



Instans: Socialnämnden
Tid: Tisdag 2020-02-25 kl. 13.00
Plats: Nossan (A-salen), kommunhuset

Förslag på justerare: Anette Aleryd (L)
Dag för justering: 2020-02-27 kl. 16.00

Samtliga ärenden har beretts av socialnämndens arbetsutskott. I samtliga beslutsärenden föreslår socialnämndens arbetsutskott 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
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>
13.00			Sammanträdets öppnande			Ordförande
			Upprop			Nämndsekreterare
			Val av justerare och tid för justering			Ordförande
13.05	1	INFO	Socialförvaltningen informerar	--	--	Socialchef
13.45	2	KF	Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS 2019-12-31	SN 49/2019	X	SAS/kvalitets- samordnare
13.50	3	SN	Verksamhetsberättelse 2019 för socialnämnden	SN 11/2019	X	Controller
14.20	4	KF	Ombudgetering av investeringar 2019 för socialnämnden	SN 9/2020	X	Controller
14.25	5	KS	Uppföljning av internkontrollplan 2019	SN 54/2018	X	SAS/kvalitets- samordnare
14.40	6	SN	Månadsuppföljning 2020 för socialnämnden	SN 8/2020	X	Controller
14.50	7	KS	Äskande av medel ur trygghetsfonden	SN 80/2018	X	Socialchef
15.00	8	KF	Driftsäskanden 2021-2023	SN 123/2019	X	Socialchef
15.10	9	SN	Framtidens vårdinformationsmiljö	SN 26/2020	X	Stabschef
15.15	10	SN	Revidering av delegeringsordning	SN 113/2019	X	Socialchef
15.20	11	INFO	Åtterrappport från kontaktpolitiker	--	--	Ordförande
15.35	--	--	INLÄSNING	--	--	--
16.00	12	SN	Beslut om medgivande för placering enligt 6 kap 6 § SoL	--	VS	Enhetschef
16.05	13	SN	Beslut om medgivande för placering enligt 6 kap 6 § SoL	--	VS	Enhetschef
16.10	14	SN	Beslut om medgivande för placering enligt 6 kap 6 § SoL	--	VS	Enhetschef
16.15	15	SN	Beslut om medgivande för placering enligt 6 kap 6 § SoL	--	VS	Enhetschef
16.20	16	SN	Beslut om medgivande för placering enligt 6 kap 6 § SoL	--	VS	Enhetschef

<i>NR</i>	<i>Meddelandeförteckning</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Domar inkomna under tidsperioden 2020-01-28- -2020-02-24	--	VS
2	KS § 6/2020-01-20 Godkännande av socialnämndens åtgärdsplan för att få budget 2019 i balans	KS 15/2019	X

<i>NR</i>	<i>Delegeringsbeslut</i>	<i>DNR</i>	<i>Handlingar bifogas</i>
1	Anmälan av delegeringsbeslut under tidsperioden 2020-01-28- -2020-02-24	--	VS
2	Ordförandebeslut avseende stadigvarande försäljningstillstånd för distanshandel	--	X



Analys rapport av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS

Sammanfattning

Socialnämnden rapporterar ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS kvartalsvis till kommunfullmäktige. Rapporten är en statistikrapport och innehåller kortfattad information om redovisade siffror. I sammanfattningen nämns att bristande resurser ofta är en anledning till ej verkställda beslut.

Socialnämndens presidium föreslår att en analys utförs av redovisade brister och om det finns en koppling till bristande resurser ta fram förslag till åtgärder.

Beslutsunderlag

Presidieskrivelse i ärendet daterad 2020-02-14

Förslag till beslut

1. Förvaltningen får i uppdrag att utföra en analys av redovisade brister och om det finns en koppling till bristande resurser ta fram förslag till åtgärder.
2. Redovisning sker senast på nämndens möte i juni.

Eva Larsson
Ordförande socialnämnden

Anette Rundström
Vice ordförande socialnämnden

Expedieras till:
För kännedom till: Kommunfullmäktige



Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS 2019-12-31

Sammanfattning

Socialnämnden ska till fullmäktige lämna en statistikrapport över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SOL och 9 § LSS som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Socialnämnden ska även rapportera gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SOL och 9 § LSS som inte har verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. Nämnden ska vidare ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut.

Denna rapporteringsskyldighet regleras i 16 kap 6 h § SOL och 28 h § LSS. Anledning till ej verkställda beslut är oftast bristande resurser.

Totalt 12 rapporterade ärenden varav 5 är verkställda eller av annan orsak avslutade.

Äldreomsorg

Tre beslut om särskilt boende varav två ej verkställda. Väntetiden i ett ej verkställt är över ett år. Bedömningen är att det funnits personer som haft större behov och erbjudits först. I det andra ärendet är väntetiden drygt fem månader vid tidpunkten för rapporteringen. Ett ärende är avslutat, återtagen ansökan.

Individ och familjeomsorg

Tre rapporterade ärenden gällande kontaktfamilj och kontaktperson. Gällande kontaktperson är ett verkställt inom ca 4,5 månad och ett är avslutat då behov inte föreligger längre.

LSS

Sex rapporterade ärenden varav ett är verkställt och ett är avslutat då det tidsbegränsade beslutet löpte ut. För de övriga ärendena behöver det finnas lämpliga personer/familjer som matchar brukarnas behov.

Beslutsunderlag

Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS 2019-12-31

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslår Kommunfullmäktige att lägga rapporten av ej verkställda gynnande beslut enligt SOL och LSS per 2019-12-31 till handlingarna.

Heléne Backman Carlsson
SAS/Kvalitetssamordnare



HERRLJUNGA KOMMUN

SOCIALFÖRVALTNING
Heléne Backman Carlsson

s fYbXY`&

Tjänsteskrivelse
2019-10-10
DNR 49/2019
Sid 2 av 2

Expedieras till:
Kommunfullmäktige

För kännedom till:
Revisorerna

Rapportering av ej verkställda gynnande beslut¹ enligt SOL och LSS 2019-12-31

SOCIALTJÄNSTLAGEN – SOL

Äldreomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verk/avs ²
Särskilt boende	2019-01-10		Vuxen	Man	
Särskilt boende	2019-08-21		Vuxen	Kvinna	
Särskilt boende	2019-04-17		Vuxen	Man	2019-12-17

Funktionshinderomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verk/avs.
----------------	------------------	-------------------	---------	-----	-----------

Individ och familjeomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verks/avs.
Kontaktfamilj	2019-03-06		Ungdom	Pojke	
Kontaktperson	2019-06-10		Vuxen	Man	2019-10-31
Kontaktperson	2019-06-20		Vuxen	Man	2019-10-16

LAG OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA FUNKTIONSHINDRADE – LSS

Handikappomsorg

Typ av bistånd	Datum för beslut	Datum för avbrott	Individ	Kön	Verks/avs.
Korttidsvistelse	2018-11-05		Ungdom	Pojke	
Ledsagarservice	2019-02-28		Vuxen	Kvinna	
Kontaktperson	2019-03-19		Vuxen	Kvinna	2020-01-31
Korttidsvistelse	2019-06-14		Ungdom	Pojke	2019-11-01
Kontaktperson	2019-06-18		Ungdom	Flicka	
Boende barn-unga	2019-10-01		Ungdom	Pojke	

I tjänsten

Heléne Backman Carlsson
 SAS/Kvalitetssamordnare

¹ Beslut är, per definition, verkställda om verkställighet har skett inom 3 (tre) månader från beslutsdatum.

² Datum för verkställt beslut eller avslutat av annan orsak vid datum för rapportering till Inspektionen för vård och omsorg, IVO.



Verksamhetsberättelse 2019 för socialnämnden

Sammanfattning

Socialnämnden redovisar ett negativt resultat på 3 383tkr. I resultatet ingår resultatföring av flyktingbuffert för nyanlända med 204 tkr.

Investeringsbudgeten har inte använts fullt ut. Vissa medel ska ombudgeteras till 2020 års investeringsbudget.

Årets resultat av Ensamkommande visar ett negativt utfall på 22 tkr. Detta underskott ingår inte i redovisat resultat utan har täckts av tidigare års avsättning till buffert för ensamkommande.

Måluppfyllelsen har varit av blandad kvalitet. Sjukfrånvaron har förbättrats och närmar sig målet 6% (utfall 6,4%).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2020-02-06
Verksamhetsberättelse 2019

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner Verksamhetsberättelse 2019 .

LINN MARINDER

Controller

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



Bakgrund

Herrljunga kommuns räkenskapsår är 1 januari till 31 december. För varje räkenskapsår ska nämnderna upprätta en verksamhetsberättelse som sedan fastställs av kommunfullmäktige.

Ekonomisk bedömning

Socialnämnden redovisar ett negativt resultat på 3 383 tkr. Det är framför allt ökade kostnader inom verksamheten Myndighet, i form av ökade placeringskostnader för barn och unga, ökade personalkostnader samt inhyrd personal som drar ner utfallet. Vård och omsorg har också ett negativt resultat framför allt på grund av ökat behov inom Hemtjänsten samt inhyrda bemanningssjuksköterskor på Hälso- och sjukvård.

Under året har Socialnämnden fått en minskad budgettram med 1 372 tkr. Detta har bidragit till svårigheterna att nå en budget i balans.

I resultatet ingår resultatföring av flyktingbuffert för nyanlända ankomna 2014 och tidigare med 204 tkr.

Årets resultat av Ensamkommande visar ett negativt utfall på 22 tkr. Detta underskott ingår inte i redovisat resultat utan har täckts av tidigare års avsättning till buffert för ensamkommande. Enskilda placeringar har finansierats med medel ur Ensamkommande. Hade så inte varit fallet, hade det istället blivit en positiv avsättning till bufferten 2019.

För att klara 2020 års budget krävs både återhållsamhet och besparingsåtgärder. En första prognos 2020 pekar mot ett fortsatt underskott, framför allt placeringar inom Myndighet ser ut att fortsätta på en hög nivå.

Samverkan

Samverkas den 11:e februari.

DIARIENUMMER: 2019-11
FASTSTÄLLD/INSTANS: 2020-02-25
VERSION: 1
SENAST REVIDERAD: 2020-02-11
GILTIG TILL: -----
DOKUMENTANSVAR: Förvaltningschef

Verksamhets- berättelse 2019-12-31

Socialnämnden



HERRLJUNGA KOMMUN

Våga vilja växa!

Innehåll

Sammanfattning.....	2
Ansvar och uppdrag.....	2
Organisationsskiss	3
Verksamhetsberättelse	4
Framtid	10
Mål.....	12
Inriktningsmål och prioriterade mål	12
Personal	15
Ekonomi	17
Drift	17
Investeringar	21
Bilaga målkriterier	22
Bilaga fördelning per ansvarsnivå	25

Sammanfattning

Socialförvaltningen har haft ett turbulent år med stor personalomsättning inom såväl chefsleden som på socialsekreterare- och sjuksköterskesidan. Detta har påverkat möjligheterna att arbeta strategiskt med mål- och visionsarbete. Genomlysning har skett inom såväl myndighet, hälso- och sjukvårdsenheten som inom chefsorganisationen. Resultatet från genomlysningen av myndighet och på chefssidan visar att det fanns brister i ledning/styrning, tillit, delaktighet, kommunikation och introduktion av och stöd till nya medarbetare. Dessa frågor är i fokus 2020.

Redan i början av 2019 prognostiserades ett underskott. Nämnden och förvaltningen har därför arbetat med besparingsåtgärder. Nämnden har föreslagit kommunfullmäktige att höja kostavgiften vilket kommunfullmäktige godkände. Nämnden har också beslutat att minska antalet särskilt boendeplatser, vilket inneburit att korttidsenheten flyttats från Stationsvägen 16, Ljung till Hagen.

Projekt sjukfrånvaro avslutades under 2019. Resultatet av projektet går att se på flera enheter inom vård och omsorg. I projektet så har bland annat utbildning för chefer ingått. Pilotprojektet inom heltid som norm, deltid som möjlighet har också pågått och utvärderats. På alla enheter som har gått in i Heltid som norm har medarbetarna heltid i grunden dock så arbetar inte alla heltid då vissa har sökt tjänstledigt.

Införandet av Viva omsorg – en app för dokumentation – påbörjades under våren 2019. Då appen saknade viss funktionalitet för att det skulle vara ett hjälpmedel för medarbetarna så har projektet pausat och en dialog med leverantör sker.

