

Omsorgsnämndens delårsbokslut/prognos 2019

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

Regional överenskommelse om hemsjukvård

Region Halland och Hallands kommuner har en överenskommelse för hemsjukvården i Halland. Chefsgrupp Halland fick från Kommun- och regionledningsforum, i uppdrag att ta in en neutral part som granskar ersättningsmodellen. Det har bildats en regional arbetsgrupp, med uppdrag att ta fram det underlag som behövs för att den kvalitetssäkra de faktiska kostnaderna för den regionala hemsjukvården och utifrån detta föreslå framtida ersättningsmodell. Nuvarande ersättningsmodell förlängs t om halvårsskiftet 2020.

Korttidsvistelse/korttidstillsyn LSS

Kommunfullmäktige beslutade att tillstyrka nybyggnation för verksamheten 2018-03-15. En arbetsgrupp bestående av medarbetare från verksamheten och Hyltebostäder har därefter träffats för att fortsätta planeringen. En processledare från Digitaliseringsenheten har också deltagit i projekt – *Vårt smarta korttids*. Syftet har varit att ta fram brukares och omsorgspersonals behov inför byggnationen och sammanställa digitala lösningar som kan möta dessa behov. Upphandlingsprocessen planeras vara klar under hösten 2019.

Daglig verksamhet LSS

Genom tydliggörande pedagogik, en förutsägbar och strukturerad tillvaro, alternativ och kompletterande kommunikation (t ex bild och textstöd) skapas tillsammans med brukaren en meningsfull sysselsättning i den dagliga verksamheten. Medarbetarna arbetar personcentrerat utifrån den enskildes unika behov och möjlighet till utflyttad verksamhet. Det kräver stort engagemang, kunskap och förmåga till motiverande samtal från medarbetarna. Ambitionen är att utifrån ett gott samarbete med företagarna i Hylte, kunna öka möjligheter till utflyttad verksamhet och legoarbeten. Även inom Hylte kommun behöver möjligheter till sysselsättning öka för deltagarna i daglig verksamhet.

Habiliteringsersättning (LSS/daglig verksamhet) och stimulansersättning (SoL/ Dagverksamhet)

Habiliteringsersättning är en ersättning som individer på daglig verksamhet enligt LSS kan erhålla. Habiliteringsersättning är inte reglerat i lag, förordning eller föreskrift, men är ett sätt att stimulera individen att delta i verksamheten (prop. 1992/93:159). Habiliteringsersättningen är alltså frivillig för kommuner att betala ut, men cirka 88 procent av Sveriges kommuner har

idag en habiliteringsersättning. Statsbidraget riktar sig enbart till de individer som har beslut om daglig verksamhet enligt LSS, vilket gör att deltagare med beslut om dagverksamhet/sysselsättning enligt SoL inte kan ta del av statsbidraget.

Omsorgsnämnden beslutade i juni 2019, att på försök införa *habiliteringsersättning* under tiden 2019-07-01 till och med 2019-12-31. Beslutet omfattar habiliteringsersättning till deltagare med insats daglig verksamhet enligt LSS.

Omsorgsnämnden fattade även beslut om att på försök införa *stimulansersättning* till deltagare med insats dagverksamhet för människor med psykiskt funktionshinder enligt SoL. Båda besluten innebär en ersättning med 70 kr för heldag och 35 kr för halvdag. Utvärdering av försöken ska ske under hösten 2019 och resultatet redovisas till omsorgsnämnden i december 2019.

KommunRehab/Hälsofrämjande rådet

I Hälsofrämjande rådets regi har det i samarbete med Kommun Rehab medarbetare för elfte året i rad anordnats en välbesökt seniormässa med ett 50-tal utställare och ca 400 besökare.

Kommunrehab/frivilligverksamheten

Frivilligverksamheterna Hyltebruk, Torup, Unnaryd och Rydöbruk är träffpunkter som bidrar med viktiga och kvalitetshöjande funktioner. Träffpunkterna har en Facebook sida som är gemensam för alla mötesplatserna. Facebooksidan är välbesökt och är ett bra sätt för att nå allmänheten med information om aktiviteter på mötesplatserna och anhörigstödet.

Det är ca 80 volontärer som är engagerade som frivilligarbetare i kommunen. Social gemenskap varvas med bland annat café, underhållning, informationstillfällen, temadagar, ”må-bra grupper”, fysiska aktiviteter, matlagning och studiebesök. Frivilligverksamheterna hjälper bland annat till med råd och stöd, ledsagning, kontakter, hembesök, ringa trygghetsamtal med mera.

Myndighets- och kvalitetsenheten

Verksamheten bedriver myndighetsutövning i form av omsorgshandläggning enligt socialtjänstlagen (sol) och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt avgiftshandläggning. Enheten har ett övergripande ansvar för omsorgskontorets kvalitetsarbete, utredningar till nämnd samt systemansvar för visst av kontorets olika IT stöd.

