



Instans: Socialnämnden
Tid: Tisdag den 28 september kl. 13:15
Plats: Nossan (A-salen), kommunhuset

Förslag på justerare: Carina Fredriksen (S)
Dag för justering: direktjustering

Samtliga ärenden har beretts av socialnämndens presidium. I samtliga beslutsärenden föreslår socialnämndens presidium att socialnämnden beslutar i enlighet med förvaltningens förslag till beslut.

Observera att sekretesshandlingar delas ut för genomläsning innan sammanträdet i enlighet med beslut på socialnämndens sammanträde den 21 maj 2013, § 60/2013.

Eva Larsson (C)
Ordförande

Linnea Nilsson
Sekreterare

Information:

- SN= slutgiltigt beslut fattas i socialnämnden
- KS = slutgiltigt beslut fattas i kommunstyrelsen.
- KF = slutgiltigt beslut fattas i kommunfullmäktige.
- Info = Information.
- Ett X markerar att handlingar finns bifogade i kallelsen.
- VS markerar att handlingar presenteras vid sammanträdet.

<i>KL</i>	<i>NR</i>	<i>Besluts -organ</i>	<i>Ärende</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>	<i>Föredragande/ Kommentar</i>
13.15			Sammanträdets öppnande			Ordförande
			Upprop			Nämndsamordnare
			Val av justerare och tid för justering			Ordförande
13.20	1	SN	Godkännande av dagordningen	--	--	Ordförande
13.25	2	INFO	Socialförvaltningen informerar	--	--	Socialchef
13.35	3	INFO	Information om skrivelse från Akademikerförbundet SSR och Vision	SN 126/2021	X	Verksamhetschef IFO
13.50	4	INFO	Information om framtida LSS	--	--	Verksamhetschef socialt stöd
14.10	5	KS	Delårsrapport per 2021-08-31 för socialnämnden	SN 9/2021	X	Controller
14.25	6	KF	Budget och verksamhetsplan 2022 för socialnämnden	SN 4/2021	X	Controller
14.35	7	SN	Revidering av socialnämndens delegeringsordning	SN 119/2021	X	Socialchef
14.40	8	SN	Halvårsrapport av avvikelser 2021	SN 102/2021	X	SAS/kvalitets- samordnare
14.50	9	SN	Jämställda utbetalningar av försörjningsstöd	SN 127/2021	X	Ordförande
14.55	10	--	Åtterrappport från kontaktpolitiker	--	--	Ordförande

<i>NR</i>	<i>Meddelandeförteckning</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Domar inkomna under tidsperioden 2021-08-24- -2021-09-27	--	VS
2	Protokoll från FSG 2021-09-23	SN 23/2021	X

<i>NR</i>	<i>Delegeringsbeslut</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Anmälan av delegeringsbeslut under tidsperioden 2021-08-24- -2021-09-27	--	VS

Till Socialnämnden Herrljunga

Skrivelse från Akademikerförbundet SSR samt fackförbundet Vision gällande arbetsituationen för medarbetare på avdelning Barn- och familj, Socialförvaltningen, Herrljunga kommun.

Denna skrivelse görs med anledning av indikationer från medarbetare gällande allt för hög arbetsbelastning, risk för medarbetarnas hälsa samt mycket stor risk att invånarnas rätt till god och rättssäker hjälp från kommunen äventyras. Informationen som kommit till fackförbunden gör gällande att det finns en stor mängd ärenden som för närvarande inte kan fördelas på handläggare då de redan har för många ärenden att hantera. Det finns även ärenden som är fördelade men som Socialsekreterarna inte hinner handlägga på ett adekvat sätt då det finns mer brådskande ärenden som måste prioriteras. Detta utgör i sig en rättssäkerhet gentemot medborgarna men även en stor påfrestning på medarbetarna som upplever känslor av stress och otillräcklighet i relation till sina arbetsuppgifter och sina klienter.

Vi på Akademikerförbundet SSR och fackförbundet Vision oroas över denna information då vi vet att kommunen under flera år dragits med hög personalomsättning inom Socialförvaltningen såväl som högt antal placerade barn. Vi ser att Socialsekreterarnas situation är ohållbar i längden och har under en period fått indikationer på sjukskrivning med anledning av att man inte orkar samt att man funderar på eller väljer att avsluta sin tjänst med anledning av arbetsbelastningen.

Kommunen har som ett led i att komma tillrätta med tidigare höga personalomsättning inrättat en projektjänst; Projekt Framtidsresan. Projektets mål är *ett Herrljunga för alla* med ökad tillgänglighet för invånarna, förebyggande arbete, personalsatsningar, gemensam värdegrund och utveckling. Projektet inleddes med att analysera situationen inom Socialförvaltningen och göra en kartläggning av arbetsbelastningen. Resultatet indikerade en mycket hög ärendemängd räknat till antalet tjänster, allt för hög för att medarbetarna skall ha en rimlig chans att göra ett bra arbete i samtliga sina ärenden. Detta stämmer väl överens med informationen ovan om att det nu finns flera ärenden som inte kan fördelas och att man inte hinner med ett fullgott arbete i de ärenden man redan har.

Arbetet med Framtidsresans kartläggning och dess valda implementeringsområden har inte kunnat komma framåt då projektledaren själv behövt gå in och arbeta som socialsekreterare för att hantera det stora inflödet av ärenden. Även medarbetare inom det nystartade behandlingsteamet, vars syfte bland annat är att arbeta förebyggande gentemot invånarna, har behövt gå in och arbeta som handläggare, alternativt vara med som assistenter till handläggare för att undvika ensamarbete i utsatta situationer. Konsekvenserna av detta blir

att kommunens arbete med att utöka hemmaplanslösningar blir fördröjt, kvalitén i insatserna till invånarna försämras och risken stor att kostnaderna istället långsiktigt ökar.

För att komma till rätta med det höga antalet placeringar och utveckla arbetet på hemmaplan krävs kontinuitet i personalstyrkan såväl som möjlighet för Socialsekreterarna att hinna med sina ärenden. Det blir uppenbart att kommunen inte kan hantera ärendemängden eller garantera den kvalitet man eftersträvar gentemot kommuninvånarna utifrån nuvarande antal handläggare när såväl projektledare som behandlare får gå in och täcka upp och det ändå inte räcker till. Handläggarna har utöver detta ingen möjlighet att följa de tidiga och förebyggande insatserna samt driva dessa processer framåt på ett fullgott sätt då de ständigt måste prioritera mer akuta ärendena. Konsekvensen blir även att de inte hinner med välbehövlig samverkan, exempelvis det nystartade SkolSoc-arbetet, något som påverkar möjligheten till tidig upptäckt och långsiktigt kommer ge ökade kostnader för kommunen.

Vi vet att diskussioner förs om att ta in konsult eller utlysa vikariat men menar att det är för kortsiktigt tänkt. Vi ser en långvarig allt för hög arbetsbelastning som nu möter en ytterligare ökad inströmning av ärenden, delvis en effekt av Covid19-pandemins restriktioner vilka medfört ökad psykisk ohälsa, ökat missbruk och högre andel våld i nära relationer. Konsekvenser som kommer ta lång tid att komma till rätta med.

Medlemmarna efterfrågar fakta kring hur många socialsekreterartjänster som finns i dagsläget samt hur nedsättningarna i dessa ser ut och hur den frigjorda tiden används. Vi på fackförbunden efterfrågar en långsiktighet i resurstilldelningen för Socialtjänsten då detta måste ses som nödvändigt för att tillförsäkra Socialsekreterarna en dräglig arbetsituation samt god och rättssäker hjälp till invånarna. Om kommunen dessutom önskar nå målet med *ett Herrljunga för alla* med tillgänglighet för invånarna och ett utökat förebyggande arbete måste de resursmässiga förutsättningarna finnas.



Delårsrapport per 2021-08-31 för socialnämnden

Sammanfattning

Socialförvaltningen har sammanställt en rapport med budget och prognos för helåret 2021, samt med utfall januari – augusti 2021.

Socialförvaltningen visar ett överskott på 4 793 tkr per den siste augusti 2021. Prognosen för helåret visar ett utfall i nivå med budget per 210831.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2021-09-16.

Delårsrapport per 2021-08-31

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner delårsrapporten.

Linn Marinder
Controller

Expedieras till: Kommunstyrelsen
För kännedom
till:



Bakgrund

Enligt gällande verksamhets- och ekonomistyrningsprinciper ska förvaltningen upprätta en delårsrapport per augusti månads utgång, som presenteras för nämnden.

Ekonomisk bedömning

RESULTATRÄKNING (tkr)	Utfall 2020-08	Utfall 2021-08	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
Intäkter	-58 345	-62 876	-72 459	-91 693	19 234
Summa intäkter	-58 345	-62 876	-72 459	-91 693	19 234
Personalkostnader	125 519	122 759	181 634	191 419	-9 785
Lokalkostnader, energi, VA	7 278	7 569	10 737	11 388	-651
Övriga kostnader	71 648	68 554	95 608	104 406	-8 798
Kapitalkostnad	293	429	602	602	0
Summa kostnader	204 736	199 311	288 582	307 816	-19 234
Summa Nettokostnader	146 392	136 435	216 123	216 123	0
Kommunbidrag	137 670	141 228	216 123	216 123	0
Resultat	-8 722	4 793		0	0

RESULTAT NETTO (tkr)	Utfall 2020-08	Utfall 2021-08	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
40 Nämnd	365	300	559	559	0
41 Förvaltningsledning	7 188	5 983	11 993	10 543	1 450
42 Individ och familjeomsorg	33 739	30 097	44 398	46 448	-2 050
44 Vård och omsorg	82 881	79 165	128 027	125 627	2 400
46 Socialt stöd	22 219	20 890	31 146	32 946	-1 800
Summa verksamhet	146 392	136 435	216 123	216 123	0

Per den siste augusti har det upprättats ett delårsbokslut som visar på ett överskott på 4 793 tkr. Prognosen för helåret visar en budget i balans. I dessa siffror är resultatföring av flyktingbufferten inkluderad med 5 200 tkr.

Samverkan

Samverkas på FSG den 23 september 2021.

Ärende 5

DIARIENUMMER: 2021-9

FASTSTÄLLD/INSTANS: 2021-09-28

VERSION: 1

SENAST REVIDERAD: 2021-09-12

GILTIG TILL: -----

DOKUMENTANSVAR:

Delårsrapport 2021-08-31

Socialnämnd



HERRLJUNGA KOMMUN

Växtkraft 10 000

Innehåll

Sammanfattning	2
Ansvar och uppdrag	3
Verksamhetsberättelse per 31 augusti	3
Nämnd och förvaltningsledning	3
Individ och familjeomsorg	4
Vård och omsorg	4
Socialt stöd	6
Framtid	8
Nämnd och förvaltningsledning	8
Individ och familjeomsorg	8
Vård och omsorg	9
Socialt stöd	9
Mål	10
En hållbar och inkluderande kommun.....	10
En välkomnande och attraktiv kommun.....	11
En utvecklande kommun	12
Personalredovisning	14
Ekonomi	15
Drift	15
Investeringar	18
Bilaga fördelning per ansvarsnivå	20

Sammanfattning

Socialförvaltningen gick in i år 2021 med fortsatt belastning av pågående coronapandemi. Stressen på förvaltningen har dock varit lägre under 2021 då förvaltningen lärt sig att arbeta under en pågående pandemi under 2020 och det har blivit en del av vardagen. Fortsatt har förvaltningen arbetat med basala hygienrutiner för att utestänga smitta från verksamheterna. En stor del av tiden har gått åt till att organisera och genomföra vaccinationer av brukare i verksamheten, deras anhöriga och förvaltningens personal. Alla förvaltningens verksamheter är igång och de genomförs coronasäkert.

Vid ingången av 2021 var alla förvaltningens chefer på plats. Vilket har gett förutsättningar att börja arbeta strukturerat med det strategiska arbetet. Fokus under 2021 är att arbeta med förvaltningens kvalitet. För att göra detta har enhetscheferna månadsvisa möten där de följer upp kvalitén i sin verksamhet och arbetar med inkomna resultat (analys). Även förvaltningsledningen har separata kvalitetsmöten där resultat följs upp, analyseras eller där uppdrag skapas till förvaltningens enhetschefer. I höst kommer en utbildningsdag ske med alla chefer. Förvaltningen ser över sitt kvalitetsledningssystem och uppdaterar samt tar bort rutiner som inte längre gäller. Förvaltningen arbetar också med att ta fram ett sammanhållet avvikelssystem som kommer testas som en pilot i några verksamheter i höst.

Individ och familjeomsorgen (IFO) gick in i året 2021 med en otillräcklig budget för externa placeringskostnader enl LSS. Likaså gick socialt stöd in med ett underskott för personlig assistans i egen regi samt personalkostnader på servicebostad jml LSS. Under januari-maj 2021 har vård- och omsorg klarat sig utan sjuksköterskekonsulter men under sommaren har det varit nödvändigt att ta in konsulter för att klara av sommarbemanningen. IFO har använt konsulter under våren och sommaren för att klara av bemanningen då flera tjänster har varit vakanta.

IFO har under hela våren arbetat med att planera ombyggnad av nya lokaler och planera för kommande flytt som sker september 2021.

Under 2021 kommer en genomlysning av hemtjänsten att ske med hjälp av extern konsult för att förstå och kunna sätta in rätt åtgärder för att komma till rätta med den höga kostnaden per brukare.

Förvaltningen genomför en förstudie för användningen av Hemgårdens lokaler.

Planering pågår för att socialt stöd skall ta över all extern LSS från IFO vid årsskiftet 21/22.

Förvaltningen har under våren 2021 infört digitala signeringslistor, upphandlat hotellås och planerat för full utbyggnad av nyckelfria lås i hemtjänsten. Efter sommaren planeras för införandet av ett planeringsverktyg för sjuksköterskor som kommer att effektivisera arbetet.

Fortsatt arbetar förvaltningen för heltid som norm och deltid som möjlighet, medarbetare uppmuntras att arbeta sin heltid och om verksamheten tillåter har de som önskat haft möjlighet att gå upp i heltid.

Förvaltningen visar ett överskott på 4 974 tkr per augusti månads utgång. Helårsprognosen visar ett utfall i nivå med budget. Förvaltningen jobbar aktivt med en handlingsplan för att hålla budget i balans.

I utfallet per augusti har ersättning för sjuklönekostnader avseende april- juli inkommit med ytterligare 257 tkr, dessa är utfördelade på respektive enhet. Ansökan om statsbidrag, avseende ökade kostnader i och med pandemin som avser 2020 har inkommit med 2 135 tkr och används för att täcka upp årets tillkommande kostnader för skyddsutrustning. Inga nya medel går ännu att söka för merkostnader utifrån coronapandemin.

Ansvar och uppdrag

Socialnämnden har till uppgift att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten och se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som kan finnas i lag eller förordning. Socialtjänsten omfattar myndighetsutövning - utredning och beslut om insatser för enskilda individer inom äldreomsorg, personer med funktionsnedsättning samt inom individ- och familjeomsorg. Socialnämnden arbetar också med förebyggande verksamhet och deltar i samhällsplaneringen i kommunen. Insatserna utförs med stöd av en omfattande lagstiftning som till exempel Socialtjänstlagen, Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, Hälso- och sjukvårdslagen, Färdtjänstlagen och Alkohollagen.

Samhällets socialtjänst skall på demokratins och solidaritetens grund främja människors

- ekonomiska och sociala trygghet,
- jämlikhet i levnadsvillkor,
- aktiva deltagande i samhällslivet.

Socialtjänsten skall under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser.

Verksamheten skall bygga på respekt för människors självbestämmanderätt och integritet.

Verksamhetsberättelse per 31 augusti

Nämnd och förvaltningsledning

Fokus har legat på kvalitets- och målarbete första halvåret 2021. Ett bra samarbete är uppbyggt mellan nämnd och förvaltning och en god dialog sker löpande.

Förvaltningsledningen har arbetat intensivt med att skapa en tillit till ledningen både gentemot politik, enhetschefer och medarbetare. Ledningen har försökt att skapa god dialog och involvera enhetschefer och stab i de processer som pågår strategiskt. Det har och är viktigt att alla förstått att förvaltningen leder tillsammans och att förvaltningen är en förvaltning oavsett ansvarsområden. Förvaltningsledningen sammanträder en gång i veckan (socialchef, verksamhetschef, controller och HR). Varannan gång är staben med (SAS, MAS, Systemansvarig/IT-Strateg och anhörigsamordnare). Det finns också ett stort behov av intern samverkan mellan förvaltningar så som samhällsbyggnad, bildning och IT. Detta arbete är påbörjat men det finns fortsatt behov att se över strukturer.

Utöver dessa möten har förvaltningsledningen separata kvalitetsmöten för att analysera, uppdatera samt ta del av resultat som inkommit.

Under året har förvaltningen fått en ny enhetschef för Hemgården demens Simon Johansson och en ny tjänst som anhörigsamordnare har tillkommit, Helena Boman börjar 23 augusti.

Ständigt pågående är budgetarbetet där förvaltningen gemensamt försöker att arbeta för en budget i balans. Under året 2021 har ett stort arbete lagts ner på att planera ut och använda alla inkomna statsbidrag. Flera av dessa statsbidrag har kunnat ge verksamheterna viss guldkant.

Individ och familjeomsorg

Individ- och familjeomsorgen (IFO) har fortsatt arbetet med det övergripande strategiska målet att stabilisera i arbetsgrupperna och skapa tillit till varandra och till organisationen.

Under hösten 2020 kvarstod en viss personalomsättning och det uppstod en vakans på enhetschefstjänsten på Barn- och familj. Verksamheten gick därför in i året med ett flertal vakanser i enheterna och en visstidsanställd enhetschef på Barn- och familj. Under våren har konsulttjänster använts till viss del för att täcka upp under rekryteringsprocesserna och enhetschefen på Barn- och familj tillsats.

Det aktiva arbetet med budget i balans och att lära känna sin verksamhet i siffror har visat att ett fokus fortsatt behöver ligga på placeringskostnaderna. Utifrån de höga kostnaderna för placeringar har ett flertal åtgärder och aktiviteter vidtagits. Till exempel har åtgärder vidtagits för att genom processinriktat arbete säkerställa kvaliteten i utredningar, bedömningar och beslut, åtgärder för att kvalitetssäkra vårdplanen, en vårdplan med tydliga mål under placeringstiden i syfte att optimera placeringstiden ska finnas. Utöver arbetet med att kvalitetssäkra handlägningsprocessen har verksamheten vidtagit åtgärder för att utveckla kvalitativa biståndsbedömda insatser inom ramen för verksamheten.

