

# Öppna jämförelser– Metodbeskrivning 2022

Socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se)

Artikelnummer 2022-6-7985

Publicerad [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), juni 2022

# Innehåll

Metodbeskrivning .....	5
Undersökningens genomförande .....	5
Period för datainsamlingen .....	5
Datainsamling .....	5
Population .....	5
Statistiska mått och redovisningsgrupper .....	6
Tillförlitlighet .....	6
Jämförbarhet .....	8
Jämförbarhet med tidigare års resultat .....	8
Jämförbarhet mellan verksamhetsområden .....	9
För att underlätta sortering av jämförelserna .....	11



# Metodbeskrivning

I metodbeskrivningen redovisas enkätundersökningen, vilka datakällor som använts och databearbetningen som ligger till grund för öppna jämförelser inom socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård 2022. Förändringar från förra året, nya indikatorer och indikatorer som går att jämföra inom de olika områdena beskrivs också.

## Undersökningens genomförande

### Period för datainsamlingen

Datainsamlingen har genomförts digitalt via webbenkäter. Den 25 januari 2022 skickades information om insamlingen samt länkar till webbenkäterna via e-post till kommunernas respektive stadsdelarnas registratorer. Sista dag att besvara webbenkäterna var den 11 mars.

Under insamlingsperioden skickades tre påminnelser till de kommuner och stadsdelar som just då inte hade besvarat samtliga delar av undersökningen: den 16 februari, den 2 mars och den 9 mars. Under denna period gjordes också ett antal enskilda utskick till kommuner där vi haft fel epost-adress eller där kommunen bad om ett nytt utskick till en särskild person. Den 14 mars skickades ett s.k. granskningsutskick där kommunerna/stadsdelarna informerades om att granska och vid behov korrigera sina svar. Denna kvalitetskontroll pågick fram till fredagen den 25 mars. Enkäterna stängdes sedan på måndagen den 28 mars.

### Datainsamling

I år innehöll undersökningen tio delenkäter (i praktiken tio separata enkäter) som kommunerna fick tillgång till via separata webblänkar. En enkät (enkät 1) innehöll frågor som är gemensamma för flera områden inom socialtjänsten och nio enkäter innehöll frågor för följande olika områden:

- Ekonomiskt bistånd (enkät 2)
- Missbruks- och beroendevården (enkät 3)
- Psykisk funktionsnedsättning/Socialpsykiatri (enkät 4)
- Våld i nära relationer (enkät 5)
- Sociala barn- och ungdomsvården/Barn och unga (enkät 6)
- Stöd och service till personer med funktionsnedsättning/LSS (enkät 7)
- Äldreomsorgen (enkät 8)
- Kommunal hälso- och sjukvård (enkät 9)
- Krisberedskap (enkät 10)

Enkäterna var olika omfattande och innehöll mellan tre och fjorton frågor (exklusive följdfrågor).

### Population

Undersökningen omfattar Sveriges kommuner, socialförvaltningar i Göteborg och stadsdelarna i Stockholm.

## Statistiska mått och redovisningsgrupper

Resultaten redovisas för respektive indikator. Dessa kan bestå av svar från en enskild fråga eller svar från flera frågor i webbenkäten som bearbetats till ett resultat. På kommunnivå, socialförvaltningsnivå och stadsdelsnivå redovisas resultaten för indikatorerna i huvudsak som *Ja/Nej*. Hur beräkningarna har gjorts och vad resultatet betyder för respektive indikator framgår av indikatorbeskrivningarna i Excelfilerna med resultat för varje område, de finns på Socialstyrelsen webbplats.

På riksnivå, länsnivå och för Stockholms stad samt för de områden där fler än en enkät besvaras av Göteborgs stad redovisas indikatorn på andelen kommuner och socialförvaltningar/stadsdelar som uppfyllt indikatorn.