Arbetsbelastningen för nämndens omsorgshandläggare som handlägger ärenden enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) har de senaste två åren ökat markant. Ärendena blir också alltmer komplicerade. En oerfaren och ny omsorgshandläggare kan inte ha lika många ärenden som en erfaren handläggare. Den nya lagen om samverkan inom 3 dagar innan betalningsansvar inträder, gör att det blir mer stressigt att hinna göra vårdplaneringar, utredningar, fatta beslut på kort tid och ibland på lite otydliga grunder. Antal ärende inom äldreomsorgen, socialpsykiatri och LSS är i Hylte ca 155 ärenden per omsorgshandläggare. Eftersom omsorgshandläggarna i Hylte inte har specifika målgrupper utan handlägger alla ärenden, så finns heller inga jämförbara siffror med övriga kommuner/riket. Enligt Öppna jämförelser 2018 är genomsnittet i riket 111 ärenden per omsorgshandläggare inom äldreomsorgen. För ett par år sedan var genomsnittet för LSS-handläggare i Halland ca 95 ärende per omsorgshandläggare och något lägre för barnhandläggare inom LSS (siffror som Hallands kommuner delat emellan sig).

From hösten är frånvaron ca 25 % av ordinarie bemanning. Att rekrytera en omsorgshandläggare på 25 % är inte möjligt och därför kan den frånvaron inte ersättas. Frånvaron tillsammans med den redan höga arbetsbelastningen leder till att uppföljningar/omprövningar inte hinns med då akuta ärenden måste prioriteras. Det finns risk för att beslut fattas på felaktiga grunder vid hög

arbetsbelastning, det kan också leda till brister i rättssäkerhet, vilket kan bli kostsamt för kommunen. Ytterst kan det leda till att den enskilde inte får rätt insatser.

För omsorghandläggaren innebär en ökad arbetsbelastning en hög stressnivå, vilket kan leda till att de söker andra tjänster. Då det är svårigheter att rekrytera nya handläggare ökar belastningen ytterligare på de som väljer att stanna kvar. En konstant hög stressnivå innebär en uppenbar risk för sjukfrånvaro. För att myndighetsutövningen ska fortsätta kunna vara rättsäker och den enskilde få rätta insatser samt skapa en rimlig arbetssituation för omsorghandläggarna finns behov av utökning med 1,0 årsarbetare.

Medarbetare

Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Det är svårare att rekrytera medarbetare (alla yrkeskategorier) än tidigare. Under sommarperioden var ca 53 % av våra vikarier för omsorgsassistenterna nya och oerfarna inom yrkesområdet. Bristen på undersköterskor är ett stort nationellt problem som ökar i takt med stora pensionsavgångar inom de närmaste åren, kopplat till allt färre som vill söka sig till omsorgsyrdena.

Sommaren har fungerat trots att bemanningen för sjukskötersketeamet under vissa veckor minskade till ca 50 %. Sjuksköterskorna i teamet tar stort ansvar för att samordna och lösa bemanningen. Enhetscheferna för Sjukskötersketeamet och Kommunrehab, har även denna sommar arbetat i verksamheterna som sjuksköterska respektive arbetsterapeut. För att klara verksamheten och upprätthålla patientsäkerheten har precis som förra sommaren, funnits ett avtal om lönetillägg samt ersättning för arbete utöver fastställt schema.

Det är konkurrens mellan arbetsgivare även i chefsrekryteringar, situationen är liknande i andra kommuner. Det har rekryterats tre enhetschefer på omsorgskontoret under 2019. Hur behåller vi kompetenta chefer och hur rekryterar vi nya? Att kunna erbjuda attraktiva villkor, kommer enligt SKL:s rapport *Sveriges viktigaste chefsjobb*, att avgöra möjligheten att rekrytera och behålla chefer. Vi måste bland annat ha konkurrenskraftiga löner, organisatoriska förutsättningar, möjlighet till kompetensutveckling, karriärvägar och utvecklingsmöjligheter. Utan chefer med rätt kompetens och rätt drivkrafter blir arbetsgivarens förmåga att möta kraven på effektivitet och bättre resultat begränsade. Ett bra ledarskap är avgörande för välfärdens möjlighet att attrahera kompetenta och engagerade medarbetare. Ledarskapet skapar förutsättningar för medarbetarna att göra sitt bästa och har betydelse för deras hälsa. När en ny chef tillträder är det inte bara en förändring för den tillträdande chefen utan också för organisationen/verksamheten och dess medarbetare. Organisationer/verksamheter blir mindre effektiva under en övergångstid vid chefsbyten.

Samordningsenhet

Kompetensförsörjning är en av de största utmaningarna inom omsorgsverksamheten, både vad gäller grundbemanning med anledning av pensionsavgångar, ökat omsorgsbehov på grund av demografiska förändringar såväl som i den dagliga bemanningen med vikarier. Förmågan till god och säker kompetensförsörjning har stor påverkan på arbetsmiljön för medarbetare och chefer och är en nödvändighet för att kunna leverera en kommunal service av god kvalitet. Det är även avgörande för att kunna behålla och rekrytera både medarbetare och chefer i framtiden. Hylte kommun ska vara en arbetsgivare där medarbetare trivs, utvecklas och vill stanna kvar.

