

Omsorgsnämndens bokslut och verksamhetsberättelse 2021

Verksamhetsområden

- Omsorg om människor med funktionshinder i behov av stöd och hjälp genom omsorg i hemmet, korttidsvistelse, särskilt boende, anhörigstöd, kommunal hälso- och sjukvård.
- Omsorg om människor med funktionshinder i behov av stöd och service enligt LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade).

Viktiga händelser under året

Pandemin med Covid-19 fortgår. Hylte kommun följer rekommendationer och riktlinjer från Folkhälsomyndigheten och Region Hallands Smittskydd. För att skydda riskgrupper arbetar omsorgskontoret fortsatt med kohortvård, skyddsutrustning, basal hygien och avstånd som numera är det nya normala. Medarbetarna har varvat digitala möten med fysiska i mindre skala. Besöksförbuden på särskilda boenden är hävda men rutiner för besök av anhöriga och vänner är upprättade för att skydda grupper som äldre och multisjuka. Det har utträttats ett fantastiskt arbete från alla medarbetare under pandemin, som ställer mycket höga krav på en organisation. Samtliga personalkategorier inom alla lagrum har jobbat maximalt och flexibelt. Verksamheten har varit förskonade med relativt få insjuknade omsorgstagare. I december tog omsorgsnämnden beslutet att uppdraga till omsorgskontoret att införa krav på Vaccination mot covid-19 vid omsorgsnära arbete. Inom äldreomsorgen startade mötesplats Guldkanten upp i mindre skala i början av juni. Från juli är verksamheten öppen i samma omfattning som innan nedstängningen pga. Covid-19 pandemin.

Anhörigstödet och frivilligverksamheten har genomfört gemensamma aktiviteter från hösten. Rehabassistenter har fortsatt att ha aktiviteter i det lilla formatet på särskilt boende. Under sommaren har ungdomar från kulturskolan underhållit på avdelningarna igen. Efter att ha haft Covid-19 anpassad verksamhet med färre deltagare under våren har nu dagverksamheten för personer med demens "Träffen" öppnat upp igen. Inom daglig verksamhet LSS, Torggatan, samt daglig sysselsättning, Hantverksgatan, är verksamheterna öppna, genom Covid-19 anpassning.

Verksamheterna arbetar med "genomförandeplaner" som ett kvalitetssäkringsverktyg där det tydligare beskrivs hur individens personcentrerade omsorgsbehov ska säkerställas utifrån biståndsbesluten och hälso- och sjukvårdsinsatser. Ett arbete som allt mer intensifieras.

Heltid som norm gäller för samtliga tillsvidareanställda. Samordningsenheten, med effektiv sammanhållen planering, är under fortsatt utveckling. Huvuduppdraget är att säkerställa Heltid som norm, i en deltidsekonomi, samt fördela personalresurserna utifrån rätt kompetens på rätt plats vid rätt tidpunkt.

Det är svårare att rekrytera medarbetare med rätt kompetens än tidigare (alla yrkeskategorier), i princip omöjligt när det gäller vikariatstjänster. För att upprätthålla rätt kvalitet och arbetsmiljö så tillsvidareanställer omsorgskontoret därför medarbetare vid längre vikariat. Då verksamhetens behov av personella resurser nu och framåt är omfattande ser omsorgskontoret det som nödvändigt. Under årets sommarperiod var endast två av semestervikarierna utbildade undersköterskor inom äldreomsorgen. Omsorgsnämndens verksamheter har trots allt fungerat bra då samordningsenheten och ordinarie personal tagit stort ansvar för att samordna och lösa bemanningen. Semesterperioden under sommaren har förlängts och utgår från att 2/3 av ordinarie personal med erfarenhet ska vara i tjänst för att säkerställa kvalitén och arbetsmiljön.

Det pågår ett arbete med att säkra kompetensen för våra medarbetare genom att använda digitala verktyg och digitala utbildningar t.ex. hygien och demens. Genom digitala utbildningar kan

omsorgskontoret säkerställa kompetensen hos tillsvidareanställda och vikarier. Äldreomsorgslyftet pågår där ca 20 tillsvidareanställda vårdbiträden utbildar sig till undersköterskor.

Efter upphandling av nytt verksamhetssystem för kommunens socialtjänster och hälso- och sjukvården finns ett nytt avtal med CGI och verksamhetssystemet Treserva. För omsorgskontorets del pågår implementeringen av ”nya” delar samt nyheter som inte funnits tidigare. Uppgraderingar av trygghetslarmen och den digitala nyckelhanteringen för medicinskåpen på särskilt boende har påbörjats då nya licensavtal finns med Atea.