## Tillförlitlighet

### *Urval och ramtäckning*

Inget urval har gjorts, detta är en totalundersökning. Ramtäckning vad gäller kommuner, socialförvaltningar och stadsdelar är komplett. Stockholm och Göteborg har ombetts att lämna uppgifter på socialförvaltningsnivå/stadsdelsnivå. Övriga kommuner har ombetts att lämna uppgifter på kommunnivå.

### *Mätning och granskning*

En översyn av indikatorer genomfördes inför årets undersökning vilket resulterade i att ett stort antal indikatorer pausades. Detta innebar att flertalet frågor togs bort i enkäterna. I området våld i nära relationer utökades dock enkäten med flera frågor om antal individer för att skapa indikatorer. Det framkom då insamlingen avslutades att flertalet av kommunerna inte kunde besvara frågorna på grund av att de inte kunde få fram uppgiften till rimlig insats eller kostnad alternativt att de på grund av småtal inte kunde besvara frågorna uppdelat på kön. Dessa indikatorer kommer inte att redovisas i årets öppna jämförelser.

Samtliga tio delenkäter var valfria att besvara, ingen del var obligatorisk. Inom de delenkäter som kommunen, socialförvaltningen eller stadsdelen valde att besvara, var varje fråga obligatorisk. I samband med att enkäten skickades ut rekommenderades varje kommun, socialförvaltning och stadsdel att utse en person som samordnar arbetet med att lämna uppgifter (kontaktperson).

### *Svarsfrekvens*

Av sammanlagt 307 kommuner, socialförvaltningar och stadsdelar har 289 besvarat någon del av undersökningen, vilket motsvarar en svarsfrekvens på 94 procent. Av dessa är det 250 (81 procent) som har svarat på samtliga tio delar. För varje enskild del har mellan 259 och 280 kommuner, socialförvaltningar och stadsdelar svarat.

**Tabell 1. Antal och andel svarande kommuner, socialförvaltningar i Göteborg och stadsdelar i Stockholm, per område 2022 (2021 års andel inom parentes), öppna jämförelser – socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård**

Område	Antal Kommuner/stadsdelar	Antal Svarande	Andel svarande, procent (2021 års andel inom parentes)
Gemensam del	307	273	89 (94)
Ekonomiskt bistånd	305	280	92 (95)
Missbruks- och beroendevården	305	280	92 (95)
Stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning, Socialpsykiatri	302	276	91 (94)
Våld i nära relationer	305	271	89 (95)
Sociala barn- och ungdomsvården	305	277	91 (95)
Stöd och service till personer med funktionsnedsättning, LSS	302	273	90 (95)
Äldreomsorgen	302	273	90 (95)
Kommunal hälso- och sjukvård	302	273	90 (95)
Krisberedskap	307	259	84 (91)
Kommuner/stadsdelar som besvarat minst 1 delenkät:	307	289	94 (96)

### *Bortfall*

Det är 18 kommuner som inte har svarat på någon del av årets enkät, vilket motsvarar sex procent av populationen. För kommuner, socialförvaltningar och stadsdelar som inte har besvarat en delenkät om ett verksamhetsområde, redovisas inte indikatorer som baseras på den enkätens frågor.

På riks- läns- och storstadskommunsnivå redovisas andel positiva svar. Andelen antas gälla för hela riks-, läns- och storstadskommunsnivån, det vill säga även för de som inte har svarat. Om de kommuner, socialförvaltningar och stadsdelar som inte har svarat skulle avvika från övriga i sina svar innebär det att antagandet är felaktigt. För att inte riskera ett för stort felaktigt antagande redovisas inte andelen på riks- läns- och storstadskommunsnivå där bortfallet överstiger 20 procent.

### *Partiellt bortfall*

Alla frågor i enkäterna är obligatoriska och utan ett ”Vet inte” alternativ. Detta innebär att partiella bortfall i princip inte finns. När det gäller frågor med antalsuppgifter (antal handläggare och inom området våld i nära relationer) finns det en möjlighet att ange svaren ”Kan inte lämna uppgifter” eller ”Kan inte ta fram uppgiften till rimlig insats eller kostnad”. Det partiella bortfallet för frågan om antal handläggare i de sex enkäter där frågan finns varierar mellan en och fyra procent. Det partiella bortfallet för frågor om antal individer i enkäten inom området våld i nära relationer varierar mellan 20 och 49 procent. Det stora partiella bortfallet är en av anledningarna till att de indikatorer som bygger på frågorna inte redovisas.