Ansvar och uppdrag

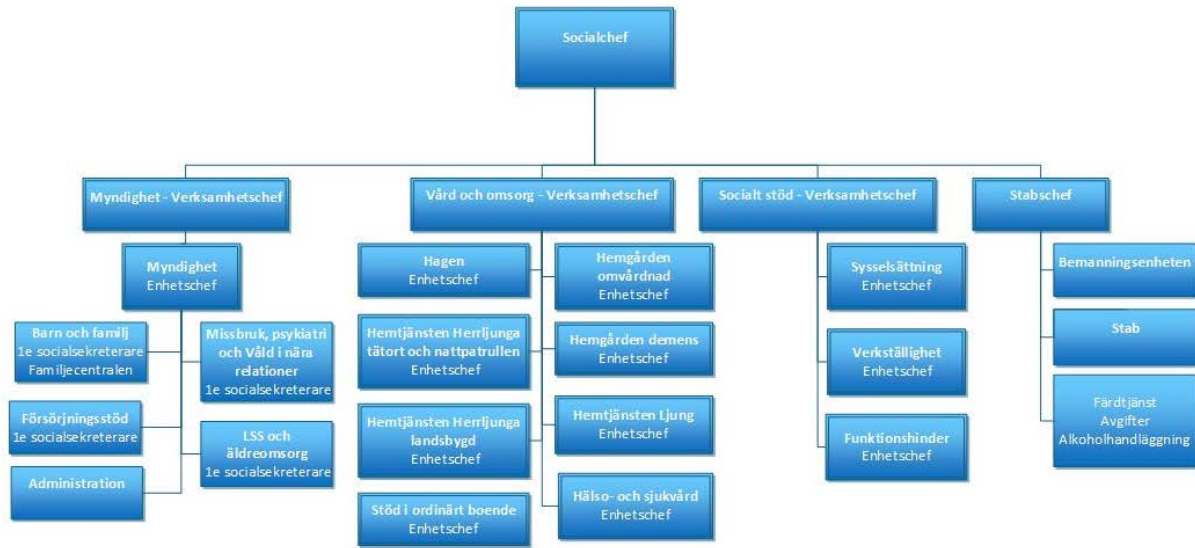
Socialnämnden har till uppgift att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten. Socialnämnden skall säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat om samt utifrån gällande lagstiftning, förordningar och föreskrifter. De viktigaste lagstiftningarna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

Socialtjänsten omfattar myndighetsutövning och verkställighet inom;

- Äldreomsorg
- Personer med funktionsnedsättning
- Inom individ- och familjeomsorg

Organisationsskiss



Verksamhetsberättelse

Nämnd och förvaltningsledning

Ny socialnämnd tillträdde första januari 2019. Under året har nämndens ledamöter fått utbildning i nämndens olika verksamhetsdelar och lagstiftning samt utbildning i bland annat arbetsmiljö, informationshantering och kommunallagen.

Redan i början av året prognostiserade nämnden ett underskott. Med anledning av detta föreslog socialnämnden att kommunfullmäktige skulle höja kostavgiften, vilket kommunfullmäktige godkände. Nämnden beslutade också att minska antalet särskilt boendeplatser genom att flytta korttiden från Stationsvägen, Ljung till Hagen för att komma i balans 2019.

Under året har socialnämnden fått ett minskat kommunbidrag med 1 372 tkr på grund av minskat skatteunderlag. I maj hade socialförvaltningens chefer, stödfunktioner och fackliga en workshop för att diskutera åtgärder för att få budget i balans 2019 samt förslag på åtgärder för att kunna lägga en budget i balans för 2020. Socialnämnden hade ett extra nämndsmöte i mitten av september för att diskutera budget- och verksamhetsplan 2020.

Inom förvaltningsledningen har socialchef samt verksamhetschef vård och omsorg och verksamhetschef myndighet avslutat sina tjänster. Ny socialchef tillträdde oktober 2019. Övriga tjänster var vakanta vid årets slut. Flertalet av enhetscheferna inom förvaltningen har bytts ut. Chefsomsättningen har varit hög under 2019. En analys gjordes av antalet chefer inom socialförvaltningen under augusti 2014-2019. Totalt har det varit 71 chefer på ca 15 tjänster. Med anledning av den höga chefsomsättningen beslutades att intervjuer skulle genomföras med alla chefer, stödfunktioner samt fackliga. Detta gjordes under våren. Resultatet av intervjuerna blev en rapport som delgavs alla chefer. Resultatet visar att förvaltningen behöver arbeta med ledning/styrning, ledarutveckling, kommunikation, delaktighet, tillit samt introduktion av och stöd till nya chefer. Strategiskt arbete, mål- och visionsarbete har fått stå tillbaka på grund av den höga chefsomsättningen under året.

Beslut fattades under hösten om att ta bort stabschefstjänsten med anledning av det ekonomiska läget. Detta innebär att centralt stöds medarbetare omfördelas vid årsskiftet 2019/2020.

Myndighet

Situationen på myndighet har varit mycket ansträngd under 2019. Ledning och styrning har inte fungerat vilket har påverkat hela enheten och resulterat i en enorm personalomsättning på hela enheten förutom inom bistånd; äldre och LSS. Den höga personalomsättningen har medfört att förvaltningen har tvingats anlita socionomkonsulter för att upprätthålla rättssäkerheten och ge rätt förutsättningar för ordinarie personal att kunna utföra sitt arbete. I juni genomfördes en genomlysning av verksamheten. Resultatet av denna visade brister i ledning/styrning, kommunikation, delaktighet, tillit och introduktion av och stöd till nya medarbetare.

Enhetschef slutade i juli och verksamhetschef slutade i oktober. I mitten av september tillsattes en tillförordnad enhetschef som hade till uppdrag att skapa en stabilitet, en rättssäkerhet i myndighetsutövningen och en god psykosocial arbetsmiljö för medarbetarna. I målet ingick att skapa förutsättningar för alla medarbetare att bli självständiga och känna stolthet för sitt arbete samt skapa möjligheter för arbetsgruppen till ständigt lärande och en vilja att utveckla sin verksamhet.

Under hösten har enheten träffats regelbundet och på olika sätt arbetat med frågor och övningar för att komma närmare nämnda mål. De har utgått från fyra perspektiv:

- Hur kommunicerar vi med varandra, kollegial samverkan och handledning
- Vart är vi på väg, konkreta verksamhetsmål
- Gemensamma värderingar, bygga gemensam värdegrund
- Processer, samverkan internt och externt samt processkartor över vissa myndighetsprocesser

Under 2019 har alla vakanta tjänster rekryterats på myndighet och var vid årsskiftet fulltaliga vilket ger goda förutsättningar för 2020. Under hösten identifierades flera brister i handläggningen på barn och unga vilket inneburit att beslut tagits om att utöka antalet medarbetare med två som arbetar enbart med placerade barn.

Centralt stöd

Under rekryteringsperioden av socialchef juli till oktober har stabschef även varit tillförordnad socialchef. Detta har inneburit mindre fokus på centralt stöds frågor.

Under året har riktlinjerna för avgifter reviderats vilket inneburit en ökad kostavgift för enskilda. Förslag på revidering av Färdtjänstriktninjerna har arbetats fram och ska behandlas på kommunfullmäktige i början av 2020. Ett arbete med att få fram ett nytt avgiftssystem för färdtjänst har pågått i Västra Götaland. Herrljunga har varit aktiva i gruppen som arbetat fram förslag på nytt avgiftssystem.

Ett rensningsarbete har skett i arkivet på Hagen och uppdatering av rutinerna kring överlämning till arkivet har skett.

Staben har varit med och kartlagt hemtjänstprocessen samt deltagit vid genomlysning myndighet och förvaltningsövergripande workshop. Under våren genomfördes projektet med att införa Viva omsorg – en app. Detta projekt pausades då inte appen hade alla funktioner som verksamheten önskade. Ett stort fokus under hösten har varit FVM – Framtidens Vårdinformations Miljö. Ett projekt som Västragötalandsregionen driver. För Herrljunga kommun innebär det nytt informationsöverföringssystem mellan kommun och region samt att socialnämnden har en möjlighet att avropa ett nytt dokumentationssystem för hälso- och sjukvård. Deltagande i dialogforum med regionen har skett för att diskutera utskrivningsklara, planering inför utskrivning m.m.

Det har inte varit någon personalomsättning under året och medarbetarna har arbetat väldigt målinriktat och självständigt.

Vård och omsorg

Vård och omsorg har under 2019 rekryterat tre nya enhetschefer, Hemtjänst Landsbygd, Hemgården somatisk samt Hälso- och sjukvård. Under våren har hälso- och sjukvård haft en tillförordnad enhetschef. För övriga tjänster har ordinarie enhetschefer fått täcka upp. Verksamhetschefen slutade i maj och har täckts upp av verksamhetschef för Socialt Stöd. Verksamhetsområdet Socialt Stöd samt Vård och Omsorg har från hösten 2019 haft gemensamma ledningsgruppträffar. Vård och omsorg har i och med rekryterarna inte arbetat på ett övergripande och strategiskt plan med mål och visionsarbetet i den grad som verksamheten önskat. På enhetsnivå har dock mätningar om nöjdhet och bemötande fortlöpt, både vad det gäller brukare och medarbetare.

Ett antal utbildningsinsatser har skett under året. Medarbetare har bland annat gått Vitala Parametrar, Hygien-, kost- och brandutbildning, demens ABS samt fortsättningsutbildning.

Under hösten 2018 påbörjades införandet av ”Heltid som norm, deltid som möjlighet” inom socialförvaltningen. Ett pilotprojekt startades där Hemgården somatisk och hemtjänst Ljung ingick. Under 2019 har detta arbete fortgått och en utvärdering är gjord. Hemgården demens gick in i projektet i juli 2019. Alla medarbetare på de tre enheterna har heltid i grunden. Under hösten har ett antal enhetschefer gått bemanningsakademien, en utbildning inom schemaplanering, för att ge cheferna bättre förutsättningar för införandet av ”Heltid som norm, deltid som möjlighet”.

Projekt sänkt sjukfrånvaro, i samarbete med HR, Avonova och Försäkringskassan, har avslutats under året. Hemgården demens och somatisk samt hemtjänsten Ljung har deltagit i projektet. I projektet har utbildningar i bland annat svåra samtal, konflikthantering och rehabiliteringsprocessen ingått. Projektet har haft gott resultat där Hemgården somatisk arbetat ner sin sjukfrånvaro till att vara den lägsta inom Vård och omsorg.

Hälso- och sjukvård

2019 har varit ett turbulent år i hemsjukvården framför allt i sjuksköterskeorganisationen. Hälften av sjuksköterskorna har valt att avsluta sin anställning i kommunen under året. Fokus under hösten har varit att ta fram ett hållbart schema tillsammans med sjuksköterskorna samt lösa bemanningsfrågorna. För att klara bemanningsläget har sjuksköterskekonserter anlitats.

Under hösten gjordes en genomlysning av hemsjukvården av ett externt konsultföretag. Genomlysningen visade framför allt på att Herrljunga kommun har många inskrivna patienter och att kommunen har många insatser i jämförelse med andra kommuner som gjort samma genomlysning. Arbetet med resultatet från genomlysningen kommer fortsätta under 2020.

Hälso- och sjukvårdsenheten har under hösten startat upp kompetenshöjande utbildning i basal- och specifik omvårdnad för omvårdnadspersonalen.

Kommunen anslöt sig till Nära Akut Vård (NAV).

Hagen

Hagen fick minskade antalet särskilt boendeplatser under hösten 2019 då korttidenheten Furuhaugen flyttade från Stationsvägen, Ljung till Hagen i mitten av november. På Hagen har medarbetarna arbetat med att försöka få ett likartat arbetssätt på alla enheter som en del i att skapa goda förutsättningar för införandet av heltid. Det arbetas aktivt med Socialnämndens värdegrund och detta genomsyrar allas arbete. Aktiviteter som erbjudits till de boende under året är café, högläsning, gymnastik, dragspelsklubb samt gemenskap vid alla högtidstillfällen. Under hösten 2019 startades anhörigstödträffar upp men fick avbrytas på grund av resursbrist. Sveriges radio Sjuhärad har sändt live från Hagen under en förmiddag på hösten med tema demens.

Medarbetarsamtal och arbetsplatsträffar påvisar en god psykosocial arbetsmiljö. Den fysiska arbetsmiljön är väl tillgodosedd med hjälpmedel och ändamålsenliga lokaler. Utvecklingsdagar med socialtjänstplanen som utgångspunkt har skapat enhetens arbetsplan.

Hemgården Demens & Somatik

Högsta prioritet 2019 har varit, och är, att de boende ska få ett gott bemötande, god omvårdnad och en meningsfull vardag med aktiviteter både på enheterna och gemensamt i huset. Samarbetet med olika föreningar, exempelvis PRO, Röda korset och Svenska kyrkan, fortsätter för att kunna erbjuda olika aktiviteter för de boende som till exempel musikunderhållning, gymnastik och Bingo. Kommunen tog

över driften av caféet på Hemgården under våren. Det drivs med hjälp av praktikanter/personal som arbetstränar för att kunna erbjuda möjligheten att fika till självkostnadspris. Andra höjdpunkter under året har varit grillning och midsommarfirande med dragspelsunderhållning i samverkan med PRO, tårtkalas och musikunderhållning med Peter Danielsson.

