



**Resultat och ekonomisk plan
Omsorgsnämnden 2021-2024**

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

Omsorgsnämnden

Prioritering görs utifrån följande:

- 1= Lindrig - mindre inverkan på grunduppdrag, mål, strategier, riktlinjer och lagar
 2= Betydande - försvårar betydligt möjligheterna att nå grunduppdrag, mål, strategier och att fullfölja riktlinjer och lagar
 3= Allvarlig - grunduppdrag, mål, strategier kan ej nås. Riktlinjer och lagar kan ej följas.

Identifierat område	Prioritering (skala 1-3)	Sammanfattning av föreslagna åtgärder	Vilka konsekvenser får det om åtgärder inte vidtas?	Kostnader +/- för år och period
<p><i>Bilaga 2a</i> Analys av nuläge och omvärld Personlig assistans</p> <p>Ökat behov av personlig assistans enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).</p>	3	Ökat behov inom personlig assistans, avser nya och pågående ärenden (omsorgstagare med stora och varaktiga omsorgsbehov). På grund av prejudicerande domslut har Försäkringskassan stramat åt bedömningar/omprövningar när det gäller grundläggande behov inom ramen för assistansersättning. I en del ärenden leder det till avslag på ansökan/omprövning av assistansersättning, vilket leder till ökade kommunkostnader. Nämnden bedömer att behovet kommer att kvarstå/eventuellt fortsätta öka. Behov av utökad ram 1 100 tkr.	Det omfattande tillsyns- och omsorgsbehov som dessa omsorgstagare är i behov av måste tillgodoses. Om inte uppnås inte lagstadgade krav. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.	Behov av utökad ram 1 100 tkr.
<p><i>Bilaga 2b</i> Analys av nuläge och omvärld Externa placeringar</p> <p>Ökat behov av externa</p>	3	Det utökade antalet externa placeringar beror på olika faktorer. Dels pga. resursbrist av egna boendeplatser i kommunen, dels pga. av att vissa ärenden är mer komplexa och behöver placeras externt för att de individuella behoven ska tillgodoses. En extern placering kostar i genomsnitt inom	Om inga åtgärder vidtas får den enskilde inte den hjälp och stöd som hen har rätt till. Då uppnås inte lagstadgade krav. Hylte kommun kan utdömas särskild	Behov av utökad ram 1 500 tkr.

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

<p>placeringar enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).</p>		<p>socialpsykiatriin/äldreomsorgen ca 2000 kr/dygn, inom LSS ca 4000 kr/dygn.</p>	<p>avgift på grund av icke verkställda beslut om inte lagstadgade krav uppnås. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.</p>	
<p><i>Bilaga 2c</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Trygghetsskapande</i> <i>åtgärder/digitalisering</i></p> <p>Välfärdsteknik, e- tjänster och trygghetsskapande åtgärder ökar och tekniska lösningar införs, genererar merkostnader för t ex licenser, leasingkostnader, appar, verksamhetssystem, utbildning, förtätning av datorer, inloggning med smarta kort.</p>	<p>3</p>	<p>Utökad ram. Välfärdsteknik syftar till att behålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet och självständighet för omsorgstagare som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsvariation. Omsorgsnämnden måste följa med i utvecklingen för att kunna möta rekryteringssvårigheterna och upprätthålla kvalitet och säkerhet i verksamheterna.</p> <p>Välfärdsteknik och trygghetsskapande åtgärder kan bli ett för omsorgstagaren kvalitativt stöd/komplement genom att öka självständighet, valfrihet och självbestämmande. Omsorgsnämnden ser ett stort behov av att utveckla välfärdsteknik, digitalisering, e tjänster och trygghetsskapande åtgärder i verksamheterna för att kunna möta ökande omsorgsbehov. Införande av ny digital teknik genererar merkostnader. Kostnaden för verksamhetssystem, program och licenser kommer att öka. I dagsläget är detta beräknat till omkring 3 000 tkr/år.</p>	<p>Satsning på välfärdsteknik inom vård och omsorg är ett måste för för att kunna möta den demografiska utmaningen: ökande vård- och omsorgsbehov samt en ökad efterfrågan på välfärdstjänster. Det handlar <i>inte</i> om att effektivisera utan att kunna klara verksamhetens behov. Verksamheterna står inför stora pensionsavgångar. Om det både saknas medarbetare och tekniska/ digitala komplement, kan omsorgstagarna uppleva påverkan i form av försämrad kvalitet.</p> <p>Det kan leda till ökad otrygghet och minskad aktivitet, minskad delaktighet och påverkansmöjlighet, minskat</p>	<p>Behov av utökad ram ca 1 500 tkr.</p>