Under hösten 2018 har en projektledare arbetat fram förslag på hur vikarieplaneringen kan organiseras i en Samordningsenhet inom Omsorgskontoret. Förslaget har tagits fram ur ett kvalitetsperspektiv, med omsorgstagaren i fokus och ger förslag till en flexibel, optimerad och kostnadseffektiv organisation för samordning.

Vikarier och tillsvidareanställda medarbetare som önskar heltid och system för att säkerställa att arbetstidslagen följs är inkluderade. Modellen är anpassad till och har tagits fram i samspel med

projekt Rätt till heltid. Det finns behov av en god och effektiv vikarieplanering inom all kommunal verksamhet och modellen är anpassningsbar. En kommunövergripande Samordningsenhet kan i framtiden komma att vara ett naturligt nästa steg.

Samordningsenheten är under uppstart.

Trygghetsskapande åtgärder/digitalisering

Parallellt med den digitala utvecklingen står Sverige inför tuffa utmaningar när det t ex gäller rekrytering av nya medarbetare. Genom att dra nytta av digitaliseringens möjligheter kan man skapa förutsättningar för att möta framtidens välfärdsutmaningar genom smartare arbetssätt som väger upp för den saknade arbetskraften.

Digga Halland är ett gemensamt ESF-projekt (Europeiska socialfonden) där Högskolan i Halmstad, Region Halland och de sex hallandskommunerna ingår. Projektet får 21 mkr och pågår mellan augusti 2018 – juli 2020 och består av två delar:

- A. Basutbildning digitalisering för att öka den digitala kompetensen hos omsorgskontorets medarbetare
- B. Kommunspecifikt digitaliseringsprojekt/Hylte:
Digga signering - digital signering för läkemedelshantering, rehabilitering/träning och andra hälso- och sjukvårdsinsatser
En ”digital signeringsapp” kan medföra en tryggare arbetsvardag för såväl omsorgspersonal som patienter.

Omsorgskontoret har tillsammans med digitaliseringsenheten i kommunen tagit fram en Handlingsplan för digitalisering. I handlingsplanen finns förutom Digga signering också fjärrtillsyn, digitala redskap, ruttplanering, utbildning och omvärldsbevakning.

Vårt smarta korttids

I samarbete mellan Hylte bostäder, enhetschef och medarbetare från nuvarande korttids samt en representant från digitaliseringsenheten har en plan tagits fram för att i samband med nybyggnation av korttidsvistelse, LSS, se till det förbereds för nuvarande och framtida behov av digitala tjänster och teknik i lokalerna.

Mer digitalisering

Omsorgsnämndens verksamheter använder sedan i våras en app/smart telefon, för digital tillbudsrapportering av arbetsmiljön.

Omsorgsnämndens budgetram uppjusterades i REP 2019-2020 med 1 000 tkr för trygghetsskapande åtgärder (processledare). Vid begäran om behovsprövning av undantag från anställningsstopp under våren, avslog PU ansökan. I dagsläget har därför inte omsorgskontoret någon medarbetare som arbetar övergripande med digitaliseringens möjligheter.

Kompetensutveckling

Kompetensutveckling pågår, det långsiktiga utbytet ska leda till en varaktig och långsiktig förändring och förbättring av kvaliteten i verksamheten. Förutom de årligt återkommande och de kommunövergripande utbildningarna, pågår övrig kompetensutveckling som delvis finansieras genom stimulansmedel.

Demensteamet genomför *grund- och fortsättningsutbildning i Demens* både för nyanställda och våra tillsvidareanställda. Två av medarbetarna i teamet har utbildats i *Bemötande och självskydd* och utbildar andra medarbetare i verksamheter där det finns behov av att förebygga hot- och våld situationer. En av medarbetarna har gått en instruktörsutbildning i *Taktil massage* och har påbörjat utbildning för andra medarbetare i verksamheterna.

För att öka den digitala kompetensen, pågår inom ramen för *Digga Halland* en webbaserad basutbildning i digitalisering för omsorgskontorets medarbetare.

Kompetensutveckling sker även genom andra webbaserade utbildningar bland annat Demens ABC – förberedande kurs inför grundutbildning inom Demensområdet. Sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter har genomfört interna workshops och utbildningar i *Hälsofrämjande arbetsätt* och *Palliativ vård* enligt Hyltemodellen. Andra exempel är *Arbetsplatsambassadör*, *Utvecklande Ledarskap*, handledning, handledarutbildning inom ramen för Vård och omsorgscolleg, metodutveckling, processutveckling, brand-, delegerings-, och ergonomiutbildning m.m.