Förtroendet för personalen är högt enligt öppna jämförelser och de boende känner att de är delaktiga. Samarbetet med de anhöriga är mycket bra enligt öppna jämförelser. Från hösten 2019 anordnas anhörigträff en gång per halvår.

Samplanering inom enheterna och också mellan enheterna sker. Det goda samarbetet med Arbetsförmedlingen har resulterat i extratjänster och arbetsträning.

Hemtjänst Tätort, Nattpatrull och Landsbygd

Året 2019 sammanfattas med utveckling. Under året har kameratillsyn implementerats i verksamheten nattetid. Den geografiska gränsdragningen mellan enheterna Landsbygd och Tätort har förändrats där enhet Tätort övertagit en del av Landsbygds tidigare distrikt. Detta beror på ett ökat antal brukare på enhet Landsbygd. Nya brukare möts av ”Trygg hemgång” med syfte att få en trygg och kvalitetsfylld start på sina hemtjänstinsatser. Nyckelfrialås är inköpta och levererades under slutet av året. Dessa beräknas installeras så fort de nödvändiga system som behövs är installerade och klara. Under hösten hölls en anhörigträff med cirka 40 deltagare.

Kontinuerligt mätningar är gjorda vilka visar att brukarna har högt förtroende för personalen.

Medarbetarna på tätort/nattpatrullen har haft en låg sjukfrånvaro. Förbättrade siffror visar sig även i Landsbygd då man aktivt arbetat med rehab och förebyggande åtgärder. Viss personalomsättning har skett i både landsbygd och tätortsgruppen. För att förbereda för heltid som norm har samplanering införts. Ett resultat är att flexibilitet har blivit en självskriven regel i grupperna.

Hemtjänst Ljung

Värdeord har arbetats fram av medarbetarna kring hur man ska bemöta varandra: Välkomnande, respekt, tydlighet, engagemang och trygghet.

Nya brukare möts av ”Trygg hemgång” med syfte att få en trygg och kvalitetsfylld start på sina hemtjänstinsatser. Nyckelfrialås är inköpta och levererades under slutet av året. Dessa beräknas installeras så fort de nödvändiga system som behövs är installerade och klara. Under våren hölls en anhörigträff med cirka 20 deltagare.

Ett utbildningstillfälle tillsammans med Sjuksköterskor har genomförts med målet att öka kompetens och säkerställa kvalitet. Ämnen som berördes var diabetes, sårömläggning och lindning.

Ett par utbildningstillfällen med PSYK – E bas har genomförts där personalen fått gå igenom grunderna kring suicid, ångest, empati och värdighet i bemötandet av psykiskt sjuka och närstående samt depression.

I dagsläget är enheten stabil. Personalen har haft en låg sjukfrånvaro men den har ökat under slutet av året.

Socialt stöd

Socialt stöd fortsatte arbetet från 2018 med att implementera mål och visionsarbetet på enheterna under första halvan av 2019.

I maj slutade två enhetschefer och rekrytering av enhetschefer har sedan skett i tre omgångar. Ledningsgruppen blir fulltalig i februari 2020.

Enhetschefer har under större delen av 2019 täckt upp på vakanta tjänster vilket gjort att målarbetet inte haft den fortsatta styrfart som önskats. En mindre omorganisation har skett där familjebehandlarna och vuxenbehandlare flyttats över från Verkställighet till Myndighet samt att Socialt Stöd gjort en ny enhetsfördelning internt.

Verkställighet/Funktionshinder

I september månad gjordes en omstrukturering av ansvarsområden under Funktionshinder och Verkställighet.

En viss kvalitetshöjning har skett på Ringvägens gruppbostad ifråga om arbetsmetodik, tillika i en av assistentgrupperna. Nästegårdsgatans LSS-boende har fått en halvdags utbildning i social dokumentation, målarbete och genomförandeplan på senhösten, något som även är tänkt för hela funktionshinderenheten under 2020. Parallellt arbete med att befästa och systematisera kunskaperna i teori och praktik kommer att ske 2020.

Inom ett assistansområde har brukarinflytandet genomlysts och stärkts upp under 2019, ett arbete som fortsätter på övriga områden under 2020.

I mars gjorde arbetsmiljöverket en tillsyn på Träffpunkten. Inga anmärkningar och beröm för väl genomarbetade rutiner för säkerhetsarbetet var resultatet av denna tillsyn.

Arbetsstoppar, ökade behov hos brukare, omsättning av personal samt minskad chefsnärvaro har varit några faktorer som gett negativ påverkan på arbetsmiljön.

Sysselsättning

Under hösten flyttades introduktionsenheten till sysselsättning från verkställighet. Handläggning av försörjningsstöd för nyanlända flyttades vid årsskiftet 2019/2020 till myndighet.

Projekt PULS har startats igång på arbetsmarknadsenheten. Projektet är en arbetsmarknadsåtgärd med fokus på återgång i arbetet för personer som står långt ifrån den reguljära arbetsmarknaden. Projektet drivs i samarbete med Sjuhäradssamordningsförbund.

Arbetsmarknadsenhetens (AME) lokaler har renoverats för att bättre passa ändamålet för verksamheten. En invigning med föreläsning hölls i samband med att lokalerna var färdiga.

På AME har deltagarenkäter genomförts som en del i det ständiga förbättringsarbetet. Arbete pågår med att jobba vidare med resultatet för att skapa en bättre och tydligare verksamhet för deltagarna. Ett stort fokusområde inom AME har varit digitalisering genom dokumentation i VIVA.

Daglig verksamhet Svea deltog för första gången i den nationella brukarundersökningen inom LSS 2019. Ett resultat som ligger till grund för utveckling av verksamhetens stöd och delaktighet för brukarna.

Personalgrupperna inom sysselsättning är stabila. Personalen har haft låg sjukfrånvaro.

Verksamhetsmått och nyckeltal

	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall 2019
Särskilt boende				
Antal platser Särskilt boende:	77	85	91	88
Varav somatiska platser	27	29	29	29
Varav demensplatser	50	56	62	59
Korttidsboende				
Korttidsvård, antal platser	9	8,9	8	8,8

Källa: VIVA statistik

Nyckeltal	Utfall 2017	Utfall 2018	Riket 2018
Inv. 65+ i särskilda boendeformer, andel (%)	3,4	3,7	-
Kostnad särskilt boende äldreomsorg kr/inv 80+	126 285	136 789	137 503
Andel inv 80+ med hemtjänst i ordinärt boende	25,1	23,4	-
Kostnad hemtjänst äldreomsorg kr/inv 80+	90 464	94 190	82 072
Kostnad äldreomsorg kr/inv	14 575	15 161	12 347
Nettokostnadsavvikelse ÄO %	7,4	7	
Andel invånare med insats enligt LSS	0,62	0,61	0,72
Kostnad funktionsnedsättning totalt (SOL, LSS och SFB)	5 650	6 178	7 437
Nettokostnadsavvikelse LSS %	-6,0	-5	
Kostnad IFO kr/inv	3 739	3 871	4 749
varav kostnad barn och ungdomsvård kr/inv	1 840	2 016	2 158
varav kostnad missbruksvård kr/inv	681	530	803
varav Kostnad ekonomiskt bistånd kr/inv	992	1 020	1 388
Nettokostnadsavvikelse IFO %	23,0	21	

Källa: KOLADA

Kommentar till utfall verksamhetsmått

Korttidsvården har varit överbelagd stor del utav året. Nämnden beslutade under våren att minska ner antal säbooplatser på Hagen och flytta korttidsverksamheten från Ljung till Hagen, Herrljunga. Flytten påbörjades under sommaren och slutfördes i oktober.

Framtid

Nämnd och förvaltningsledning

På grund av förändringar i förvaltningsledningen under 2019 kommer förvaltningsledningen under 2020 arbeta med att bygga ett team med gemensam vision för att stärka samarbetet, förtroendet och tilliten inom hela förvaltningen. Kommunens ledarskapskriterier ska vara vägledande.

Kommunens målarbete kommer att förändras under 2020. Socialförvaltningen kommer att se över och arbeta med verksamhetsmålen, för att ha den nya strukturen klar inför budget 2021.

Tillgänglighetsplanen är i behov av revidering och det arbetet kommer att påbörjas under 2019 och slutföras 2020. Heltid som norm, deltid som möjlighet ska ha implementerats fullt ut inom förvaltningen till årsskiftet 2020/2021. Se över möjligheterna att införa ökad valfrihet. Samarbetet med de ideella föreningarna inom nämndens område ska fortsätta och förstärkas där det är möjligt.

Under 2020 kommer det att ske en översyn av samtliga lokaler och lägenheter som socialförvaltningen ansvarar för. Detta arbete genomförs för att säkerställa att förvaltningen optimerar sina resurser på bästa sätt. En samlokalisering av förvaltningsledningen kommer ske under våren 2020.

Ett strukturerat arbete med kompetensutveckling kommer ske under 2020.

Myndighet

Myndighet kommer att delas in i två enheter från första januari 2020. Verksamhet myndighet kommer arbeta för att stärka samarbetet internt samt skapa en god arbetsmiljö med känsla av gemenskap och tillit. En god arbetsmiljö skapar kontinuitet hos handläggare och därigenom även för de enskilda. Fokus kommer att vara att slutföra pågående rekryteringar och jobba för att bygga upp en stabil organisation med rimlig arbetsbelastning och en rättssäker handläggning.

Möjligheterna till att införa fler e-tjänster ska ses över och även möjligheten att automatisera olika processer, såsom handläggning av ekonomiskt bistånd.

Centralt stöd

Stabschefstjänsten tas bort från 1 januari 2020. Därmed försvinner ansvarsområde Centralt stöd och kostnadsställena flyttas till andra ansvarsområden inom förvaltningen. Stab, Förvaltningsgemensamt, System och Alkoholtillstånd läggs under Förvaltningsledningen. Omsorgsavgifter, Färdtjänst och den Administrativa enheten läggs under Myndighet. Bemanningenheten och Timpersonal bemanning läggs under Vård och Omsorg.

Vård och omsorg

Arbetet med digitalisering inom vård och omsorg kommer fortsätta under 2020. Trygghetskameror ska fortsätta införas där det är möjligt. Hotellås ska upphandlas och installeras på kommunens särskilda boende för äldre. Möjligheten till digital signering av läkemedel och andra delegerade HSL-insatser ska utredas. Mobillås inom hemtjänsten ska installeras. På Hemgården ska nya trygghetslarm installeras och nattbemanningen ökas.

Det framgångsrika arbetet som skett inom projekt sänkt sjukfrånvaro ska fortsätta under 2020 och spridas till de enheter som inte deltagit i projektet. Även arbetet med schemaplanering och hälsosamma scheman fortsätter 2020 för att ha en god kontinuitet i personalstyrkan.

Projektering ombyggnation Hagen kommer fortsätta 2020 samt att förstudie ombyggnation Hemgården ska genomföras.


Socialt stöd

Socialt Stöd kommer under 2020 fortsätta med mål och visionsarbetet samt se över effektiviseringar som gjorts och arbeta fram nya. Verksamheten har gjort en ny enhetsfördelning internt som kommer följas under 2020 för att se vilka effekter detta gett.


En utredning om möjligheter att starta ett korttids för barn enligt LSS i egen regi i Herrljunga kommer genomföras.

Mål

*Inriktningmål och prioriterade mål***1. Herrljunga kommun är en kommun där det är gott att leva!**

Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
1:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.		Antalet avvikelser på grund av utebliven insats minskar. Såväl förtroendet för personalen som delaktigheten i utförande inom såväl hemtjänst och särskilt boende ökar.


2. Herrljunga kommun är en långsiktigt hållbar kommun!

Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
2:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.		Går inte att besvara på grund av tekniska problem med medarbetarenkäten.



3. Herrljunga kommun har en tydlig och välkomnande VI-känsla!

Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
3:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.		De enskilda upplever att de blir bemötta på ett bra sätt. Detta har ökat sedan 2018 och ligger på 98 %.
3:2 Förbättra integrationen av nyanlända med positiva effekter på samhällsutveckling genom medverkan och delaktighet av anställda och medborgare		Saknar centralt beslutad målindikator. Enheterna arbetar för förbättra indikationen.

4. Herrljunga kommun har ett dynamiskt och lokalt förankrat näringsliv!



Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
4:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.		Antalet personer som gått från försörjningsstöd till egen försörjning har ökat sedan 2018 dock har målet inte nåtts fullt ut.

5. Herrljunga kommun har en välskött kommunal ekonomi!

Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
5:1 Det årliga resultatet ska under en rullande treårsperiod uppgå till 2% av kommunens intäkter, skatter och generella bidrag.		Avvikelse från driftbudget per december -3 383 tkr (-1,7%).
5:2 Investeringarna ska över en rullande femårsperiod finansieras med avskrivningsmedel samt årens resultat.		Utfall 656 tkr. Del av budgeten ska ombudgeteras till 2020.
5:3 För att undvika urholkning av det egna kapitalet ska soliditeten inte understiga 70%.		Följs endast upp kommunövergripande.