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

			inflytande och självbestämmande vilket i sin tur kan leda till ökat omsorgsbehov. Det kan också innebära att lagstadgade krav inte uppnås.	
<i>Bilaga 2d</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Myndighetsutövning</i>	3	<p>I januari 2020 anställdes 1,0 åa omsorgshandläggare efter att PU beviljat tillsättning av den pga. den mycket höga arbetsbelastning omsorgshandläggarna har. Omsorgsnämnden begär utökad ram om 600 tkr, för 1,0 åa omsorgshandläggare.</p> <p>Öppna jämförelser 2019 visar att antal äldre över 65 med biståndsbedömda insatser i Hylte är 207/omsorgshandläggare, i riket är den siffran 107/omsorgshandläggare. I Halland har LSS-handläggare i genomsnitt ca 95 ärende per handläggare och något lägre för barnhandläggare inom LSS (ärende = person, en person kan ha flera beslut). Antal ärende inom äldreomsorgen, socialpsykiatri och LSS är i Hylte 155 ärenden per omsorgshandläggare.</p>	<p>Brister i myndighetsutövningen kan leda till brister i rättssäkerheten. Vid hög arbetsbelastning kan beslut fattas på felaktiga grunder, vilket kan leda till att den enskilde inte får rätt insatser, vilket också kan bli kostsamt för kommunen. Med den nya lagen om betalningsansvar att patienter ska kunna gå hem från slutenvården inom 3 dygn efter utskrivningsklar ökar behovet av snabba planeringar som omsorgshandläggarna behöver göra. Görs inte detta så får det konsekvenser med betalningsansvar för kommunen med ca 8 000 kr/dygn om patienten behöver vara kvar i slutenvården.</p> <p>För omsorgshandläggaren innebär en ökad arbetsbelastning en högre stressnivå som kan innebära sjukfrånvaro och i värsta fall att man väljer att avsluta sin tjänst. Detta kan i sin tur innebära svårigheter att rekrytera nya handläggare. Tillskjuts inte medel</p>	Behov av utökad ram 600 tkr.

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

			<p>behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.</p>	
<p><i>Bilaga 2e</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Hjälpmedel</i></p> <p>Hylte kommun har under flera år haft ett grundanslag hos Hjälpmedelscentrum som täckt hjälpmedelskostnaderna. Grundanslaget är skattemedel från regionen avsatta för hjälpmedel. Det har bakåt i tiden funnits ett överskott för Hylte kommuns räkning vilket har kunnat utnyttjas i efterhand. Under 2019 täckte överskottet en stor del av de ökade kostnaderna förutom 21 tkr som fakturerades av Hjälpmedelscentrum.</p> <p>Kostnaderna för hjälpmedel har stigit de sista åren på grund av flera faktorer. Behov av hjälpmedel har ökat i samband</p>	3	<p>Den legitimerade personalen som förskriver hjälpmedel är redan kostnadsmedveten. Man förskriver enligt regelverket för Halland och det som patienterna behöver. Uppföljningar görs för att se till att hjälpmedlen används som det var tänkt.</p> <p>En minskad förskrivning av hjälpmedel innebär att omsorgsbehoven ökar. Omsorgspersonal får på grund av ökat omsorgsbehov och mindre förskrivning av hjälpmedel ta hand om fler uppgifter och får en tyngre arbetsmiljö. Omsorgsnämnden begär medel för de ökade hjälpmedelskostnaderna om 600 tkr.</p>	<p>Att få tillgång till rätt hjälpmedel leder överlag till att patienten kan vara mer självständig och inte i lika stort behov av personal som ska stötta i vardagliga sysslor. Det har ett ekonomisk och mänskligt värde att våra patienter har möjlighet att bli så självständiga som möjligt. Tillgången till rätt hjälpmedel snabbt har också stor betydelse för den personal som vårdar.</p> <p>Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad</p>	Behov av utökad ram ca 600 tkr.