Ekonomisk analys

Omsorgsnämnden									
Året i siffror, tkr									
Verksamhet	Budget	Prognos	Prognos-	Avvikelse	Budget	Utfall	Prognos-	Avvikelse	Delår
	2019	2019	avvikelse	i procent	delår	delår	avvikelse	i procent	2018
Omsorgsnämnden	531	531	0	0,0%	354	332	22	6,2%	491
Vård och omsorg SOL HSL (exkl ext. plac.)	125 197	125 995	-798	-0,6%	84 023	85 569	-1 546	-1,8%	125 112
Insatser enligt LSS* och SFB** (exkl pers.ass. och ext. pla	23 448	23 113	335	1,4%	15 670	15 701	-31	-0,2%	23 281
Förebyggande verksamhet	7 411	7 170	241	3,3%	4 927	4 772	155	3,1%	7 209
Kontorsövergripande	14 558	13 318	1 240	8,5%	9 687	7 394	2 293	23,7%	12 145
Totalt EXKL personlig assistans och externa placeringa	171 145	170 127	1 018	0,6%	114 661	113 768	893	0,8%	168 238
Externa placeringar SOL HSL	1 930	2 276	-346	-17,9%	1 287	1 151	136	10,6%	2 569
Externa placeringar LSS SFB	3 511	7 975	-4 464	-127,1%	2 340	4 152	-1 812	-77,4%	3 701
Personlig assistans	12 252	9 418	2 834	23,1%	8 199	7 860	339	4,1%	13 271
Totalt INKL personlig assistans och externa placeringar	188 838	189 796	-958	-0,5%	126 487	126 931	-444	-0,4%	187 779

* LSS, Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
 ** SFB, Socialförsäkringsbalken

Ekonomisk analys

Helårsprognos grundas på utfall till och med juli månad 2019, utifrån det ekonomiska uppföljningsmaterial som presenterats och i dagsläget kända förutsättningar. Delårsbokslut är preliminära siffror som kan komma att ändras.

Vid årets slut prognostiserar nämnden, exklusive personlig assistans och externa placeringar, en positiv avvikelse mot budget om ca 1 018 tkr. Prognosen inkluderar kompensation för löneökning som exklusive löneökning för timvikarier och Vårdförbundet är 1 759 tkr.

Om personlig assistans och externa placeringar inkluderas prognostiserar nämnden en negativ avvikelse om ca 958 tkr. Externa placeringar visar en negativ årsavvikelse mot budget om ca 4 800 tkr, varav nya placeringar ca 3 300 tkr.

Omsorgsnämnden

Verksamheten visar ingen avvikelse mot budget vid årets slut.

Vård och Omsorg enl. SoL och HSL

(Socialtjänstlagen, Hälso- och sjukvårdslagen).

Prognosen visar en negativ avvikelse vid årets slut om ca 798 tkr. Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Jmf med samma period 2018 har t ex behov av extraförstärkning natttid ökat med ca 74 % i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare och vård i livets slut. Möjligheter till fortsatt samordning inom verksamheterna boendestöd och serviceboende LSS

gör att kostnaderna har kunnat hållas nere. Intäkter för taxor och avgifter prognostiseras en positiv avvikelse om ca 300 tkr vid årets slut.

Insatser enligt LSS och SFB

(Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, Socialförsäkringsbalken)

Prognosen visar en positiv avvikelse vid årets slut om ca 335 tkr exklusive personlig assistans och externa placeringar. Personlig assistans prognostiserar en positiv avvikelse om ca 2 834 tkr och externa placeringar en negativ avvikelse om ca 4 464 tkr.

På grund av prejudicerande domslut har Försäkringskassan under några år gjort snävare bedömningar vilket har lett till ökad kommunkostnad. I avvaktan på beslut i ärenden där omsorgstagare har överklagat Försäkringskassans assistansbeslut, har Hylte kommun beviljat personlig assistans i avvaktan på Försäkringskassans beslut. Efter domslut i Förvaltningsrätten och beslut från Försäkringskassan, kommer Försäkringskassan att utbetala retroaktiv ersättning till Hylte kommun om ca 4 000 tkr.

Verksamheten bostad med särskild service, har kostnader för extraförstärkning på grund av ökade omsorgsbehov. Prognosen balanseras upp genom positiv avvikelse i verksamheten serviceboende LSS.

Förebyggande verksamhet

Verksamheten Kommunrehab visar en positiv avvikelse vid årets slut om ca 241 tkr. Avvikelsen avser sjukfrånvaro som inte har ersatts fullt ut.

Kontorsövergripande

Verksamheten visar en positiv avvikelse vid årets slut om ca 1 240 tkr. Avvikelsen beror bland annat på vakanta tjänster.

Investeringsredovisning						
tkr						
Investeringsprojekt	Basbudget 2019	Tilläggsbudget	Resultat-balansering	Budget 2019	Prognos 2019	Prognos-avvikelse
Raminvestering ON	400		-475	-75	-107	32
Summa	400		-475	-75	-107	32

Omsorgsnämnden har bland annat investerat i möbler, arbetstekniska hjälpmedel. Under 2017 tillkom under året kostnader för digitala låscylindrar till läkemedelsskåp.