Flera av de vidtagna åtgärderna har redan gett resultat. Vår familjehemsgrupp har arbetat aktivt med att rekrytera nya familjehem och kontaktfamiljer och barnsekreterarna har genomlyst samtliga familjehemsplaceringar. Arbetet med att skapa kvalitativa insatser inom ramen för verksamheten har genererat en organisationsförändring där ett sammanhållet behandlingsteam för hela IFO har skapats och teamet har utökats med en tjänst. Behandlingsteamet har under våren arbetat med att ta fram strukturer för sitt arbete och med att prioritera behovet av insatser utifrån den behovsanalys som gjorts i projektet Framtidsresan.

Framtidsresan som är ett tvåårigt projekt är nu inne på upploppet och ska slutredovisas vid halvårsskiftet 2022. Under våren har projektet inriktat sig på att skapa interna samverkansstrukturer, på att ta fram och införa en metod för systematisk mätning av arbetsbelastningen samt skapa en tydlig och sammanhållen introduktionsrutin för nya medarbetare.

I början på året fattades beslut om att IFO skulle få nya lokaler och arbetet med att genomföra bytet av lokaler har tagit mycket resurser i anspråk, särskilt för verksamhetschef men även för enhetschefer och för verksamhetens alla 1:e socialsekreterare/samordnare.

Lokalfrågan och den delvis ansträngda arbetssituationen inom verksamheten har gjort att en del av det systematiska förbättringsarbetet inte har kunnat genomföras så som planerats. Översynen av fattade biståndsbeslut har bara till viss del kunnat genomföras och det arbetet har nu pausats då vi avvaktar den granskning som görs av extern aktör under hösten. Under hösten kommer ett särskilt fokus i dessa frågor ligga på att genomlysna våra biståndsbeslut för hemtjänst och korttidsvård.

Vård och omsorg

Verksamhet Vård och omsorg har fortsatt arbetat med ständiga förändringar avseende riktlinjer och rutiner kring Corona och skyddsutrustning. Resultatet är en mycket god följsamhet och få smittade brukare. Tillsammans med Bildnings skolsköterskor har samtliga brukare (som önskat få vaccin) och även dess anhöriga såväl på särskilt boende (säbo) som i ordinärt boende fått vaccin. Det har krävts en stor insats och koordinering då man fått vaccin med kort varsel och antal doser som måste vara distribuerade inom ett begränsat antal timmar. All personal har erbjudits vaccination.

Dagverksamheten för personer med minnesproblematik i Ljung har från 15 juli öppnas upp för alla.

Då det fanns flera tomma permanenta lägenheter på Hagen respektive Hemgården, beslutades att Solhagens tillfälliga boende med 7 platser i Ljung skulle stängas. Enheten avvecklades under mars 2021 då det endast fanns ett fåtal boende kvar på enheten. De få boende som fanns kvar erbjöds lägenheter på Hagen respektive Hemgården.

Verksamheten har rekryterat en ny enhetschef under våren till Hemgården. Ytterligare en enhetschef kommer att rekryteras till Korttid och Bemanningseenheten under hösten 2021.

Bemanningseenheten och TES-planerare är inom kort samlokaliserade på Hemgården för att lätt kunna få en snabbare översikt och hitta lösningar vid frånvaro av personal. Renovering av lokaler har behövts innan flytt.

Hälso- och sjukvårdsenheten fick i budget 2020 en utökning med två sjukskötersketjänster, samt ytterligare två under 2021 för att stärka upp och kunna ha personal vid långtidssjukdom, föräldraledigheter och vid pensionsavgångar inom närtid. Detta är ett led i att inte använda bemanningsföretag. Med de extra anställningarna kommer enheten arbeta mer resurseffektivt och utveckla samplanering. From september månad anlitas inga konsulter på enheten. Dock har läget varit mycket ansträngt under våren 2021 på grund av sjukdom och föräldraledigheter. Bemanningsföretag har anlåtats under sommaren för att klara av att upprätthålla en god och säker vård, samt att medarbetarna ska kunna få ut sin lagstadgade semester.

Under hösten 2021 kommer ett försök till kompetensutveckling ske på arbetstid för sjuksköterskorna med motsvarande 5 % av arbetstiden. Enhetschef planerar in tiden när utrymme ges i schema. Palliativt team startar upp i höst med hjälp av stimulansmedel. Två sjuksköterskor kommer utbilda ett tiotal personal kring palliativ vård/ vård i livets slutskede. De ska sedan med kort varsel kunna ställa upp på dygnets alla timmar hos patienten. (dygns – och veckovilan kommer givetvis att följas). Rekrytering till dessa platser har skett via intresseanmälan samt personliga intervjuer.

Utbildningsinsatser har skett för sjuksköterskor via Teams (fysiska träffar senare under hösten) kring personer med psykiatriska och andra kognitiva funktionsnedsättningar. Där har även några sjuksköterskor från Närhälsan kunnat medverka, som ett led i att öka samarbetet över gränserna.

En sjuksköterska håller på att vidareutbilda sig till distriktsköterska med hjälp av stimulansmedel.

Inom ramen för äldreomsorgslyftet kommer åtta personer få möjlighet att utbilda sig till undersköterska samt åtta personer få vidareutbilda sig som specialistundersköterska inom demens, äldre och välfärdsteknik. Platserna kan komma att justeras inom ram beroende på om man blivit antagen eller ej.

”Heltid som norm-deltid som möjlighet” fortsätter att implementeras i verksamheten och ska vara klart under 2021 enl överenskommelse med SKR och Kommunal i ett nationellt avtal.

Samplaneringsområdena är nu hela hemtjänsten samt Hagen och Hemgården för sig. Medarbetarna går över gränserna inom resp område där det finns resurstid och därmed minskar antalet timvikarier successivt.

Insatsen trygghetstillsyn med kamera har för närvarande nio trygghetskameror igång. Trygghetskameror används i första hand vid biståndsbedömd tillsyn nattetid.

Införandet av nyckelfria lås i ordinärt boende pågår, och under oktober ska de sista, av de hittills upphandlade låsen vara på plats.

Upphandlingen av hotellås är klar och implementering sker med start på Hagen under september/oktober månad.

Digitala signeringslistor AppVa/MCSS med signering i realtid har införts i hela förvaltningen. Detta gör arbetet mer lätthanterligt för såväl omvårdnadspersonal som legitimerad. Det gör det lättare att kunna följa vem som varit hos patienten och att läkemedel givits på rätt tid.

Digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende införs under september/ oktober. Endast delegerad personal kommer ha tillgång till läkemedelsskåpet. Risken minimeras för svinn av narkotiska preparat, även minimera åtkomsten för anhöriga att komma åt patientens läkemedel. Spårbarhet om vem som varit i skåpet sker via loggning.

Projektering för nya Hagens demenscentra blev klar under maj månad och nu inväntas anbud. Upphandlingen beräknas vara klar under hösten.

Socialt stöd

Socialt stöd gick in i 2021 med en fulltalig enhetschefsgrupp, men i och med att en enhetschef har varit delvis frånvarande under året har en del strategiska frågor och arbeten fått stå åt sidan, för att lägga fokus på det operativa arbetet och att ha medarbetare på plats. I början av september månad kommer enhetschefstjänsten på funktionshinder att bli vakant då nuvarande enhetschef valt att gå vidare till annat arbete och därmed avsluta sin tjänst. Socialt stöd kommer under hösten att rekrytera ersättare samt om erforderliga samverkansbeslut fattas även tillsätta en ny tjänst som enhetschef/projektledare för ”Framtidens LSS”.

Socialt stöd har under första halvan av året haft mer fokus på LSS verksamheterna än tidigare för att driva utveckling inom området. Ett behov av att kompetens förstärka finns och socialt stöd har planerat in en utbildningsatsning för all personal inom LSS. I november genomförs en utbildning inom ”Alternativ kompletterande kommunikation” (AKK) där alla medarbetare inom LSS ska få tillfälle att gå. Enhetschefer har sedan tidigare även identifierat behov av att kompetens förstärka medarbetarna inom socialdokumentation som ett led i det förebyggandearbetet, men har inte kunnat genomföra den utbildningen som planerat då de varit en chef kort. Ny satsning inom socialdokumentation har planerats in till hösten där en bok kommer att köpas in per enhet samt att det förvaltningsövergripande även sker planering av utbildningsatsningar avseende dokumentation. Kunskap och kompetens inom socialdokumentation leder till att öka medvetenheten och förstå syftet med att dokumentera och därmed att också registrera avvikelser.

Socialt stöd har även påbörjat målarbetet och har infört ett LEAN arbete på tre enheter. Inom verksamhetsområdet har även ett utvecklingsarbete påbörjats med samverkan som fokus där planeringsmöten för enskilda brukare har prioriterats för att nå fram till en så bra utförd insats som möjligt.

Inom personlig assistans har ett nytt ärende startat upp och ett till är under uppstart inför hösten. Enhetsområdet personlig assistans har minskat under 2020 för att sedan öka succesivt igen. Insatserna korttidstillsyn för skolungdom över 12år samt ledsagar- och avlösarservice enl LSS (kts, led och avl) har ökat vilket gjort att enheten har svårt att rekrytera i den takt som behövs. Social stöd planerar för att organisera insatserna, kts, ledsagar- och avlösarservice på ett annat sätt under hösten för att kunna verkställa samtliga beslut tex genom att fastanställa personal istället för som idag att verkställa vissa beslut med timanställda. Tidigare har utförandet med timanställningar fungerat väl då insatserna varit få men då de nu ökar behöver verksamheten organisera om sig.

Inom bostad med särskild service enl LSS har servicebostaden också fått utökning av beslut och till hösten kommer samtliga lägenheter som verksamheten förfogar över vara uthyrda. Servicebostaden har också påbörjat ett arbete med LEAN som en del i att strukturera och effektivisera sitt arbets sätt. Grupp bostaden har under första halvan av året gått en webbutbildning i att åldras med funktionshinder och kommer som övrig personal inom LSS även gå utbildning i alternativ kompletterande kommunikation (AKK) i november. En rekrytering av stödpedagog har påbörjats men ej tillsatts än, arbetet fortgår under hösten. På grupp bostaden finns det idag en ledig lägenhet.

Boendestödet har även de fått flera nya ärenden, bara under sommaren tillkom tio st nya ärenden. Boendestödet fick under sommaren även en ny arbetsuppgift i att verkställa boendestödsbeslut för nyanlända. Arbetsgruppen kommer att få kompetensutveckling inom området nyanlända för att kunna möta och ge stöd till målgruppen på bästa sätt. Boendestödet har sedan tidigare infört ett LEAN arbete som slagit mycket väl ut där de kan följa och anpassa de arbetade timmarna mot beviljade insatser i realtid.

Insatsen kontaktperson har också ökat markant, där ser verkställighet att socialsamvaro för att möta ett utanförskap utgör grunden i ökningen av beslut.

Daglig verksamhet som varit tillfälligt stängd under pandemin öppnade åter i begränsad omfattning i mars för att återgå till normal verksamhet under sommaren. Enheten har under den tillfälliga stängningen erbjudit andra alternativa insatser samt verkställt daglig verksamhet utifrån individuella behov. Enheten har också innan sommaren rekryterat och anställt en stödpedagog som börjar i september. Under första halvan av året har den arbetsgrupp som tillsattes för att arbeta med verksamhetens nya lokaler träffats och tittat på en lokal som finns inom förvaltningen. Enhetschef och verksamhetschef ingår även i projektgruppen för Hemgården för att undersöka om det kan frigöras ändamålsenliga lokaler där vid flytt av enheter från Hemgården till Hagen. Som tidsplanen ser ut nu behöver daglig verksamhet nya lokaler vid utgången av 2022, då befintliga lokaler inte är tillgängliga efter om- och nybyggnad av det nya demens centrat.

Sysselsättningsenheten gick in i 2021 med en ny enhet, den kommunala tvättenheten som organiserades om och som från och med januari 2021 tillhör sysselsättningsenheten. Tvätten har i och med flytten från tekniska förvaltningen fått en volymutökning av arbetsuppgifter då vård och omsorg köpt in egna arbetskläder som tvätten nu hanterar, i dagsläget utan att utöka personalstyrkan. Tvättenheten kommer också att vara en arbetsplats för arbetsträning och personalen kommer att gå en handledarutbildning i september för att kunna möta upp personer på arbetsträning

Arbetsmarknadsenheten (AME) har under både 2020 och fortsatt in i 2021 organiserat och distribuerat all skyddsutrustning inom kommunen. Ett stort och omfattande arbete kring logistik har genomförts av AME. Enheten har även arbetat fram aktiviteter till nämndens målindikatorer och särskilt riktat in sig på aktiviteter för att möta målet om att nå resurseffektivitet. AME kommer att följa det utbetalda försörjningsstödet och att arbeta för att det ska minskas genom att aktivt främja personlig utveckling och slussa ut personer till egen försörjning.

Heltid som norm och deltid som möjlighet samt att arbeta med att optimera bemanningen på enheterna och schemaplaneringen har pågått under hela 2021 och kommer fortsätta samt utvecklas under hösten.

Socialt stöd har också implementerat det digitala signeringsverktyget AppVa.

Framtid

Nämnd och förvaltningsledning

Kvalitetsarbetet och målarbetet står i fokus för hela förvaltningen. Den 30 september till 1 oktober har förvaltningens alla chefer och stab en utvecklingsdag som blivit flyttad från juni 2020. På denna dag kommer förvaltningen arbeta med att skapa relationer och skapa en gemensam ledningsidé. Fyra chefer i förvaltningen har under 2021 gått utbildning i tillitsbaserat ledarskap. Förvaltningen har också en dag i höst inplanerat med alla chefer och stab för att gemensamt arbeta med kvalitetsarbetet och förbereda en pilot för ett gemensamt avvikelshanteringssystem.

Förvaltningen arbetar fortsatt för en budget i balans men invånarnas behov ser fortsatt ut att öka. Fler ärenden tillkommer inom alla delar av förvaltningen. Förvaltningen försöker att effektivisera verksamheten för att med samma budget kunna möta ökade behov. Förvaltningen ser över möjligheterna att utvecklas utifrån digital teknik. Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) står fortsatt och väntar på att implementeras i kommunerna och utifrån detta har förvaltningen rekryterat ytterligare en systemadministratör/IT-strateg som börjar 1 september, tjänsten finansieras med statsbidrag 2021 och planen är att finansiera med statsbidrag även 2022.

I augusti kommer förvaltningen att få en anhörigsamordnare på plats och hon kommer att leda arbetet kring att bygga upp ett anhörigstöd och kommer också att få rollen som samordnare för arbetet med samordnad individuellplan (SIP-samordnare). Detta blir en kvalitetsökning för förvaltningen.

Fortsatt arbete pågår för att fler inom vård- och omsorg skall välja att arbeta heltid. Förvaltningen har ökat antalet personer som har heltid i grunden från 53% till 83 % men av dessa arbetar 61,6 % sin faktiska heltid, här har förvaltningen ett fortsatt stort arbete att göra för att skapa förutsättningar och motivera fler att arbeta heltid.

En förstudie på Hemgården pågår med extern projektledare för att se över lokalernas användning och i samband med detta kommer även en prognos på behovet av framtida somatiska platser tas fram.

Förändringar som förbereds till årsskiftet är; att hemtjänsten blir ett budgetområde för att tillse ett större gemensamt ansvarstagande för budget samt att organisera all extern LSS verksamhet (verkställighet) från IFO till socialt stöd. Förvaltningen strävar mot att skapa stabilitet i ledning, rätt chefer på rätt plats med rätt förutsättningar för att kunna leda verksamheten framåt.

Individ och familjeomsorg

De nya lokalerna som verksamheten flyttar in i under september månad är en viktig del i arbetet med att skapa goda förutsättningar för en god arbetsmiljö och för ökad intern samverkan då alla medarbetare nu är samlokaliserade. Även möjligheten att erbjuda en miljö som främjar arbetet med enskilda har förbättrats då de nya lokalerna erbjuder mer anpassade och öppnare mottagningsutrymmen.

Inom ramen för projekt Framtidsresan har verksamheten implementerat en tydlig metod för systematisk uppföljning när det gäller arbetsbelastning med fokus på medarbetarna på barn- och familj. Det uppdraget kommer att fortgå under hösten 2021 och under första halvåret 2022.

Behandlingsteamets fortsatta metod- och kvalitetsutveckling har som mål att skapa fler möjligheter att kunna erbjuda tydliga och kvalitativa insatser som alternativ till köpta tjänster och externa placeringar.

Arbetet med att kvalitetssäkra våra beslut inom äldreomsorgen med fokus på biståndsbeslut i form av hemtjänst kommer påbörjas i slutet av året för att sedan intensifieras under 2022.

Det fanns i slutet på förra året oroande prognoser om att det framöver kan komma att finnas ett större behov av försörjningsstöd och skyddsplaceringar. Detta på grund av befarad ökad arbetslöshet och ökat våld i hemmet beroende på pandemin och dess effekter. Den prognosen har nu reviderats och visar nu på en ökad psykisk ohälsa, ökat missbruk och en ökad våldsutsatthet. En viss ökning av våldsärenden både inom Barn- och familj och inom Vuxen- och bistånd kan skönjas under våren 2021. Verksamheten följer denna utveckling och dess effekter på bland annat arbetsbelastningen inom verksamheten.

Vård och omsorg

Vård och omsorgs ledningsgrupp kommer fokusera mer på kvalitet, uppföljningar och avvikelser under hösten. En genomlysning av ökade kostnader i hemtjänsten påbörjades i juni med hjälp av ett externt företag, Ensolution. Ett palliativt team startas upp under september med utbildningsinsatser för omvårdnadspersonal som ett led i att förbättra kvalitén. Planering och implementering av utbildningar inom ramen för äldreomsorgslyftet fortsätter under hösten.

En utökning av wifi punkter på särskilt boende för att kunna använda tekniken full ut planeras. Även införandet av hotellås, digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende kommer att ske med start september/oktober. Planeringsverktyget TES planeras att införas för HSV under hösten. Det möjliggör att kunna använda de nyckelfria låsen även för legitimerad personal samt att kunna planera och optimera sina besök.

För nya Hagens demenscentra beräknas upphandlingen vara klar under september. Projektering för Hemgården pågår kring samplanering av hemtjänstens lokaler, bemanning och planerare, samt korttid somatik och eventuell utökning av säbo platser riktade mot somatik.

Socialt stöd

Socialt stöd står inför rekrytering av enhetschef under hösten och inför ett övertagande av all LSS verksamhet samt socialpsykiatri inom förvaltningen vid årsskiftet. Socialt stöd kommer att rekrytera en enhetschef att ersätta den vakanta tjänsten på funktionshinder samt en tjänst (om erforderliga samverkans beslut fattas) som blir två delad: ett enhetschefsuppdrag som initialt kommer omfatta ansvar för insatserna korttidstillsyn, avlösar- samt ledsagarservice som då flyttas över från nuvarande funktionshinderenhet samt en projektledarroll som kommer mynna ut i enhetschefsuppdrag när projektet är klart och en implementering sker.