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

<p>med snabbare hemgång från slutenvården efter införandet av hemgång inom 3 dagar. Patienter har inte kunnat återhämta sig efter sina sjukdomstillstånd i samma utsträckning och är därför i större behov av hjälpmedel.</p>			<p>kvalitet som följd.</p>	
<p><i>Bilaga 2f</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Nattbemanning</i></p> <p>Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Jmf med 2018 har behov av extra förstärkning nattetid ökat med ca 65 % i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare och vård i livets slut. Genom att omsorgsbehoven ökar, ökar även svårigheten att besvara trygghetslarm inom beslutad inställelse tid, 15 minuter på särskilt boende, 45 minuter i Omsorg i hemmet/ordinärt boende. Nattetid är det betydligt färre medarbetare i tjänst och de arbetar både inne och ute. Det finns inte samma möjligheter till samordning som det finns på dagtid.</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram. Det innebär behov av utökad ram med ytterligare 1 medarbetare/natt, kostnad 1 200 tkr.</p>	<p>De omfattande tillsyns- och omsorgsbehov som omsorgstagare är i behov av måste tillgodoses, om inte uppnås inte lagstadgade krav. Omsorgstagaren kan uppleva påverkan i form av försämrad kvalitet i serviceutbud och omsorg, minskad delaktighet och påverkansmöjlighet, minskat inflytande, trygghet och självbestämmande, minskad kvalitet i service- och omsorgsinsatser genom att medarbetarna dels blir färre och dels får sämre arbetsmiljö både fysiskt och psykosocialt, vilket påverkar kund.</p> <p>Omsorgsnämnden/verksamheterna har arbetat målmedvetet för att i förhållande till behov och mål anpassa sin budget. Effektiviseringsförslag kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga</p>	<p>Behov av utökad ram ca 1 200 tkr.</p>

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

			verksamheter. Minskad ram innebär risk för försämrad arbetsmiljö både fysiskt och psykosocialt om antalet årsarbetare minskas.	
<p><i>Bilaga 2g</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Korttidsvistelse LSS</i></p> <p>Våren 2021 beräknas nya lokaler för korttidsvistelse LSS vara klara. Det finns behov av utökad ram för ökade hyreskostnader och inventarier till lokalen.</p>	3	Behov av utökad ram med 900 tkr/år för ökade hyreskostnader samt 400 tkr i utökning av investeringsbudgeten för 2021.	Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.	Behov av utökad ram 900 tkr/år samt 400 tkr i utökade investeringskostnader.
<p><i>Bilaga 2h</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Kompetensförsörjning</i></p> <p>”Sveriges viktigaste jobb” står inför stora pensionsavgångar inom vård- och omsorg samtidigt som intresset minskar för utbildning inom området. Omsorgskontoret behöver på grund av <i>pensionsavgångar</i> rekrytera ca 70-75 medarbetare (omsorgsassistenten, legitimerade medarbetare och chefer) fram till 2026 om samtliga väljer att gå i pension vid 65 års ålder. På grund av</p>	3	<p>Marknadsföring; Lönestrategisk plan, konkurrenskraftiga löner, marknadsföra ”Framtidsbranschen Vård- och omsorg”, ständig utveckling av attraktivt arbetsgivarskap, erbjuda heltid/önskad sysselsättningsgrad, använda tekniklösningar i större omfattning, erbjuda arbete/praktik/validering som ger anställningsbarhet, ta vara på den kulturella mångfalden.</p> <p>Satsning på välfärdsteknik inom vård och omsorg är ett <i>måste</i> för att kunna möta den demografiska utmaningen och ökad efterfrågan på välfärdstjänster samtidigt som verksamheterna står inför stora pensionsavgångar och ökande omsorgsbehov.</p>	Svårigheter att rekrytera medarbetare med rätt kompetens i konkurrens med andra attraktiva arbetsgivare, kan leda till att det blir svårt att tillgodose omsorgstagarnas behov och följa gällande lagstiftning och föreskrifter.	

Bilaga 1 – Sammanfattning av identifierade områden för nuläge/omvärlds och nyckeltal

<p>ökat omsorgsbehov uppskattas nyrekryteringsbehovet till ungefär lika många medarbetare till, totalt ca 150 medarbetare.</p>				
<p><i>Bilaga 2i</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Migration</i></p> <p>Ökad migration innebär sannolikt ökat omsorgsbehov inom nämndens verksamhetsområden inom de närmaste åren.</p>	<p>2</p>	<p>Antalet migranter har ökat i Hylte kommun och fler personer som får uppehållstillstånd väljer att bosätta sig i kommunen. Sannolikheten att antal personer med psykisk ohälsa och/eller posttraumatiskt stressyndrom ökar är stor, vilket troligen medför ökade behov av insatser enligt socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Inventera insatsbehov tillsammans med andra aktörer. Utifrån inventeringens resultat får åtgärder vidtas.</p> <p>Behovet av medarbetare inom vård och omsorg är stort. Det är därför viktigt att fånga upp arbetsmöjligheten hos dem som väljer att bosätta sig i kommunen. De kan utgöra en del av den resurs som vi behöver för att kunna utbilda framtida medarbetare inom vård och omsorg.</p>	<p>För nämnden innebär det sannolikt ökade kostnader för verksamheterna socialpsykiatri och LSS.</p>	