Herrljunga kommun i egenskap av att vara arbetsgivare.

6. Herrljunga kommun arbetar i enlighet med det av kommunfullmäktige fastställda personalpolitiska programmet.

Prioriterat mål	Uppfyllt per 191231	Kommentar
6:1 Sjukfrånvaron ska minska.		Förvaltningens sjukfrånvaro har minskat med 0,9 procentenheter det senaste året, men ligger fortfarande över socialnämndens mål för året.
6:2 Andel heltidsanställda ska öka		Förvaltningen arbetar vidare med införandet av heltidsprojektet och flera medarbetare har fått höjd sysselsättningsgrad under året. Andel heltidsanställda fortsätter därmed att öka och uppgår till 59%. 96% av medarbetarna är nöjda med sin sysselsättningsgrad.

Kommentar till måluppfyllelse

Under 2020 kommer ett övergripande arbete ske för att bygga tillit och delaktighet i förvaltningen för att förbättra arbetsmiljön överlag. Verksamheterna kommer fortsätta arbeta aktivt med bemötande och göra brukarna delaktiga i utförandet i den utsträckning det går.

Samarbetet inom förvaltningen ska fortsätta och förbättras med mål att få ut fler personer i egen försörjning.

Det goda arbetet som påbörjats i och med projekt sjukfrånvaro kommer att fortsätta och förmedlas vidare till de enheter som inte deltagit i projektet. Där en del handlar om att möta korttidsfrånvaro i ett tidigt stadiet och uppmärksamma medarbetarna i samband med korttidsfrånvaro.

Ett krafttag kring budgetarbetet kommer tas 2020 när alla chefstjänster är tillsatta.

Personal

Redovisning av sjukfrånvaro i förhållande till ordinarie arbetstid i procent	2018	2019
Total sjukfrånvaro	7,3	6,4
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	7,3	6,4
för män	7,3	6,6
Långtidssjukfrånvaro (>60 dagar)	41,3	41,5
Total sjukfrånvarotid		
för kvinnor	40,0	36,3
för män	48,4	65,1
Andel heltid %	55,0	59,0
för kvinnor	54,0	57,9
för män	64,5	68,8

Aktuella Rehabärenden nov 2019	Kvinnor	Män	Totalt
Antal pågående rehabiliteringsärenden över 3 mån	18	4	22
Antal avslutade rehabiliteringsärenden över 3mån	8	0	8
Antal anställda med 5 eller fler sjukfrånvarotillfällen	46	4	50

Orsak till sjukskrivning bland pågående ärenden nov 2019	Kvinnor	Män	Totalt
Muskel/ skelett	9	1	10
Hjärta, kärl, tumörer	1	0	1
Psykiskt	8	3	11
Övriga	0	0	0
Totalt	18	4	22

Kommentarer:

Sjukfrånvaroprojektet har gett goda resultat och enheterna som har deltagit har minskat sin sjukfrånvaro. Målet är att sprida de goda erfarenheterna från enheterna som har deltagit till övriga enheter inom förvaltningen. Rutinerna för rehabilitering har förändrats under året vilket ställer högre krav på tidiga insatser vid misstänkt lång sjukfrånvaro.

”Heltid som norm, deltid som möjlighet” är beslutat av kommunfullmäktige. På Hemgården demens och somatisk samt hemtjänsten Ljung har alla medarbetare heltid i grunden. Detta arbete kommer att fortsätta under 2020 med mål att alla medarbetare ska ha heltid i grunden senast 31 december 2020.

Ekonomi

Drift

RESULTATRÄKNING (tkr)	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019*	Utfall 2019	Avvikelse
1 Intäkter	-73 194	-54 921	-77 506	-85 620	8 114
Summa intäkter	-73 194	-54 921	-77 506	-85 620	8 114
3 Personalkostnader	172 043	174 642	173 239	177 547	-4 308
4 Lokalkostnader, energi, VA	16 718	10 712	10 209	10 758	-549
5 Övriga kostnader	76 953	70 126	96 263	103 061	-6 798
6 Kapitalkostnad	259	338	559	400	159
Summa kostnader	265 974	255 818	280 270	291 768	-11 498
Summa Nettokostnader	192 780	200 897	202 764	206 147	-3 383
Kommunbidrag	197 185	201 224	202 764	202 764	
Resultat	4 405	327	0	-3 383	

*Budget 2019 inkl. tilläggsanslag

Organisatorisk fördelning

RESULTAT NETTO (tkr)	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019*	Utfall 2019	Avvikelse
Nämnd	442	396	-791	498	-1 289
Förvaltningsledning	4 794	5 337	7 569	5 360	2 210
Myndighet	9 365	35 781	38 792	44 811	-6 019
varav EKB	-18 484	-6 786	14	0	14
Centralt stöd	7 123	7 029	7 800	5 875	1 925
Vård och omsorg	113 350	117 864	117 806	119 537	-1 731
Socialt stöd	57 706	34 490	31 588	30 066	1 522
varav EKB	18 484	6 786	0	0	0
Summa verksamhet	192 780	200 897	202 764	206 147	-3 383
<i>Intäkter</i>	<i>-73 194</i>	<i>0</i>	<i>-77 506</i>	<i>-85 620</i>	<i>8 114</i>
<i>Kostnader</i>	<i>265 974</i>	<i>0</i>	<i>280 270</i>	<i>291 768</i>	<i>-11 498</i>
Nettokostnad	192 780	0	202 764	206 147	-3 383

Fördelning på verksamhet

RESULTAT NETTO (tkr)	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019*	Utfall 2019	Avvikelse
Nämnd- och styrelseverksamhet	442	396	-791	498	-1 289
Miljö- och hälsoskydd	111	106	100	103	-3
Social verksamhet gemensamt	12 740	13 217	19 401	13 610	5 791
Vård och omsorg	118 696	122 780	123 904	124 754	-850
LSS	26 515	28 417	28 610	30 085	-1 475
Färdtjänst	2 044	2 268	2 465	2 410	55
IFO	31 067	32 119	25 923	32 713	-6 790
Flyktingmottagande	-1 079	-1 255	14	-204	218
Arbetsmarknadsåtgärder	2 244	2 849	3 138	2 178	960
Summa verksamhet	192 780	200 897	202 764	206 147	-3 383

*Budget 2019 inkl. tilläggsanslag

Ensamkommande

RESULTAT NETTO (tkr)	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall 2019	Avvikelse
Intäkter	-27 208	-7 541	-3 620	-3 038	-582
Kostnader	31 644	14 006	4 863	3 060	1 803
Nettoresultat	4 436	6 465	1 243	22	1 221
till+/från- buffert	-4 436	-6 465	-1 243	-22	-1 221
Summa redovisat resultat	0	0	0	0	0

Kommentar till utfall driftNämnd och förvaltningsledning

Utfall: Nämnd -1 289 tkr
Förvaltningsledning 2 210 tkr

Den beslutade ramminskningen har justerats i nämndens budget, men alla enheter inom förvaltningen har haft till uppdrag att underskrida sin budget för att förvaltningen totalt ska nå en budget i balans. Bortsett från budgetjusteringen så gör nämnden ett överskott på 83 tkr beroende på lägre utfall av arvoden.

Förvaltningsledningen har haft en buffert på 1 552 tkr som har lyfts för att täcka underskott i övriga verksamheter. Under året har verksamhetschefstjänsten för Vård och omsorg varit vakant från maj, och motsvarande post för Myndighet var vakant från mitten av november och framåt. Dessa båda tjänster kommer att tillsättas under våren 2020. Under året har även en ny socialchef börjat, vilket ledde till att även denna post var vakant under knappt två månader. Dessa vakanta chefsposter har resulterat i att personalkostnaderna minskat med ungefär 800 tkr jämfört med budget.

Myndighet

Utfall: -6 019 tkr

Verksamhet Myndighet har haft ett tufft år beroende på hög personalomsättning och vakanta chefstjänster, men också många placeringsärenden.

Under året har det varit högt tryck på placeringar av barn och vuxna, som av olika anledningar har behövt annat boende. Det har under året varit ett flertal skyddsplaceringar, dessa har dock finansierats av EKB bufferten. Placeringar av barn och unga redovisar ett underskott på 3 994 tkr.

Personalkostnader för handläggare tillsammans med flertalet inhyrda konsulter, under hösten, genererar ett underskott på 2 694 tkr inom verksamheten Myndighet.

Centralt stöd

Utfall: 1 925 tkr

Överskottet beror på ökade intäkter i form av omsorgsavgifter, än budgeterat, lägre kostnader för timpersonal, bemanningen samt den administrativa enheten. För att nå en budget i balans beslutades under året att inte genomföra budgeterat inköp av datorer, detta samt lägre övriga kostnader för system bidrar till överskottet.

Vård och omsorg

Utfall: -1 731 tkr

Underskottet beror framför allt på att hälso- och sjukvård tvingats hyra in bemanningssjuksköterskor under hela året. Det har även betalats ut extra ersättningar till befintlig personal för att lösa bemanningen under sommaren.

En enhetschefstjänst har varit vakanta vilket lett till minskade personalkostnader med 717 tkr. Under året har nämnden även fått statsbidrag riktat mot äldreomsorgen på 500 tkr.

Särskilt boende redovisar ett överskott på 388 tkr trots att man under året haft hög vårdtyngd. Del av resultatet beror på aktivt arbete med personalplanering och schemaläggning. Stöd i ordinärt boende visar ett underskott på 253 tkr beroende på framför allt överbeläggning, men också på grund av den flytt av verksamheten som genomfördes med en början i september och färdigställande i november.

Hemtjänsten har under året hanterats via ett internt köp- och sälj system. Totalt gör Hemtjänsten i Herrljunga kommun ett underskott på 1 006 tkr, till största del beroende på ökade personalkostnader, som en följd av ökat behov av hemtjänsttimmar.

Socialt stöd

Utfall: 1 522 tkr

Inom Socialt stöd har det under 2019 varit flera vakanta enhetschefstjänster vilket lett till minskade kostnader. Funktionshinder redovisar ett underskott på 345 tkr främst på grund av ökade personalkostnader på Nästegårdsgatan. Detta är en direkt effekt av brukare som fått temporärt ökade behov under flertalet tillfällen under året.

Verkställighet har under del av året haft en vakant tjänst. Resultatföring av flyktingbufferten med 204 tkr för nyanlända bidrar också till ett överskott.

Sysselsättning visar ett positivt resultat på 1 475 tkr, till stor del beroende på ökade intäkter i form av ersättningar från Arbetsförmedlingen, men även att interna verksamheter såsom Legoarbeten, Arbetslaget och Bilpoolen överträffar sin budget, samt lägre personalkostnader inom LSS på AME.

Ensamkommande

Utfallet för ensamkommande avviker totalt 1 264 tkr från budget. Förvaltningen har under året haft lägre kostnader än budgeterat. Myndighet har fått vissa placeringar finansierade från ensamkommande bufferten. Om så inte hade varit fallet hade bufferten istället ökats på under 2019, på grund av högre intäkter än kostnader.

Utgående balans för konto 2998 – Avräkningskonto ensamkommande barn per 191231 är 10 055 tkr.

Utgående balans för konto 2999 – Avräkningskonto flyktingverksamhet per 191231 är 9 970 tkr.

Investeringar

RESULTAT NETTO (tkr)	Ursprungs budget 2019	Tillägg/ ombudg 2019	Summa Budget 2019	Utfall 2019	Avvikelse
Ombyggnad Hagen	10 000	0	10 000	465	9 535
Ombyggnad Hemgården	2 500	0	2 500		
S:a investeringar gm TN	12 500	0	12 500	465	9 535
Inventarier SN	500	260	760	479	281
Hemgården Larm	0	1 000	1 000	45	955
VIVA-app	300	0	300	132	168
S:a investeringar egna	800	1 260	2 060	656	1 404
TOTALA INVESTERINGAR	13 300	1 260	14 560	1 121	10 939

Kommentar till utfall investeringarOmbyggnad Hagen

Projektet är fortfarande i projekteringsfas och drar ut på tiden, tidplanen flyttas framåt.

Ombyggnad Hemgården

Ombyggnationen av Hemgården drar ut på tiden och tidplanen flyttas framåt.

Inventarier SN

Köket på gruppboendet Ringvägen har byggts om och det har investerats i en ny gräsklippare till Fixartjänst. Det har gjorts en uppfräschning av lokalerna i D-huset på Hemgården, inklusive nya möbler. Det har beslutats om att byta ut låskolvar i TB-huset och införa taggsystem till läkemedelsrummen på Hagen, Hemgården och Stationsvägen, Ljung samt i TB-huset. Arbetet är påbörjat, men är inte klart, och ombudgeteras därför till 2020.