Ett nytt hemsjukvårdsavtal har tecknats med Regionen och Hallands kommuner. Verksamheterna Omsorg i hemmet och HSL organisationen ser ett ökat antal omsorgstagare i verksamheterna från sommarmånaderna och framåt. Vi ser en trendökning där uppdragen blir tyngre, mer komplexa och mer avancerad hälso- och sjukvård. Andelen tillsvidareanställda har som följd ökat.

Antal SIP/utskrivningsplaneringar januari-juni 2021:

Under året har det genomförts totalt 270 stycken SIP/utskrivningsplaneringar. Detta är inte enbart för inlagda patienter utan är också för inskrivningar i hemsjukvården och Sol planeringar som görs gemensamt i hemmet med närsjukvården och kommunen. 231 stycken har gällt SIP/utskrivning från slutenvården och 39 stycken SIP (planeringar) i det ordinära boendet. SIP i hemmet + utskrivningsplaneringar från slutenvården har ökat till i genomsnitt 5,2 planeringar per vecka, under 2020 var det i genomsnitt 3,1 planeringar per vecka.

Antal dagar med betalningsansvar under året var 4 dygn á 8 200 kr/dygn. Efter en tillfällig överenskommelse med Region Halland betalar kommunen 50% av den kostnaden. Totalt 16 400 kr.

Året i siffror

Nettokostnad per verksamhet (3 positioner), tkr

| Verksamhet | Budget 2021 | Bokslut 2021 | Avvikelse 2021 | Avvikelse 2021 i % | Bokslut 2020 | Bokslut 2019 |
|---|----------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|
| Nämnds- och styrelseverksamhet | 547 | 478 | 69 | 12,6% | 419 | 502 |
| Vård o omsorg SoL o HSL (exkl ext plac) | 128 107 | 130 423 | -2 317 | -1,8% | 131 839 | 127 712 |
| Insatser enl LSS och SFB (exkl ext plac och pers ass) | 24 728 | 23 034 | 1 693 | 6,8% | 21 839 | 22 928 |
| Förebyggande verksamhet | 7 695 | 6 894 | 801 | 10,4% | 6 967 | 7 284 |
| Kontorsövergripande | 12 079 | 12 921 | -842 | -7,0% | 11 779 | 11 058 |
| Delsumma | 173 155 | 173 750 | -595 | -0,3% | 172 843 | 169 483 |
| Externa placeringar SOL och HSL | 2 441 | 1 973 | 468 | 19,2% | 2 429 | 2 502 |
| Externa placeringar LSS och SFB | 11 988 | 13 205 | -1 216 | -10,1% | 9 523 | 7 673 |
| Personlig assistans | 14 180 | 15 132 | -953 | -6,7% | 14 429 | 9 054 |
| Summa | 201 764 | 204 060 | -2 296 | -1,1% | 199 224 | 188 713 |

Driftsredovisning per konto, tkr

| Konto | Budget 2021 | Bokslut 2021 | Avvikelse 2021 | Bokslut 2020 | Bokslut 2019 |
|--------------------------------|----------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| Bidrag | -10 721 | -20 941 | 10 220 | -19 583 | -12 594 |
| Övriga intäkter | -24 381 | -26 561 | 2 180 | -27 113 | -25 612 |
| Summa intäkter | -35 102 | -47 502 | 12 400 | -46 697 | -38 206 |
| Personalkostnader | 174 055 | 181 087 | -7 032 | 176 555 | 166 273 |
| Hyror | 14 574 | 14 618 | -43 | 16 232 | 15 854 |
| Kapitalkostnader | 768 | 768 | 0 | 944 | 984 |
| Övriga kostnader | 47 469 | 55 090 | -7 621 | 52 191 | 43 807 |
| Summa kostnader | 236 866 | 251 562 | -14 696 | 245 921 | 226 919 |
| Summa driftsredovisning | 201 764 | 204 060 | -2 296 | 199 224 | 188 713 |

| Tilläggsbudget/Ombudgetering | Förändring budget |
|--|----------------------|
| §136 (KF1021) Extra budget | 6 200 |
| Justering kap.kostn och hyror enl delegationsbeslut | -1 540 |
| Summa | 4 660 |