Bilaga 2a Analys av nuläge och omvärld

Personlig assistans

1. Särskilda händelser

Under senare delen av 2019 har det tillkommit nya ärenden personlig assistans enligt LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och Socialförsäkringsbalken).

2. Förslag på åtgärder

Ökat behov inom personlig assistans, avser nya och pågående ärenden (omsorgstagare med stora och varaktiga omsorgsbehov). På grund av prejudicerande domslut har Försäkringskassan stramat åt bedömningar/omprövningar när det gäller grundläggande behov inom ramen för assistansersättning. I en del ärenden leder det till avslag på ansökan/omprövning av assistansersättning, vilket leder till ökade kommunkostnader. Nämnden bedömer att behovet kommer att kvarstå/eventuellt fortsatt öka under flera år.

Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram.

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 100 tkr.

3. Konsekvensbeskrivning

Det omfattande tillsyns- och omsorgsbehov som dessa omsorgstagare är i behov av måste tillgodoses. Om inte uppnås inte lagstadgade krav. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2b Analys av nuläge och omvärld

Externa placeringar

1. Särskilda händelser

Behoven av externa placeringar enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), ökade under 2019 och för 2020 saknas ca 1 500 tkr i budget. Vid justeringstillfället hösten 2019 tillskötts medel till omsorgsnämnden med 6 400 tkr av dem begärda 8 900 tkr.

Den psykiska ohälsan ökar nationellt, regionalt och lokalt. Nationellt har psykiatri och psykisk hälsa de senaste åren varit en av de mest prioriterade frågorna inom hälso- och sjukvårdsområdet. Även samsjukligheten ökar, personer med utvecklingsstörning eller en neuropsykiatrisk diagnos har ofta även en psykisk ohälsa och ibland även missbruksproblematik. Risken är stor att antalet personer med psykisk ohälsa och/eller posttraumatiskt stressyndrom ökar, vilket sannolikt innebär ökade omsorgsbehov de närmaste åren.

Det utökade antalet externa placeringar beror på olika faktorer. Dels beror det på resursbrist av egna boendeplatser dels på att vissa ärenden är mer komplexa och behöver placeras externt för att de individuella behoven ska tillgodoses. 1 januari 2018 kom en ny lag ”Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Det innebär att kommunens betalningsansvar inträder 3 vardagar från utskrivningsklar från tidigare 30 inom psykiatrin. Detta ökar trycket på kommunen att snabbt ordna fram insatser/boende inom socialpsykiatrin för att inte få kostnader för betalningsansvar. Med alltmer komplexa ärenden ökar kompetenskraven inom området psykisk ohälsa/samsjuklighet inom omsorgsnämndens alla verksamheter. För nämnden kan det innebära ökade kostnader inom verksamhetsområdet socialpsykiatri, men även inom nämndens övriga verksamheter. För Hylte kommun kan det även innebära ökade kostnader för försörjningsstöd, ökad arbetslöshet, missbruksproblematik m.m.

Det finns ett uppdrag från Kommunfullmäktige att tillsammans med IFO barn och unga samt IFO vuxna ta fram förslag på hemmaplanslösningar i den *Gemensamma öppenvården*. Den *Gemensam öppenvården* har för närvarande 22 pågående ärende där minst två av kontoren är involverade i. Omsorgsnämndens boendestöd är involverade i samtliga 22 ärende.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden äskade 2018-10-18, 400 tkr för att utreda framtida behov av boendeformer inom omsorgsnämndens verksamhetsområden: socialpsykiatri, LSS och äldreomsorg. Detta för att inventera dels hur stora behoven är framåt, dels vilka typer av boende man är intresserad av. Det kan öppna möjligheter för några av de som har placeringar i annan kommun att komma tillbaka till Hylte. Att arbeta med *hemmaplanslösningar* kan medföra att omsorgstagaren upplever högre kvalitet i boendet. Kommunstyrelsen beslutade 2019-04-09 att ge kommunledningskontoret i uppdrag att ta fram ett utredningsdirektiv, avgränsningar, tidplan samt kostnad för att ta fram en kommunövergripande strategisk lokalförsörjningsplan.