Hemgården larm

Under hösten har upphandlingen avseende ny larmoperatör på Hemgården blivit klar. Larmet kommer att installeras i slutet på februari 2020. Trygghetslarmet innebär en ökad trygghet för både personal och boende och det ingår även sex trygghetskameror som installeras i gemensamma utrymmen för att öka tryggheten på obemannade enheter nattetid. I och med att projektet inte är klart förrän i februari ombudgeteras projektmedlen till 2020.

VIVA-app

Under våren genomfördes införandet av Viva omsorg. En del funktioner saknades i appen så projektet pausades i juni och dialog förs med leverantören kring att få in dessa funktioner.

Bilaga målindikatorer

1. Herrljunga kommun är en kommun där det är gott att leva!

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
1:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.	Öppna jämförelser – äldreomsorg. Förtroende för personalen inom Hemtjänst och säbo	90%	91%	100%	88%
	Öppna jämförelser- äldreomsorg. Delaktighet i utförande och tid inom Hemtjänst och säbo	73%	72%	Utf 87%	71%
	SoL och LSS avvikelser på grund av utebliven insats minskar	25%	34%	28%	22%
	Jag är nöjd med min nuvarande arbetssituation	3,7	3,6	3,8	*

2. Herrljunga kommun är en långsiktigt hållbar kommun!

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
2:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.	Arbetet känns meningsfullt	4,6	4,4	4,5	*

3. Herrljunga kommun har en tydlig och välkomnande Vi-känsla!

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
3:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.	Bra rutiner när nya medarbetare börjar	3,4	3,5	3,7	*
	Öppna jämförelser- äldreomsorg. Andel enskilda/närstående som upplever ett bra bemötande i kontakten med personal inom hemtjänst och säbo	91%	89%	100%	98%
3:2 Förbättra integrationen av nyanlända med positiva effekter på samhällsutveckling genom medverkan och delaktighet av anställda och medborgare	Saknar centralt beslutad målindikator				

4. Herrljunga kommun har ett dynamiskt och lokalt förankrat näringsliv!

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
4:1 En välmående verksamhet skall präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt som skapar trygghet och delaktighet.	Antal personer som gått från försörjningsstöd till egen försörjning (avslutat försörjningsstöd)	100	94	125	114

5. Herrljunga kommun har en välskött kommunal ekonomi!

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
5:1 Det årliga resultatet ska under en rullande treårsperiod uppgå till 2% av kommunens skatteintäkter och generella bidrag.	Avvikelse från driftbudget.	2%	0,2%	0%	-1,7%
5:2 Investeringarna ska över en rullande femårsperiod finansieras med avskrivningsmedel samt årens resultat.	Avvikelse från investeringsbudget (soc egna).	51%	81%	0%	68%
5:3 För att undvika urholkning av det egna kapitalet ska soliditeten inte understiga 70%.	Följs endast upp kommunövergripande.	-	-	-	-

6. Herrljunga kommun arbetar i enlighet med det av kommunfullmäktige fastställda personalpolitiska programmet.

Prioriterat mål	Målindikator	Boksl 2017	Boksl 2018	Mål 2019	Utfall 2019
6:1 Sjukfrånvaro ska minska.	Sjukfrånvaro %	7,9%	7,3%	6,0%	6,4%
	Antal personer som har fler än 5 sjukfrånvarotillfällen/år	29	40	30	50
6:2 Andel heltidsanställda ska öka	Andel heltidsanställda %	48%	55%	60%	59%
	Andel medarbetare som är nöjda med sin sysselsättningsgrad.	92%	92%	93%	96%

*På grund av att det uppstod tekniska problem i samband med att medarbetarundersökningen skickades ut, så saknas utfall på tre målkriterier som avser personalens mående.

Bilaga fördelning per ansvarsnivå

Enhet	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall 2019	Avvikelse
Nämnd	442	396	-791	498	-1 289
Förvaltningsledning	4 794	5 337	7 569	5 360	2 210
Myndighet	9 365	35 675	38 792	44 811	-6 019
Centralt stöd	7 123	7 135	7 800	5 875	1 925
Vård och omsorg	113 350	117 864	117 806	119 537	-1 731
Vård och omsorg gem	5 505	6 122	41 825	42 829	-1 004
Hemtjänst Hja landsbygd*		11 869	951	1 293	-342
Hemtjänst Hja tätort	20 881	11 471	4 711	4 024	687
Hemtjänst Ljung	14 044	14 894	938	-289	1 227
Stöd i ordinärt boende	12 939	9 851	7 421	7 674	-253
Hagen säbo	17 719	19 426	20 581	20 766	-184
Hemgården demens	24 139	14 964	14 625	14 406	219
Hälso- och sjukvård	18 123	20 215	18 696	21 129	-2 433
Hemgården omvårdnad**		9 052	8 058	7 705	353
Socialt stöd	57 706	34 490	31 588	30 066	1 522
Socialt stöd gem	2 614	1 908	1 701	1 816	-115
Funktionshinder	16 350	17 385	18 467	18 812	-345
IFO verkställighet***	14 735	8 990	5 237	4 730	507
Ensamkommande	19 944	1 422	0	0	0
Sysselsättning	0	4 785	6 183	4 708	1 475
Totalsumma	192 780	200 897	202 764	206 147	-3 383

* 2017 fanns det bara två Hemtjänstansvar – Hemtjänst Herrljunga och Hemtjänst Ljung.

**2017 fanns det bara ett ansvar för Hemgården – Hemgården säbo.

***Inklusive resultatföring av flyktingbuffert 204 tkr.



Ombudgetering av investeringar 2019 för socialnämnden

Sammanfattning

I budget 2019 fanns investeringsmedel (både i ursprungsbudgeten samt överflyttade från 2018) för inventarier Socialnämnden samt larm Hemgården. Delar av inventariebudgeten är beslutad att gå till låskolvar i TB-huset och taggsystem för läkemedelsrummen på Hagen, Hemgården och Stationsvägen, Ljung samt TB-huset. Installationen är påbörjad 2019 men ej slutförd.

Upphandlingen avseende nytt larm på Hemgården slutfördes i höstas och installationen är påbörjad, men kommer att slutföras i februari 2020.

För 2020 finns inga resurser att slutföra ovan nämnda investeringar, dessa begärs därför ombudgeterade till år 2020.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse i ärendet daterad 2020-02-07

Ombudgetering av investeringar 2019 för socialnämnden

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner förslaget och lämnar det vidare till kommunfullmäktige för beslut.

Samverkan

Samverkas den 11:e februari 2020.

LINN MARINDER

Controller

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

DIARIENUMMER: 2020-09
FASTSTÄLLD/INSTANS: 2020-02-25
VERSION: 1
SENAST REVIDERAD: 2020-02-11
GILTIG TILL: -----
DOKUMENTANSVAR: Förvaltningschef

Ombudgetering Investeringar 2019-12-31

Socialnämnden



HERRLJUNGA KOMMUN

Våga vilja växa!

Innehåll

Sammanställning	2
Projektbeskrivning.....	2
Projekt 5420 Inventarier SN.....	2
Projekt 5428 Hemgården larm.....	2

Sammanställning

Projekt (tkr)	Ursprungs budget 2019	Tillägg/ ombudg 2019	Summa Budget 2019	Utfall 2019	Avvikelse	Äskat till 2020
Inventarier SN	500	260	760	479	281	281
Hemgården Larm	0	1 000	1 000	45	955	955
TOTALT	500	1 260	1 760	524	1 236	1 236

Projektbeskrivning

Projekt 5420 Inventarier SN

Inköp av inventarier mm för socialnämndens räkning.

Skäl för ombudgetering

Under 2019 har det beslutats om att byta ut låskolvar i TB-huset och införa taggsystem för läkemedelsrummen på Hagen, Hemgården och Stationsvägen, Ljung samt i TB-huset. Arbetet är påbörjat under 2019, men har blivit försenat av orsaker utanför socialförvaltningens kontroll. Därav äskas resterande investeringsmedel för att finansiera slutförandet av installationen.

Projekt 5428 Hemgården larm

Larmsystem på hela Hemgården.

Skäl för ombudgetering

Under hösten har upphandlingen avseende ny larmoperatör på Hemgården blivit klar. Trygghetslarmet innebär en ökad trygghet för både personal och boende och det ingår även sex trygghetskameror som installeras i gemensamma utrymmen. Arbetet är påbörjat 2019, men installationen beräknas vara slutförd först i februari 2020. Därav äskas resterande projektmedel för att kunna slutföra installationen.



Analys av redovisade brister i uppföljning av internkontrollplan 2019

Sammanfattning

Socialförvaltningen har gjort en uppföljning av socialnämndens internkontrollplan 2019, där det redogörs för brister i verksamhetens kvalitet. Av internkontrollplanen framgår det inte hur arbetsprocessen med noterade brister hanteras av förvaltningen. För att utveckla och förtydliga arbetssättet behöver det tas fram kriterier för när en brist ska åtgärdas, förslag på åtgärder, vem som är ansvarig för åtgärden, tidpunkt då åtgärden ska vara klar samt förslag till prioriteringsordning.

Socialnämndens presidium föreslår att:

1. Förvaltningen får i uppdrag att utföra en analys av redovisade brister och att en tidsatt handlingsplan tas fram för åtgärdande av bristerna.
2. Redovisning sker senast på nämndens möte i juni.

Beslutsunderlag

Presidieskrivelse i ärendet daterad 2020-02-14

Förslag till beslut

1. Förvaltningen får i uppdrag att utföra en analys av redovisade brister och ta fram en tidsatt handlingsplan för åtgärdande av bristerna.
2. Redovisning sker senast på nämndens möte i juni.

Eva Larsson
Ordförande socialnämnden

Anette Rundström
Vice ordförande socialnämnden

Expedieras till:
För kännedom till: Kommunfullmäktige



Uppföljning av Internkontrollplan 2019

Sammanfattning

Kommunfullmäktige har antagit reglemente för internkontroll. Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret. Nämnderna har ansvar för internkontroll inom sitt verksamhetsområde. Utgångspunkt för socialnämndens internkontrollplan 2019 har varit dels mål 2018 och dels uppmärksammade brister under det gångna året.

Enligt SOSFS 2011:9¹ har vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS att fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. Arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvalitet ska dokumenteras.

Bedömningen är att risk- konsekvensanalyser inte sker och/eller inte dokumenteras i den utsträckning som ska ske, vid verksamhetsförändringar på såväl enhets- verksamhets- samt förvaltningsnivå. I samband med analys av olika slag av resultat underlättar det att på ett strukturerat sätt dokumentera både analys och en eventuell handlingsplan i syfte att utveckla kvalitén. Det finns framtagen mall till stöd för chefer. Dessa används ej. Bedömningen är att det dagliga arbetet utifrån rapporterade avvikelser, synpunkter och klagomål hanteras på individnivå i flertalet verksamheter.

I granskningar och avvikelserapporteringar under året inom verksamhet myndighet, har brister framkommit. Ett grundläggande arbete pågår inom myndighet och brister rättas till.

En granskning har gjorts på boenden gällande mat och måltider. Den sammanfattade bedömningen utifrån kostombudens svar, är att det generellt fungerar bra med kost och måltider. En medvetenhet finns om tätare mål, begränsad nattfasta samt om miljöns betydelse. Kostombuden känner inte till rutinen kost och måltider och dess innehåll vilket är en brist.

Granskning av huruvida Rutiner för skydds- och begränsningsåtgärder följs visar att det finns brister i dokumentation kring samtycke, beslut och uppföljning.

Lagstiftningens krav på veckovila så att personal får den lagstadgade veckovilan som gäller, har inte kunnat följas fullt ut anledningen är t.ex. svårigheten att få in annan personal därför har kraven inte kunnat fullföljas. Totalt har 22 medarbetare omfattats.

¹ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Beslutsunderlag

Uppföljning av Internkontrollplan 2019.

Förslag till beslut

Förvaltningens förslag till socialnämnden är att socialnämnden godkänner uppföljning av Interkontrollplan 2019.

Sandra Säljö

Förvaltningschef

Samverkan

Ärendet behandlas på FSG



Uppföljning av Intern kontroll 2019

Kontrollpunkt 1

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Följsamhet till Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete <i>Myndighet</i> <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Chefer använder de verktyg som finns för analys och riskbedömningar, planerar och genomför åtgärder med ett helhetsperspektiv - vilket framgår av dokumentation <ul style="list-style-type: none"> - <i>synpunkter och klagomål</i> - <i>missförhållanden</i> - <i>vårdskada</i> 	6 (2*3)	MAS/ Kvalitetssamordnare SAS/ Kvalitetssamordnare

Kontroll

Vid förfrågan hos enhetschefer huruvida de gör analyser generellt av olika resultat och använder de verktyg som har presenterats för dem som stöd i sitt arbete, har två enhetschefer svarat. De känner till men använder inte de administrativa verktygen för analys. Gällande det löpande arbetet med avvikelserapporteringar, klagomål och synpunkter så görs ett arbete med återkoppling till den enskilde, åtgärder och förbättringar.