Investeringsredovisning, tkr

| Projektnr | Investeringsprojekt | Budget 2021 | Bokslut 2021 | Avvikelse 2021 |
|--------------|-------------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| 450 | Raminvestering, ON | 615 | 243 | 372 |
| 191 | Solskydd/markiser sä.bo | 710 | 736 | -26 |
| 193 | Övriga investeringar | 400 | 0 | 400 |
| Summa | | 1 725 | 980 | 745 |

| Tilläggsbudget/Ombudgetering | TB 2021 | OMB 2021 |
|---------------------------------|----------|------------|
| §47 (2021 KS0117) Ombudgetering | | |
| 450 investeringar | | 215 |
| Summa | 0 | 215 |

| Kontouppföljning | Bokslut 2021 | Bokslut 2020 |
|---|-------------------------|-------------------------|
| Kurs och konferens | 288 642 | 254 885 |
| Extern representation | 12 818 | 3 240 |
| Intern representation | 58 111 | 24 213 |
| Summa Kurs och konferens samt representation | 359 571 | 282 338 |

Varav 2021 finansierat med stöd av stimulansmedel 74 tkr

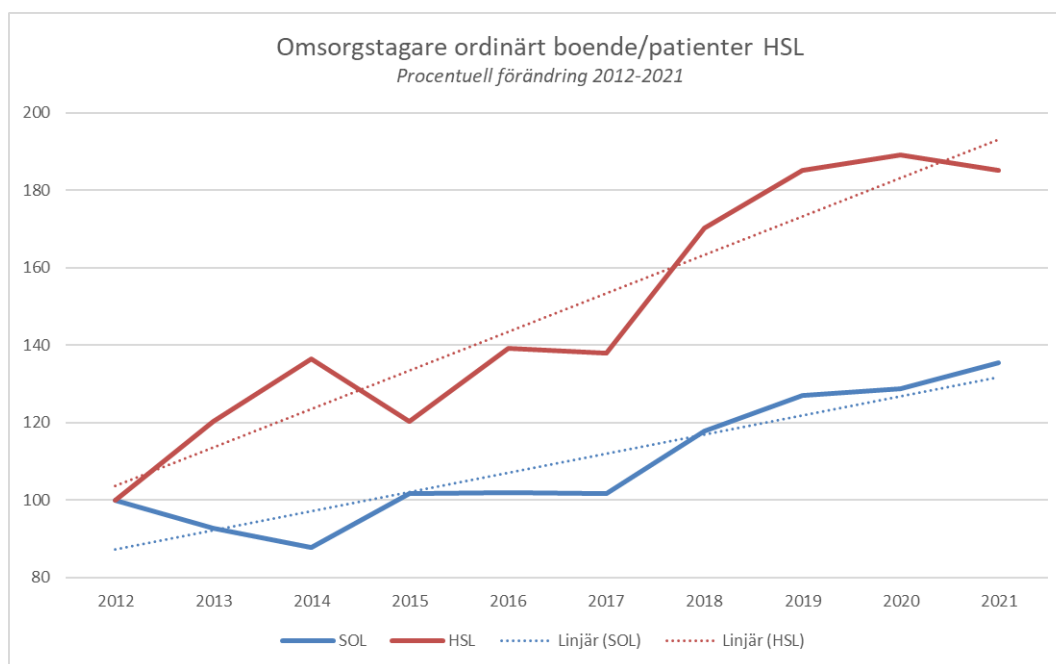
Varav 2020 finansierat med stöd av stimulansmedel 127 tkr

Ekonomisk analys

Omsorgsnämnden redovisar en negativ avvikelse mot budget i årsbokslutet med 2 296 tkr. Procentuell avvikelse mot budget är för periodens utfall -1,1 procent. Det innebär att nämnden klarar kommunfullmäktiges mål med en avvikelse om högst +/- 1 procent.

För året har omsorgsnämnden erhållit retroaktiva statsbidrag avseende covid-19 om 4 400 tkr samt tilläggsbudget KF om 6 200 tkr och extra medel KS om 4 100 tkr. Konstateras kan att utan dessa tillförda medel (engångsbelopp) hade nämnden redovisats en negativ avvikelse med 16 996 tkr.

Avvikelsen kan bli förklarad med att pandemin medfört högre sjukskrivningstal och därmed också högre kostnader för vikarier samt skyddsutrustning. Ytterligare förklaring är den högre bemanning som krävs utifrån de ökade behoven, dvs demografin med fler äldre i kommunen, en ökad vårdtyngd samt ”god och nära vård”-reformen (se diagram nedan). Därutöver kan nämnas att det saknas budget för verksamhetssystem/digitala hjälpmedel, tekniska hjälpmedel och omsorgshandläggare.



