

Inspel till SRB 17 juni 2022 från Maria Reinitz, EU-strateg

Med förbehåll att i skrivande stund dvs 2 juni, kan nedan information kommit att ändrats.

CARE (Cohesion's Action for Refugees in Europe)

Bakgrund

Den 6 april 2022 beslutades Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2022/562 om ändring av förordning (EU) nr 1303/2013 vad gäller sammanhållningspolitiska insatser för flyktingar i Europa.

Förordningsändringen syftar till att ge flexibilitet inom programmen för perioden **2014–2020** för att stödja medlemsstaternas åtgärder för att hantera migrationsutmaningarna till följd av kriget i Ukraina. Initiativet, som benämns Care, utgör även en uppmaning till medlemsstaterna att vidta sådana åtgärder inom ramen för återstående medel i strukturfondsprogrammen, inklusive React-EU. Kvarvarande medel inom programmen ska mobiliseras skyndsamt för att minska belastningen på de nationella budgetarna och för att förhindra att återhämtningen efter pandemin äventyras.

Regeringen anser, i linje med syftet med Care, att det är väsentligt att under återstående tid (2022–2023) för genomförandet av socialfondsprogrammet underlätta insatser för kvinnor och män som omfattas av rådsbeslutet den 3 mars 2022 att aktivera EU:s massflyktsdirektiv. För att insatser för kvinnor och män som omfattas av massflyktsdirektivet ska kunna göras, i syfte att dessa personer ska komma i arbete och bli socialt delaktiga under den tid de får tillfälligt skydd i Sverige, föreslås ett nytt delprogramområde under programområde 2 Ökade övergångar till arbete respektive programområde 5 React-EU. Det finansiella utrymmet för de berörda insatserna beräknas till totalt 885 miljoner kronor. För en ökad flexibilitet inom programområde 2 föreslås dessutom att regleringen av den slutliga medelsfördelningen mellan insatser på regional nivå och insatser på nationell nivå tas bort.

Det som är känt i nuläget:

- Nationell utlysning där man arbetar med utlysningstext.
- Finns inget som indikerar att medel är kopplade till hur många flyktingar en kommun tagit emot.
- Öppen ansökan där man löpande kan skicka in sin ansökan, så alltså inte ett utlysningstillfälle.
- För de övriga programmen ska projekt vara avslutade senast sista april 2023. Nu arbetar man för att CARE-projekt ska kunna pågå i ett år och avslutas som senast i september 2023.

ESF+ i den nya programperioden 2021-2021

I det gamla socialfondsprogrammet för 2014-2020 har insatser riktade mot sysselsatta och arbetslösa varit fördelade på två olika programområden.

I kommande program är ambitionen att lämna målgruppsindelningen för att istället övergå till en mer flexibel indelning. Det medför att insatser istället kommer att indelas i fem olika tematiska målområden där behoven är som störst. Dessa områden är:

- Ekonomisk utsatthet
- Etablering på arbetsmarknaden
- Återinträde på arbetsmarknaden

- Instabil ställning på arbetsmarknaden
- Stabil ställning på arbetsmarknaden

Programområde A 70,5% Tilldelning*	Programområde B 15% Tilldelning*	Programområde C 3% Tilldelning*	Programområde D 6,5% Tilldelning*	Programområde E 5% Tilldelning*
Öka möjligheten till ett hållbart arbetsliv för alla	Öka övergångarna till arbete	Minska risken för ekonomisk utsatthet	Öka kapaciteten i glesbygden	Sociala innovationer
Särskilda mål • Främja livslångt lärande och att uppmuntra aktiv inkludering	Särskilda mål • Förbättra tillgången till sysselsättning för alla arbetsökande	Särskilda mål • Främja social inkludering	Särskilda mål • Modernisera arbetsmarknadens institutioner och tjänster	Särskilda mål • Uppmuntra aktiv inkludering
Tematiskt målområde • Ekonomisk utsatthet • Återinträde/etablering på arbetsmarknaden • Kompetensutveckling för individer som har en stabil eller instabil ställning på arbetsmarknaden	Tematiskt målområde • Återinträde/etablering på arbetsmarknaden	Tematiskt målområde • Ekonomisk utsatthet	Tematiskt målområde • Återinträde/etablering på arbetsmarknaden • Kompetensutveckling för individer som har en stabil eller instabil ställning på arbetsmarknaden	Tematiskt målområde • Ekonomisk utsatthet • Återinträde/etablering på arbetsmarknaden • Kompetensutveckling för individer som har en stabil eller instabil ställning på arbetsmarknaden
Insatser för • Arbetslösa inklusive långtidsarbetslösa • Anställda och personer i omställning inklusive egenföretagare • Organisationer • Myndigheter • Företag • Andra arbetsgivare inom privat, offentlig och idéburen sektor	Insatser för • Arbetslösa inklusive långtidsarbetslösa	Insatser för • Individer som befinner sig i, eller riskerar att hamna i fattigdom eller social exkludering	Insatser för • Övre och Mellersta Norrland	Insatser för • Arbetslösa inklusive långtidsarbetslösa • Anställda och personer i omställning inklusive egenföretagare • Organisationer • Myndigheter • Företag • Andra arbetsgivare inom privat, offentlig och idéburen sektor