### *Bearbetning*

Fel kan uppstå vid bearbetningen av materialet. För att förhindra detta har de använda bearbetningsprogrammen kontrollerats och därefter har resultaten

kontrollerats avseende rimlighet. Logiska kontroller har lagts in i den elektroniska enkäten när så har varit möjligt.

I år har kommunerna själva fått granska sina inrapporterade svar och fick då rätta eventuella felaktigheter. För antalet handläggare kontaktades kommuner som angett antal i kommentarer till frågan. Rättning av antal handläggare rättades upp för 10 kommuner och stadsdelar.

### *Register*

De register som har använts som underlag till indikatorer och bakgrundsmått är:

- Registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen
- Register över insatser till vissa funktionshindrade (LSS), Socialstyrelsen
- Register över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, Socialstyrelsen
- Patientregister (PAR), Socialstyrelsen
- Registret över ekonomiskt bistånd, Socialstyrelsen
- Registret över totalbefolkningen (RTB), Statistiska centralbyrån  
Referensdag: den 31 december 2021
- Bostadsmarknadsenkäten (BME) 2022, Boverket
- Kronofogdens verksamhetsstatistik för året 2021.

## Jämförbarhet

### Jämförbarhet med tidigare års resultat

Socialstyrelsen började ta fram öppna jämförelser inom socialtjänsten och kommunal hälso- och sjukvård 2007. Inför 2016 års insamling till öppna jämförelser omarbetades enkäterna avseende referensperiod, definitioner samt frågeformuleringar. Från 2019 sker datainsamling och redovisning av resultat för kommunal hälso- och sjukvård som ett eget delområde. Sedan dess inhämtas uppgifterna från kommunerna, socialförvaltningarna i Göteborg och stadsdelarna i Stockholm även vid ett och samma tillfälle för alla socialtjänstens områden. Enkätfrågorna har därefter omarbetats något inför varje omgång.

### *Förändringar avseende indikatorer*

De flesta indikatorer 2022 är direkt jämförbara med 2021 års indikatorer, men flera indikatorer har pausats i årets öppna jämförelser. Vilka indikatorer detta gäller är listade längre ned.

För några indikatorer kan jämförbarheten mellan åren ha påverkats, på grund av justering av svarsalternativ, definitioner eller på grund av att frågan har flyttats mellan olika delenkäter.

Inför 2021 års enkät togs svarsalternativet ”ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst” bort. Samtidigt ändrades definitionen av ”området” för att understryka att det handlar om målgruppen, och att stöd ges till de enskilda utifrån olika behov och inte om hur socialtjänsten är organiserad i kommunen. Detta förtydligande gjordes för flera frågor i enkäten och inom flera av öppna jämförelsens områden. I Excelfilerna där indikatorbeskrivningarna



finns framgår detta. Vår bedömning är att det inte påverkat resultaten på något betydande sätt eller i någon entydig riktning.

### *Indikatorer som fanns 2021 och som är borttagna 2022*

- Socialjour med socionomer alla dagar hela dygnet
- Intern samordning
- Samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling
- Kartlagt antalet vuxna som utsatts för våld av närstående i kommunen
- Kartlagt antalet barn som utsatts för eller bevittnat våld av närstående i kommunen
- Standardiserade bedömningsmetoder AUDIT och DUDIT
- Genomfört och använt brukarstyrd brukarrevision
- Erbjuder vårdkedja
- Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP)
- Rutin för skyddade personuppgifter
- Extern samverkan endast Ekonomiskt bistånd, Socialpsykiatri, Barn och unga (endast SiS)
- Enskildas uppfattning används till att utveckla verksamheten
- Ange antal personer omräknat till årsarbetare som arbetar med direkt handläggarsupport inom sociala barn- och ungdomsvården den 1 februari 2022.
- Systematisk uppföljning med hjälp av BBIC-variabler
- Aktuell överenskommelse med landstinget/regionen
- Brukarinflytandesamordnare BISAM
- Huvudhandledare/Adjungerad klinisk adjunkt (AKA)
- Stroke
- Kontinuitetsplaner
- Deltagit i daglig verksamhet och fått arbete på den reguljära arbetsmarknaden
- Deltagit i daglig verksamhet och fått skyddat arbete
- Habiliteringsersättning
- Ersätter ledsagares omkostnader