Vård och omsorg Socialtjänstlagen (SOL) och Hälso- och Sjukvårdslagen (HSL) (exklusive externa placeringar) visar en negativ avvikelse med 2 249 tkr.

Inom verksamheten som bedrivs via insatser enligt Lag om Stöd och Service till vissa funktionshindrade (LSS) och Socialförsäkringsbalken (SFB) (exklusive personlig assistans och externa placeringar) visar vid delåret en positiv avvikelse med 1 694 tkr. Avvikelsen härrör till felbudgeterade medel vilka är korrigerade till budget 2022.

Förebyggande verksamhet uppvisar en positiv avvikelse med 801 tkr. Det beror bl.a. på vakanta tjänster.

Den kontorsövergripande verksamheten visar en negativ avvikelse med -842 tkr. Beror till merparten att det saknas budget för verksamhetssystem och uppgraderingar.

För externa placeringar framgår det att den totala avvikelsen är negativ med 748 tkr. Anledningen till detta är att antalet placeringar och dess kostnader inom LSS överstiger budget.

Personlig assistans visar vid delåret en negativ avvikelse på -952 tkr. Det beror på bl.a. på nyttillkomna ärenden samt att några ärenden har blivit beviljade fler timmar i insats.

Omsorgsnämnden visar sig ha haft 12 400 tkr högra intäkter än budgeterat. Detta beror bl.a. på sökta statsbidrag avseende de merkostnader kommunen haft till följd av pandemin under 2020.

Retroaktiva ersättningar har också erhållits avseende personlig assistans samt även att erhållna intäkter för omsorgsavgifter ligger något högre än budgeterat. Kostnaderna för nämnden har varit 14 629 tkr högre än budget. Detta beroende på merkostnader orsakade av pandemin samt högre bemanning på grund av det ökade behovet av omsorg i kommunen.

Vad gäller investeringsprojekt 193 Övriga investeringar avser detta medel för att utrusta det nya korttidsboendet. Beräknad inflyttning beräknas bli första halvåret 2022, därav har inga investeringsmedel förbrukats under 2021.

Resultat 2021

UPPFÖLJNING KVALITET

För att säkerställa att verksamheterna har god kvalitet i det de gör har fullmäktige antagit ett antal nyckeltal med beslutade kvalitetsnivåer som verksamheten ska återredovisa till fullmäktige. Omsorgsnämndens har fem nyckeltal som KF antagit. Av dessa fem saknas resultat för 2021 i två av dem på grund av att de grundar sig på den nationella undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" Den undersökningen är kraftigt försenad och resultatet publiceras preliminärt i maj 2022.

De KF nyckeltal som följts upp för 2021 är:

-Personalkontinuitet i hemtjänsten (antal olika personer den enskilde möter under en 14 dagars period): *Antal personer som en omsorgstagare möter har ökat till 17 från 15 (2020). En anledning till det är den högre personalförändringen som varit som en konsekvens av Covid-19.*

-Väntetid särskilt boende (antal dagar från ansökan till erbjudet inflyttningsdatum): *För 2021 var väntetiden 39 dagar från 42 (2020). Väntetiden beror på att det varit låg omsättning på lägenheter sett till antal ansökningar.*

-Andel som är nöjda med den hjälp och det stöd de får inom LSS: *76 % av brukarna är sammantaget nöjda. För 2020 var den siffran 100 %. Anledningen till ett lägre värde är att vi har omvärderat nyckeltalet till att omfatta området för "Stöd och service i hemmet - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser" och "Bostad med särskild service - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser". Detta för att medelvärden av frågorna ska spegla den sammantagna nöjdheten inom LSS. Ytterligare en anledning till försämringen av resultatet är färre antal svarande inom bostad med särskild service än föregående år.*