I dagsläget kostar en extern placering i genomsnitt inom LSS ca 4000 kr/dygn och inom socialpsykiatri/äldreomsorg ca 2000 kr/dygn. Genom att utveckla den *Gemensamma öppenvården* ser omsorgsnämnden en möjlighet att en del externa placeringar kan undvikas. Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram. Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 500 tkr.

3. Konsekvensbeskrivning

Om inga åtgärder vidtas får den enskilde inte den hjälp och stöd som hen har rätt till och belastningen ökar på anhöriga. Den enskilde måste kanske flytta från sin familj. Hylte kommun kan utdömas särskild avgift på grund av icke verkställda beslut om inte lagstadgade krav uppnås. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2c Analys av nuläge och omvärld

Trygghetsskapande åtgärder/Digitalisering

1. Särskilda händelser

De kommande åren ökar både antal barn och äldre i befolkningen kraftigt. År 2028, beräknas Sveriges folkmängd att passera 11 miljoner. Enligt SCB, procentuellt sett, ökar de som är 80 år och äldre. År 2028 beräknas de vara 255 000 fler än idag, en ökning med 50 procent. Antalet personer i arbetsför ålder ökar betydligt mindre och i vissa delar av landet minskar antalet. Vi står inför stora utmaningar med att kunna rekrytera kompetenta medarbetare för att kunna möta behoven. Omsorgskontoret behöver på grund av *pensionsavgångar* rekrytera ca 70-75 medarbetare (omsorgsassistent, legitimerade medarbetare och chefer) fram till 2026 om samtliga väljer att gå i pension vid 65 års ålder. På grund av *ökat omsorgsbehov* uppskattas nyrekryteringsbehovet till ungefär lika många medarbetare till, *totalt ca 150 medarbetare*.

Den demografiska utmaningen driver på behovet av digital omvandling inom vård- och omsorgsverksamhet vilket i sin tur ställer nya krav på chefer och medarbetare. Behov av välfärdsteknik, e- tjänster och trygghetsskapande åtgärder ökar och tekniska lösningar behöver införas. Välfärdsteknik syftar till att behålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet samt självständighet för omsorgstagare som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsvariation. Digitaliseringens möjligheter berör hela kommunens verksamhetsområde.

Införandet av ny digital teknik har medfört merkostnader och licenskostnader för t ex den APP som ska användas till signering av hälso- och sjukvårdsinsatser, en kostnad på drygt 220 tkr/år. Ett nytt verksamhetssystem för dokumentation och upphandling pågår. När verksamhetssystemet är infört är det viktigt att optimera användningen för att säkra både dokumentation och informationsöverföring. Resurser kommer behöva avsättas för implementering. Kostnaden för verksamhetssystem, program och licenser kommer att öka. I dagsläget är detta beräknat till omkring 3 000 tkr/år. Mycket av digital teknik bygger på appar vilket medför att alla medarbetare måste ha tillgång till smartphones.

Verksamheterna har även behov av att förtäta datorer som möjliggör för medarbetarna att använda sig av den digitala tekniken, t ex vid dokumentation, kunna läsa sin e-post, läsa annan intern information som Intranätet eller gå webutbildningar. Det blev tydligt under hösten 2019 när det uppdagades att uppgradering av Windows 10 innebar att datorer ska bytas ut. Detta måste göras under 2020-2021. I dagsläget finns i genomsnitt 1-2 datorer/enhet. Var och en av medarbetarna måste logga in sig då den dagliga dokumentationen ska ske och sedan logga ut för att kollegan ska kunna dokumentera, vilket sker flera ggr/dag. Ur ett säkerhetsperspektiv är inte detta optimalt, inte heller då det handlar om att använda arbetstiden effektivt. Inloggning bör ur en säkerhetsaspekt ske med t ex smarta kort vilket kommer medföra ökad kostnad. Enligt våra värdighetsgarantier garanterar omsorgsnämnden att medarbetarna ska kunna legitimera sig. Verksamhetssystem se vad vi har behov av.

Region Halland har infört nytt digitalt system för vårdplaneringar, vilket medför ökade kostnader för kommunerna. Införandet av fjärrtillsyn innebär en leasingkostnad för kameror. Framåt ser vi att upphandling av nya befintliga system som trygghetslarm på särskilt boende, ruttplanering inom omsorg i hemmet och verksamhetssystem kommer leda till merkostnader.