### *Indikatorer som har tillkommit 2022*

Inga nya indikatorer 2022.

## Jämförbarhet mellan verksamhetsområden

Vissa indikatorer finns inom flera av områdena. De mäts också genom frågor som är likadana för flera områden och resultaten kan därmed jämföras inom socialtjänstens olika områden. Dessa framgår av tabell 2.

**Tabell 2. Indikatorer som är jämförbara mellan områden i socialtjänsten**

Indikatorer som är jämförbara mellan områden	Ekonomiskt bistånd	Misbruk	Socialpsykiatri	Våld i nära relation - vuxna	Barn och unga	LSS-vuxna	LSS	LSS-barn	Äldre	Hemlöshet
Aktuell överenskommelse om samverkan - Arbetsförmedlingen	x		x			x				
Aktuell överenskommelse om samverkan - Försäkringskassan	x		x				x			
Aktuell överenskommelse om samverkan - primärvård	x			x	x					
Aktuell överenskommelse om samverkan - vuxenpsykiatri	x			x		x				
Aktuell överenskommelse om samverkan - barn- och ungdomsmedicin					x			x		
Aktuell överenskommelse om samverkan - barn- och ungdomshabilitering					x			x		
Aktuell överenskommelse om samverkan - barn- och ungdomspsykiatri					x			x		
Aktuell överenskommelse om samverkan - polis				x	x					
Aktuell överenskommelse med landstinget/regionen		x	x							
Brucarorganisation har påverkat överenskommelsen med landsting/region		x	x							
Aktuell samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling	x	x	x	x	x	x		x	x	x
Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld	x	x	x	x	x	x		x	x	x
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldutsatthet hos enskilda vuxna	x	x	x		x	x			x	
Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion	x		x	x		x			x	x
Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka drogrelaterade problem	x		x	x		x			x	x
Genomfört en brukarstyrd brukarrevision		x	x							
Använt brukarstyrd brukarrevision för verksamhetsutveckling		x	x							
Aktuell rutin om samordnad individuell plan (SIP)	x	x	x	x	x	x		x	x	x
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter	x	x	x	x	x	x		x	x	x
Använt resultat från systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	x	x	x	x	x	x		x	x	
Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv	x	x	x	x	x	x		x	x	

Indikatorer som är jämförbara mellan områden	Ekonomiskt bistånd	Missbruk	Socialpsykiatri	Våld i nära relation - vuxna	Barn och unga	LSS-vuxna	LSS	LSS-barn	Äldre	Hemlöshet
Använt resultat från systematisk uppföljning med ett könsperspektiv för att utveckla verksamheten	x	x	x	x	x	x		x	x	
Använt IBIC (Individens behov i centrum) vid alla utredningar			x			x			x	
Använt IBIC (Individens behov i centrum) vid alla uppföljningar			x			x			x	
Enskildas uppfattning används till att utveckla myndighetsutövningen	x		x	x	x	x				
Enskildas uppfattning används till att utveckla utförarverksamheter			x	x	x	x				
Erbjuder IPS - Supported employment		x	x							

## För att underlätta sortering av jämförelserna

Det finns stora skillnader mellan kommunerna - därför finns olika sätt att sortera kommuner i Excelfilerna där resultaten redovisas. De olika sorteringsnycklarna är:

1. Antal kommuninvånare (grupp 1-5)
2. SKR:s kommungruppsindelning (A1-C9)
3. Socioekonomisk sorteringsnyckel (1-8)

### Kommungruppering utifrån antal invånare

Då förutsättningarna för det sociala arbetet kan variera med storleken på kommunen, har Socialstyrelsen delat in kommunerna i fem grupper utifrån antalet kommuninvånare. Syftet med denna indelning är att den ska underlätta för kommunen att hitta jämförbara kommuner. Indelningen är gjord utifrån en bedömning av kommunernas organisatoriska skillnader med utgångspunkt från invånarantalet. Grupp 5 består av kommuner (städer) med minst 200 000 invånare och här ingår Stockholms 14 stadsdelar, Göteborgs 6 socialförvaltningar samt Malmö och Uppsala. Se tabell 3.

**Tabell 3. Gruppindelning utifrån antal invånare i kommunerna, grupp 1–5, och antal kommuner i varje grupp**

Gruppindelning utifrån antal kommuninvånare	Invånarantal i varje grupp	Antal kommuner/stadsdelar i varje grupp
Grupp 1	0–15 tusen	131
Grupp 2	15–30 tusen	73
Grupp 3	30–70 tusen	54
Grupp 4	70–200 tusen	28
Grupp 5	200 tusen eller fler	21
<b>Totalt</b>		<b>307</b>

### *SKR:s kommungruppsindelning*

Sveriges Kommuner och Regioners kommungruppsindelning är tänkt att användas vid analyser, jämförelser och redovisning. Här redovisas de nio grupperna som ingår i indelningen.

#### A. Storstäder och storstadsnära kommuner

A1. Storstäder - kommuner med minst 200 000 invånare varav minst 200 000 invånare i den största tätorten.

A2. Pendlingskommun nära storstad - kommuner där minst 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en storstad eller storstadsnära kommun.

#### B. Större städer och kommuner nära större stad

B3. Större stad - kommuner med minst 50 000 invånare varav minst 40 000 invånare i den största tätorten.

B4. Pendlingskommun nära större stad - kommuner där minst 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en större stad.

B5. Lågpendlingskommun nära större stad - kommuner där mindre än 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en större stad.

#### C. Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner

C6. Mindre stad/tätort - kommuner med minst 15 000 men mindre än 40 000 invånare i den största tätorten.

C7. Pendlingskommun nära mindre stad/tätort - kommuner där minst 30 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i annan mindre ort och/eller där minst 30 procent av den sysselsatta dagbefolkningen bor i annan kommun.

C8. Landsbygdskommun - kommuner med mindre än 15 000 invånare i den största tätorten, lågt pendlingsmönster (mindre än 30 procent).

C9. Landsbygdskommun med besöksnäring - landsbygdskommun med minst två kriterier för besöksnäring, dvs. antal gästnätter, omsättning inom detaljhandel/hotell/restaurang i förhållande till invånarantalet.

För ytterligare information se Sveriges Kommuner och Regioner webbplats <https://skr.se/tjanster/kommunerochregioner/faktakommunerochregioner/kommungruppsindelning.2051.html>

### *Socioekonomisk sorteringsnyckel*

Den socioekonomiska sorteringsnyckeln har tagits fram från Statistiska centralbyråns, (SCB) register. Nyckeln är primärt ett mått på kommuners och stadsdelars relativa socioekonomiska status och mäter avståndet till den kommun som har högst socioekonomisk status. Nyckeln baseras på invånarnas arbetsmarknadsanknytning och inkomst vilka samvarierar med ekonomiskt bistånd.

Sorteringsnyckeln kan således tolkas som en indikation på behov av ekonomiskt bistånd i en kommun eller stadsdel jämfört med övriga kommuner eller stadsdelar. Socioekonomisk sorteringsnyckel kan användas för att hitta kommuner med liknande socioekonomiska förutsättningar. De framräknade värdena har rangordnats och delats in i åtta grupper (1–8), där grupp 1 indikerar relativt låg risk och grupp 8 indikerar relativt hög risk för behov av ekonomiskt bistånd, jämfört med kommuner och stadsdelar i stort.