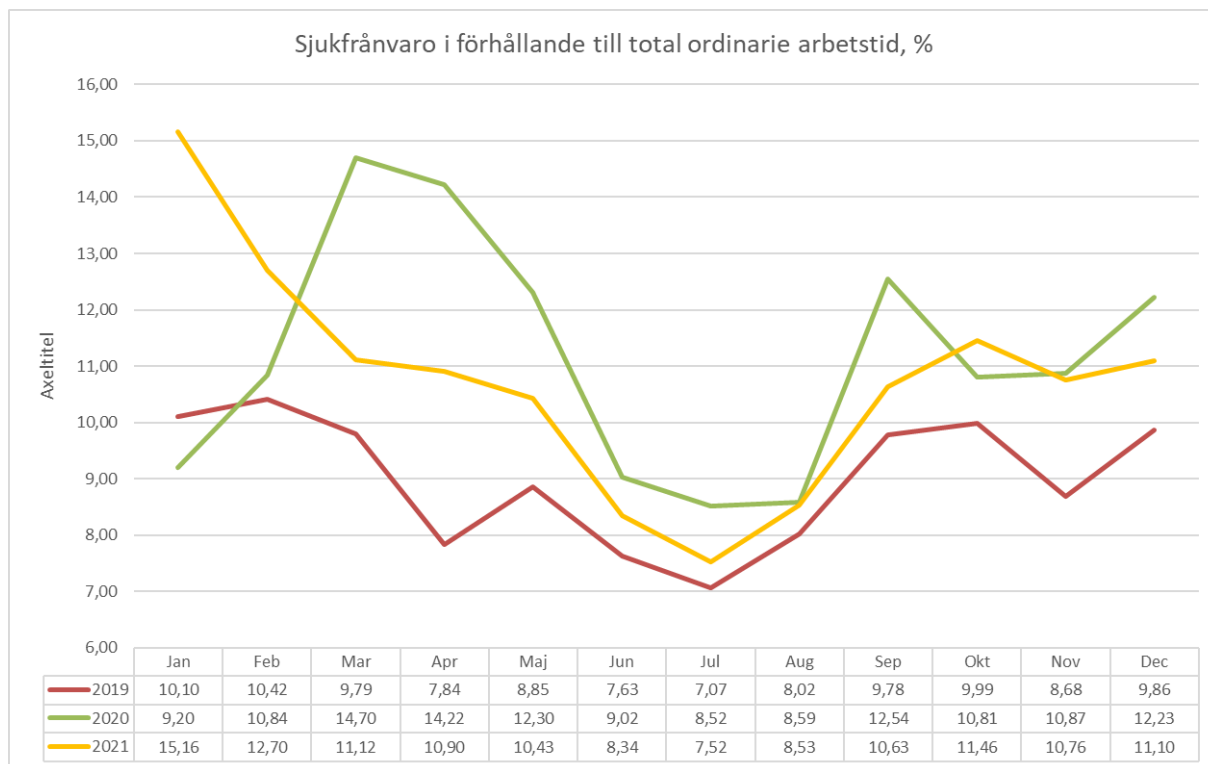
Omsorgsnämnden har förutom KF nyckeltalen ett antal egna beslutade nyckeltal samt den Interna kontrollplanen.

Varje år upprättar omsorgsnämnden en sammanhållen kvalitetsberättelse. Syftet med kvalitetsberättelsen är att beskriva vad som skett inom kvalitetsarbetet under det gångna året som ett led i att uppfylla föreskriften om systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). I kvalitetsberättelsen framgår vilka åtgärder som har vidtagits för att förbättra verksamhetens kvalitet, vilka resultat som har uppnåtts under året samt vilka insatser som planeras.

| Sjukfrånvaro i förhållande till total arbetstid, % | Bokslut 2021 | Bokslut 2020 | Förändring mellan åren |
|--|--------------|--------------|------------------------|
| Totalt för alla arbetstagare | 10,6 | 11,2 | -0,6 |
| Kvinnor | 10,5 | 10,9 | -0,4 |
| Män | 11,2 | 15,0 | -3,8 |
| Personer upp till 29 år | 12,3 | 13,8 | -1,5 |
| Personer mellan 30-49år | 10,9 | 11,7 | -0,8 |
| Personer 50år eller äldre | 9,9 | 10,2 | -0,3 |
| Varav långtidsfrånvaro* | 34,6 | 39,5 | -4,9 |

Som en följd av covid-19 är sjukfrånvaron fortsatt hög inom omsorgskontoret. Sjukfrånvaron kan dock inte bedömas pga folkhälsomyndighetens rekommendationer avseende risk för spridning. Kostnadsökningen för personal, det nya normala, visar på cirka 5 000 tkr. Bokslutet för 2021 följer trenden för 2020 dock utan att riktade statliga medel för covid-19 har erhållits under 2021.

Omsorgskontoret i samverkan med fackliga parterna har att för 2022 analysera sjukfrånvaron vidare.



Grunduppdrag

Fas: Rapportering bokslut 2021 **Rapportperiod:** 2021-12-31 **Organisation:** Omsorgskontoret

Ekonomi

KF02 Nämndernas budgetavvikelse (%)


| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|-------|---|-------|
| -1,1% | 0,1% | 1,3% | -3,5% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Omsorgsnämnden uppvisar en avvikelse om -1,1% för perioden jan-dec 2021.