2. Förslag på åtgärder

Nämnden ser ett stort behov av att utveckla välfärdsteknik, licenser, digitalisering, e-tjänster och trygghetskapande åtgärder i nämndens verksamheter för att kunna möta ökande omsorgsbehov. Införande av ny digital teknik genererar merkostnader.

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 500 tkr.

3. Konsekvensbeskrivning

Satsning på välfärdsteknik inom vård och omsorg är ett måste för Hylte kommun för att kunna möta den demografiska utmaningen, de ökande vård- och omsorgsbehoven och en ökad efterfrågan på välfärdstjänster samtidigt som verksamheterna står inför stora pensionsavgångar och ökande omsorgsbehov. Arbetet med trygghetskapande åtgärder/digitalisering handlar *inte* om att effektivisera utan att kunna klara verksamhetens behov. Vi behöver alla medarbetare vi kan få tag på att kunna möta dessa behov.

Omsorgsnämnden måste följa med i utvecklingen för att kunna möta rekryteringssvårigheterna och upprätthålla kvalitet och säkerhet i verksamheterna. Välfärdsteknik och trygghetskapande åtgärder kan bli ett för omsorgstagaren kvalitativt stöd/komplement genom att öka självständighet, valfrihet och självbestämmande. Om det både saknas medarbetare och tekniska/digitala komplement, kan omsorgstagarna uppleva påverkan i form av försämrad kvalitet i vård och omsorg. Det kan leda till ökad otrygghet och minskad aktivitet, minskad delaktighet och påverkansmöjlighet, minskat inflytande och självbestämmande vilket i sin tur kan leda till ökat omsorgsbehov och ökade kostnader. Det kan också innebära att lagstadgade krav inte uppnås.

Utbildning och kompetensutveckling är en grundförutsättning, som innebär merkostnader, som inte får glömmas bort eller underskattas. De som i slutändan kommer förmedla, använda eller tillhandahålla produkten/tjänsten/processen behöver vara pålästa och trygga i hanteringen. Det är vårt ansvar att förmedla denna trygghet och erbjuda den kunskap som behövas till medarbetarna.

Bilaga 2d Analys av nuläge och omvärld

Myndighetsutövning

1. Särskilda händelser

Arbetsbelastningen för nämndens omsorgshandläggare som handlägger ärende enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) har de senaste två åren ökat markant. Det beror dels på ett stort antal ärenden per omsorgshandläggare dels på grund av vakanser och nyrekryteringar. Ärendena blir också alltmer komplicerade. Antal ärende inom äldreomsorgen, socialpsykiatri och LSS är i Hylte 155 ärenden per omsorgshandläggare.

Öppna jämförelser 2019 visar att antal äldre över 65 med biståndsbedömda insatser i Hylte är 207/omsorgshandläggare, i riket är den siffran 107/omsorgshandläggare. I Halland har LSS-handläggare i genomsnitt ca 95 ärende per handläggare och något lägre för barnhandläggare inom LSS (ärende = person, en person kan ha flera beslut).

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. Under hösten 2019 ökade arbetsbördan ytterligare på handläggarna och läget blev akut med en mycket hög arbetsbelastning. Behovsprövning av utökning med 1,0 åa omsorgshandläggare gjordes i PU och den beviljades inom befintlig ram. I januari 2020 anställdes en omsorgshandläggare.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 600 tkr för utökning av 1,0 åa omsorgshandläggare.

3. Konsekvensbeskrivning

Omsorgsnämnden ansvarar för att lagstadgade krav uppnås inom myndighetsutövningen. Om det finns brister i myndighetsutövningen kan det även leda till brister i rättssäkerheten. Vid hög arbetsbelastning kan beslut fattas på felaktiga grunder, vilket kan leda till att den enskilde inte får rätt insatser, vilket också kan bli kostsamt för kommunen. Med den nya lagen om betalningsansvar att patienter ska kunna gå hem från slutenvården inom 3 dygn efter utskrivningsklar ökar behovet av snabba planeringar som omsorgshandläggarna behöver göra. Görs inte detta så får det konsekvenser med betalningsansvar för kommunen med ca 8 000 kr/dygn om patienten behöver vara kvar i slutenvården.