”Framtidens LSS” är på väg att utvecklas och förvaltningen behöver planera för att kunna möta fler behov och stöd på hemmaplan. En kartläggning, analys och planering av kommunens behov av LSS insatser nu och framåt behöver göra för att nå upp till behoven hos kommuninvånarna.

Mål

En hållbar och inkluderande kommun

Vi tar ansvar för vår gemensamma framtid. Hållbarhetsbegreppet genomsyrar alla beslut och aktiviteter.

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska eftersträva resurseffektivitet i de insatser som erbjuds, genom att utveckla och stärka samverkan.

Mätetal	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 210831	Prognos 2021
<i>1:1 Antal externt samordnade planer (SIP)</i>	*		*	*
<i>1:2 Ta fram och implementera en rutin för interna samordnare individuella planer (SIP) -</i>	0	10	*	<5
<i>1:3 100 % av alla enheter (ansvar) skall redovisa en budget i balans - mål 2021</i>	61%	100%	72%	78%

*Denna statistik finns inte att ta fram i dagsläget.

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.

Mätetal	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 210831	Prognos 2021
<i>2:1 Antal registreringar i Senior alert och Svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symptom (BPSD)</i>	29 SA 56 BPSD	32 SA 62 BPSD	15 SA 10 BPSD	22 SA 15 BPSD
<i>2:2 Antal uppkomna avvikelser</i>	1 928	2 217	841	<1300

En välkomnande och attraktiv kommun

Vi arbetar för en trygg och stimulerande miljö med medborgare, företagande och besökare i fokus. En småstadsidyll nära storstad och fritid, du är i centrum!

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare.

Mätetal	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 210831	Prognos 2021
<i>3:1 Arbetet känns meningsfullt</i>	*	4,7	*	4,7
<i>3:2 Sjukfrånvaro (%)</i>	9,4%	5%	10,5%	<9%
<i>3:3 Personalomsättning, chefer</i>	4	1	1	3
<i>3:4 Andel heltidsanställda</i>	84%	90%	88,2%	90%
<i>3:5 Andel arbetad tid (av total arbetad tid) utförd av timanställda.</i>	VoO 16,9% SS 17,5%	VoO 15% SS 15%	VoO 15,1% SS 13,7%	VoO 15% SS 13,5%
<i>3:6 Nöjdhet med sysselsättningsgrad bland anställda</i>	*	100%	*	95%

*2020 års medarbetarenkät genomfördes aldrig och inte heller 2021 har det genomförts någon medarbetarenkät än.

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet.

Mätetal	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 210831	Prognos 2021
<i>4:1 Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning IFO (%)</i>	55%	90%	***	>55%
<i>4:2 Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning hemtjänst – helhetssyn (%)</i>	88%	94%	***	>88%
<i>4:3 Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning särskilt boende – helhetssyn (%)</i>	79%	86%	***	>79%

4:4 Ökad nöjdhet avseende brukarbedömning LSS (vartannat år), trivsel daglig verksamhet (%)	*	88%	***	>70%
4:5 Antal personal en hemtjänsttagare möter under 14 dagar (medelvärde)	19	13	19	<19

*** Statistiken för 2021 är ännu inte publicerad.

En utvecklande kommun

Vi skapar infrastrukturer i framkant, och tillsammans uppnår vi tillväxt genom nytänkande

Nämndsmål: Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetssätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.

Mätetal	Utfall 2020	Mål 2021	Utfall 210831	Prognos 2021
5:1 Antal trygghetskameror inom hemtjänsten	7	14	9	>9
5:2 Antal nyckelfria lås inom hemtjänsten	116 st (38% av brukarna)	50% av brukarna	126 st (36% av brukarna)	40% av brukarna
5:3 Antal lägenheter inom särskilt boende som har hotellås	0	100%	0	>50%
5:4 Antal digitala lösningar inom IFO	2	4	3	4

Kommentarer kring aktiviteter och måluppfyllelse

Socialförvaltningen har utifrån antagna mål tagit fram aktiviteter för måluppfyllnad som kan mätas och följas över tid. Målarbete kräver uthållighet och tålamod och delårsavstämningen av målen indikerar att förvaltningen arbetar i rätt riktning.

Förvaltningen har under några år fått arbeta med ökade behov hos kommuninvånarna men med samma budgetram. Detta har medfört att förvaltningen tillsammans försöker att hitta nya vägar att arbeta och bli mer effektiva. Socialförvaltningen har startat upp processer för att kartlägga och analysera verksamhetens effektivitet och kvalitet som tex; framtidsresan, genomlysning av hemtjänsten och omorganisering och utveckling av insatser inom LSS. Förvaltningen satsar också på digital utveckling

både utifrån verksamhetssystem, IT strategier och digitala lösningar för att effektivisera och möta kommuninvånarnas behov.

Socialförvaltningen har identifierat flera områden där evidensbaserade metoder och samverkan behöver stärkas tex i de tidiga insatserna för att nå upp till målet om att nå resurseffektivitet och att bidra till medborgarnas aktiva liv och goda hälsa.

Socialförvaltningen tar ett stort ansvar för den gemensamma framtiden. Flera av de pågående processerna handlar om framtiden och planer för att kunna möta den på ett hållbart sätt både utifrån ekonomi, socialt, miljö och kvalitet. En stor utmaning återfinns inom ekonomin då förvaltningen redan idag ser att behoven av insatser ökar och att fler människor kommer att bli äldre de närmast tio åren. Ekonomi och resurserna kommer inte att räcka till för att möta behoven på samma sätt som idag och där har förvaltningen ett stort ansvar att planera långsiktigt för framtiden. Socialförvaltningen arbetar för att prognosticera behoven hos kommuninvånarna framledes och på så sätt planera och arbeta hållbart. Den gemensamma framtiden är mångt och mycket våra barn- och unga därför prioriterar förvaltningen tidiga insatser och samverkan för att barn- och unga skall få den hjälp de behöver i ett tidigt skede. De tidiga och förebyggande insatserna prioriteras även för resterande del av förvaltningen och som ett led i den processen har kommunen nu en anhörigsamordnare. De arbetsuppgifter och åtaganden som finns inom socialförvaltningen kräver mycket av de människor som är anställda där. Förvaltningen strävar mot och vill att arbetet inom förvaltningen skall vara ett arbete som man vill ha på heltid och där man stannar kvar, det i sin tur är bra för brukarna som då möter människor som kan sitt arbete, kan brukaren och kan kommunen.

Personalredovisning

Redovisning av sjukfrånvaro i förhållande till ordinarie arbetstid i procent	jun-20	jun-21
Total sjukfrånvaro	9,1	10,5
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	8,7	10,8
för män	11	9,2
Långtidssjukfrånvaro (>60 dagar)	31,8	49,9
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	26,5	48,8
för män	51,8	56,2
Andel heltid %	78,1	88,2
för kvinnor	77,3	88,3
för män	84,8	87,1

Aktuella rehabärenden jun 2021	Kvinnor	Män	Totalt
Antal pågående rehabärenden över 2 mån	21	3	24
Antal avslutade rehabärenden över 2 mån	21	3	24
Antal anställda med 5 eller fler sjukfrånvarotillfällen	59	12	71

Orsak till sjukskrivning bland pågående ärenden jun 2021	Kvinnor	Män	Totalt
Muskel/ skelett	7	0	7
Hjärta, kärl, tumörer	2	1	3
Psyiskt	10	2	12
Övriga	2	0	2
Totalt	21	3	24

Förvaltningen jobbar aktivt med personalnyckeltalen, under augusti har det genomförts personalekonomiska uppföljningar med respektive enhetschef. Sjukfrånvaron är fortsatt hög, och har givetvis påverkats av gällande riktlinjer utifrån coronapandemin, såsom att stanna hemma vid minsta förkylningssymptom.

Ekonomi

Drift

RESULTATRÄKNING (tkr)	Utfall 2020-08	Utfall 2021-08	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
Intäkter	-58 345	-62 876	-72 459	-91 693	19 234
Summa intäkter	-58 345	-62 876	-72 459	-91 693	19 234
Personalkostnader	125 519	122 759	181 634	191 419	-9 785
Lokalkostnader, energi, VA	7 278	7 569	10 737	11 388	-651
Övriga kostnader	71 648	68 554	95 608	104 406	-8 798
Kapitalkostnad	293	429	602	602	0
Summa kostnader	204 736	199 311	288 582	307 816	-19 234
Summa Nettokostnader	146 392	136 435	216 123	216 123	0
Kommunbidrag	137 670	141 228	216 123	216 123	0
Resultat	-8 722	4 793		0	0

Fördelning på verksamhet

RESULTAT NETTO (tkr)	Utfall 2020-08	Utfall 2021-08	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
40 Nämnd	365	300	559	559	0
41 Förvaltningsledning	7 188	5 983	11 993	10 543	1 450
42 Individ och familjeomsorg	33 739	30 097	44 398	46 448	-2 050
44 Vård och omsorg	82 881	79 165	128 027	125 627	2 400
46 Socialt stöd	22 219	20 890	31 146	32 946	-1 800
Summa verksamhet	146 392	136 435	216 123	216 123	0

Kommentar till utfall och prognos drift

Socialnämnden visar ett överskott på 4 793 tkr per den siste augusti 2021 samt en prognos enligt budget på helår 2021.

Det finns flera anledningar till att resultatet visar ett överskott, bland annat finns det ärenden inom personlig assistans som tillkommit eller blivit fördyrade under senare delen av året, och påverkar därmed inte utfallet i så hög grad under de åtta första månaderna. Detta gäller även för extern LSS. Utöver detta har förvaltningen fått totalt 2 135 tkr i ersättning för merkostnader på grund av pandemin 2020 samt ersättning för sjuklönekostnader januari tom juli med 971 tkr.

Nämnd och förvaltningsledning

Nämnden visar ett överskott på 72 tkr per augusti och prognostiseras ett utfall i nivå med budget. Förvaltningsledningen redovisar ett positivt resultat med 1 813 tkr per den sista augusti. Detta är en förbättring med ca 1000 tkr jämfört med föregående år. Utfallet speglar de intäkter som förvaltningen fått under året i form av statsbidrag. Hälso – och friskvårdsrelaterade tjänster samt utbildningar visar också på ett överskott.

Helårs prognosen visar ett överskott på 1 450 tkr, detta härleds till ej nyttjade kostnader för den buffert som finns samt ökade intäkter för statsbidraget ”god vård och omsorg om äldre personer”. Ökade kostnader för Microsoftlicenser drar ner överskottet med 130 tkr.

Individ och familjeomsorg

IFO visar ett underskott på 1045 tkr per augusti månads utgång. Det är framför allt LSS i extern regi samt barn och ungdomsvård som bidrar till det negativa utfallet.

IFO övergripande prognostiseras ett mindre underskott. Trots minskade kostnader för färdtjänsten, så bidrar ökade personalkostnader samt tillkommande hyres- och lokalvårdskostnader för de nya lokalerna till ett underskott på -100 tkr.

Vuxen och bistånd visar en prognos på – 3900 tkr exklusive resultatföringen av 2016 års flyktinggrupp. När dessa medel inkluderas blir det ett överskott på 1 300 tkr. Personalkostnader inklusive konsultkostnader ligger i nivå med budget. Vuxenplaceringar visar ett överskott på 500 tkr, medan LSS i extern regi prognostiseras ett underskott på 4 200 tkr. Ekonomiskt bistånd bidrar också med ett underskott på 250 tkr.

Barn och familj prognostiseras ett underskott på 3 250 tkr. Personalkostnaderna tillsammans med konsultkostnaderna, med tillkommande statsbidrag inkluderade genererar ett underskott på 635 tkr. Barn och ungdomsvård visar ett underskott på 2 500 tkr. I detta belopp är det inkluderat att familjehemsplaceringar till en kostnad av 2 159 tkr finansieras av EKB bufferten. Underskottet härleds framför allt till institutionsplaceringar samt till viss del övrig behovsprövad vård.

Vård och omsorg

Per den siste augusti visar vård och omsorg ett positivt resultat med 4 542 tkr, vård och omsorg gemensamt visar ett överskott då de intäkter som förvaltningen fått under året för merkostnader avseende pandemin 2020 ligger redovisade här. De ökade kostnader förvaltningen har för skyddsmedel såsom munskydd, handskar och extra förbrukning i form av handsprit är också bokförda här, men fram till och med augustis utfall så överskrider fortfarande ovan nämnda intäkter dessa kostnader. Hemtjänst

övergripande redovisar också ett positivt resultat med 972 tkr som ett led i minskad efterfrågan under årets första åtta månader.

Helårs prognosen för vård och omsorg gemensamt redovisar ett överskott på hemtjänsten med 1000 tkr, detta innebär att det in prognosen finns utrymme för en utökning av utförda timmar inom hemtjänsten under hösten. Matdistribution och personalkostnader visar mindre överskott på totalt 150 tkr.

Hemtjänstenheter prognostiseras ett resultat i nivå med budget för den delen av verksamheten som ingår i köp- och sälj principen. Trygghetstjänster prognostiseras ett överskott på 200 tkr, nattpatrullen visar + 400 tkr, hemtjänst gemensamt + 100 tkr, även trygghetsboendet visar en positiv prognos med 50 tkr.

Korttid och bemanning prognostiseras ett helårsresultat på 500 tkr, framför allt på grund av att dagträffen var stängd under våren, samt en positiv prognos på 200 tkr på timpersonal bemanning. Korttidsenheten visar ett underskott på 200 tkr. Särskilt boende prognostiseras ett resultat i nivå med budget. I och med att det nattenheten för Hemgården har delats upp i två kostnadsställen visar Hemgården somatik ett underskott och Hemgården demens ett överskott. Hälso- och sjukvård redovisar en budget i balans. Det underskott som sommarbemanningen har inneburit vägs upp av lägre personalkostnader under våren samt minskade personalkostnader på rehab, lägre kostnader för leasing av hjälpmedel samt visst överskott på fotvården.

Socialt stöd

Resultatet per augustis utgång visar ett underskott på 588 tkr för socialt stöd. Funktionshinder prognostiseras ett underskott på 2 100 tkr på grund av primärt utökade kostnader för personlig assistans, och korttidstillsyn (KTS), ledsagning och avlösare, samt en liten kostnadsökning för sommarbemanningen på gruppbostad enl LSS. Stöd och resurs minskar det prognostiserade underskottet till - 450 tkr. Det härleds till ökade kostnader på servicebostad enl LSS och att stödboendet har lagts ner, samt att kontaktpersoner prognostiseras ett litet underskott. Sysselsättningsenheten prognostiseras ett överskott på 750 tkr på helår. Det grundar sig i att underskottet på Reprisen halveras och intäkter i form av statsbidrag och ersättningar från Arbetsförmedlingen ökar. Personalkostnader för AME gemensamt och daglig verksamhet visar också på överskott.

Investeringar

INVESTERINGAR	Utfall 2021-08	Budget 2021	Ombud getering	S:a Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
5411 Förstudie Hagen demenscentra	2 651	0	1 402	1 402	2 202	-800
7401 Hagen ombyggn + nybyggn	295	10 000	0	10 000	10 000	0
S:a investeringar gm TN	2 946	10 000	1 402	11 402	12 202	-800
4150 Inventarier	0	500	0	500	500	0
4151 Infrastruktur IT	0	200	0	200	200	0
4450 Hjälpmedel	0	200	0	200	200	0
4451 Inventarier Hagen	0	500	0	500	0	500
5428 Hemgården larm	0	0	100	100	100	0
5432 Hotellås	116	0	687	687	687	0
5434 Förstudie ombyggnad Hemgården	0	0	200	200	200	0
S:a investeringar egna	116	1 400	987	2 387	1 887	500

Kommentar till utfall och prognos investeringar

Hela investeringsbudgeten, bortsett från inventarier Hagen prognostiseras att användas under året.

Förstudie Hagen och ombyggnad Hagen

Målbilden är ett demenscentra på Hagen. För att möjliggöra detta planeras en om-och nybyggnad av Hagen.

Inventarier

IFO har flyttat till nya lokaler och det har köpts in möbler till reception och vissa gemensamhetsutrymmen.

Infrastruktur IT

IFOs nya lokaler behöver ordinarie infrastruktur IT såsom accesspunkter och skärmar och högtalare till mötesrum.

Hjälpmedel

Nya hjälpmedel samt sängar till säbo köps in under hösten.

Inventarier Hagen

I och med att tidplanen för utbyggnad Hagen är framflyttad kommer det inte köpas in några inventarier under 2021.

Hemgården larm

Mobiltelefonerna på Hagen behöver bytas ut för att vara kompatibla med det nya larmet.

Hotellås

Monteringen av hotellåsen påbörjas under september månad.

Förstudie ombyggnad Hemgården

Under hösten tas extern hjälp in för att påbörja förstudien av ombyggnad Hemgården. Hur ska förvaltningen bäst nyttja lokalerna efter att demensenheten har flyttat till Hagen demenscentra.

Bilaga fördelning per ansvarsnivå

RESULTAT NETTO (tkr)	Utfall 2020-08	Utfall 2021-08	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse helår
400 Nämnd	365	300	559	559	0
410 Förvaltningsledning	7 188	5 983	11 993	10 543	1 450
420 Individ och familjeomsorg	436	2 451	2 062	2 162	-100
421 IFO vuxen och bistånd *	16 556	14 461	25 961	24 661	1 300
422 IFO BoF	16 747	13 185	16 375	19 625	-3 250
Individ och familjeomsorg	33 739	30 097	44 398	46 448	-2 050
440 Vård och omsorg	28 162	27 602	44 532	43 382	1 150
441 Hemtjänst Herrljunga Landsbygd	754	577	2 003	1 803	200
442 Hemtjänst Herrljunga tätort	2 564	2 638	5 362	4 862	500
443 Hemtjänst Ljung	2 479	1 033	2 165	2 115	50
444 Korttidsenhet och bemanning	8 646	7 376	11 994	11 494	500
445 Hagen säbo	10 525	9 731	14 885	14 835	50
446 Hemgården demens	10 367	10 584	16 667	15 617	1 050
447 Hälsa och sjukvård	14 349	14 092	22 196	22 196	0
448 Hemgården omvårdnad	5 035	5 532	8 223	9 323	-1 100
Vård och omsorg	82 881	79 165	128 027	125 627	2 400
460 Socialt stöd	1 768	1 521	2 264	2 264	0
461 Funktionshinder	10 385	10 611	14 293	16 393	-2 100
463 Stöd och resurs	6 191	5 355	8 303	8 753	-450
467 Sysselsättning	3 875	3 402	6 286	5 536	750
Socialt stöd	22 219	20 890	31 146	32 946	-1 800
Summa verksamhet	146 392	136 435	216 123	216 123	0

*Inklusive resultatföring av flyktingbuffert med 5 200 tkr.



Budget och verksamhetsplan 2022 för socialnämnden

Sammanfattning

Socialnämnden tilldelades 215 233 tkr för att bedriva verksamhet år 2022 i kommunfullmäktiges beslut i juni 2021.