Kommun och politik

KF09 Nöjd medarbetare

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 71 | 76 | | 79 |  | ↘ |

KF10 Sjukfrånvaro kommunalt anställda, totalt (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|------|-------|---|-------|
| 10,6% | 11,2% | 8,5% | 10,5% |  | ↗ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värde för omsorgskontoret.

Omsorg och hjälp


KF17 Andel som är nöjda med sin hemtjänst (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 95,0% | 95,0% | 96,0% | 94,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


KF19 antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 17 | 15 | 15 | 12 |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Antal personal som en omsorgstagare möter har ökat från 15 till 17. En anledning till ökningen har varit en högre personalfrånvaro som en konsekvens av Covid-19.


ON01 Hemtjänst - Andel som fått beslut inom fyra veckor (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 99,6% | 100,0% | 100,0% |  | ↗ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Inget beslut av 804 har överskridit handläggningstiden på 4 veckor. Stor ökning av beslut från föregående år pga att många pågående beslut har lagts om i systemet.

ON02 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, andel (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 99,0% | 99,0% | 98,0% | 99,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.

ON03 Hemtjänst - Andel som har en personlig kontakt (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Resultatet visar att alla omsorgstagare inom hemtjänsten har en personlig kontakt.

ON04 Hemtjänst - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 44,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

På grund av en hög arbetsbelastning i verksamheterna har upprättande av genomförandeplaner fått stå tillbaka.


ON05 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 62,0% | 62,0% | 71,0% | 74,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


KF18 Andel som är nöjda med sitt särskilda boende (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 85,0% | 85,0% | 83,0% | 87,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


KF20 Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 39 | 42 | 24 | 64 |  | ↗ |

Senaste kommentar (2021-08-31):

Låg omsättning på lediga lägenheter.


ON06 Särskilt boende - Andel som fått beslut inom fyra veckor (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 96,0% | 98,3% | 98,2% | 96,3% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

2 av 50 beslut har överskridit handläggningstiden på 4 veckor. Orsaker har varit invänta intyg samt frånvaro av omsorgshandläggare.

ON07 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - bemötande, andel (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 95,0% | 95,0% | 98,0% | 97,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


ON08 Särskilt boende - Andel som har en personlig kontakt (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Resultatet visar att alla omsorgstagare inom särskilt boende har en personlig kontakt utsedd.


ON09 Särskilt boende - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 95,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Att målvärde inte uppnåtts beror dels på nyinflyttningar samt att ett fåtal genomförandeplaner inte blivit reviderade.

ON10 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - maten, andel (%)


| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 74,0% | 74,0% | 66,0% | 68,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Nyckeltal kopplat till projektet hälsofrämjande perspektiv.

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.

ON11 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - måltidsmiljö, andel (%)


| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 65,0% | 65,0% | 74,0% | 61,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Nyckeltal kopplat till projektet hälsofrämjande perspektiv.

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.

ON12 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 69,0% | 69,0% | 74,0% | 80,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Nyckeltal kopplat till projektet hälsofrämjande perspektiv.

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


ON13 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjligheten att komma utomhus, andel (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 69,0% | 69,0% | 68,0% | 70,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.


KF21 Andel som är nöjda med den hjälp och det stöd de får inom LSS (%)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|-------|-------|---|-------|
| 76,0% | 100,0% | 79,0% | 69,0% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Värdet är ett medelvärde av frågorna "Stöd och service i hemmet - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser" och "Bostad med särskild service - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser". Medelvärdet ska spegla den sammantagna nöjdheten inom LSS.


ON14 Stöd och service i hemmet - Andel som fått beslut inom åtta veckor (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 90,0% | 89,3% | 90,5% | 94,2% |  | ↗ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

7 av 78 beslut har överskridit handläggningstiden. Orsaker har främst varit att invänta intyg samt ett par fall av enskild orsak.

ON15 Stöd och service i hemmet - Andel som upplever att de blir bemötta med respekt (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 93,0% | | | |  | - |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Bemötande och respekt är svåra och abstrakta ord för målgruppen. Frågan som avser att mäta bemötande är därför ställd i en förenklad form "Bryr sig personalen på din dagliga verksamhet om dig?".


ON16 Stöd och service i hemmet - Andel som får hjälp och stöd att planera och genomföra aktiviteter i sitt dagliga liv (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 81,0% | | | |  | - |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Frågan som avser att mäta nyckeltalet är "Får du den hjälp du vill ha i din dagliga verksamhet?". Resultatet avser endast daglig verksamhet.