I samband med analys av olika slag av resultat t.ex. avvikelser, öppna jämförelser etc. underlättar det att på ett strukturerat sätt dokumentera både analys och en eventuell handlingsplan i syfte att utveckla kvalitén. Det finns framtagen mall till stöd för chefer. När en analys gjorts och dokumenterats ska kopia lämnas till SAS/MAS/Kvalitetssamordnare. Inga dokumenterade analyser har inkommit.

Bedömningen är att det dagliga arbetet utifrån rapporterade avvikelser, synpunkter och klagomål hanteras på individnivå i flertalet verksamheter. Det systematiska förbättringsarbetet med analys och handlingsplan för utveckling och förbättring brister.

Kontrollpunkt 2

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Följsamhet till rutin <i>Vård och omsorg</i>	Personal känner till och efterlever rutinen <ul style="list-style-type: none"> - <i>användande av privat telefon på arbetstid</i> 	6 (3*2)	Enhetschef SAS/ Kvalitetssamordnare

Kontroll

De enhetschefer som har återkommit med svar på frågan uppger att rutinen diskuteras på arbetsplatsträffar och att rutinen efterlevs.

Uppföljning av Intern kontroll 2019

Kontrollpunkt 3

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Myndighetsutövning <i>Myndighet</i>	Uppföljningar och beslut sker rättssäkert - <i>för verkställd insats finns gällande beslut</i>	6 (2*3)	1:e socialsekreterare SAS/ Kvalitetssamordnare

Kontroll

Under året har SAS/Kvalitetssamordnare genomfört ärendegranskning i 85 ärenden samt ytterligare några i samband med utredningar.

Granskningen har genomförts under våren i 58 ärenden gällande insats kontaktperson. Aktgranskning har skett utifrån 11 rapporterade avvikelser/ärenden som rapporterats under våren 2019. Det finns brister i handläggningen t.ex. att tidsbegränsat beslut har löpt ut men insatser är pågående ett par månader senare, utredningstid sju månader, förväxling av namn (risk när utredningar kopieras). Journalanteckningar kan innehålla hela utredningar/långa skrivningar vilket inte är optimalt. Journalanteckningar ska vara överskådliga, över tiden, händelser av vikt etc. och kan skrivas med hänvisning till annat dokument t.ex. utredning, anteckningar från möte m.m.

Utredningar på kontaktpersoner saknas i några fall.

Vid halvårsskiftet framkom att ytterligare ett antal avvikelser har rapporterats men inte hanterats enligt nämndens rutiner främst inom området barn och unga. Gällande bland annat brister i utredningstider och familjehemsutredningar. Vid granskning i september, av 16 barnutredningar, avslutade i juli och augusti var det två av dessa, som utredningstiden har överskridits och beslut om förlängning saknas.

Lex Sarah utredningar har skett och anmälan till tillsynsmyndigheten, IVO har gjorts. Ett grundläggande arbete pågår inom myndighet och brister rättas till.

Kontrollpunkt 4

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Risk- och konsekvensanalys med handlingsplan vid verksamhetsförändringar <i>Myndighet Socialt stöd Vård och omsorg</i>	På lokal verksamhetsnivå eller på en övergripande, organisatorisk nivå - <i>chefer på alla nivåer känner till rutinen</i> - <i>upprättade Risk- och konsekvensanalyser, dokumenterade och redovisade</i>	6 (2*3)	MAS/Kvalitetssamordnare SAS/Kvalitetssamordnare

Uppföljning av Intern kontroll 2019

Kontroll

Information har skett på arbetsplatsträffar. Det har kommit flera nya chefer under hösten 2019 och här kan det saknas en del kunskap. Andra chefer känner till att risk- och konsekvensanalyser ska upprättas, vilket dock inte görs eller som inte kommer till SAS/MAS kännedom och för diarieföring. Tre risk- och konsekvensanalyser gällande verksamhet har lämnats in under året bl.a. inför minskat antal permanenta boendeplatser och flytt av korttidsboendet.

Bedömningen är att risk- konsekvensanalyser inte sker och/eller inte dokumenteras i den utsträckning som ska ske, vid verksamhetsförändringar på såväl enhetsnivå, verksamhetsnivå samt förvaltningsnivå, enligt upprättad rutin.

Enligt SOSFS 2011:9 (Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete) har vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS att fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet och uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar samt bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen. Arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvalitet ska dokumenteras.

Kontrollpunkt 5

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Planering <i>Vård och omsorg</i>	Planering för den dagliga verksamheten på boendet <ul style="list-style-type: none"> - <i>den boendes behov av stöd läggs in i den dagliga planeringen</i> - <i>den boende är delaktig</i> 	6 (2*3)	SAS/Kvalitetssamordnare

Kontroll

Praktisk professionell planering, PPP skulle enligt tidigare verksamhetschef successivt införas för ca 1,5 år sedan på Hemgården. Olika enheter kom olika långt. Det handlar till viss del om att mäta hur lång tid olika arbetsmoment tar för att kunna effektivisera verksamhet. PPP omfattade serviceinsatserna, omvårdnadsinsatser ingick ej. En viss grad av dubbelarbete kan konstateras då dessa PPP planer och genomförandeplaner behöver vara överensstämmande.

Enligt uppgift från enhetschefer arbetar numera inga enheter med detta verktyg.

Uppföljning av Intern kontroll 2019

Kontrollpunkt 6

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Mat och måltider <i>Vård och omsorg Socialt stöd, LSS</i>	Mat och måltider på boende är en central aktivitet under dagen. Ibland det enda som ger ett avbrott i vardagen. <ul style="list-style-type: none"> - <i>rutin för mat och måltider finns upprättad, är väl känd i verksamhet och följs</i> - <i>rutin för nattfasta finns upprättad, är väl känd i verksamheten och följs</i> 	9 (3*3)	Enhetschef MAS/Kvalitetssamordnare SAS/Kvalitetssamordnare

Kontroll

En granskning har gjorts på Hagen, Hemgården och Ringvägens gruppboende. En rapport är upprättad. Intervjuer har skett med kostombud/personal och sjuksköterskor. Den sammanfattade bedömningen utifrån kostombudens svar, är att det generellt fungerar bra med kost och måltider. En medvetenhet finns om vikten av tätare mål och begränsad nattfasta. Det finns en medvetenhet hos de flesta om miljöns betydelse, att göra skillnad på vardag och helg.

Resultaten från brukarundersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen” 2018 och 2019 visar dock på en lägre andel positiva svar de två senaste två åren, på frågorna kring hur maten brukar smaka samt upplevelsen av om måltiderna är en trevlig stund på dagen.

Kostombuden känner inte till rutinen kost och måltider och dess innehåll vilket är en brist. Där finns bl.a. beskrivning av kostombudens ansvar och uppgift i sin roll.

Kostpärmar finns enligt uppgift på boendena. SAS/MAS har tagit del av Ringvägens kostpärm vilken innehöll en tydlig och klar innehållsförteckning, där gällande dokument finns såsom rutinen, kontrollistor etc. det var ordning och reda i pärmen och används av personalen. Om verksamheterna har valt att ha rutiner och checklistor i pappersform, i en särskild kostpärm, så är det viktigt att dokument uppdateras när det sker en revidering etc.

Om boende har särskilda behov och önskemål gällande kost och måltider är det viktigt att detta framgår i den enskildes genomförandeplan. Detta är ett förbättringsområde. Flera intervjuade uppger att det inte finns med eller delvis finns med i genomförandeplan. Om sjuksköterska ordinerar näringsberikat/näringsdryck så finns det med i omvårdnadsplan enligt uppgift.

Uppföljning av Intern kontroll 2019

Kontrollpunkt 7

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Skydds- och begränsningsåtgärder <i>Vård och omsorg</i>	Rutiner för skydds- och begränsningsåtgärder följs <ul style="list-style-type: none"> - <i>enhetschefer och sjuksköterskor är väl förtrogna med rutinen</i> - <i>i dokumentationen framgår beslut om åtgärd, samtycke, uppföljning</i> 	6 (2*3)	MAS/Kvalitetssamordnare SAS/Kvalitetssamordnare

Kontroll

Två granskningar har gjorts under året, på Hemgården och Hagen. Patienter med skydds- och begränsningsåtgärder har tagits fram på respektive enheter av ansvarig sjuksköterska. Journalgranskning på samtliga patienter har genomförts.

Granskningen visade att det är bristfälligt dokumenterat att patient har skydds- och begränsningsåtgärder. Brister uppvisades vid dokumentation om samtycke till skydds- och begränsningsåtgärder. Brister framkom i dokumentation av beslut som tagits för att använda skydds- och begränsningsåtgärd. Brister framkom vid dokumentation om uppföljning till beslut skydds- och begränsningsåtgärd.

De enhetschefer som återkommit med svar på frågan uppger att det finns en god kunskap om rutinen Skydd- och begränsningsåtgärder i verksamheterna.

Kontrollpunkt 8

Risk i process/rutin/system	Kontrollmoment	Risk- och väsentlighet	Ansvarig för kontroll och rapportering
Hälsa och arbetsmiljö <i>Socialt stöd</i> <i>Vård och omsorg</i>	Lagstiftningens krav på veckovila följs <i>personal får den lagstadgade veckovilan som gäller</i>	9 (3*3)	Stabschef

Kontroll

Från april har bemanningsenheten rapporterat de tidsregelbrott som uppstått. Undantag från denna rapportering är sommaren. Totalt har det varit 33 tidsregelbrott under denna period. 10 där inte vikarien fått sin dygnsvila och 23 där inte vikarien har fått sin veckovila. Totalt är det

Uppföljning av Intern kontroll 2019

20 medarbetare som omfattas. Största anledningen till att inte tidsreglerna har hållits är för att vikarien har bokats direkt av enheten och därigenom har det inte varit känt att tidsreglerna inte följs. En annan anledning till att tidsreglerna inte har kunnat följas är att det inte har gått att få in någon annan personal och därför har enhetschef godkänt att reglerna inte följs eller att veckovilan får skjutas på någon dag.

Uppföljning av Intern kontroll 2019

Skala för risk- och väsentlighetsbedömning

Risk

Sannolikhetsnivåer för fel:

Osannolik;	Risken är praktiskt taget obefintlig att fel ska uppstå. (1)
Mindre sannolik;	Risken är mycket liten att fel ska uppstå. (2)
Möjlig;	Det finns risk för att fel ska uppstå. (3)
Sannolik;	Det är mycket troligt att fel kan uppstå. (4)
Mycket sannolik;	Det är mycket troligt att fel ska uppstå. (5)

Väsentlighet

Påverkan på verksamheten/kostnaden om fel uppstår:

Försumbar;	Är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen. (1)
Lindrig;	Uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen. (2)
Kännbar;	Uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen.(3)
Allvarlig;	Är så stor så att fel helt enkelt inte bör inträffa. (4)
Mycket allvarlig;	Är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa. (5)



Månadsuppföljning 2020 för socialnämnden

Sammanfattning

Socialförvaltningen prognostiserar ett underskott på 4 100 tkr per 200131. 1 200 tkr avser de flyktingmedel avseende 2015 års nyanlända som resultatförs 2020. Övriga verksamheter visar en total prognos på – 5 300 tkr.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 200207.

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner månadsuppföljningen.

LINN MARINDER

Controller

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



Ekonomisk bedömning

Ansvarsområde	Ansvar	År Budget	År Prognos	År Diff
40 Nämnd	400 Nämnd	559	559	0
Summa Nämnd		559	559	0
41 Förvaltningsledning	410 Förvaltningsledning	12 168	12 168	0
Summa Förvaltningsledning		12 168	12 168	0
42 Myndighet	420 Myndighet	2 772	3 422	-650
42 Myndighet	421 Myndighet Vuxen	26 774	26 774	0
42 Myndighet	422 Myndighet BoF	13 188	16 838	-3 650
Summa Myndighet		42 734	47 034	-4 300
44 Vård och omsorg	440 Vård och omsorg	43 268	43 968	-700
44 Vård och omsorg	441 Hemtjänst Herrljunga Landsbygd	1 382	1 682	-300
44 Vård och omsorg	442 Hemtjänst Herrljunga tätort	4 816	4 816	0
44 Vård och omsorg	443 Hemtjänst Ljung	1 048	1 048	0
44 Vård och omsorg	444 Stöd i ord.boende	11 833	11 833	0
44 Vård och omsorg	445 Hagen säbo	13 553	13 553	0
44 Vård och omsorg	446 Hemgården demens	15 587	15 587	0
44 Vård och omsorg	447 Hälso och sjukvård	20 912	20 912	0
44 Vård och omsorg	448 Hemgården omvårdnad	7 590	7 590	0
Summa Vård och omsorg		119 988	120 988	-1 000
46 Socialt stöd	460 Socialt stöd	2 012	2 012	0
46 Socialt stöd	461 Funktionshinder	15 186	15 186	0
46 Socialt stöd	463 IFO Verkställighet	6 958	6 958	0
46 Socialt stöd	466 Ensamkommande	0	0	0
46 Socialt stöd	467 Sysselsättning	5 988	5 988	0
Summa Socialt stöd		30 144	30 144	0
Summa Socialnämnd		205 592	210 892	-5 300
Resultat flyktinggrupp 2015			-1 200	
Prognos inkl. flykting	Belastar resultatet		209 692	-4 100

Socialförvaltningen har gjort en första prognos avseende ekonomin 2020. Förvaltningen redovisar en negativ prognos på 4 100 tkr för helår 2020. 1 200 tkr avser de flyktingmedel avseende 2015 års nyanlända som resultatförs 2020. Övriga verksamheter visar en total prognos på – 5 300 tkr.