Utifrån den tilldelade ramen har socialnämnden tvingats inta en stram budgethållning och genomföra effektiviseringar inom verksamheterna.

Nedbruten budget på verksamhetsnivå presenteras på nämndens sammanträde den 23 november.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2021-09-10

Budgetbeslut KF §106/2021-06-14

Budget och verksamhetsplan 2021 socialnämnden

Förslag till beslut

Budget och verksamhetsplan 2021 godkänns och lämnas vidare till kommunfullmäktige.

Linn Marinder
Controller

Expedieras till: Kommunfullmäktige
För kännedom
till:



Bakgrund

Enligt Herrljunga kommuns ekonomistyrningsprinciper ska styrelse och nämnder före den 30 september innevarande år besluta hur nästa års verksamhet ska genomföras utifrån det beslut kommunfullmäktige har fattat.

Ekonomisk bedömning

Tilldelad ram utgår från resursfördelningsmodellen med utgångspunkt i föregående års budgetram.

Uppräkning har skett av budgeterade externa intäkter och kostnader exkl. personalkostnader med 1,9 %, interna kostnader har räknats upp med 1,31%.

Löneuppräknings för 2022 är 2,0%

Enligt demografimodellen ökas socialnämndens ram med 2 872 tkr för 2022. I och med att nämnden i 2021 års budget tilldelades tillfälliga demografimedel med 2 033 tkr så minskas 2022 års ram med motsvarande belopp, nettot avseende demografimedel blir därmed en ökning med 839 tkr.

Socialnämnden har tilldelats permanenta ramökningar för politiska prioriteringar med totalt 2 420 tkr för 2022.

Samverkan

Samverkas på FSG den 23 september 2021.

Ärende 6

DIARIENUMMER: 4/2021 7706
FASTSTÄLLD/INSTANS: 2021-09-28
VERSION: 1
SENAST REVIDERAD: 2021-09-10
GILTIG TILL: 2021-12-31
DOKUMENTANSVAR: Förvaltningschef

Budget och verksamhetsplan 2022

Socialnämnden



HERRLJUNGA KOMMUN

Väntkraft 10 000

Innehåll

Innehåll.....	1
Ansvar och uppdrag.....	2
Organisationsskiss	3
.....	3
Verksamhetsbeskrivning	4
Vad händer i verksamheten under 2022?	6
Verksamhetsförändringar till följd av tilldelad budgetram	9
Mål.....	10
Ekonomi	11
Budgetförutsättningar	11
Drift	12
Investeringar	13

Ansvar och uppdrag

Socialnämnden har till uppgift att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten. Socialnämnden skall säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat om samt utifrån gällande lagstiftning, förordningar och föreskrifter. De viktigaste lagstiftningarna är:

- Socialtjänstlagen (SoL)
- Förvaltningslagen (FL)
- Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, (LVU)
- Lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)
- Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Patientsäkerhetslagen (PSL)
- Offentlighets- och sekretesslagen (OSL)
- Föräldrabalken (FB)
- Färdtjänstlagen
- Alkohollagen.

Socialtjänsten omfattar myndighetsutövning och verkställighet inom;

- Äldreomsorg
- Personer med funktionsnedsättning
- Individ- och familjeomsorg

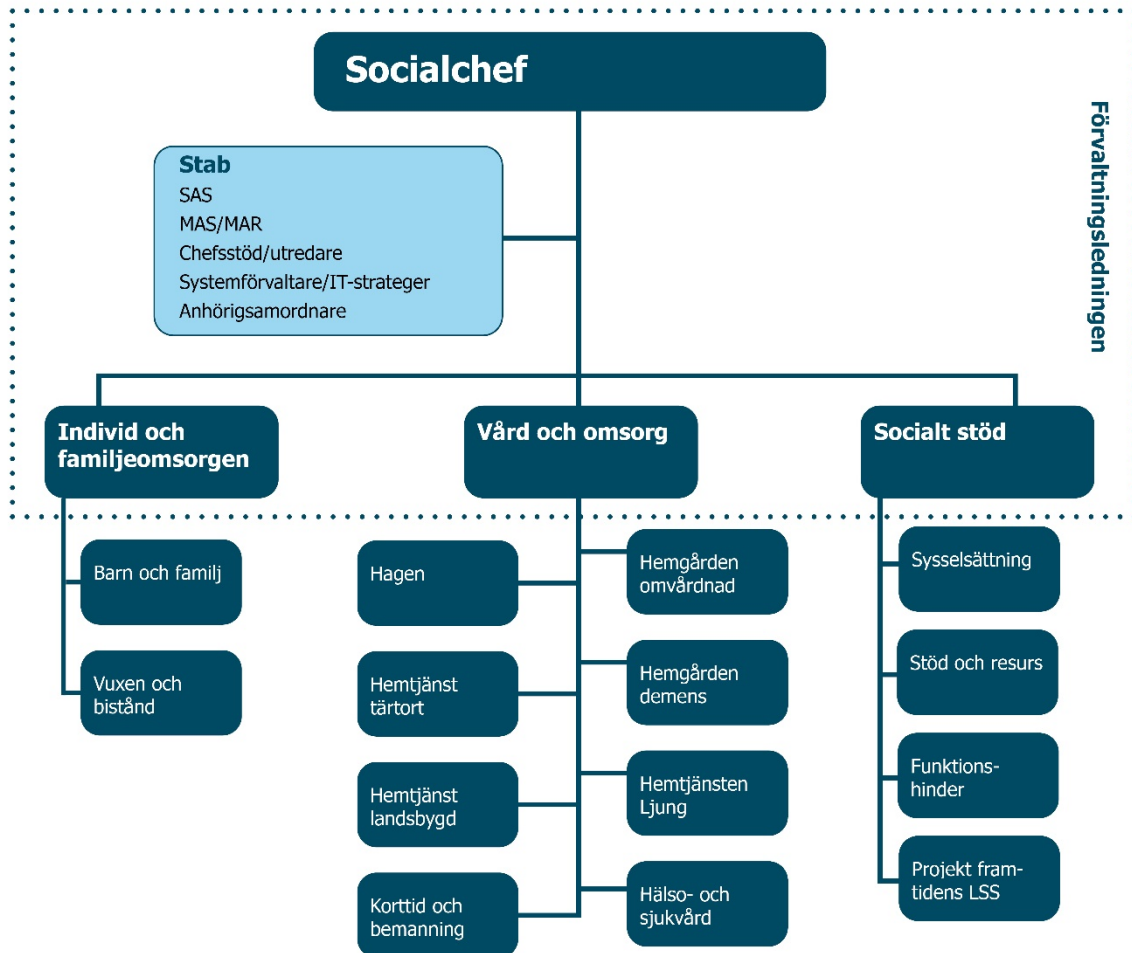
Socialnämnden skall också arbeta förebyggande, ha medborgardialoger och delta i samhällsplaneringen.

Socialtjänsten skall med hänsyn till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupper egna resurser.

Verksamheten skall bygga på frivillighet och respekt för människors självbestämmanderätt och integritet.

Organisationsskiss

Socialförvaltningen



HERRLJUNGA KOMMUN

Verksamhetsbeskrivning

Nämnd och förvaltningsledning

Förvaltningsledningen skall leda och styra verksamheten i enlighet med de lagar, riktlinjer och beslut som fattas. I förvaltningsledningen finns socialchef, tre verksamhetschefer (Individ och familjeomsorg, Vård och omsorg samt Socialt stöd) och staben (MAS/MAR, SAS, chefstöd, systemansvarig/IT-strateg, anhörigsamordnare).

Individ- och familjeomsorgen (IFO)

Verksamheten är delad i två enheter; Barn- och familjeenheten och Vuxen- och biståndsenheten. Verksamhetens uppdrag är att ta emot ansökningar och orosanmälningar från våra kommuninvånare, att utreda, fatta beslut och följa upp beviljade insatser. Verksamheten möter kommuninvånare i alla åldrar.

Vuxen- och biståndsenheten

Enheten handlägger ärenden som rör personer över 18 år. Enheten är indelad i fyra funktioner; bistånd, missbruk/våld, försörjningsstöd och administration.

Bistånd - möter personer med funktionsvariation, psykisk funktionsnedsättning och äldre personer som har behov av stöd i sin livsföring. Handläggarna utreder behoven enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Missbruk/våld - möter personer som ansöker om stöd och hjälp för missbruksproblematik eller för våldsproblematik. Ett ärende kan också initieras genom en orosanmälan om missbruk eller våldsutsatthet. Här handläggs förutom ärenden enligt SoL också ärenden enligt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM).

Försörjningsstöd – möter personer som ansöker om försörjningsstöd. Uppdraget är tvådelat; dels utreds rätten till ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) och dels utreds eventuella behov av stöd och samordning i syfte att den sökande ska bli självförsörjande. Integrationsuppdraget kring flyktingar, Budget- och skuldrådgivning, dödsbohandläggning, färdtjänsthandläggning, avgiftshandläggning samt förvaltningsövergripande fakturahantering och administration ingår också i Vuxen och biståndsenheten.

Barn- och familjeenheten

Barn- och familjeenheten handlägger ärenden som rör barn 0-18 (20 i vissa fall) år. Enheten är indelad i fyra funktioner; socialsekreterare barn/utredare, barnsekreterare, familjehemssekreterare och ett behandlingsteam.

Socialsekreterare barn/utredare – möter barn, unga i åldrarna 0-20 år och deras familjer efter inkommen ansökan eller orosanmälan rörande misstanke om att barn far illa. Stöd till barnet, den unge eller till föräldrarna kan efter utredning beviljas enligt SoL. Vid stor oro för att barn far illa och när samtycke inte finns handläggs också ärenden enligt Lagen om vård av unga (LVU).

Barnsekreterare – möter barn som har beviljats bistånd i form familjehem. Uppdraget är att följa upp insatsen och stödja barnet under placeringstiden. Även stödet till vårdnadshavarna och umgängesplanering utifrån barnets bästa och barnets behov ingår i uppdraget.

Familjehemssekreterare – rekryterar nya familjehem, möter och utbildar, handleder och följer upp de familjehem som får uppdrag av socialnämnden.

Behandlingsteamet – möter barn, unga, vuxna och familjer i olika konstellationer och verkställer biståndsbedömda öppna insatser, insatser i egen regi enligt SoL. Teamet erbjuder stöd- och motivationssamtal, familjebehandling, missbruksbehandling och stöd vid våldsutsatthet. I behandlingsteamet finns också en tjänst som till 50% är förlagd på Familjecentralen.

Våld i nära relationsgruppen (VIN-gruppen) är en verksamhetsövergripande grupp som har en utökad kompetens i ärenden som rör våld i nära relation. Gruppens medlemmar har både en konsultativ och en operativ roll.

Förutom ovan nämnda lagar så handläggs till exempel ärenden enligt eller i samverkan med andra myndigheter enligt Föräldrabalken (FB), Lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Offentlighets- och sekretesslagen (OSL).

Vård och omsorg

Verksamhetens uppdrag är att ge stöd och hjälp till främst äldre personer så att de kan tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Insatserna ska utformas så de stärker den enskildes möjlighet att leva ett tryggt och självständigt liv. Insatser ges i form av hemtjänst, hemsjukvård (sjuksköterske/rehab insatser och hjälpmedel) dagverksamhet för personer med minnesproblematik, avlösning, samt korttidsverksamhet. Då behovet inte kan tillgodoses i den ordinarie bostaden finns möjlighet att ansöka om plats på särskilt boende. Det är socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen samt kommunala riktlinjer som reglerar stödet

Verksamheten är indelad på fyra områden: hemtjänst, särskilt boende, hemsjukvård samt korttid och bemanning. Enheterna leds av åtta enhetschefer, samt en biträdande enhetschef inom hälso-och sjukvård. Geografiskt ligger enheterna i Herrljunga och Ljung.

Socialt stöd

Verksamheten är indelad i tre enhetschefsområden; sysselsättning, funktionshinderenhet samt stöd och resurs och om erforderliga beslut om samverkan fattas, eventuellt en till funktionshinderenhet.

Inom funktionshinderenheten verkställs insatser enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS) samt till viss del även insatser enl socialtjänstlagen (SoL). Insatserna inom LSS ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet med målet att den enskilde får möjlighet att leva som andra. Funktionshinderenheten verkställer insatserna, bostad med särskild service gruppboend, personlig assistans, korttidstillsyn, ledsagar- avlösarservice samt att socialt stöd tar över verkställigheten för insatserna de externa LSS insatserna gruppboend, korttidsvistelse för barn, internat (både Sol och LSS), daglig verksamhet samt boende enl Sol, socialpsykiatri.

Enheten för sysselsättning innehåller arbetsmarknadsenheten, daglig verksamhet samt tvätten. Arbetsmarknadsenhetens uppdrag är att främja enskildas möjligheter till egen försörjning. Uppdraget för daglig verksamhet är att erbjuda meningsfull sysselsättning för personer med beslut om daglig verksamhet enligt LSS. Tvättenheten handhar den kommunala tvätten av både arbetskläder samt tvätt från de båda särskilda boendena.

Inom enheten stöd och resurs verkställs insatser både inom Socialtjänstlagen (SoL) men även inom lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS). Insatser utifrån SoL är boendestöd samt kontaktpersoner som kan vara både SoL beslut eller LSS beslut. Insatser utifrån LSS är bostad med särskild service i form av serviceboend. Stöd och resurs verkställer även boendestödsbeslut för nyanlända som en del i kommunens integrationsuppdrag.

Del av kommunens praktiska mottagande för nyanlända är också placerad under både sysselsättningsenheten samt stöd och resurs. Enheterna delar på uppdraget avseende praktisk mottagning och integration av målgruppen vuxna och barnfamiljer.

Vad händer i verksamheten under 2022?

Nämnd och förvaltningsledning

Likt 2021 kommer fortsatt arbete ligga på att bygga upp förvaltningsledningsgruppen i samverkan med enhetschefer och stab. Detta är fortfarande en grupp som behöver arbeta sig samman. Det strategiska arbetet kommer att få ett fortsatt stort fokus under 2022. Det finns behov att i förvaltningen att ta fram strategiska planer för verksamheten på både kort och lång sikt utifrån kommande behov hos kommuninvånarna för att kunna föreslå och leda verksamheten rätt. Under 2021 har ett omfattande arbete med fokus på kvalitet inletts detta kommer att fortsätta under 2022. Nya mål har tagits fram under 2021 och kopplat till dessa har socialnämnden beslutat om målkriterier. Förvaltningens verksamheter har arbetat med aktiviteter för att nå upp till målen. Under 2022 kommer fortsatt fokus finnas på måluppfyllnad och analys av målkriteriernas hjälpsamhet att mäta om förvaltningen är på rätt väg.

Utveckling av verksamheten med digitala lösningar är en förutsättning för att klara framtidens omsorg. För att kunna utreda, planera och genomföra flertalet projekt inom digitalisering har ytterligare en systemadministratör/IT-strateg anställts. Under 2022 aviseras att framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) kommer att implementeras i kommunen. Systemet kommer att ersätta nuvarande SAMSA och är ett system för säkervårdinformatiöns överföring mellan två huvudmän.

Under hösten 2021 kommer en ny roll att införas i förvaltningen, anhörigsamordnare, förhoppningen är att detta skall bli en kvalitetsökning för kommuninvånarna och arbetet kommer att utvecklas under 2022.

En översyn av hela förvaltningens verksamheter pågår för att hitta bästa organisering, samarbetsområden och för att klara en budget i balans 2022. Ett led i detta är att Socialt stöd från 2022 kommer att hantera all verkställighet som rör LSS och Socialpsykiatri detta har till viss del hanterats av IFO:s biståndshandläggare. Syftet är att skapa en sammanhållen verkställighet som därmed kan fatta strategiska beslut för målgruppen. Överflytten av verkställighet från IFO kommer att medföra att Socialt stöd går in i 2022 med ett ganska stort budgetunderskott för främst externa placeringar enligt LSS. Fokus kommer att ligga på att försöka hitta andra lösningar på hemmaplan i Herrljunga.

Individ och familjeomsorg

Under andra halvåret 2022 har IFO flyttat till nya och större lokaler. De nya lokalerna är en viktig del i arbetet med att skapa goda förutsättningar för en god arbetsmiljö och för ökad intern samverkan då alla medarbetare nu är samlokaliserade. Även möjligheten att erbjuda en miljö som främjar arbetet med enskilda har förbättrats då de nya lokalerna erbjuder mer anpassade och öppnare mottagningsutrymmen.

Stabilitet i personalgrupperna och arbete med att skapa strukturer som stärker och underlättar verksamhetens möjligheter till att leverera en verksamhet som lever upp till våra framtagna ledord; Tillit, Trygghet, Tillgänglighet och Transparens har varit vårt fokus under 2021. Det arbetet kommer fortsatt vara ett tydligt fokus under 2022.

Vårt 2-åriga projekt, Framtidsresan, har under 2021 tagit fram underlag för hur personalomsättning, antal aktuella ärenden, antal placeringar mm har sett ut några år tillbaka i tiden. Det underlaget möjliggör nu för verksamheten att fortsätta sitt utvecklingsarbete när det gäller arbetsmetoder kvalitetsarbete i enskilda ärenden. Genom systematisk uppföljning av olika statistiska underlag kan enheterna också lära känna sina verksamheter i siffror. Det i sin tur ger goda förutsättningar att ta fram väl underbyggda analyser och bedömningar för att sedan kunna sätta in rätt resurser och kompetens i rätt skede.

Inom ramen för projektet har verksamheten också implementerat en tydlig metod för systematisk

uppföljning när det gäller arbetsbelastning med fokus på medarbetarna på barn- och familj. Det uppdraget kommer att fortgå under hösten 2021 och under första halvåret 2022.

Under 2021 har IFO skapat ett sammanhållet behandlingsteam och utökat våra behandlingsresurser med ytterligare en tjänst. Målet med denna organisationsförändring och utökade satsning är att inom verksamheten skapa möjligheter att utveckla tydliga och kvalitativa insatser som alternativ till externa placeringar. Utvecklingen av behandlingsteamet som gemensam resurs och behandlingsteamets olika insatser kommer att fortgå under hela 2022.

Arbetet med att kvalitetssäkra våra beslut inom äldreomsorgen med fokus på biståndsbeslut i form av hemtjänst kommer att intensifieras under 2022. Utgångspunkten i det fortsatta arbetet med frågan kommer att vara det underlag som tas fram under den externa granskningen av Ensolution hösten 2021. Arbetet med att öka tillgången till och användandet av kameratillsyn istället för fysiska tillsynsbesök nattetid, där det är möjligt, är fortsatt ett prioriterat område och arbetet med att skapa en ökad samverkan mellan Vuxen- och biståndsenheten och de verkställande enheterna inom framförallt hemtjänst och korttidsboendet kommer fortgå under hela 2022.