Kurser och konferenser		
Konto uppföljning tkr	Utfall Jan - Aug 2019	Utfall Jan - Aug 2018
Kurs och konferens	218	400
Extern representation	3	0
Intern representation	30	31
Summa Kurs och Konferens samt Representation	251	431

Finansierat med stöd av projektmedel

125 tkr

Serviceåtaganden

Boende

Prognosen visar en positiv avvikelse om ca 539 tkr. Större möjlighet till samordning serviceboendet LSS och boendestödet SoL. Högre omsorgsintäkter än budgeterat.

Extraförstärkning vid vård i livets slut, vid oro och utåtagerande beteende ökar. Jmf med samma period 2018 har behov av extraförstärkning nattetid ökat med ca 74 %.

Serviceåtagandet omfattar Kommun Rehab samt kommunens 132 lägenheter i särskilt boende inklusive 10 korttidsplatser.

Varje inflyttning på särskilt boende innebär till en början en ökad arbetsinsats i form av kartläggning, vård- och omsorgsplanering, kontakter med den nyinflyttade och dennes anhöriga/närstående.

Beläggningsgraden på särskilt boende har under första halvåret 2019 varit ca 98 % jämfört med 99 % under samma period 2018. Beläggningen på korttidsplatserna har under första halvåret 2019 varit ca 67 % jämfört med ca 78 % under samma period 2018.

Verksamheterna har arbetat intensivt med personalsamordning för att minimera kostnaderna. Personalanpassning sker i förhållande till budget och behov.

Verksamhet	Resurs
51050 Vård o omsorg särskilt boende	71 243
53500 Förebyggande verksamhet	7 411
Summa:	78 654

Omsorg i hemmet

Prognosen visar en negativ avvikelse om ca 1 089 tkr. Det beror bland på ökat omsorgsbehov i verksamheten *Omsorg i hemmet*. Extraförstärkning vid vård i livets slut, vid oro och utåtagerande beteende ökar. Jmf med samma period 2018 har behov av extraförstärkning nattetid ökat med ca 74 %.

Serviceåtagandet omfattar verksamheterna sjukskötersketeamet, demensteamet, omsorg i hemmet, boendestöd och dagverksamhet för människor med psykiskt funktionshinder och dagverksamhet för människor med demenssjukdom.

Verksamheterna har genomfört insatsregistrering vilket innebär att medarbetarna registrerar besöken via en "tag" i omsorgstagarens bostad. Det ger möjlighet att få mer korrekta mått på den faktiskt utförda tiden. Insatsregistreringen redovisas till nämnden varje månad. Verksamheten omsorg i hemmet utför även en av insatserna inom ramen för anhörigstöd - avlösning i hemmet. I Hyltebruk bedrivs två individuellt behovsprövade dagverksamheter för människor med psykiskt funktionshinder och för människor med demenssjukdom. Dagverksamheterna arbetar förebyggande för att främja kvarboende, bryta social isolering och stärka självständigheten hos den enskilde omsorgstagaren.

Personalanpassning sker i förhållande till budget och behov.

Verksamhet	Resurs
51001 Kommunsjuksköterskor	13 954
51010 Vård o omsorg ordinärt boende	30 854
51015 Dagverksamhet psyk/ boendestöd	6 188
51025 Dagverksamhet ind behvsp	980
51040 Anhörig o demensteam	1 365
Summa:	53 341

Anhörigstöd

Prognosen visar ingen avvikelse vid årets slut.

Anhörigstödet är förebyggande till sin karaktär och till för den som dagligen eller kontinuerligt vårdar en anhörig eller närstående med stora omsorgsbehov. Anhörigstödet finns i Kommun Rehabs verksamheter och är organiserade i Anhörig- och demensteamet.

Verksamhet	Resurs
51040 Anhörig o demensteam	613

Boende LSS

Prognosen visar en negativ avvikelse om ca 437 tkr.

Den negativa avvikelsen beror på kostnader för extraförstärkning på grund av ökade omsorgsbehov i verksamheten bostad med särskild service.

Verksamheten omfattar insatser i form av boende för personer tillhörande LSS personkrets. I kommunen finns två gruppboendestäder, belägna i Hyltebruk och Torup. Det finns även ett serviceboende i Hyltebruk. Personalanpassning sker i förhållande till budget och behov.

Verksamhet	Resurs
51310 Boende enl LSS	10 125
51311 Service boende LSS	2 508
Total resurs	12 633

Stöd och service i hemmet

Prognosen visar en positiv avvikelse om ca 3 606 tkr vid årets slut. Personlig assistans visar en positiv avvikelse om ca 2 835 tkr samt övriga insatser ca 1 380 tkr. Daglig verksamhet visar en negativ avvikelse om ca 600 tkr.

På grund av prejudicerande domslut har Försäkringskassan under några år gjort snävare bedömningar vilket har lett till ökad kommunkostnad. I avvaktan på beslut i ärenden där omsorgstagare har överklagat Försäkringskassans assistansbeslut, har Hylte kommun beviljat personlig assistans i avvaktan på Försäkringskassans beslut. Efter domslut i Förvaltningsrätten, kommer Försäkringskassan att utbetala retroaktiv ersättning till Hylte kommun om ca 4 000 tkr. Även verksamheten övriga insatser LSS har positiv avvikelse.