Verksamhet Myndighet prognostiseras ett underskott på totalt 4 300 tkr. 500 tkr avser ökade kostnader för färdtjänstresor. Resterande 3 800 tkr avser ökade kostnader för barnplaceringar, utifrån de placeringar som fanns vid ingången av 2019, men med hänsyn tagen till att hanteringen av dessa ska ses över under 2020, och därmed förhoppningsvis minskas. Under första delen av året kommer det att finnas flertalet konsulter inhyrda på Myndighet, dessa kostnader ligger också med i beloppet ovan.

Det prognostiseras ett ökat behov av hemtjänst under 2020, detta bidrar till ett prognostiserat underskott på 1 000 tkr inom Vård och omsorg.

Det finns flera faktorer som kan komma att justera prognosen framöver. Bland annat pågår ett arbete för att strukturera upp sommarbemanningen inom Hälso och sjukvård. När detta arbete är slutfört har förvaltningen en tydligare bild kring hur detta kommer att påverka ekonomin 2020.

Förvaltningen har tidigare uppmärksammat utmaningar i budget och verksamhetsplan avseende ökade kostnader för system, införandet av heltidsprojektet och tomhyror. Dessa poster är fortsatta orosmoment som kommer att följas upp och genomlysas framöver.

Samverkan

Samverkas den 11:e februari.



Äskande av medel ur trygghetsfonden

Sammanfattning

På kommunövergripande nivå finns det en trygghetsfond. Trygghetsfonden skapades av de medel som kommunen fått från staten. Totalt finns 4 111 tkr i trygghetsfonden idag. Socialnämnden ser redan idag att det är svårt att klara sig inom budgetramarna för 2020. Detta främst på grund av ökade behov av insatser inom såväl placeringar barn och unga som inom hemtjänsten. För att nämnden ska kunna täcka detta behov behövs en budget förstärkning för 2020 med 4 111 tkr:

- 3 111 tkr för placeringar barn
- 1 000 tkr för ökad hemtjänst

Socialförvaltningen skulle helst se att trygghetsfonden hanteras genom att ge Kommunledningsgruppen i uppdrag att till kommunstyrelsen i november ta fram förslag på hur trygghetsfonden ska fördelas mellan nämnderna utifrån utfall och behov under året. Förvaltningen har ändå valt att göra ett äskande ur fonden då Bildningsnämnden gett sin förvaltning i uppdrag att äska om medel ur fonden redan nu.

Beslutsunderlag

Förslag till beslut

Socialnämnden äskar till Kommunstyrelsen om att få 4 111 tkr ur trygghetsfonden.

Sandra Säljö
Socialchef

Expedieras till: Kommunstyrelsen
För kännedom till:



Bakgrund

Det finns en trygghetsfond i kommunen 2020. I fonden finns det 4 111 tkr. Socialförvaltningen gör bedömningen att det bästa vore om kommunledningsgruppen får i uppdrag att utreda och överlämna ett förslag till kommunstyrelsen om hur dessa medel ska fördelas mellan nämnderna. Förvaltningen ser att det finns behov av att ta del av pengarna ur fonden men skulle föredra att inte varje nämnd äskar om medel utan att en bedömning görs kommunövergripande.

Bildningsnämnden har gett sin förvaltning i uppdrag att äska om medel ur trygghetsfonden. Utifrån detta ser socialförvaltningen ändå behovet av att lyfta de behov som förvaltningen ser för 2020.

Socialnämnden har beslutat om en handlingsplan för att hantera de utmaningar som nämnden ser för 2020. I denna handlingsplan finns det flera områden som nämnden bedömer som utmaningar. Två av dessa är placeringar barn och utökade behov i hemtjänsten

Kostnaderna för placerade barn har de senaste åren ökat. Detta för att behovet av insatser för barn i Herrljunga ökat. För att kunna erbjuda barn och unga trygghet kan Socialnämnden ibland behöva besluta om placeringar. Ett antal av dessa placeringar är så kallade uppväxtplaceringar. Det innebär att barnet är placerat under flera år, ibland ända tills de är 21 år om de studerar på gymnasiet. Placeringarna är oftast dyra och 2019 överskred nämnden sin budget med ca 4 000 tkr på grund av detta.

För att människor ska kunna bo kvar hemma så länge de önskar och samtidigt känna sig trygga behövs hemtjänst. Behovet av hemtjänst är idag högre än det varit tidigare. Vilket socialnämnden inte kan möta med sin budget. Demografimodellen har täckt en del av denna ökning men gör det inte fullt ut. Det ökade behovet beror bland annat på att vårdtyngden för brukarna har ökat, detta innebär att behovet av exempelvis dubbelbemanning är högre. Hemtjänsten överskred sin budget 2019 med ca 1 000 tkr.

Utifrån att fonden heter trygghetsfond gör förvaltningen bedömningen att medel ska användas för trygghetsskapande insatser. Såväl hemtjänst som barnplaceringar faller under denna kategori.

Ekonomisk bedömning

Socialnämnden prognostiserar för 2020 ett underskott. Delar av detta underskott beror på placeringar barn och utökade behov hemtjänsten. En nämnd ska, enligt ekonomistyrningsprinciperna, hålla sin budget och om inte det görs ska åtgärder vidtas. Socialnämnden har vidtagit åtgärder de senaste åren för att minska sina kostnader och har i handlingsplanen som antogs 2020-01-28 angett fler åtgärder som ska vidtas. Förvaltningen ser trots föreslagna åtgärder inte att nämnden kommer kunna klara av verksamheten med givna budgetramar och skulle därför behöva en budgetförstärkning. Trygghetsfonden har 4 111 tkr och dessa skulle komma väl till pass för nämnden för att kunna klara verksamheten 2020 utan att behöva arbeta aktivt med besparingar.



HERRLJUNGA KOMMUN

SOCIALFÖRVALTNINGEN
Sandra Säljö

sfYbXY' +

Tjänsteskrivelse
2020-02-07
DNR SN 80/2018 7706
Sid 3 av 3

Samverkan

Ärendet är samverkat på FSG 2020-02-11.



Driftsäskanden 2021-2023

Sammanfattning

Socialnämnden skall innan februaris slut ha överlämnat de verksamhetsförändringar som nämnden ser för år 2021-2023 till Kommunfullmäktige. Detta som en del i budgetarbetet 2021-2023. Socialförvaltningen har sammanställt de verksamhetsförändringar som man bedömer för närmaste åren.

Beslutsunderlag

Verksamhetsförändringar 2021-2023

Förslag till beslut

Driftsäskanden 2021-2023 godkänns och överlämnas till kommunfullmäktige.

Sandra Säljö
Socialchef

Expedieras till: Kommunfullmäktige
För kännedom till:

Samverkan

Brödtext skrivs med Times New Roman....

Skriv datum för samverkan och/ eller information. Om samverkan ej är aktuell ska detta kort motiveras.



Verksamhetsförändringar

Socialnämnden

Underlag till budget och verksamhetsplan 2021-2023



Under rubrikerna ”verksamhetsförändringar” noteras de förändringar som jämfört med 2020 års planerade verksamheter förväntas ske under åren 2021, 2022 och 2023. Detta kan handla om förändringar till följd av beslut, rekommendationer eller egna ambitioner. Det kan också handla om att en verksamhet förväntas minska eller upphöra. Volymförändringar (elevantal) inom Bildningsnämnden och till viss del volymförändringar inom Äldreomsorgen fångas upp i resursfördelningsmodellen.

Syftet med denna sammanställning är att ge våra politiker ett bra underlag inför deras arbete med budgeten.

Nämnd: Socialnämnden

Verksamhetsförändringar till följd av investeringar 2021, 2022 samt 2023

1. Drift av Hagen

Beskriv förändringen: Kommunfullmäktige har beviljat investeringsmedel till nybyggnation Hagen 2021. Detta innebär att ett antal nya lägenheter kommer tillkomma. För att kunna driftsätta de nya lägenheterna behöver socialnämnden utökad budgetram för driften av de nya särskilt boendeplatserna.

Förändring kan härledas till projekt nr: 5410

Orsak till förändringen: Andelen äldre samt andelen äldre med demenssjukdom ökar i samhället, samtidigt som Socialnämnden har beslutat att samlokalisera alla resurser och boenden med demenssjukdom.

From när sker förändringen: Hösten 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 10 000 tkr för utökning med 16 boendeplatser. En enhetschef till när alla 40 platserna är i drift: 600 tkr. En sjuksköterska till när alla 40 platserna är i drift: 600 tkr.

Hur finansieras förändringen? Dels genom demografimodellen och dels genom ökade kommunbidrag



2. Korttid barn LSS

Beskriv förändringen: Personal- och driftskostnader för korttidsboende barn enligt LSS med 8 platser.
Förändring kan härledas till projekt nr:

Orsak till förändringen: Det finns ett behov för kommunen att ha ett eget korttidsboende för barn enligt LSS. I dagsläget verkställs alla beslut externt vilket innebär att kommunen köper platser av privata företag eller annan kommun i primärt Västra Götaland men även andra regioner. Det innebär också att nämnden inte har kunnat verkställa alla beslut då plats inte gått att få tag i. Kommunen ska verkställa ett beslut inom tre månader. Det har hänt att nämnden inte har kunnat verkställa ett beslut på ett helt år vilket kan innebära vite från IVO. Genom att kunna erbjuda korttidsboende i Herrljunga kommun skapas en trygghet för barn och föräldrar och det kan även innebära att fler söker insatsen.

From när sker förändringen: 1 januari 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 4 000 tkr

Hur finansieras förändringen? Dels genom minskade placeringskostnader (1 000 tkr), dels genom försäljning av platser under förutsättning att inte kommunens egna invånare behöver ta platserna i anspråk (1 500 tkr) dels genom kommunbidrag



Övriga Verksamhetsförändringar 2021, 2022 samt 2023

1. Licenser för system

Beskriv förändringen: Socialförvaltningen ser behov av att införa nya system såsom digitala signeringslistor hälso- och sjukvård, framtidens vårdinformationsmiljö samt uppdatera befintliga system såsom TimeCare – schemasystem. Detta kommer innebära ökade licenskostnader.

Orsak till förändringen: Behov av nya system för att kunna möta behovet samtidigt som gamla system behöver uppdateras.

From när sker förändringen: 1 januari 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 900 tkr

Hur finansieras förändringen? Kommunbidrag

2. Placeringar barn

Beskriv förändringen: Placeringar barn

Orsak till förändringen: Socialnämnden har haft fler placeringar än budgeterat flera år i rad. Fler placeringar är uppväxtplaceringar vilket innebär att placeringarna kommer att pågå som längst till barnet är 21 om de studerar på gymnasiet. Antalet placeringar kommer mest största sannolikhet inte minska utan snarare öka om trenden från senaste åren fortsätter.

From när sker förändringen: 1 januari 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 4 000 tkr

Hur finansieras förändringen? Utökad kommunbidrag



3. Färdtjänst

Beskriv förändringen: Utökad Färdtjänst

Orsak till förändringen: Färdtjänsten har ökat och beräknas 2020 kosta Herrljunga kommun 550 tkr över budget. Detta finns det ingen täckning för.

From när sker förändringen: 1 januari 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 550 tkr

Hur finansieras förändringen? Kommunbidrag

4. Utökad hemtjänst

Beskriv förändringen: Utökad hemtjänst

Orsak till förändringen: Behovet av hemtjänststimmar ökar mer än vad demografimodellen beräknar. Detta på grund av ökad vårdtyngd.

From när sker förändringen: 1 januari 2021

Uppskatta kostnaden för förändringen: 2 000 tkr

Hur finansieras förändringen? Kommunbidrag



Framtidens vårdinformationsmiljö

Sammanfattning

Programmet framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) är Västra Götalandsregionens (VGR) viktigaste digitaliseringsåtgärning. VGR har identifierat att nuvarande informationsmiljö (verksamhetssystem) inte uppfyller de behov av information, kommunikation och interaktivitet som finns hos invånare, vård- och omsorgspersonal samt forskare och myndigheter. Därav införs en ny, hållbar, modern och sammanhållen informationsmiljö, som kan möta behoven och kraven från såväl invånare som berörda verksamheter.