På gång/övergripande fokusområde för IFO 2022:

- Systematiskt kvalitetsarbete och avvikelshantering
- Målarbete och interna strukturer för kommunikation och transparens.
- Kvalitetssäkra och utveckla digitala tjänster och digital tillgänglighet
- Intern och extern samverkan
- Fortsatt utveckling av kvalitativa insatser i egen regi - Behandlingsteamet
- Arbetsbelastningen och rätt resurser utifrån behov.
- Översyn/granskning ÄO/hemtjänst – analys och aktiviteter utifrån framtaget underlag, genomförs av Ensolution

Vård och omsorg

Ett arbete har påbörjats i verksamheten under 2020 med att starta upp värdegrundsarbetet och att hålla det levande framledes. Enhetscheferna har lagt ner ett stort arbete med att få i gång förändringsarbetet och skapa bra dialoger. Fokus ska i höst ligga på kvalitet, analys av resultat. En plan för det fortsatta arbetet 2021/2022 håller på att tas fram i gruppen gemensamt med verksamhetschef.

På Hemgården har caféets lokaler rustats upp för att användas för aktiviteter/studiecirkel i mindre grupper. Uterummen både på Hagen och Hemgården nyttjas i stor utsträckning då även det finns möjlighet till både kyla och värme. Utomhusmiljön har också gjort att man har möjlighet att använda utomhusköken och grillmöjligheter.

Arbetet med heltid som norm fortsätter att införas på enheterna. Samverkan mellan hemtjänstenheterna, särskilt boende samt nattorganisationen arbetar nu över gränserna i så kallade samplaneringsområden. Detta som ett steg i heltid som norm då resursspass planeras ut effektivt i verksamheten. Detta medför att antalet timvikarier minskar.

Öka kunskapen hos enhetscheferna kring schemaläggning, planering och optimering pågår med olika utbildningsinsatser.

Genomlysning av hemtjänsten kommer ske under hösten på grund av de höga kostnaderna för hemtjänst. Sista åren har en ökning skett trots att antalet hemtjänsttimmar minskat och förvaltningen behöver få en analys att arbeta vidare med för att kunna minska kostnaderna då hemtjänsten har besparingar under

2022 och 2023 som behöver genomföras på ett patientsäkert sätt.

På gång inom verksamhetsområdet;

- Genomlysning av hemtjänsten kommer ske med start hösten 2021, med hjälp från Ensolution.
- Värdegrundsarbete fortsätter under 2022
- Äldreomsorgsplan kommer att påbörjas under hösten 2021 för att slutföras under 2022 (strategisk plan för upp till 10 år framåt i tiden)
- Ökat arbete kring att analysera resultat och avvikelser samt hitta gemensamma åtgärder.
- Äldreomsorgslyftet – för omvårdnadspersonal med start i augusti/september 2021. Det är både grundutbildning till undersköterska samt till specialistundersköterska. Inom ramen ligger även utbildning av en sjuksköterska till distriktsköterska
- Hotellås - införs i första etappen under hösten 2021 på Hagen och planering pågår för Hemgården
- Förstudie pågår hösten 2021 kring användningen av Hemgårdens lokaler, här inkluderas även en prognos av framtidens behov av somatiska platser
- Nyckelfria lås inom hemtjänsten – de återstående, upphandlade låsen kommer monteras under hösten 2021 och under 2022 kommer effektåterhämtningen att analyseras
- FVM framtidens vårdinformationsmiljö är på intågande, men försening har skett på grund av att Cerner (leverantören) inte haft koll på GDPR lagstiftningen.
- TES/HSV planeringsverktyg för hälso- och sjukvårdsenheten kommer att införas under hösten 2021
- AppVa/MCSS –digitala signeringslistor är införda och vissa uppdateringar sker efter sommaren. Under 2022 kommer effektåterhämtningen att analyseras.
- Digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende kommer installeras under hösten 2021.
- Samordnade individuella planer (SIP) implementering kommer att arbetas med i verksamheten.
- Utbildning av chefer samt omvårdnadspersonal i BPSD samt Senior Alert. Svårigheter har varit att få igång utvecklingsarbetet då samtliga utbildningar varit inställda under hösten 2020 och våren 2021.
- Starta upp med teammöten på samtliga enheter där även Senior Alert och BPSD kommer vara en viktig del.
- Nytt demenscentra – anbudstiden löper ut under augusti/september 2021
- Fortsatt arbete med LOV inom Hemtjänst under 2022.

Socialt stöd

Socialt stöd kommer under 2022 arbeta med ”Framtidens LSS. Utveckla LSS insatserna på hemmaplan för att möta det ökade behovet. Driva arbetet med att starta upp en egen korttidsverksamhet för barn inom LSS samt utveckla insatsen korttidsstillsyn. Samtliga enheter kommer fortsätta implementera heltid som norm och förbättra samplaneringen. Ett arbete med att utveckla ett team med stödpedagoger kommer fortsätta att formas under 2022. Daglig verksamhet, och boendena bostad med särskild service har sedan tidigare och kommer att anställa stödpedagoger så att respektive enhet har den kompetensen för att utveckla och kvalitetssäkra metoder och arbetssätt inom målgruppen. Samverkan och kvalitetssäkring kommer stå i fokus.

Stöd och resurs kommer fortsätta arbetet med att utveckla kvalitén att lära känna sin enhet både i verkligt behov men även i siffror för att kunna göra träffande analyser och sätta in rätt resurser och kompetens. Medarbetarna kommer få kompetensutveckling för att på bästa sätt kunna möta de behov som finns i verksamheterna.

Sysselsättningsenheten har under 2021 arbetat fram aktiviteter för måluppfyllelse som kommer att ta mer fart under 2022 då chefskollegor är på plats. Driva utveckling och förbättringar på enheterna kommer stå i fokus för att använda kommunens resurser på effektivaste sätt. Ett fortsatt arbete med att utvärdera och utveckla den kommunala tvätt enheten som togs över vid årsskiftet 2021 för att kunna möta det behov som förvaltningen och kommunen har.

Daglig verksamhet kommer att även att få nya lokaler under utgången av 2022. Ett arbete för att hitta och skapa ändamålsenliga lokaler har påbörjats under 2021 i och med att nuvarande lokaler inte finns tillgängliga vid ombyggnationen av det nya demenscentrat. Daglig verksamhet utvecklar även de metoder och arbetssätt som används idag inom verksamheten och en stödpedagog anställdes och började i september 2021.

Enheterna inom socialt stöd kommer delvis att omorganiseras för att på bästa sätt hitta samhörighet både vad det gäller personalsammansättningar och kompetenser för att möta behoven på bästa sätt.

Verksamhetsförändringar till följd av tildelad budgetram

Förvaltningen gör två större omorganisationer utifrån förändrad budgetram 2022, dels inom vård och omsorg gällande hemtjänsten samt inom socialt stöd, framtidens LSS.

Förändringar kommer att ske inom hemtjänsten utefter vad genomlysningen visar hösten 2021. Besparingar kommer att bli nödvändiga för att hämta hem ramminskningen men också för att få en mer rimlig kostnad för hemtjänsten.

Socialt stöd kommer under 2022 få budgetram för att kunna tillsätta en ny enhetschef/projektledare. Tjänsten blir tvådelad: ett enhetschefsuppdrag som initialt kommer omfatta ansvar för insatserna korttidstillsyn, avlösar- samt ledsagarservice som då flyttas över från nuvarande funktionshinderenhet samt en projektledarroll som kommer mynna ut i enhetschefsuppdrag när projektet är klart och en implementering sker. Projektet ”Framtidens LSS” är på väg att utvecklas och förvaltningen behöver genomföra en kartläggning, analys och planering av kommunens behov av LSS insatser nu och framåt. Ett arbete med behovsanalyser av LSS insatser en kartläggning av nuläge, identifiera behoven vilka typer av insatser kommer kommunen behöva rusta sig för och en planering för implementering av resultatet. Projektledaren kommer b la att följa det metodstöd som SKR tagit fram som en hjälp för kommuner att planera för dels boenden men även andra insatser inom LSS.

Mål

De övergripande målen för 2022 är desamma som för 2021. Målet avseende respektive mätetal/målandikator för 2022 presenteras på nämnden den 23:e november.

Socialnämndens mål 2021-2023

Fokusområde	En hållbar och inkluderande kommun Vi tar ansvar för vår gemensamma framtid. Hållbarhetsbegreppet genomsyrar alla beslut och aktiviteter.	En välkomnande och attraktiv kommun Vi arbetar för en trygg och stimulerande miljö med medborgare, företagande och besökare i fokus. En småstadsidyll nära storstad och fritid, du är i centrum!	En utvecklande kommun Vi skapar infrastrukturer i framkant, och tillsammans uppnår vi tillväxt genom nytänkande
Nämndsmål	<p>1. Socialförvaltningen ska eftersträva resurs-effektivitet i de insatser som erbjuds. genom att utveckla och stärka samverkan</p> <p>2. Socialförvaltningen ska utveckla/förstärka det förebyggande arbetet och tidiga insatser samt bidra till medborgarnas möjlighet till aktivt liv och god hälsa.</p>	<p>3. Socialförvaltningen ska skapa förutsättningar för att vara en god och attraktiv arbetsgivare.</p> <p>4. Socialförvaltningen ska vara förtroendeskapande och verka för ökad trygghet, jämlikhet och rättssäkerhet</p>	<p>5. Socialförvaltningen ska arbeta aktivt och strategiskt med hjälp av digitala lösningar/ny teknik och utvecklande arbetssätt för att skapa nytta för välfärden, medborgare och medarbetare.</p>

Ekonomi

Budgetförutsättningar

Område	Summa (tkr)	Ev förtydligande
Lönerevidering 2021	-	Lönerevideringen för 2021 är inte utförd ännu.
Förändring kapitalkostnader	-14	
Politiska prioriteringar 2021 "tillfällig"	-2 033	"Återbetalning" av 2021 års lån av demografimedel
Politiska prioriteringar 2022	2 420	Permanent ramhöjningar (se tabellen nedan)
Prisuppräknning	902	Extern och intern prisuppräknning
Volymförändringar	2 872	Demografiförändring
Nationella beslut	38	
Ramväxlingar		
Totalt	4 185	

Speciellt för budget och verksamhetsplanen 2022 är att socialnämnden har tilldelats permanenta ramhöjningar enligt nedan.

Politiska prioriteringar 2022	Summa (tkr)
Utökade resurser för placeringar Individ och Familjeomsorgen	1 500
Finansiering för minskat heltidsmått kommunal, nattarbete	620
Utökad budget för tillkommande personligt assistansärende	1 200
Satsning på boendestöd	500
Utökad budget för servicebostad LSS	500
Satsning på anhörigsamordnare	500
Tillkommande medel totalt	4 820
Effektivisering av hemtjänst	-2 400
Utökad ram	2 420

Drift

I budgetförslaget från KS/KF finns ingen ramtilldelning gällande åren 2023-2024. Dessa finns därför inte med här.

Fördelning per verksamhet kommer att finnas med i budget och verksamhetsplanen som går upp i nämnden i november.

Fördelning per ansvarsområde

DRIFT	Bokslut	Budget	Prognos	Budget
Belopp netto (tkr)	2020	2021	2021	2022
Nämnd	511	559	559	559
Förvaltningsledning	11 575	11 811	10 543	13 178
Individ och familjeomsorg	51 358	43 621	46 448	38 112
Vård och omsorg	126 316	124 661	125 627	121 906
Socialt stöd	30 367	30 670	32 946	41 479
Summa	220 127	211 322	216 123	215 233
Kommunbidrag	212 115	211 322		215 233
Resultat	-8 012	0	0	0

Kommentar till fördelning av kommunbidrag

Budgetmedel har fördelats om inom förvaltningen för att tillgodose ökade och minskade behov inom de olika verksamhetsområdena. Fördelningen kan komma att justeras ytterligare under hösten utifall att behoven inom förvaltningen förändras.

Ansvaret för verkställigheten vad gäller extern LSS och socialpsykiatri kommer att flyttas organisatoriskt från Individ och familjeomsorg till socialt stöd från och med januari 2022.

Investeringar

Investeringsbudget antagen av KF juni 2021.

Belopp netto (tkr)	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Budget 2022	Plan 2023	Plan 2024
Förstudie Hagen demenscentra	133			500	500	500
Renovering Hemgården	0			500	500	500
Hagen ombyggnation samt nybyggnation	65	10 000	10 000	60 000	50 000	
S:a investeringar gm TN	198	10 000	10 000	61 000	51 000	1 000
Inventarier	521	500	500	500	500	500
Hemgården larm	160	100	100			
Hjälpmedel	160	200	200	200	200	200
Hotellås	13	687	687			
Infrastruktur IT	199	200	200	200	200	200
Förstudie ombyggnad Hemgården		200	200			
Inventarier Hagen				200	500	
Inventarier Hemgården					500	500
Inventarier flytt dagträff/hemtjänst				300		
Förstudie framtidens LSS och socialpsykiatri				200		
Inventarier tvättenheten *						200
Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik säbo				600		
Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik HSV					150	150
Upphandling nytt verksamhetssystem				1 000		
S:a investeringar egna	1 052	1 887	1 887	3 200	2 050	1 750
TOTALA INVESTERINGAR	1 250	11 887	11 887	64 200	53 050	2 750

*Under 2021 finns det 280 tkr i investeringsmedel för tvättmaskiner och torktumlare. Dessa medel ligger fortsatt under tekniska nämnden i och med att Tvättenheten flyttades från tekniska nämnden till socialnämnden, efter att 2021 års budget och verksamhetsplan var beslutad.

Inventarier

Investeringen innebär inköp av inventarier i form av kontors-, konferens – och verksamhetsmöbler.

Hjälpmedel

Löpande utbyte av diverse hjälpmedel med längre livslängd där vi inte ser någon snabbare utveckling av nya/bättre produkter, tex. EVA stöd, madrasser och vårsängar.

Infrastruktur IT

IT-infrastrukturen inom socialnämndens lokaler ansvarar socialnämnden för. Detta avser sådant som kabeldragningar, accesspunkter, projektorer mm.

Inventarier Hagen

I samband med nya avdelningar på Hagen behöver inköp göras av allt som behövs på en avdelning. Denna investering är beslutad sedan tidigare och förskjuts framåt i samma takt som tidplanen för om- och nybyggnationen av Hagen skjuts fram.

Inventarier flytt dagträff/hemtjänst

Flytt av dagträff samt Hemtjänst från Ljung till Herrljunga skapar behov av ny inredning, för att anpassa verksamheten efter de nya lokalerna. Denna investering är beslutad sedan tidigare och förskjuts framåt i samma takt som tidplanen för om- och nybyggnationen av Hagen skjuts fram.

Förstudie framtidens LSS och socialpsykiatri

En förstudie behöver genomföras för att identifiera hur Herrljunga kommuns verksamhet inom LSS och socialpsykiatri ska se ut framåt. Vilka behov finns, och hur ska dessa mötas?

Läkemedel- och värdeskåp med digital teknik Säbo

Låsbara läkemedel- och värdeskåp med digital teknik som möjliggör spårning. Inköp av 90 skåp till särskilt boende samt installation.

Upphandling nytt verksamhetssystem

Upphandling och implementering av nytt verksamhetssystem. Upphandlingen kommer att startas upp redan under 2021, men implementeringen kommer att ske under 2022.



Revidering av socialnämndens delegeringsordning

Sammanfattning

Delegeringsordning gällande alkohol-tobak-spel-receptfria läkemedel har uppdaterats och reviderats i syfte att likställa delegeringsordning i enlighet med Lidköpings kommun som anlitas för handläggningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterat 2021-09-10

Förslag till beslut

Revidering av socialnämndens delegeringsordning godkänns.

Mariana Andersson
Utredare

Expedieras till: Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet
För kännedom Namn namn, titel, organisatoriskt tillhörighet
till:



Bakgrund

Förändringar som behöver göras avseende delegeringsordning gällande alkohol, tobak, spel samt receptfria läkemedel framgår nedan;

- nytt förslag delegat samt ny lydelse är rödmarkerade
- tidigare lydelse som tas bort är överstruken

Alkohollagen (2010:1622)

Stadigvarande serveringstillstånd

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
12.1	Beslut om stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten, slutet sällskap eller cateringverksamhet i slutna sällskap	8 kap 2 §/4 §	SNMU	
12.2	Beslut om paustillstånd	8 kap 2 §	SNMU HL	
12.3	Anmälan om serveringslokal vidcatering	8 kap 4 §	HL	
12.4	Ändringar i tillstånd	8 kap 2, 14, 19 §§	HL	T.ex. serveringstid, utökad serverings-yta, alkoholdryck
12.5	Provsmakning vid tillverkning	8 kap 7 §	SNMU	
12.6	Ändringar i ägarförhållande med samma juridiska person – Bolagsändring	9 kap 11 §	HL	
12.7	Servering i gemensamt serveringsutrymme	8 kap 14 §	HL	



Tillfälligt serveringstillstånd

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
12.8	Beslut om tillfälliga serveringstillstånd till allmänheten längre än tre dagar	8 kap 2 §	SNMU HL	
12.9	Beslut om tillfälliga serveringstillstånd till allmänheten upp till tre dagar	8 kap 2 §	HL	Ingår i 12.8
12.9	Beslut om tillfälliga serveringstillstånd till slutna sällskap	8 kap 2 §	HL	
12.10	Beslut om paustillstånd	8 kap 2 §	HL	
12.11	Beslut om servering i gemensamt serveringsutrymme	8 kap 2 §	HL	
12.12	Beslut om provsmakning vid arrangemang	8 kap 6 §	HL	
12.13	Beslut efter ansökan från konkursbo	9 kap 12 §	HL	Ansökan ska behandlas med förtur

Övrigt

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
12.14	Beslut att inleda tillsynsärende	9 kap 17, 18 §§	HL	
12.15	Beslut att avsluta tillsynsärende utan åtgärd	9 kap 17, 18 §§	HL	
12.16	Beslut i frågan om erinran	9 kap 17 §	HL	
12.17	Beslut i frågan om varning	9 kap 17 §	SNMU	

Ärende 7



HERRLJUNGA KOMMUN

FÖRVALTNING
Mariana Andersson

Tjänsteskrivelse

2021-09-10

DNR SN 119/2021 7701

Sid 4 av 7

12.18	Beslut om att meddela varning till den som bedriver detaljhandel med eller servering av öl	9 kap 19 §	SNMU HL	
12.19	Beslut om förbud eller inskränkning av viss försäljning av alkoholdrycker för visst tillfälle	3 kap 10 §	SNMU HL	Nämnd eller ordföranden i de fall som avses i 6 kap 39 § KL
12.20	Beslut om överklagande till förvaltningsrätten	10 kap 1 §	SNMU	
12.21	Beslut om återkallelse av tillstånd på tillståndshavarens egen begäran eller upphörande av verksamhet	9 kap 18 § 1p	HL	
12.22	Beslut om återkallelse av tillstånd	9 kap 18 § 2, 3 p	SNMU	
12.23	Avvisa överklagan som inkommit försent	45 § FL	HL	
12.24	Avskriva ärende om serveringstillstånd när ärendet ej är komplett	8 kap 2 §	HL	
12.25	Begäran att det överklagade beslutet tillsvidare inte ska gälla	48 § FL	HL	
12.26	Begäran om inhibition	29 § FL	HL	
12.27	Ompröva uppenbart felaktigt beslut	37–39 §§ FL	SNMU	
12.28	Begäran om biträde av polismyndighet	9 kap 9 §	HL	
12.29	Lämna polis-, åtalsanmälan vid brottmot alkohollagen	9 kap 8 §	HL	
12.30	Lämna uppgifter påbegäran av tillsynsmyndighet	9 kap 8 §	HL	
12.31	Inhämta upplysningar och yttranden från annan myndighet	8 § FL	HL	



Lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
13.1	Beslut att bevilja eller avslå stadigvarande försäljningstillstånd för tobaksförsäljning detalj- distans - och partihandel	5 kap 3 §	SNMU	
13.2	Beslut att bevilja eller avslå tillfälligt försäljningstillstånd för tobaksförsäljning detalj-, distans - och partihandel	5 kap 3 §	HL	
13.3	Beslut efter ansökan från konkursbo	5 kap 9 §	HL	Ansökan ska behandlas med förtur
13.4	Beslut att inledatillsynsärende	7 kap 3–4 §§	HL	
13.5	Beslut att meddela föreläggande eller förbudgällande tobaksvaror och örtprodukter för rökning	7 kap 9 §	SNMU HL	Nämnd eller ordföranden i de fall som avses i 6 kap 39 § KL
13.6	Beslut att återkallatillstånd för tobaksförsäljning	7 kap 10 § 1-4	SNMU	
13.7	Beslut att återkalla tillstånd på egen begäran som inte längre nyttjas eller upphörande av verksamhet	7 kap 10 § 1 p LTLP	HL	
13.8	Beslut att meddela varning	7 kap 11 §	SNMU	
13.9	Beslut att meddela föreläggande eller förbudgällande e-cigaretter och påfyllningsbehållare	7 kap 12 §	SNMU HL	Gäller inte i de fall som avses i 6 kap 39 § KL
13.10	Beslut att meddela varning eller förbud gällande försäljning av e-cigaretter och påfyllningsbehållare	7 kap 13 §	SNMU	
13.11	Beslut om att föreläggande eller förbudenligt 12 och 14 §§ får förenas med vite	7 kap 15 §	SNMU FC	

Ärende 7



HERRLJUNGA KOMMUN

FÖRVALTNING
Mariana Andersson

Tjänsteskrivelse
2021-09-10
DNR SN 119/2021 7701
Sid 6 av 7

13.12	Begäran om upplysningar, handlingar, varuprover och liknande	7 kap 17 §	HL	
13.13	Begäran om att få tillträdetill områden, lokaler och andra utrymmen samt göra undersökningar och medta prov	7 kap 18 §	HL	
13.14	Beslut att avsluta tillsynsärende utan åtgärd	7 kap 3–4 §§	HL	
13.15	Begäran om handräckningfrån Polismyndigheten	7 kap 19 §	HL	
13.16	Beslut om överklagande	9 kap 1 §	SNMU	
13.17	Avvisa överklagande som inkommit försent	45 § FL	HL	
13.18	Begäran att det överklagade beslutet tillsvidare inte ska gälla	48 § FL	HL	
13.19	Ompröva uppenbartfelaktigt beslut	37–39 §§ FL	HL	
13.20	Inhämta upplysningar och yttranden från annan myndighet	8 § FL	HL	

Spellag (2018:1138)

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
14.1	Yttrande angående automatspel	9 kap 3 § Spellag	HL	
14.2	Yttrande gällande restaurangkasino-spel	9 kap 2 § Spellag	HL	
14.3	Yttrande angående värdeautomatspel	5 kap § 7 Spellag	HL	



Lag om handel med vissa receptfria läkemedel (2009:730)

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anteckning
15.1	Nedsättning av avgift	23 §	VC SNMU	
15.2	Kontroll av försäljning av vissa receptfria läkemedel	20 §	HL	
15.3	Begära att få de uppgifter och handlingar som behövs för kontrollen	21 §	HL	
15.4	Anmälan till Läkemedelsverket av brister vid försäljning av vissa receptfria läkemedel	21 §	HL	



Halvårsrapport 2021 - Avvikelser

Sammanfattning

Inom socialförvaltningens verksamheter rapporteras avvikelser enligt socialtjänstlagen, SoL, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS samt hälso- och sjukvårdslagen, HSL. Rutiner för avvikelseberättande finns upprättade.

För att minimera att missförhållanden och vårdskador sker krävs att händelser uppmärksammas, att orsakerna till händelserna analyseras och att det sker ett systematiskt arbete för att förebygga att liknande händelser, så långt det är möjligt inte sker igen. Det är viktigt att sammanställa och återföra erfarenheter från avvikelsehanteringen till verksamhetens personal och andra berörda samt att använda erfarenheterna i det förebyggande arbetet. Detta är grunden till ett systematiskt kvalitetsarbete.

Under första halvåret 2021 har totalt 841 avvikelser upprättats. Det är en minskning jämfört med första halvåret 2020 (980).

Av det totala antalet avvikelser utgör 666 av avvikelser enligt HSL. Minskningen ligger främst på fallincidenter. Men även en minskning på läkemedelsavvikelser syns. Detta kan vara ett resultat på införda digitala signeringslistor. Under första halvåret 2021 har 12 avvikelser sänds till Herrljunga HSV från annan vårdgivare, avvikelser i vårdsamverkan.

En blygsam ökning i år, jämfört med första halvåret 2020 av rapporterade händelser inom SoL, LSS. Den större delen av de rapporterade händelserna har skett inom äldreomsorgen, särskilt boende i form av brister i trygghet och i övrigt brister i omsorg. Brister i omsorg kan dels vara i själva utförandet, blir inte genomfört enligt behovet och överenskommet eller kvalitetsmässigt eller dels att insatser inte har utförts alls.

Att verksamheter har många rapporterade avvikelser eller få rapporteringar är inte alltid detsamma som att det är en dåligt fungerande verksamhet med många händelser eller en bra fungerande verksamhet utan händelser. Det kan bero på hur aktivt och medvetet eller inte aktivt och medvetet verksamheten arbetar med avvikelser. Analys av resultat såväl ökningarna som minskningarna av avvikelser är viktigt att genomföra, i berörda verksamheter, chefer och medarbetare tillsammans. Vilket sker på möten i verksamheterna. Dokumentation behöver förbättras i t.ex. analyser, uppföljningar och åtgärder.

Beslutsunderlag

Halvårsrapport 2021 avvikelser
Tjänsteskrivelse daterad 2021-09-09

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till beslut att Socialnämnden godkänner Halvårsrapport 2021 gällande förvaltningens avvikelser under första halvåret. Informationen läggs till handlingarna.

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare

Berith Källerklint
MAS/Kvalitetssamordnare

Ärende 8

DIARIENUMMER: 102/2021

FASTSTÄLLD: 2021-09-28

DOKUMENTANSVAR:

MAS/Kvalitetssamordnare

SAS/Kvalitetssamordnare

Halvårsrapport

Avvikelser 2021

Socialnämnden



HERRLJUNGA KOMMUN

Våga vilja växa!

Innehåll

Sammanställning av avvikelshantering inom socialförvaltningen – första halvåret 2021.....	2
Avvikelsehantering enligt Socialtjänstlagen, SoL, Lag om stöd och service för vissa funktionshindrade, LSS samt Hälso- och sjukvård, HSL	2
Avvikelsehantering – en del i det systematiska kvalitetsarbetet	2
Avvikelser inom hälso- och sjukvård	4
Bedömning av allvarlighetsgrad och sannolikhet.....	4
Fall.....	4
Läkemedelshantering.....	6
Övriga avvikelser Hälso- och sjukvård	8
Externa avvikelser	9
Avvikelser enligt SoL och LSS	10
Rapporterade avvikelser från verksamheter	11
Typ av händelse Avvikelse enligt SoL och LSS totalt	13
Klagomål och synpunkter.....	14
Lex Sarah.....	15

Sammanställning av avvikelshantering inom socialförvaltningen – första halvåret 2021

Avvikelsehantering enligt Socialtjänstlagen, SoL, Lag om stöd och service för vissa funktionshindrade, LSS samt Hälso- och sjukvård, HSL

Rutiner och riktlinjer för avvikelserapportering finns upprättade vilka ger information om hur avvikelser skall hanteras i verksamheten, dokument ligger i Handboken på kommunens intranät. I hanteringen av avvikelser ingår skyldigheten att utreda och rapportera missförhållanden eller risk för missförhållanden inom socialtjänsten (lex Sarah) samt skyldigheten att rapportera händelser som medfört vårdskada eller risk för vårdskada inom Hälso- och sjukvård (lex Maria).

Avvikelsehantering – en del i det systematiska kvalitetsarbetet

Personal som arbetar inom verksamheter enligt SoL, LSS och HSL har en skyldighet att medverka till god kvalitet och att verksamhetens kvalitet systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Skyldigheten att medverka till god kvalitet innebär att varje medarbetare ansvarar för att uppmärksamma och rapportera avvikelser i verksamhetens kvalitet samt lämna förslag på förbättringar.

Med kvalitet menas att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller enligt lagar, föreskrifter och beslut. Om verksamheten inte uppfyller dessa krav föreligger en avvikelse som verksamheten måste hantera.

Syftet med att uppmärksamma och rapportera brister i kvalitén dvs. avvikelser är att dra lärdom av det som hänt och att med olika förbättringsåtgärder säkra verksamhetens kvalitet. Huvudsyftet är att upptäcka och åtgärda brister i verksamhetens processer och rutiner, inte att peka ut enskilda medarbetare. Det är viktigt att sammanställa och återföra erfarenheter från avvikelshanteringen till verksamhetens medarbetare och andra berörda samt att använda erfarenheterna i förebyggande arbete.

Avvikelseprocessen

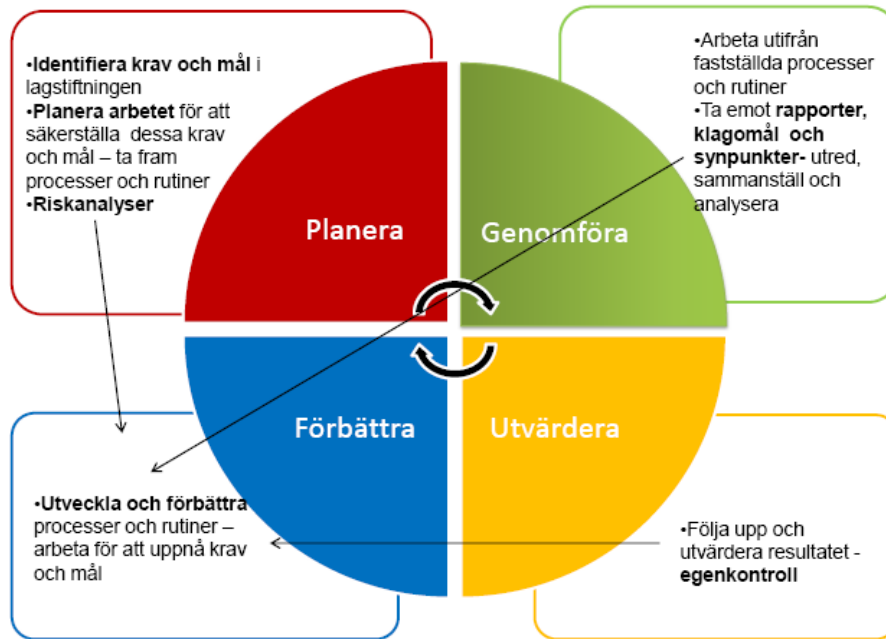
Att arbeta med avvikelshantering är ett gemensamt ansvar för all personal och är en del i socialförvaltningens systematiska kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9).

All personal ska rapportera händelser av betydelse för brukare/patientens säkerhet. Avvikelsen ska rapporteras i avvikelssystemet omgående efter upptäckt.

Händelse

1. en händelse som leder till att avvikelse upptäcks
2. den som upptäckt eller varit inblandad i händelsen ska dokumentera vad som hänt enligt avvikelshanteringen
3. berörd ansvarig chef, ska bedöma och vidta åtgärder samt dokumentera i journal och avvikelssystem
4. berörd ansvarig chef analyserar avvikelsen
5. ansvarig chef ska tillsammans med berörd personal följa upp händelsen och vidta åtgärder för att förhindra återupprepning
6. avvikelsen återkopplas till berörd personal/arbetsgrupp av ansvarig chef.

Förbättringshjulet



Avvikelser inom hälso- och sjukvård

Socialstyrelsen definierar begreppet avvikelse enligt följande:

”En avvikelse är en händelse som medfört eller skulle kunnat medföra någon typ av skada för en patient, och som inte är förväntad utifrån patientens tillstånd eller vårdens karaktär”.

Rapportering av avvikelser gäller för samtliga patienter för vilka Herrljunga kommun har Hälso- och sjukvårdsansvar för. De personal som utför Hälso- och sjukvårdsinsatser har skyldighet att medverka till god kvalitet uppnås och att verksamhetens kvalitet systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

En avvikelse skrivs när en händelse som avviker från förväntat förlopp och som har lett till, eller kan leda till vårdskada. Genom att rapportera avvikande händelser kan brister och systemfel synliggöras. Syftet med avvikelser är att identifiera eventuella negativa mönster och/eller systemfel i verksamheten samt utifrån analys och sammanställning skapa underlag för arbete med kvalitetsförbättring.

Antal rapporter ger en vägledning inom vilka kategorier det finns störst behov av åtgärder. Avsaknad av eller ett lågt antal rapporter bör inte tolkas som avsaknad av problem eftersom antalet rapporterade avvikelser inte bara påvisar om det finns ett problem utan också på den enskilda individens möjlighet och kunskap att skriva en avvikelserapport. Av samma skäl bör antalet avvikelser inte användas som ett jämförande mått, t ex för att bedöma om åtgärder haft effekt. För att kunna bedöma detta behöver avvikelserapporter följas upp, t ex genom egengranskning och noggranna händelseanalyser.

För att kunna få ut bättre information från skrivna avvikelser bör vi arbeta fram en tydligare avvikelserapport, dels som är lätt att skriva samt att det ges möjlighet till att plocka ut användbar statistik och fakta.

I verksamheterna finns en hög medvetenhet om vikten av att rapportera avvikelser och man har god följsamhet till att rapportera.

Bedömning av allvarlighetsgrad och sannolikhet

I processen att utreda avvikelser ingår att bedöma allvarlighet, och sannolikhet för att en händelse skulle kunna inträffa igen. Det är en viktig del i avvikelshanteringen för att förstå vilka händelser som är allvarliga och om det finns risk för att de upprepas och patienter därmed riskerar att drabbas av vårdskada.

Fall

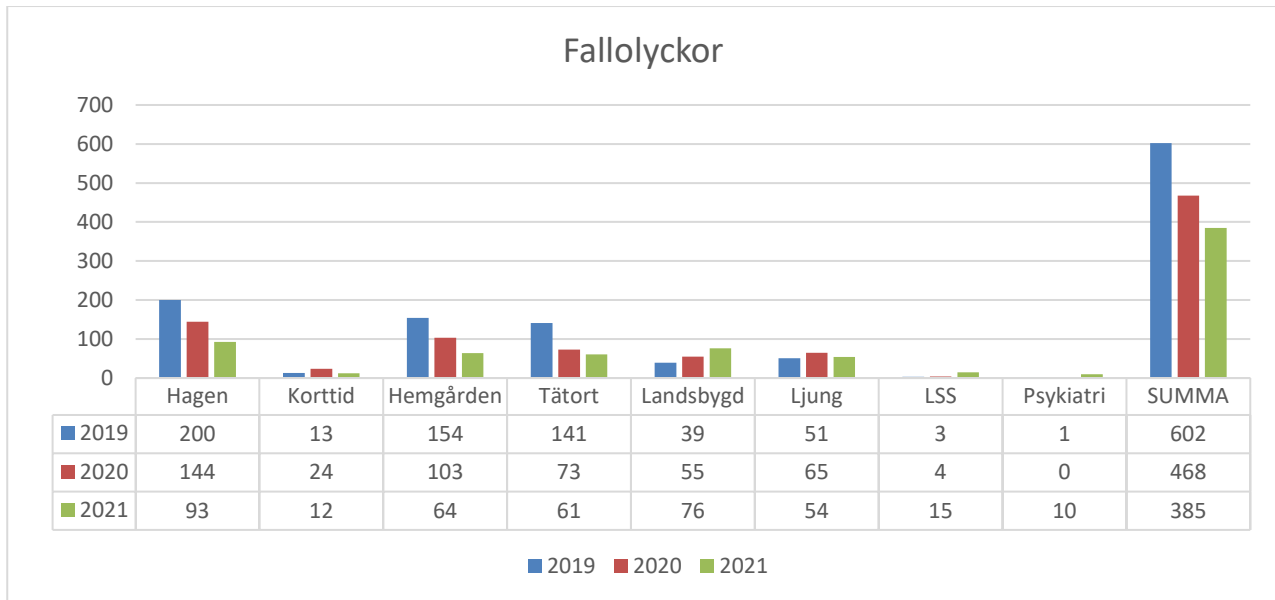
Varje fallolycka registreras i kommunens verksamhetssystem VIVA. Fall definieras som en händelse då en person oavsiktligt hamnar på golvet eller marken, oavsett om skada inträffat eller inte. Det innebär att det inte bara är att någon snubblar eller halkar som avses med fall, utan även när någon rullat eller glider ur sängen eller glider ner på golvet från en rullstol/stol. En fallskada är en fysisk och psykisk konsekvens som uppstår vid fallolycka.

Legitimerad personal: sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut ingår i team tillsammans med enhetschef och vård- och omsorgspersonal där riskbedömningar enligt Senior alert i första hand ligger till grund för det systematiska patientsäkerhetsarbetet för fallskadeprevention för att förhindra uppkomst av eller påverka förlopp kan leda till fall/fallolycka.