ON17 Stöd och service i hemmet - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 81,0% | | | |  | - |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Vad som är av god kvalitet är en svår och abstrakt upplevelse för målgruppen. Frågan som avser att mäta nyckeltalet är därför ställd i en förenklad form "Får du den hjälp du vill ha i din dagliga verksamhet?". Resultatet avser endast daglig verksamhet.


ON18 Bostad med särskild service - Andel som fått beslut inom åtta veckor (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|-------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 83,3% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Av 7 beslut har inget överskridit handläggningstiden.


ON19 Bostad med särskild service - Andel som upplever att de blir bemötta med respekt (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 86,0% | | | |  | - |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Bemötande och respekt är svåra och abstrakta ord för målgruppen. Frågan som avser att mäta bemötande är därför ställd i en förenklad form "Bryr sig personalen hemma om dig?".


ON20 Bostad med särskild service - Andel som har en personlig kontakt (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Resultatet visar att alla inom bostad med särskild service har en personlig kontakt.


ON21 Bostad med särskild service - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 94,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | ↘ |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Beror på orsaker hos enskilda

ON22 Bostad med särskild service - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|------|------|------|---|-------|
| 71,0% | | | |  | - |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2021. Vad som är av god kvalitet är en svår och abstrakt upplevelse för målgruppen. Frågan som avser att mäta nyckeltalet är därför ställd i en förenklad form "Får du den hjälp du vill ha hemma?".

ON23 Anhörigstöd - Andel som fått en upprättad stödplan inom fyra veckor (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla har fått en upprättad stödplan inom 4 veckor.


ON24 Anhörigstöd - Nöjdhet, anhörigstöd i sin helhet (%) (Serviceåtagande)

| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

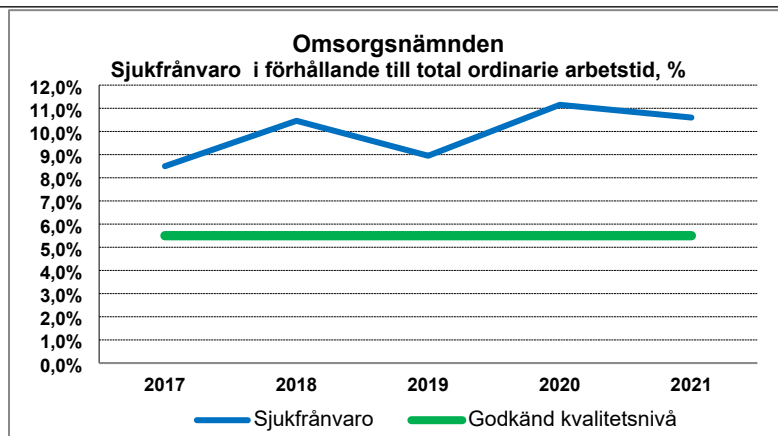
Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att samtliga är nöjda med anhörigstödet.

ON25 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)

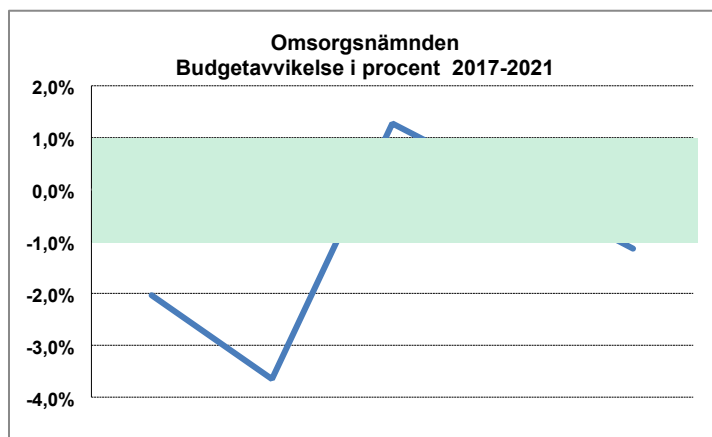
| Utfall 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | Bedömning | Trend |
|-------------|-------|-------|-------|---|-------|
| 54,0% | 54,0% | 61,0% | 68,0% |  | → |

Senaste kommentar (2021-12-31):