Verksamheten omfattar personlig assistans, daglig verksamhet samt övriga insatser enligt LSS. I övriga insatser ingår korttidsvistelse/tillsyn, både i egen regi och i form externa köp, kontaktpersoner, ledsagarservice, avlösarservice i hemmet.

Verksamheten personlig assistans beviljas av kommunen enligt LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade) och av Försäkringskassan enl. SFB (Socialförsäkringsbalken). Kommunen har kostnadsansvar för de 20 första beviljade timmarna per vecka i varje assistansärende enl. SFB. Kommunen har även kostnadsansvar för sjukersättning till externa utförare då deras medarbetare är sjuka.

Daglig verksamhet bedrivs i Hyltebruk samt i utlokaliserad verksamhet. Att ha ett arbete är av mycket väsentlig betydelse för alla människors livskvalitet och delaktighet i samhällslivet. Det svarar också mot grundläggande mänskliga behov av gemenskap, utveckling och en meningsfull tillvaro. Daglig verksamhet utförs också i utlokaliserad verksamhet. Omsorgsnämnden har kostnad för externa placeringar.

Personalanpassning sker i förhållande till budget och behov.

Verksamhet	Resurs
51330 Personlig assistans	12 252
51350 Daglig verksamhet enl LSS	5 858
51390 Övriga insatser enl LSS	4 957
Total resurs	23 067

Omsorgsnämndens övriga verksamheter

Nämnds- och styrelseverksamhet

Prognosen visar ingen avvikelse mot budget vid årets slut.

Verksamheten omfattar förutom nämndens arbete, även det kommunala pensionärsrådet och förväntas fullföljas inom antagen budget.

Kontorsövergripande omsorgskontoret

Prognosen visar en positiv avvikelse vid årets slut om ca 1 240 tkr. Avvikelsen beror bland annat på vakanta tjänster.

Verksamheten omfattar bland annat kostnader för, IT och verksamhetssystem, övriga kostnader, fortbildning samt kostnader för kortare anpassningsåtgärder.

Nyckeltal

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaro i förhållande till total ordinarie arbetstid, %	2018	2017	Jan-Juni 2019
Totalt för alla arbetstagare	10,46	7,85	9,39
Kvinnor	10,79	8,63	9,81
Män	5,51	6,87	3,33
Varav Långtidsfrånvaro*	52,4	49,54	50,55
* Sjukdom 60 dagar eller mer av total sjukfrånvaro. Den totala sjukfrånvaron har vid halvårsskiftet 2019 minskat med 1,07 procentenheter jämfört med 2018. Andelen långtidssjukskrivna vid halvårsskiftet 2019 har minskat med 1,85 procentenheter av den totala sjukfrånvaron mot föregående år. Det kan kostateras att sjukfrånvaron har minskat första halvåret 2019.			

Kostnadsjämförelse

		2016	2017	2018
Kostnad funktionsnedsättning totalt	Hylte	5 773	5 880	6 105
(LSS, SFB), kr/inv	Liknande kommuner LSS	6 102	5 973	6 109
Kostnad för äldreomsorg kr/inv	Hylte	13 046	13 888	14 371
	Liknande kommuner äldreomsorg	13 622	14 389	14 622
Uppgift från Kommun och landstingsdatabasen Kolada 2019-09-10				

Framtiden

Framtidsbranschen/kompetensförsörjning

Attraktionskraften för att jobba i välfärden och ”Sveriges viktigaste jobb” måste öka och många fler behöver välja att utbilda sig inom vård och omsorg. Enligt en rapport från SKL (februari 2018) Sveriges viktigaste jobb finns i välfärden”, arbetar ca 1,2 miljoner människor i välfärden idag. De kommande åren ökar både antal barn och äldre i befolkningen kraftigt. Antalet personer i arbetsför ålder ökar betydligt mindre och i vissa delar av landet minskar antalet. Det är ökad efterfrågan på välfärdstjänster och omsorgsbehoven ökar. ”Sveriges viktigaste jobb” står inför stora pensionsavgångar inom vård- och omsorg samtidigt som intresset minskar för utbildning inom området. Omsorgskontoret behöver på grund av *pensionsavgångar* (aktuell uppgift februari 2019) rekrytera ca 60-65 omsorgsassistenterna, legitimerade medarbetare och chefer fram till 2026. På grund av *ökade omsorgsbehov* uppskattas nyrekryteringsbehovet till ungefär lika många medarbetare till. Det finns enligt SKL:s rapport mycket kommuner, landsting och regioner måste göra för att minska rekryteringsbehovet och öka möjligheten att rekrytera medarbetare. Det handlar bland annat om att utnyttja tekniken bättre och skapa bra möjlighet till löne- och karriärutveckling. Det handlar också om att utveckla arbetsmiljö och arbetsorganisation samt skapa förutsättningar och motivera fler medarbetare att arbeta heltid och fler år i yrkeslivet.