För omsorgshandläggaren innebär en ökad arbetsbelastning också högre stressnivå, vilket kan leda till att de söker andra tjänster. Detta kan i sin tur innebära svårigheter att rekrytera nya handläggare, då ökar belastningen ytterligare på de som väljer att stanna kvar. Det leder även till uppenbar risk för sjukfrånvaro. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2e Analys av nuläge och omvärld

Hjälpmedel

1. Särskilda händelser

Hylte kommun har under flera år haft ett grundanslag hos Hjälpmedelscentrum som täckt hjälpmedelskostnaderna. Grundanslaget är skattemedel från regionen avsatta för hjälpmedel. Det har bakåt i tiden funnits ett överskott för Hylte kommuns räkning vilket har kunnat utnyttjas i efterhand. Under 2019 täckte överskottet en stor del av de ökade kostnaderna förutom 21 tkr som fakturerades av Hjälpmedelscentrum.

Kostnaderna för hjälpmedel har stigit de sista åren på grund av flera faktorer. Behov av hjälpmedel har ökat i samband med snabbare hemgång från slutenvården efter införandet av hemgång inom 3 dagar. Patienter har inte kunnat återhämta sig efter sina sjukdomstillstånd i samma utsträckning och är därför i större behov av hjälpmedel.

En del patienter som tidigare gick direkt till närsjukvården blir i dag inskrivna i den kommunala hemsjukvården en kortare period och får då hjälpmedel från den kommunala hemsjukvården efter hemgång tills de återhämtat sig.

Skärpta hygienkrav medför att vi inte rekonditionerar själva i samma utsträckning som tidigare. Hjälpmedelscentrum har rustat för att kunna möta kraven på snabbare och fler leveranser. En del av kostnaderna för detta läggs på hyran av olika hjälpmedel. Nedan i tabellen redovisas kostnaderna för hjälpmedel hos Hjälpmedelscentrum 2017-2019.

	2017	2018	2019
Hjälpmedel försäljning	-263,5	-294,4	-450,1
Hjälpmedel uthyrning	-1 335,10	-1 441,40	-1 578,00
Summa	-1 598,60	-1 735,90	-2 043,00
Grundanslag	1 477,00	1 508,00	1 549,00

Den procentuellt största skillnaden finns under Hjälpmedel försäljning. Det är enklare hjälpmedel som köps vid varje tillfälle de lämnas ut och som regel inte tas tillbaka. I de fall vi tar dem i retur skickas de till Hjälpmedelscentrum för rekonditionering. Även för hyreshjälpmedel har kostnaderna ökat med 444 tkr under 2017-2019. Grundanslaget har stigit med 72 tkr under samma period. En prognos som tagits fram i samarbete med Hjälpmedelscentrum ekonomi visar ett underskott med ca 600 tkr år 2020 för Hylte Kommun.

2. Förslag på åtgärder

Den legitimerade personalen som förskriver hjälpmedel är redan kostnadsmedveten. Man förskriver enligt regelverket för Halland och det som patienterna behöver. Uppföljningar görs för att se till att hjälpmedlen används som det var tänkt.

Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram. Omsorgsnämnden begär utökad ram för de ökade hjälpmedelskostnaderna med ca 600 tkr.

3. Konsekvensbeskrivning

Om de patienter som skrivs ut från regionen inte får de hjälpmedel som är bedömt att de är i behov av kan omsorgsbehoven öka och med det även kostanden för kommunen. Hjälpmedel är ofta förutsättningen för att patienterna ska kunna skrivas ut snabbt så kommunen inte ska behöva gå in med betalningsansvar för sjukhusvistelsen. Patienter som skrivs ut till sin hemmiljö kommer ofta igång snabbare och än när de är kvar på sjukhusen där man inte har möjlighet till sin vardagsrehabilitering på samma sätt.

Att få tillgång till rätt hjälpmedel leder överlag till att patienten kan vara mer självständig och inte i lika stort behov av personal som ska stötta i vardagliga sysslor. Det har ett ekonomisk och mänskligt värde att våra patienter har möjlighet att bli så självständiga som möjligt. Tillgången till rätt hjälpmedel snabbt har också stor betydelse för den personal som vårdar.

En minskad förskrivning av hjälpmedel innebär att omsorgsbehoven ökar. Omsorgspersonal får på grund av ökat omsorgsbehov och mindre förskrivning av hjälpmedel ta hand om fler uppgifter och får en tyngre arbetsmiljö.

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrade kvalitet som följd.