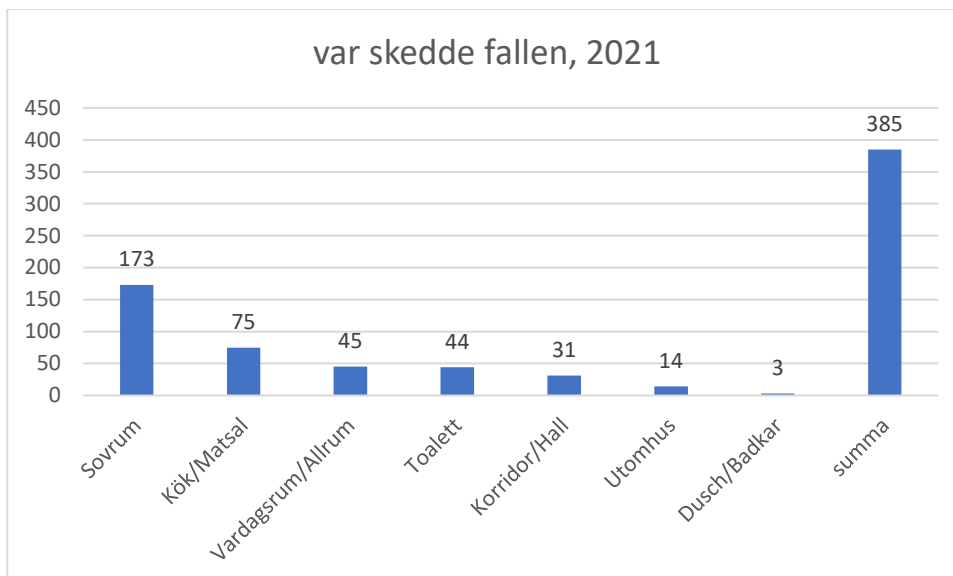
Syftet med rapporteringen är att vid varje fallolycka utföra en fallrisk-utredning vilket är en kort utredning/analys av det som inträffat samt förebygga att det inte händer igen på individnivå. På områdesnivå/enhetsnivå är syftet att registrera avvikelser på fall som en del i det systematiska förbättringsarbetet för att upptäcka och åtgärda brister i verksamhetens processer och rutiner för att verksamhetens kvalitét ska utvecklas och säkras.

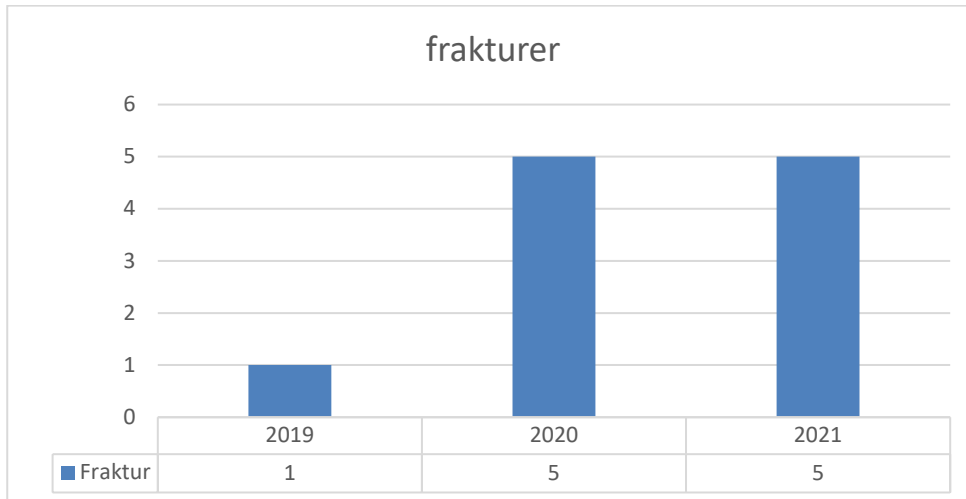
Enhetschef på respektive enhet ansvarar för att fallförebyggande arbete genomförs, samt att rutin för rapportering av fallolyckor är känd och används av all personal. Ansvarig kontaktman genomför fallprevention hos sina patienter för att minimera risken för att falla. Patienter och närstående informeras om betydelsen av att förebygga fall och eventuella skador.

Inrapporterade fallolyckor 2021 samt jämförtal 2019 samt 2020



Fakta avvikelser fall/fallolycka första halvåret 2021:





- Under första halvåret 2021 registrerades 385 fallolyckor. Här ser vi en minskning med 84 dokumenterade avvikelser av fallolyckor vid samma tidsperiod 2020. Förebyggande arbete för att minska antalet fallolyckor återspeglas i sjunkande antal avvikelser under de senaste åren.
- Antal olika patienter som registrerades för fall under första halvåret var 121 stycken. Detta innebär att en patient faller mer än en gång.
- Vid samtliga fall (385 stycken) var det endast vid sju av incidenterna som patienten använde höftbyxa (polstrad trosa/kalsong som ger skydd för höftpartiet vid fall).
- Av de 385 registrerade fallavvikelserna uppgav 125 patienter att de använt gånghjälpmedel vid fallet.

Läkemedelshantering

Iordningsställande av läkemedel, det vill säga uppdelning av läkemedel till enskild patient sker via dosdispensering (= maskinellt eller manuellt iordningsställande av läkemedel i patientdoser, en upphandlad tjänst av Västra Götalandsregionen) alternativt att sjuksköterska delar patientens dosett veckovis ur läkemedlets originalförpackning. Administrering av läkemedel, överlämnande av en iordningsställd läkemedelsdos till patient, utförs till största del av delegerad vård- och omsorgspersonal. Delegerad vård- och omsorgspersonal kan även administrera läkemedel till patient ut originalförpackning.

De framarbetade rutiner för läkemedelshantering som finns är lika för hela förvaltningen. Varje patient har en pärm med ordinationshandling i sitt boende. Läkemedlen förvaras i den enskildes bostad. En stor del av patienterna har läsbara läkemedelsskåp. I enstaka fall förvaras läkemedel hos hemtjänstpersonalen där det inte är möjligt att ha en säker hantering i det ordinära boendet.

Avvikelse läkemedel registreras direkt i kommunens verksamhetssystem VIVA och skickas till enhetschef där händelsen inträffat. Denne utreder händelsen och om annan enhetschef bör informeras eller överta avvikelserna skickas den till berörd enhetschef.

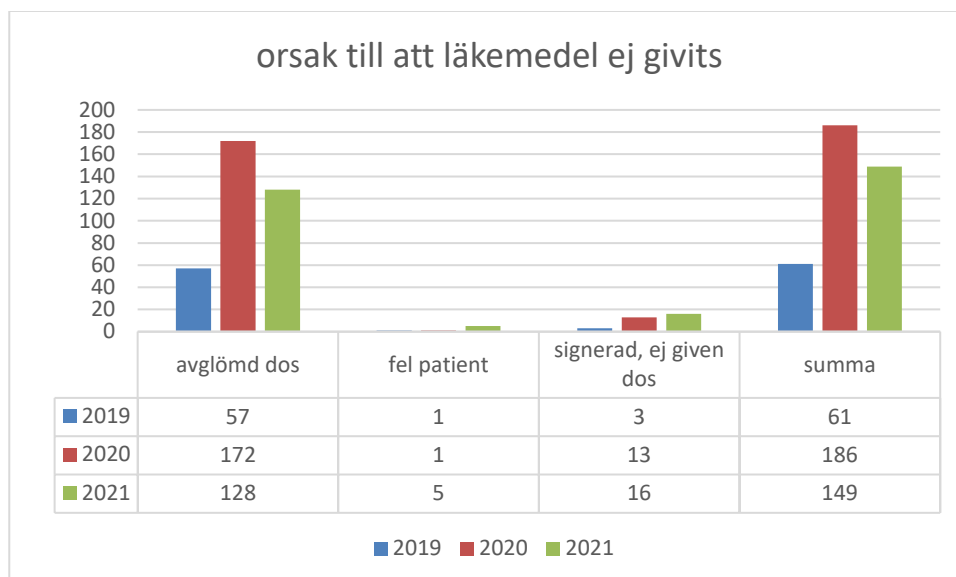
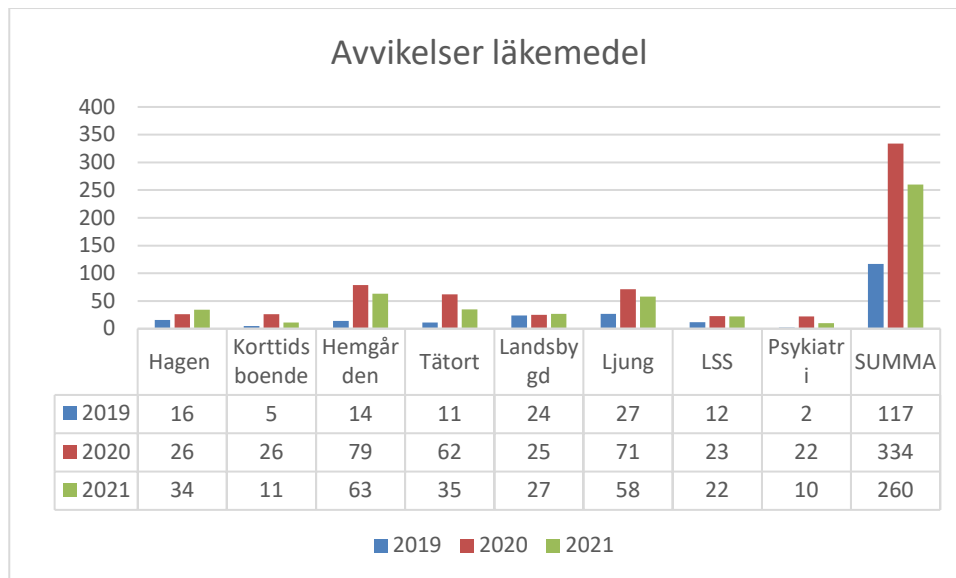
Sjuksköterskan kontaktas snarast av personal och analyserar och ger en bedömning ur ett medicinskt perspektiv. Vidtagna åtgärder återkopplas till personal samt samtal kring hur liknande händelse kan förhindras framöver. Resultat återkopplas även till enhetschef som återkopplar till enhetens personal på APT för att utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.

Fakta avvikelser läkemedel

Antal registrerade avvikelser läkemedel under första halvåret 2021 var 260 stycken, en minskning med 74 stycken avvikelser enligt samma tidsperiod föregående år. Minskningen härleds till införandet av digitala signeringslistor, april 2021.

Läkemedelsavvikelser

Nedan visas tabell med antal registrerade avvikelser läkemedel första halvåret enhetsvis samt jämförelsetal 2019 samt 2020.

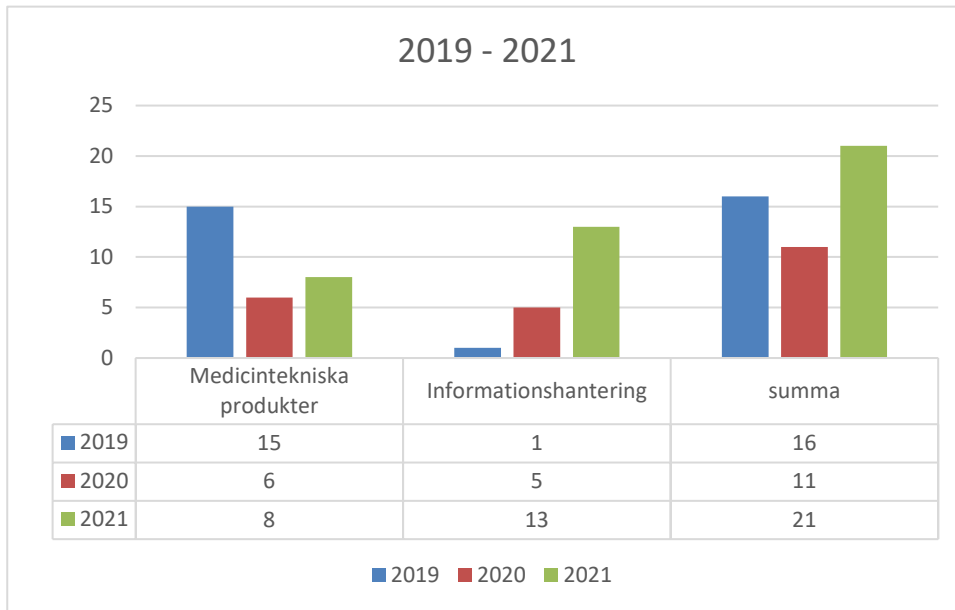


Typ av läkemedel som glömts bort att distribueras:
smärtstillande läkemedel, blodförtunnande läkemedel, insulin.

Utfallet i halvårsrapporten utgör ett underlag för verksamhetsutveckling och ett ständigt pågående förbättringsarbete gällande läkemedelshantering. Alla är informerade om att det är viktigt att rapportera negativa händelser/avvikelser.

Antalet avglömd dos har minskat sedan föregående år. Med digitala signeringslistor blir personal påmind om att läkemedel ej givits till patient. Vilket gör att patienten får sina ordinerade läkemedel när påminnelse kommer. Tidigare upptäcktes det vid nästa tillfälle för överlämnande av läkemedel.

Övriga avvikelser Hälsa- och sjukvård



Medicinteknisk produkt/Rehab

Åtta avvikelser har registrerats under första halvåret. Orsak ej fungerande/slitet/trasigt, ej utförd insats, bristande övervakning.

Informationshantering internt

Avvikelser rörande informationshantering internt har rapporterats i 13 avvikelser. Samtliga avvikelser är bristande kommunikation/bristande information/bristande dokumentation.

Inkomna klagomål/synpunkter

Klagomål inkommer från brukare, närstående, personal, andra vårdgivare/myndigheter, klagomål rör brister i verksamhetens kvalitet.

Inga inkomna klagomål/synpunkter under första halvåret 2021.

Lex Maria

Ingen Lex Maria-anmälan till IVO har gjorts under första halvåret 2021. Två utredningar har gjorts, dessa ledde inte fram till anmälan

Externa avvikelser

Externa avvikelser som rapporteras är avvikelser i närvårdssamverkan mellan vårdgivare. Oftast handlar det om informationsöverföring vårdgivare emellan. Syftet är att dra lärdom av det som hänt och att med olika förbättringsåtgärder säkra verksamhetens kvalitet samt stärka patientsäkerheten.

Avvikelser från Herrljunga kommun

Under första halvåret 2021 har HSV Herrljunga kommun sänt avvikelser till:

Borås	sju stycken
Alingsås Lasarett	fem stycken

Skickade externa avvikelser handlar om bristande kommunikation/bristande dokumentation

Avvikelse till Herrljunga kommun

Under första halvåret 2021 har 12 avvikelser sänds till Herrljunga HSV från annan vårdgivare.

Inkomna externa avvikelser handlar om bristande kommunikation/felaktiga läkemedelslistor/bemötande.

Skickade och inkomna avvikelser i Närvårdssamverkan är i ämne återkommande årligen, till exempel bristande kommunikation. Inkomna svar från både Herrljunga kommun och från SÄS respektive Alingsås lasarett är också samma, ”vi har tagit upp detta på APT” etc.

Enheterna behöver göra en ordentlig analys vid inkomna avvikelser samt att avvikelsen/utredning leder till förändring och förbättring i verksamheten.

För att få rätt effekt på avvikelshanteringen behövs det utbildning till de som skriver avvikelser, hur man skriver, vad är en närvårdsavvikelse etc. Detsamma gäller vid de svar vi ger på inkomna avvikelser.

Antalet avvikelser inkomna och skickade har ökat marginellt.

Berith Källerklint
MAS/Kvalitetssamordnare

Avvikelser enligt SoL¹ och LSS²

Avvikelser

Begreppet avvikelser innefattar:

- avvikelse enligt SoL, LSS
- klagomål och synpunkter SoL, LSS
- lex Sarah

Avvikelser ska dokumenteras i de fall där verksamheten av någon anledning inte kunnat fullfölja/utföra insatser som den enskilde är berättigad till eller där verksamheter direkt eller indirekt orsakar de händelser som sker.

Avvikelser är inte när enskild själv tackar nej, avbokar sina beviljade insatser eller inte finns hemma på överenskommen tid. Vid sådana händelser ska det dokumenteras i den enskildes journal och en bedömning göras, om genomförandet av insatser behöver göras på annat sätt, ändringar i tid etc. eller i övrigt följas upp.

Bakgrund

I verksamhetssystemet Viva inhämtas uppgifterna gällande avvikelser för vård och omsorg samt verksamheter enligt LSS. Inom delar av socialt stöd samt IFO och administration dokumenteras avvikelser i lexmodul i Viva. Avvikelsehantering, rapportering, analys och åtgärder är återkommande på kvalitetsmöten med enhetschefer och förvaltningsledning. Synpunkter och klagomål är en del i avvikelsehantering, dessa kan även inkomma via Herrljunga kommuns hemsida - synpunktshantering.

Resultat

Antalet dokumenterade avvikelser SoL, LSS, klagomål och synpunkter samt lex Sarah har i jämförelse med halvåret 2020 totalt ökat, dock i en liten omfattning. I samtal med enhetschefer framkommer att avvikelser/händelser enligt SoL, LSS kan för omsorgspersonalen vara svårare att förstå än tydligheten som finns i t.ex. läkemedelsavvikelser. Det är en brist och chefer behöver följa upp i dialog med sina medarbetare, är förklaringar kunskapsbrist, tidsbrist eller annat. Att det faktiskt har skett fler avvikande händelser som inte rapporterats är ett faktum. Hur många avvikelser som kan sägas vara rimligt på ett år är svårt. Ett antal om ca 350–400 avvikelser enligt SoL, LSS kan vara rimligt i en socialförvaltning i Herrljunga storlek och enligt tidigare resultat genom åren.

Finns det en osäkerhet generellt eller i enskild händelse kan dialog föras med SAS/Kvalitetssamordnare som kan ge råd och stöd.

I september påbörjas en utbildningsserie gällande Dokumentationsansvar och Verksamhetssystem riktat till enhetschefer, dokumentationsombud och övrig personal inom vård- och omsorg samt socialt stöd.

Det är viktigt att lagstiftning och föreskrifter kring kvalitetsarbete finns med i introduktionen av nya medarbetare och chefer. Det är viktigt att i verksamheterna föra dialog kring avvikelser, göra analys om vad, hur och varför händelser sker samt vilka åtgärder som behöver vidtas. Systematiskt kvalitetsarbete är ett ständigt pågående arbete.

¹ Socialtjänstlag

² Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

Översikt

Typ	Helår 2017	Helår 2018	Helår 2019	Halvår 2020	Helår 2020	Halvår 2021
Avvikelse enl. SoL, LSS	308	303	295	138	307	161
Synpunkter och klagomål SoL, LSS	55	24	19	23	21	11
Lex Sarah	14	6	9	5	7	3*
Totalt	377	333	323	166	335	175

* tre rapporter varav två händelser bedöms ej som missförhållande enligt lex Sarah. Se avsnitt Lex Sarah

Rapporterade avvikelser från verksamheter

Att verksamheter har många rapporterade avvikelser eller få rapporteringar är inte alltid detsamma som att det är en dåligt fungerande verksamhet med många händelser eller en väl fungerande verksamhet utan händelser. Det kan bero på hur aktivt och medvetet eller inte aktivt verksamheten arbetar med avvikande händelser där det uppstått konsekvenser för brukare eller där det finns en risk för negativa konsekvenser. Det är viktigt att det råder ett öppet klimat och att en dialog sker på arbetsplatsen när händelser inträffar om vad som är orsaken till det inträffade och vilka förändringar/åtgärder som behöver göras för att samma typ av händelse inte ska ske på nytt. Det är viktigt att arbeta med ständiga förbättringar och ta lärdom av händelser, dels i den egna verksamheten, dels mellan verksamheter då erfarenheter kan vara till nytta även i annan verksamhet, i ett förebyggande arbete. Syftet med avvikelshantering är att utveckla verksamhet och kvalitet, inte att finna ”syndabocker” bland den personal som berörs i händelsen.