Arbetsgivaren behöver t ex fortsätta utvecklingsarbetet med marknadsföring, lönestrategisk plan, konkurrenskraftig lön, marknadsföra ”Framtidsbranschen Vård- och omsorg”, arbeta med ständig utveckling av ett attraktivt arbetsgivarskap, använda tekniklösningar i större omfattning, erbjuda arbete/praktik/validering som ger anställningsbarhet och ta vara på den kulturella mångfalden.

Satsning på välfärdsteknik inom vård och omsorg är ett *måste* för att kunna möta den demografiska utmaningen och ökad efterfrågan på välfärdstjänster samtidigt som verksamheterna står inför stora pensionsavgångar och ökande omsorgsbehov. Vi måste följa med i utvecklingen för att kunna möta rekryteringssvårigheterna och upprätthålla kvalitet och säkerhet i verksamheterna. Välfärdsteknik och trygghetsskapande åtgärder kan bli ett för omsorgstagaren kvalitativt stöd/komplement genom att öka självständigheten, valfriheten och självbestämmandet. Det kommer initialt att innebära ökade kostnader.

Kommunal hälso- och sjukvård

Det är det ordinära boendet som är platsen i framtidens hälso- och sjukvård. Det kommer att bedrivas alltmer avancerad hemsjukvård för att undvika slutenvård vilket ställer höga krav på kompetenta och välutbildade medarbetare. Trenden mot att alltmer avancerad vård ska bedrivas i öppen vård och i hemmen skapar helt nya möjligheter, men ställer också det svenska systemet

inför en rad utmaningar. Vad krävs för att exempelvis äldre med stora vård- och omsorgsbehov, patienter i livets slut eller personer med kronisk cancer mestadels ska kunna vara hemma, men vid behov snabbt få en sjukhussäng utan att passera akuten?

Förebyggande verksamhet

För att underlätta för den enskilde att bo kvar hemma och motverka mer kostnadsintensiva framtida insatser bör nämnden fortsätta att arbeta med förebyggande insatser ur ett rehabiliterande och habiliterande perspektiv. Omsorgstagarens resurser ska uppmärksammas istället för dennes hjälpbehov. Minskad stimulans, träning, rehabilitering/habilitering, aktivering och social gemenskap kan leda till ökat behov av insatser, både i ordinärt och särskilt boende.

Socialpsykiatri

Inom den socialpsykiatriska enheten kommer behoven av dagverksamhet och boendestöd med all sannolikhet att fortsätta att öka. Nämnden bör fortsätta att utveckla boendestöd för att kunna arbeta med målgruppen på hemmaplan och därmed undvika mer kostnadsintensiva insatser. Socialpsykiatri bör fortsätta utvecklingen mer mot arbetsinriktad rehabilitering. Målgruppens behov av boende kommer sannolikt att öka framöver. För att motverka kostnadsintensiva institutionsplaceringar kan det finnas behov av att starta ett ”trapphusboende” i kommunen. Nämnden bör inventera framtida behov av boende för målgruppen.

Kvalitetsuppföljning

I Hylte kommuns kvalitetsarbete fastställer kommunfullmäktige de övergripande målen. Till dessa beslutar nämnderna om sina egna mål och serviceåtaganden. Redovisningen nedan har sin utgångspunkt i KF och nämnds nyckeltal vilka utgår ifrån serviceåtaganden och nationella brukarundersökningar.

Grunduppdrag

Fas: Rapportering delårsbokslut 2019 **Rapportperiod:** 2019-08-31 **Organisation:** Omsorgskontoret


Ekonomi

KF02 Nämndernas budgetavvikelse (Utfall) (%)


2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
	-3,5%	-1,9%	-0,8%		↗

Kommun och politik

KF09 Nöjd medarbetare

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
	79	78	81		-

KF10 Sjukfrånvaro kommunalt anställda, totalt (%)

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
	10,5%	8,5%	6,5%		-

Senaste kommentar (2018-12-31):

Värde för omsorgskontoret

Omsorg och hjälp

KF17 Andel som är nöjda med sin hemtjänst (%)

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
94,0%	94,0%	94,0%	91,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

KF19 antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
15	12	14	15		↘

Senaste kommentar (2019-08-31):

Personkontinuiteten har ökat jämfört med 2018, antalet personal omsorgstagaren i snitt möter är 15 stycken.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	99,6%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Antal beslut efter 7 månader är 340. Av dem har 2 beslut överstigit handläggningstiden.

ON02 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, andel (%)

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
99,0%	99,0%	98,0%	99,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla omsorgstagare inom hemtjänsten har en utsedd personlig kontakt.