Alla delar av programmet ska genomföras av jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering.

Vi förespråkar också transnationalitet, alltså samarbete med andra länder, för att förbättra projektets resultat och spridning.

* Tilldelning anger hur stor andel av fonden som går till respektive programområde.

Nytt i den nya programperioden:

- Ålder för insatser sänks fr 15 till 13 år.
- Ekonomisk utsatthet inkl. barnfattigdom
- Sociala innovationer
- Generellt mindre tilldelning fr EU (40/60 jmf med gamla perioden 50/50)

Programområdet A avser regionala insatser. Programområdet B – öronmärkt till AF. Programområdet C och E nationella utlysningar. Programområdet D avser enbart de norra delarna av Sverige.

ÖMS:

- Regional handlingsplan är framtagen och varit uppe på ÖK den 24 maj
- I skrivande stund är Sveriges nationella program ännu inte godkänt. Förhoppning att beslut tas av KOM innan midsommar.
- Nu pågår framtagande av Utlysningsplan (2 årig)

Övrigt:

- Risk för att det kan bli utlysningstungt i höst då mycket medel ska slussas ut på grund av de stora förseningar som blivit för programmen.

GDPR och molnet-problematiken

I GDPR står det att överföringar av personuppgifter till tredje land, alltså ett land utanför EU/EES-området, bara får ske om det mottagande landet kan garantera en hög, så kallad adekvat, skyddsnivå för uppgifterna. Detta blir ett problem om vi hanterar personuppgifter eller delar personuppgifter i molntjänster som ägs av tredje land, så som Microsoft Teams.

Pandemin har tydligt påskyndat behovet av lösningar för säkra digitala videomöten. Detta PM belyser GDPR utifrån digitala videomöten och är en sammanfattning av diskussioner under 2022 om digitala videomöten där personuppgifter hanteras.

Diskussionerna har förts i de region- och kommungemensamma nätverk som samverkar kring frågor om digitalisering. Fokus har varit på verksamheterna Vård och omsorg samt Individ och familj men det finns även behov av säkra videomöten inom andra verksamheter.

Såväl regioner som kommuner har behov av möten där känslig information avhandlas och där en säker inloggning är en förutsättning. Exempel på möten mellan kommun och region:

- Samordningsmöten ex. SIP där flera professioner, vårdgivare, vårdtagare och anhörig ska delta
- Sjuksköterska har kontakt med läkare, både i boenden och i hemsjukvården
- Möte mellan HVB-hem eller annan vårdgivare eller extern utförare av hemsjukvård

Kommunerna har även behov av möten med deras invånare. Biståndshandläggare träffar en blivande kund, eller en anhörig är med på länk. Socialsekreterare har regelbundna avstämningar med enskild invånare.

Regionen och flera av kommunerna använder i dagsläget Teams för digitala möten. Man har olika ställningstaganden på huruvida Teams får användas och man har valt olika sätt att hantera det.

- I Region Västmanland ska möten med personuppgifter genomföras i Skype (installerad på egna servrar) i stället för Teams.
- Västerås stad har beslutat att använda Teams.
- Västerås stad och Sala kommun har tillsammans upphandlat en plattform för säker kommunikation där videomöten ingår som option. Sala eller Västerås har inte bestämt än om de ska avropa optionen.
- En kommun har beslutat att möten med känslig information ska genomföras fysiskt.
- En kommun har inget beslut om lösning för säkra videomöten.

PMet avslutas med ett citat från en av våra kommuner:

”Behovet är mycket stort och det är angeläget att hitta en gemensam lösning – inte minst med tanke på Nära vård, pandemi och smittor. Tekniken finns och skulle underlätta för medarbetare och patienter.”