En liten ökning av avvikelser har skett i jämförelse med halvåret 2020.

En politisk målkvalitetsindikator är att öka antalet avvikelser i syfte att skapa underlag för ett utökat systematiskt kvalitetsarbete (analys och uppföljning). Några verksamheter står för den större delen av avvikelserna medan andra verksamheter har ett fåtal avvikelser av ovanstående slag. Att uppmärksamma avvikelser, rapportera, analysera, åtgärda och förbättra är en viktig del i ett aktivt, systematiskt kvalitetsarbete. En verksamhet där chef och personal är uppmärksam på avvikelshantering, vet ansvaret och syftet med rapportering är en viktig förutsättning för ett systematiskt kvalitetsarbete.

Upprepade händelser av samma slag är en brist och kan leda till en utredning och anmälan enligt lex Sarah.

Avvikelse följs upp på arbetsplatsträffar genom dialog i arbetsgruppen, orsak till händelser och åtgärder för att förhindra att samma typ av händelse ska upprepas. Dokumenterade uppföljningar av enhetschef släpar efter i några verksamheter men kommer att tas omhand. Har tagits upp på kvalitetsmöte med SAS/MAS.

Vård och omsorg

Boende

Äldreomsorgen svarar för den större andelen av de rapporterade avvikelserna (81%). Varav boendena har den största delen rapporterade avvikelser och hemtjänsten en betydligt mindre del. Vilket är en förskjutning de senaste åren, från att hemtjänsten har rapporterat de större antalen händelser och boende de mindre kvantiteterna. Händelser *Bristar i omsorg* är den största delen, rapporterades på Hagen. En stor del av dessa avvikelser handlar om boende som agerar utåt mot medboende och som kan upplevas hotfullt och som skapar otrygghet bland de övriga, vilket har pågått under första halvåret, det är ”lugnare” i nuläget.

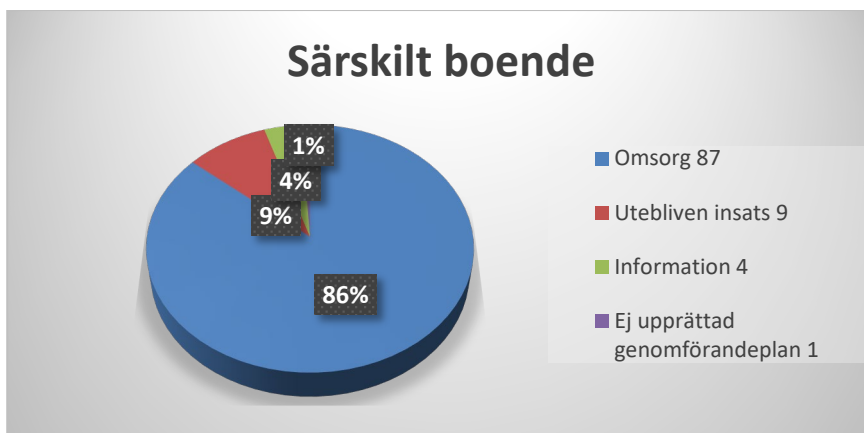
Extra personal har satts in och med installerade så kallade hotellås bedöms vissa händelser av detta slag att minska, då boende inte kommer att kunna gå in i medboendes lägenheter ovälkomna.

För att förtydliga för personalen vid rapportering av den typen av händelser samt att underlätta och tydliggöra vid uppföljning och analys har ny typ av händelse införts i Viva avvikelshantering.

Avvikelser som rapporterats på Hemgården handlar om olika typer av händelser t.ex. att individuella rörelselarm inte har aktiverats, nattpersonal ej hunnit tillsynsbesök och har själva gjort prioriteringar, ej följt rutiner vid städ misstänkt magsjuka.

Bedömningen är att det bör vara av största vikt att åstadkomma trygghet för de brukare som bor på särskilt boende. Det är den enskildes egna hem där det måste kunna få råda lugn och trygghet. Tekniska lösningar kan vara ett komplement till personalbemanning. Införandet av hotellås på Hagen och Hemgården kan komma att skapa en ökad trygghet genom att medboende/obehöriga inte kan komma in i de boendes lägenheter.

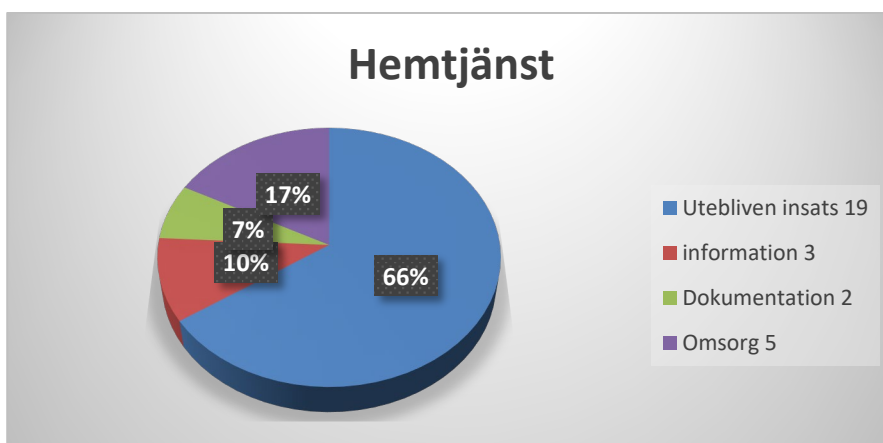
Brister i omsorg kan dels vara i själva utförandet, insatsen blir inte genomfört enligt behov och överenskommelse, dels kvalitetsmässigt. Det kan gälla såväl serviceinsatser städ och tvätt, som personlig omsorg att brukare inte har fått de basala behoven tillgodosedda t.ex. mat och hygien men också insatser såsom tillsyn eller insatser av ”social” karaktär såsom aktiviteter, umgänge etc.



Hemtjänst

Hemtjänsten har totalt 29 rapporterade avvikelser, Ljung något fler än övriga hemtjänstområden. Övervägande, 66 %, handlar avvikelserna om utebliven insats/ej genomfört enligt genomförandeplan och flertalet av dessa gäller nattinsatser. På grund av larm, mycket att göra så har nattpatrullen behövt prioritera utifrån t.ex. hur många besök en brukare har, om läget var lugnt vid första besöket och i övrigt utifrån den kännedom som finns. Nattpatrullen har i nuläget ca 15 personer med insatsen tillsynsbesök och mellan 30–40 inplanerade tillsynsbesök per natt.

En politisk målkameras indikator är att antalet nattkameror inom hemtjänsten ska öka. Vid kvalitetsmötet med SAS/MAS ställs frågan hur verksamheten arbetar för en ökning av nattkameror och det framkommer att information ges till brukare men att frågan har lyfts med förvaltningsledningen.



IFO

I verksamhet myndighet barn och unga, har nio avvikelser rapporterats. Fem av dessa gäller brister i information/informationsöverföring främst på grund av att t.ex. överklagan, orosanmälningar som inkommit men inte har vidarebefordrats i tid för hantering, inga konsekvenser för brukar har kunnat noteras. En av åtgärderna är att IFO nu har fått egen funktionsbrevlåda. Det är dock viktigt att det finns tydliga rutiner på att funktionsbrevlådan också tas om hand/läses vilket har brustit men åtgärdats genom en utökning till att flera funktioner i verksamheten hanterar.

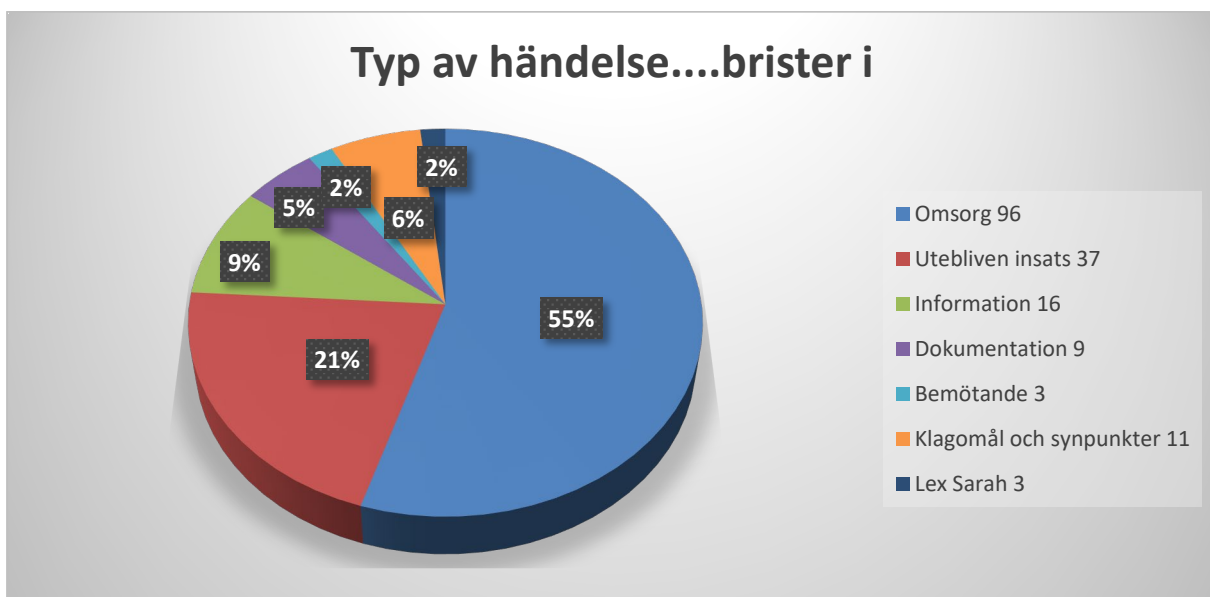
Några avvikelser gäller brister i dokumentation, det saknas underlag och beslut vilket försvårat vid uppföljning. Verkställighet har skett utan gällande beslut.

Enligt uppgift saknas ca 10 avvikelser som verksamheten inte har hunnit med att dokumentera vilket är en brist. Dessa händelser/avvikelser kommer att dokumenteras nu i efterhand.

Socialt stöd

Inom LSS, personlig assistans, boende samt daglig verksamhet är det upprättat 21 avvikelserapporter. Ca 41 procent av avvikelserna handlar om utebliven insats och orsaken är övervägande att det inte finns personal på plats, brukare har då inte fått sin dusch, städ, aktivitet, träning eller omsorg enligt genomförandeplan. Andra orsaker till rapportering är bl.a. brister i informationsöverföring och dokumentation vilket medfört extra aktiviteter för att missförstånd och oro ska rättas till.

Typ av händelse Avvikelse enligt SoL och LSS totalt



I brister i omsorg finns en stor andel händelser som skapar otrygghet i boendet på grund av agerande och uppträdande hos boende gentemot medboende. Utebliven insats uppstår oftast på grund av resursbrist, att det inte finns personal i tjänst på grund av t.ex. sjukdom, svårigheter att få in vikarier, hög arbetsbelastning – bortprioritering.

Klagomål och synpunkter

Under följande stycke redovisas de klagomål och synpunkter som dels inkommit direkt från enskild till förvaltningen, dels som inkommit från IVO där enskild skickat sitt klagomål direkt till tillsynsmyndigheten. Vanligtvis är det enskilda inom verksamhet IFO som skickar klagomål direkt till tillsynsmyndigheten.

Ansvarig chef ska enligt avvikelserutinen, senast inom tio dagar från inkommet klagomål/synpunkt, så även inkommet via IVO, återkoppla till den klagande i de fall där kontaktuppgifter har lämnats. Bedömningen är att det finns en efterlevnad av rutinen. Återkopplingarna kan ske skriftlig eller muntligt och handla om t.ex. verksamhetens fortsatta hantering av det som klagomålet gäller, att rutiner ska ses över eller andra åtgärder.

Vård och omsorg

Totalt fem klagomål och synpunkter har inkommit till hemtjänst och boendena. Dessa har handlat om att personal inte kommer på planerade tider, många olika personal, frukost ej iordningställd, ej fått hjälp vid larm, önskar parkeringsplatser närmare entré på Hemgården. Personalkontinuiteten mäts i perioder om 14 dagar vid flertal tillfällen under hela året 2021 för uppföljning och vidare analys av enhetschefer.

IFO

Ett klagomål har inkommit direkt från den klagande till kommunen gällande, ett för brukaren negativt beslut.

Inom myndighet har fem klagomål från enskild lämnats direkt till IVO. Inget av dessa har lett till tillsyn. De fem klagomålen har lämnats in av tre olika personer. Klagomålen handlar om umgängesplanering vid LVU, handläggning, informationsbrist. En klagande har även skickat till Riksdagens ombudsmän, JO som begärt ut handlingar i ärendet, inget beslut i ärendet har inkommit.

Socialt stöd

Inom verksamheter, Socialt stöd har tre noterade klagomål och synpunkter inkommit. Analys och åtgärder har skett. Ett klagomål handlar om oskäligt lång tid för utlämnande av begärda journalanteckningar vilket kan konstateras. Det behövs också en samordning när, som i detta fall en begäran avser fler verksamhetsområden, rutiner ska förtydligas. Ett klagomål gäller den information som förvaltningen varit brukaren behjälplig med, i samtal med Försäkringskassan, gällande brukarens behov av stöd. Dialog har skett i arbetsgrupper om hur förfrågningar och informationer ska tas om hand och ges t.ex. till andra myndigheter samt hur personal ska hänvisa och vidarebefordra till närmaste chef. Inkommet klagomål gällande ej verkställt beslut har inneburit att se över beslut, formuleringar i beslut för vissa insatser och att anställa ytterligare personal för att trygga verkställigheten. Möten och samtal har skett med de klagande.

Lex Sarah

Tre rapporterade händelser/missförhållanden enligt lex Sarah har upprättats första halvåret. Av dessa har en, efter utredning bedömts som så allvarliga att det har gått till anmälan till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Beslut i ärendet har inte inkommit från IVO.

De övriga två händelserna bedöms inte vara ett missförhållande enligt lex Sarah. Berörd personal kring händelserna har agerat på ett rätt sätt i situationerna, ej heller har några organisatoriska brister framkommit. Analyser görs och åtgärder sätts in utifrån de inträffade händelserna.

Olika lång tid efter att ärendena har avslutats gör SAS/Kvalitetssamordnare en uppföljande granskning om de redovisade, planerad åtgärderna har genomförts om så inte är fallet tas en dialog med berörd chef.

Rapportering av missförhållanden har kommit från olika verksamheter enligt tabell.

Anm*	Verksamhet	Händelsen	Åtgärder bl.a.
Ja	LSS	Fall från hygienstol, frakturer. I samband med att sätta sig tillrätta i hygienstolen. Ny vikarie arbetar ensam	Dubbelbemanning vid lyft. Rekrytering personal/vikarie. Uppdatering av checklista för introduktion, handledning. Genomgång med personalgrupp
Ej lex Sarah**	Hemtjänst	Icke fungerande larm upptäcks när brukare ska larma. Inga felrapporter som indikerar avbrott. Brukaren har haft flera dagliga besök, helt enligt genomförandeplan	Byte av larm. Kontroll på listor. Uppföljning med leverantör/larmmottagning
Ej lex Sarah**	Hemgården	Boende avlider i samband med måltid. Sätter i halsen vilket medför luftvägsstopp	Ringer 112, tillkallar ambulans, kontaktar tjänstgörande sjuksköterska och påkallar hjälp från annan enhet medan hjärt- och lungräddning/och så kallad buktöt pågår

*Anmälan, /ja avslutad hos IVO

**Ej missförhållande – inga brister (enl. lex Sarah) på verksamhet/organisatorisk nivå

Lex Sarah – kort beskrivning

Såväl *utförda handlingar* som handlingar som någon av *försummelse* eller av annat skäl har underlåtit att utföra som innebär eller har inneburit hot eller medfört konsekvenser för enskild och som har inträffat i egna verksamheten.

Den *yttersta* gränsen för den egna verksamheten går vid den egna nämnden, för att utredare behöver ha tillgång till uppgifter samt att det finns möjlighet och befogenhet att vidta de åtgärder som behövs. Egna verksamheten, mera lokalt och som ligger närmast tillhands, är där medarbetare arbetar. Där det finns kännedom om situationer och där upptäckter görs.

Viktigt att identifiera bakomliggande orsaker till missförhållandet på *systemnivå*. Bakomliggande orsaker till ett missförhållande är orsaker som finns på så kallad systemnivå: något som är relaterat till organisationen i sig, ledningen och styrningen av en verksamhet och därför bidrar till varför ett missförhållande kan inträffa.

Syftet med att rapportera missförhållanden eller vad som ska framkomma i utredningen är alltså inte att peka ut en enskild anställd som syndabock, utan att förstå varför missförhållandet kunde inträffa i verksamheten. På så sätt kan verksamheten förhindra att något liknande inträffar igen.

1. Har missförhållandet inträffat i den egna verksamheten?
2. Berör missförhållandet någon som får eller kan komma i fråga för insatser inom den egna verksamheten?
3. Har någon utfört handlingar eller genom försummelse eller av annat skäl underlåtit att utföra handlingar?

Även om det inte är så, kan händelser rapporteras. Om utredningen visar att det inte var ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande kan det ändå vara uppgifter som den som bedriver verksamheten ska ta hand om, inom ramen för det systematiska förbättringsarbetet.

2021-09-08

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare



Jämställda utbetalningar av försörjningsstöd

Sammanfattning

I parrelationer är det ur ett jämställdhetsperspektiv viktigt att båda parterna ges möjlighet till ekonomisk självständighet. En av parterna kan i annat fall hamna i en beroendeställning gentemot den andra partnern. Ordförande föreslår att i de fall ett par erhåller försörjningsstöd ska det automatiskt delas lika mellan båda parterna.

Ekonomiskt övertag är effektivt för dem som vill utöva makt över sin partner. Att betala ut jämställt försörjningsstöd är ett sätt att proaktivt arbeta för självständighet och på så vis minska riskerna att hamna i beroendeställning. Nyanlända är en av de målgrupper där mannen ofta ansvarar för familjens ekonomi. För att stärka nyanlända kvinnors position i samhället är det viktigt att de har tillgång till egen ekonomisk trygghet. Jämställda utbetalningar kommer stärka integrationen och etableringen i samhället.

Beslutsunderlag

Ordförandeskrivelse daterad 2021-09-03

Förslag till beslut

1. Förvaltningen får i uppdrag att inleda ett arbete för att i de fall ett par erhåller försörjningsstöd, ska det automatiskt delas lika mellan parterna.

Eva Larsson (C)

Socialnämndens ordförande