ON04 Hemtjänst - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	60,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla omsorgstagare inom hemtjänsten har en genomförandeplan.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
74,0%	74,0%	66,0%	67,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
87,0%	87,0%	84,0%	91,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
24	64	33	11		↗

Senaste kommentar (2019-08-31):

Vid mätningen 2019 har väntetiden minskat betydligt.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
99,0%	96,3%	96,0%	99,9%		↗

Senaste kommentar (2019-08-31):

Antal beslut efter 7 månader är 28 stycken. 2 av de dem har överstigit handläggningstiden.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
97,0%	97,0%	96,0%	98,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

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


ON09 Särskilt boende - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla omsorgstagare inom särskilt boende har en genomförandeplan.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
68,0%	68,0%	80,0%	70,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
61,0%	61,0%	75,0%	70,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
80,0%	80,0%	85,0%	75,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
70,0%	70,0%	78,0%	69,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorgen".


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
69,0%	69,0%	64,2%			→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års nationella "brukarundersökning funktionshinder".

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
89,0%	94,2%	87,0%	86,0%		↘

Senaste kommentar (2019-08-31):

Antal beslut efter 7 månader är 34 stycken. 4 av dem har överstigit handläggningstiden.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
				○	-

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte svara på eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder. Nyckeltalet kommer ses över och revideras under 2019.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
				○	-

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte svara på eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder. Nyckeltalet kommer ses över och revideras under 2019.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
				○	-

Senaste kommentar (2018-12-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte svara på eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder. Nyckeltalet kommer ses över och revideras under 2019.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
67,0%	100,0%	100,0%	86,0%		↘

Senaste kommentar (2019-08-31):

Antal beslut efter 7 månader är 6 stycken. 2 av dem har överstigit handläggningstiden.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
				○	-

Senaste kommentar (2018-12-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte svara på eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder. Nyckeltalet kommer ses över och revideras under 2019.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla brukare inom bostad med särskild service har en utsedd personlig kontakt.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att alla brukare inom bostad med särskild service har en genomförandeplan.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
					-

Senaste kommentar (2018-12-31):

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte svara på eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder. Nyckeltalet kommer ses över och revideras under 2019.


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

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


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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Uppföljning av serviceåtagande.

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

2019 delår	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
68,0%	68,0%				→

Senaste kommentar (2019-08-31):

Finns inga nya resultat inför delårsbokslutet 2019. Värdet är hämtat från 2018 års undersökning av "vad tycker de äldre om äldreomsorge

Internkontrollplan 2019

(2019 ON0014)

Beslut

Omsorgsnämnden har tagit del av risk- och väsentlighetsanalys, samt internkontrollplanen för 2019.

Omsorgsnämnden beslutar att anta internkontrollplanen för 2019.

Beskrivning av ärendet

En internkontrollplan ska upprättas av varje nämnd enligt internkontrollreglementet antagen av Kommunfullmäktige 2011-12-15 § 92. Lokala riktlinjer och rutiner ska utformas för att säkerställa att kommunens nämnder upprätthåller tillräcklig intern kontroll för att bedriva en kvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet av hög kvalitet som lever upp till givna uppdrag och sätta mål.

Omsorgsnämnden ska årligen i samband med bokslutet, patientsäkerhetsberättelsen samt kvalitetsberättelsen rapportera resultatet från uppföljningen av den interna kontrollen för omsorgsnämnden till Kommunstyrelsen.

Handlingar i ärendet

- §32 ON AU Internkontrollplan 2019
- Tjänsteskrivelse Interkontrollplan 2019
- Internkontrollplan 2019
- Risk- och väsentlighetsanalys 2019

Internkontrollplan

ID	Rutin/process	Kontrollmoment	Risk-värde	Kontrollmetod	Acceptabel avvikelse	Frekvens	Resultat
1	Rekrytering	Antal vakanta tjänster som inte kunnat tillsättas. Anställning av medarbetare utan relevant kompetens	5	Enhetschefer rapporterar till kontorschef som sammanställer och redovisar i delårs- och bokslut	0-15 %	Jan, aug	Ingen avvikelse
2	Verkställighet vid beslut om bostad med särskild service	Antal ej verkställda beslut	5	Rapportering om ej verkställda beslut till Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO).	0-5 % av totalt antal beslut om bostad med särskild service	Kvartalsvis	Ett icke verkställt beslut
3	Föreskrifter om basala hygienrutiner (SOSFS 2015:10).*	Följsamhetsmätning	4	Punktprevalens mätning	0% mål, delmål och handlingsplan inkl tidplan	Två ggr/år	Korrekt rutiner 71,1 %. Korrekt enl klädregler 89,8 %
4	Föreskrifter om förebyggande och behandling av undernäring (SOSFS 2014:10).*	Nattfastemätning, Trycksårsmätning	4	Punktprevalens mätning	0-10 % andel boende på särskilt boende med nattfasta > 11 timmar och med risk för undernäring (MNA < 11)	Två ggr/år	Nattfasta v.15: 33,5% har risk för undernäring och en nattfasta som överstiger 11 h. Trycksår: Ingen PPM är gjord.

* Presenteras också i Omsorgsnämndens Patientsäkerhetsberättelse