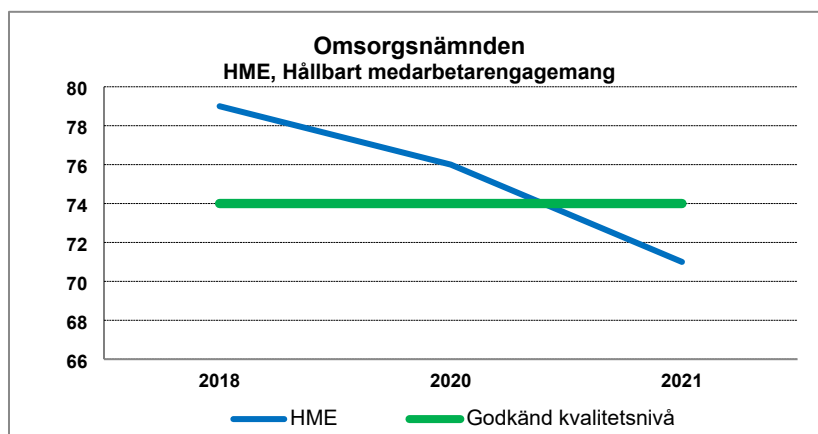
Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" 2021 är försenad och resultaten publiceras preliminärt i maj 2022. Därför kommer Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) 2021 att använda resultatet från 2020 gällande brukarundersökningen för äldre.



Kommunfullmäktige följer upp sjukfrånvaron i förhållande till ordinarie arbetstid. Omsorgsnämnden har vid bokslut 2021 en sjukfrånvaro motsvarande 10,6 procent vilket är 0,6 procent lägre än vid bokslut 2020. Omsorgsnämnden uppnår därmed inte kommunfullmäktiges nivå för god kvalitet som ligger på 5,5 procent.



Nyckeltalet där budgetavvikelse mäts i procent följs upp av kommunfullmäktige. Sedan 2016 finns ett beslut på att budgetavvikelser på 1,0 procent ryms inom ramen för god kvalitet oavsett om det är en positiv eller negativ avvikelse (det gröna fältet i diagrammet). Omsorgsnämnden har en negativ avvikelse mot budget på 2 296 tkr, vilket innebär en avvikelse på 1,1 procent.



HME (Hållbart medarbetarengagemang) är ett viktigt nyckeltal som gör det möjligt att jämföra Hylte kommun med andra offentliga arbetsgivare. Kommunfullmäktige följer upp nyckeltalet och har beslutat att värdet för god kvalitet ligger på minst 74. Resultatet i årets medarbetarenkät är ett värde på 71 vilket är lägre än kommunens totala på 76. 2019 genomfördes ej denna medarbetarenkät.

Framtid

Den kommunala hälso- och sjukvården blir allt mer avancerad och komplex. Som en följd av att den demografiska utvecklingen, allt kortare vårdtider på sjukhus och övergång till att fler ska vårdas utanför slutenvården ("god och nära vård"-reformen) kommer patientantalet att allt mer öka.

Det ordinära boendet är platsen för framtidens omsorg och hälso- och sjukvård. Omsorgstagarna/patienterna blir allt fler och uppgifterna blir mer komplexa och består av en allt mer avancerad hälso- och sjukvård i hemmet. Hemsjukvårdsavtalet, "god och nära vård"-reformen och inte minst den enskildes önskan visar vägen. Genom denna vårdreformen pågår en omställning från att vårdas på sjukhus till att vårdas i det egna hemmet.

Förstudie för en boendestruktur är påbörjad. En insatsutredning är gjord.

Omsorgskontoret har ett behov av att rekrytera ca 150 nya medarbetare fram till 2026. Orsakerna är pensionsavgångar samt ökade omsorgs- och vårdbehov. Därför intensifieras arbetet med marknadsföring av vård- och omsorg. För att säkerställa en god verksamhets- och arbetsmiljöutvecklingen i samverkan är det av avgörande vikt att anställa rätt person, därtill rätt person med rätt kompetens. I samverkan med kommunen centralt ska en kompetensförsörjningsplan upprättas.

Satsningen på välfärdsteknik är ett måste för att omsorgskontoret ska kunna möta framtiden. Välfärdsteknik och trygghetsskapande åtgärder är ett kvalitativt stöd. Det ökar även självständigheten, valfriheten och självbestämmandet hos den enskilda.

Omsorgskontoret ställer nu om organisationen för att säkerställa personcentrerad omsorg. Fokus är bemötande och helhetssyn för att tillförsäkra en trygg och meningsfull vardag. Organisationens ska vara kunskapsstyrd, sammanhållen och effektiv där rätt kompetens, rätt hjälpmedel, digitala och tekniska, alltid ska finnas på rätt plats vid rätt tidpunkt.

För 2022 handlar omställningen primärt om att säkerställa lagrum inom omsorgsnämndens samtliga verksamheter, utifrån de ekonomiska anslag som nämnden tilldelas.