Älvdalen	7 033		73 163
Summa	288 382		3 000 000

Grov uppskattning kostnader 2023 per kommun (Yrkesresan+ RSS-avtal)