Kommunerna gav VGR fullmakt att upphandla system även för kommunernas räkning. Socialnämnden har att ta ställning till om nämnden önskar avropa option 3 inom FVM – Journalsystem för kommunal hälso- och sjukvård. FVM option 3 innebär att informationsdelningen mellan olika aktörer underlättas samtidigt behöver omvårdnadspersonalen med delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser arbeta i två system. Kostnaden för FVM option 3 är som lägst 475 tkr och högst 913 tkr för själva införandet och en årskostnad på lägst 356 tkr och högst 620 tkr.

Beslutsunderlag

Förslag till beslut

Herrljunga kommun avropar inte option 3 inom Programmet framtidens vårdinformationsmiljö.

Linnea Holm
Stabschef

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



Bakgrund

Programmet framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) är Västra Götalandsregionens (VGR) viktigaste digitaliseringsåtgärder. VGR har identifierat att nuvarande informationsmiljö (verksamhetssystem) inte uppfyller de behov av information, kommunikation och interaktivitet som finns hos invånare, vård- och omsorgspersonal samt forskare och myndigheter. Därav införs en ny, hållbar, modern och sammanhållen informationsmiljö, som kan möta behoven och kraven från såväl invånare som berörda verksamheter.

Kommunerna gav VGR fullmakt att upphandla system även för kommunernas räkning. Kommunerna har nu att ta ställning till om man även vill avropa de optioner som man gav fullmakt att upphandla. De tre optionerna är:

- Option 1 – Informationsutbyte mellan vårdgivare
- Option 2 – Journalsystem för elevhälsa
- Option 3 – Journalsystem för kommunal hälso- och sjukvård

Då de tre optionerna hanterar tre olika områden så är det olika beslutsorgan som tar ställning om kommunen ska avropa en option eller inte. Då option 1 omfattar flera delar av kommunen är Kommunstyrelsen beslutsorgan. För option 2 är bildningsnämnden beslutsorgan och Socialnämnden har att ta ställning till option 3.

Option 3 – Journalsystem för kommunal hälso- och sjukvård – innebär att dagens patientjournalssystem (Viva) skulle ersättas av FVM. Dock så omfattar detta enbart journal enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och inte enligt socialtjänstlagen (SoL), lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade med flera lagar (LSS). Fördelen med option 3 är att det är en mer sammanhållen journal för patienten som såväl VGR som kommunen kan komma åt. Nackdelen är att omvårdnadspersonal med delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser skulle behöva dokumentera i två system: Viva (för SoL och LSS) och FVM (för HSL).

Ekonomisk bedömning

Kostnaden för FVM option 3 är som lägst 475 tkr och högst 913 tkr för själva införandet och en årskostnad på lägst 356 tkr och högst 620 tkr. Då inte systemet kan ersätta befintligt journalsystem så innebär inte FVM någon kostnadsminskning för Socialnämnden. FVM option 3 kan innebära minskad arbetsbelastning för hälso- och sjukvårdspersonal då de lättare har tillgång till information från olika vårdgivare. Samtidigt innebär det att omsorgspersonalen med delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser måste arbeta i två system vilket ökar deras arbetsbelastning.

Juridisk bedömning

För att kunna läsa patientjournal från annan vårdgivare så krävs samtycke från patienten. Detta gäller även om FVM option 3 underlättar tillgången till andra aktörers patientjournaler. Utan samtycke kan vi ändå inte läsa journalen.



Revidering av delegeringsordningen

Sammanfattning

En genomgång av delegeringsordningen avseende barnhandläggning har gjorts och därav behöver vissa justeringar göras.

Beslutsunderlag

Socialnämndens delegeringsordning

Förslag till beslut

Föreslagen revidering av Socialnämndens delegeringsordning godkänns.

Sandra Säljö
Socialchef

Expedieras till:
För kännedom till:



Bakgrund

Nedan är förändringar som behöver göras i delegeringsordningen avseende barnhandläggning.

4.15	Beslut om ekonomiskt bistånd åt barn och ungdom i samband med placering, omplacering eller flyttning från familjehem eller hem för vård eller boende	4 kap 1 § SoL	EC	Avser även SocS i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
	–enligt kommunens riktlinjer		EC	Avser även SocS i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
	–utöver kommunens riktlinjer		SNMU EC	Avser även SocS i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
4.22	Beslut om bistånd i form av kontaktperson/-familj	4 kap 1 § SoL	1e SocS EC	
	Beslut om att utse kontaktperson/-familj	3 kap 6b § SoL	EC	
4.23	Beslut om arvode och omkostnadsersättning till kontaktperson/-familj	3 kap 6 § SoL	EC	
	–enligt norm och riktlinjer		1e SocS	
	–utöver norm och riktlinjer		SNMU	
4.24	Beslut om upphörande av bistånd i form av kontaktperson/-familj	4 kap 1 § SoL	Delegat i ursprungsbeslutet HL	
4.33	Beslut om att inleda utredning barn och unga	11 kap 1 § SoL	1e SocS HL	Krävs socionomutbildning för att få ta beslutet Avser även SocS



				i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
4.34	Beslut att utredning ska avslutas utan åtgärd utifrån inkommen anmälan avseende barn och vuxen	11 kap 1 § SoL	1e SocS	Krävs socionomutbildning för att få ta beslutet i ärenden avseende barn Avser även SocS i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
	Beslut om avskrivning av avgift för föräldrar vid placering av barn	8 kap 1 § SoL	EC	
4.51	Beslut om verkställighet i form av tillfällig placering i jourhem eller hem för vård eller boende åt barn och ungdom enligt 4.12	32 § FL	1. EC 2. SNMU	1. Beslutet gäller 4 månader från beslutsdatum. 2. Efter 4 månader Avser även SocSt i social beredskap i avvaktan på nästkommande vardag/arbetsdag
4.54	Beslut om verkställighet av kontaktperson/-familj enligt 4.20	4 kap 1 § SoL	1e SocS A/HL	

Lagen om vård av unga

	Beslut om förbud eller begränsning av umgänge	14 § 1 LVU		Socialnämnden beslutar
	Beslut om hemlighållande av vistelseort	14 § 2 LVU		Socialnämnden beslutar
5.20	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra läkarundersökning	43 § 1 st LVU	EC SNMU	Kompletterande beslutsrätt Avser även SocS i social beredskap



5.21	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	43 § 2 st LVU	EC SNMU eller person som har förordnats av socialnämnden	Kompletterande beslut Avser även SocS i social beredskap
------	--	------------------	--	---



KS § 6

DNR KS 15/2019 942

Godkännande av socialnämndens åtgärdsplan för att få budget 2019 i balans**Sammanfattning**

Enligt Herrljunga kommuns policy för verksamhets- och ekonomistyrningsprinciper ska nämnder vidta åtgärder för att få budget i balans. Socialnämnden prognostiserade per 2019-10-31 ett underskott för helåret. Kommunstyrelsen har begärt att socialnämnden inkommer med en åtgärdsplan för att få budget i balans (kommunstyrelsen § 177/2019-11-18).

Socialnämnden fattade 2019-12-17 (§ 122) beslut om en åtgärdsplan för att få budgeten för 2019 i balans. Till åtgärderna hör vakanthållande av enhetschefstjänster och verksamhetschefstjänster, restriktivitet med inköp av exempelvis datorer samt flytt av korttidsboende från Stationsvägen i Ljung till Hagens vård- och omsorgsboende. Informationen om vidtagna åtgärder har skickats till kommunstyrelsen.

Beslutsunderlag

Ordförandeskrivelse i ärendet daterad 2020-01-08
Socialnämnden § 122/2019-12-17
Kommunstyrelsen § 177/2019-11-18

Förslag till beslut

Ordförandens förslag till beslut:

- Kommunstyrelsen föreslås godkänna åtgärdsplanen och lägga den till handlingarna.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om ordförandens förslag till beslut antas och finner att så sker.

Kommunstyrelsens beslut

1. Åtgärdsplanen godkänns och läggs till handlingarna.

För kännedom till: Socialnämnden

2020-02-14

Diarienummer

WADI-2020-00025

Handläggare

Annica Bringsved

Ansökan om stadigvarande försäljningstillstånd för distanshandel, Mörlanda Bowling och Café AB

BESLUT

Bevilja Mörlanda Bowling och Café AB organisationsnummer 556936-7500 stadigvarande försäljningstillstånd enligt 5 kap 3 § lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter för distanshandel med mailadress: morlandabowling@gmail.com

Detta beslut kan överklagas.

ÄRENDET

Ansökan om försäljningstillstånd för distanshandel från organisationsnummer 556936-7500 avseende stadigvarande försäljningstillstånd för distanshandel från Mörlanda Bowling och Café AB med mailadress: morlandabowling@gmail.com

SAMMANFATTNING

Se utredning daterad 2020-02-13.

Tillståndsenheten har granskat inkommen ansökan om försäljningstillstånd för detaljhandel och kommit fram till att den ska beviljas. Sökanden uppfyller lämplighetskraven i 5 kap. 2 § LTLP och har lämnat in ett godkänt egenkontrollprogram enligt 5 kap. 6-7 §§ LTLP. Tillståndsenheten har inget att erinra mot den inkomna finansieringen.

KOMMUNICERING

Enligt 25 § förvaltningslagen (2017:900).

TiS-Tillståndsenheten i Samverkan



Eva Larsson
Ordförande i Socialnämnden

Detta är ett beslut i enlighet med delegationsordning

2020-02-13

Ansökan om stadigvarande försäljningstillstånd för distanshandel avseende tobak och liknande produkter från Mörlanda Bowling och Café AB, Herrljunga

Förslag till beslut

Bevilja Mörlanda Bowling och Café AB, organisationsnummer 556936-7500, stadigvarande försäljningstillstånd enligt 5 kap. 3 § lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter för distanshandel med mailadress; morlandabowling@gmail.com.

Detta beslut kan överklagas.

Motivering

Inget har framkommit under utredningen som talar emot att ett försäljningstillstånd kan beviljas.

Ansökan

Ansökan om försäljningstillstånd för distanshandel från Mörlanda Bowling och Café AB organisationsnummer 556936-7500, har gjorts avseende stadigvarande försäljningstillstånd om tobak och liknande produkter för distanshandel med en mailadress; morlandabowling@gmail.com

Utredning

Ärendets beredning

Ansökan inkommer till tillståndsenheten 2020-01-29. Sökanden har vid ett flertal tillfällen varit i kontakt med handläggaren på tillståndsenheten, dock endast via mail.

Tillståndsenheten har 2020-02-10 fått ta del av samtliga handlingar.

Ärendet har remitterats till Polismyndigheten, Skatteverket och Kronofogdemyndigheten. Tillståndsenheten har hämtat uppgifter om sökanden och dess företrädare från en kreditupplysningstjänst 2020-01-31.

Lämplighetsprövningar

Sökande bolag:
556936-7500 Mörlanda Bowling och Café

Personer med betydande inflytande:

██████████ Robert Falk Gerhard

Övriga bolagsengagemang:

Finns inga övriga bolagsengagemang.

Tidigare verksamhet

Sökanden bedriver för närvarande ingen verksamhet med försäljning av tobak i lokalen.

Egenkontrollprogram

Sökanden har lämnat in ett godkänt egenkontrollprogram enligt 5 kap. 6-7 §§ LTLF.

Delegeringsbeslut 2

Finansiering

Vid granskningen av finansieringen har inget framkommit som talar emot att ett försäljningstillstånd kan beviljas.

Remissinstanser

Polismyndigheten

Enligt utdrag från Polismyndighetens belastningsregister daterat 2020-02-06 finns inga uppgifter att redovisa avseende den personliga lämpligheten.

Skatteverket

Skatteverket har 2020-02-10 lämnat över handlingar på uppdrag av sökanden avseende bolagets betalningar av skatter och avgifter, kontrollavgifter med mera. Av uppgifterna framkommer inget som talar emot att ett försäljningstillstånd kan beviljas, dock finns följande betalningsuppsmaningar redovisade:

Samtliga betalningsuppsmaningar är reglerade och det finns inga restförda skatteskulder.

Kronofogdemyndigheten

Enligt utdrag från Kronofogdens register daterat 2020-01-31 finns inga uppgifter att redovisa avseende den ekonomiska lämpligheten.

Kommunicering

Enligt 25 § förvaltningslagen (2017:900).

Bedömning

Tillståndsenheten har granskat inkommen ansökan om försäljningstillstånd för detaljhandel och kommit fram till att den ska beviljas. Sökanden uppfyller lämplighetskraven i 5 kap. 2 § LTLP och har lämnat in ett godkänt egenkontrollprogram enligt 5 kap. 6-7 §§ LTLP. Tillståndsenheten har inget att erinra mot den inkomna finansieringen.

Tillståndsenheten i Samverkan



Annica Bringsved
Handläggare