Bilaga 2f Analys av nuläge och omvärld

Nattbemanning

1. Särskilda händelser

Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Jmf med 2018 har behov av extra förstärkning nattetid ökat med ca 65 % i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare och vård i livets slut. Genom det ökade omsorgsbehovet ökar även svårigheten att besvara trygghetslarm inom beslutad inställelse tid, 15 minuter på särskilt boende och 45 minuter i Omsorg i hemmet/ordinärt boende.

Nattetid är det betydligt färre medarbetare i tjänst och de arbetar både inne och ute. Det finns inte samma möjligheter till samordning som det finns på dagtid. Natteamet visar ett underskott mot budget om ca 1 500 tkr i bokslut 2019.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram. Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 200 tkr för utökning av 1 medarbetare/natt.

3. Konsekvensbeskrivning

De omfattande tillsyns- och omsorgsbehov som dessa omsorgstagare är i behov av måste tillgodoses för att uppnå lagstadgade krav. Omsorgsnämnden/verksamheterna har arbetat målmedvetet för att i förhållande till behov och mål anpassa sin budget.

Omsorgstagaren kan uppleva påverkan i form av försämrad kvalitet i serviceutbud och omsorg, minskad delaktighet och påverkansmöjlighet, minskat inflytande, trygghet och självbestämmande, minskad kvalitet i service- och omsorgsinsatser genom att medarbetarna dels blir färre och dels får sämre arbetsmiljö både fysiskt och psykosocialt, vilket påverkar kund.

Effektiviseringsförslag kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter. Minskad ram innebär risk för försämrad arbetsmiljö både fysiskt och psykosocialt om antalet årsarbetare minskas.

Bilaga 2g Analys av nuläge och omvärld Korttidsvistelse LSS

1. Särskilda händelser

Omsorgsnämnden begärde våren 2018 utökad ram med 900 tkr för ökad lokalkostnad gällande de nya lokalerna för verksamheten korttidsvistelse/tillsyn enligt LSS. Omsorgsnämnden begärde även 400 tkr i utökning av investeringsbudget för att utrusta lokalen.

Kommunstyrelsen beslutade 2018-05-29 att uppmana omsorgsnämnden att teckna hyresavtal med Hyltebostäder och att finansieringen skulle hänskjutas till budgetberedningen.

Enligt Hyltebostäder är byggnationen av lokalerna försenade och beräknas vara klara 2021.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 900 tkr för lokalkostnad och 400 tkr i utökad investeringsbudget 2021 för att kunna möblera de nya lokalerna. De befintliga inventarierna som finns på korttidsvistelsen idag är gamla och uttjänta.

3. Konsekvensbeskrivning

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2h Analys av nuläge och omvärld

Migration

1. Särskilda händelser

Ökad migration innebär sannolikt ökat omsorgsbehov inom nämndens verksamhetsområden inom de närmaste åren.

2. Förslag på åtgärder

Antalet migranter har ökat i Hylte kommun från 2013-2019 (1564 st) och fler personer som får uppehållstillstånd väljer att bosätta sig i kommunen. Under 2019 har antalet nyanlända med uppehållstillstånd minskat (45 st) gentemot 2018 (186 st) (källa: hylte.se 2019-11-22).

Sannolikheten att antal personer med psykisk ohälsa och/eller posttraumatiskt stressyndrom ökar är stor, vilket troligen medför ökade behov av insatser enligt socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Kommer sannolikt att innebära ökade kostnader för nämnden inom de närmaste åren. Inventera insatsbehov tillsammans med andra aktörer. Utifrån inventeringens resultat får åtgärder vidtas.

Behovet av medarbetare inom vård och omsorg är stort. Det är därför viktigt att fånga upp arbetsmöjligheten hos dem som väljer att bosätta sig i kommunen. De kan utgöra en del av den resurs som vi behöver för att kunna utbilda framtida medarbetare inom vård och omsorg. Dua-projektet, en satsning mellan Hylte Kommun och Arbetsförmedlingen, är en viktig del i detta arbete. Projektet ska underlätta vägen till arbete och praktik för kommunens nyanlända och är absolut nödvändigt att satsa på, annars står vi utan medarbetare i framtiden.

3. Konsekvensbeskrivning

För nämnden innebär det sannolikt ökade kostnader för verksamheterna socialpsykiatri och LSS.

Bilaga 2i Analys av nuläge och omvärld

Kompetensförsörjning

1. Särskilda händelser

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 den äldre i befolkningen kraftigt. Antalet personer i arbetsför ålder ökar betydligt mindre och i vissa delar av landet minskar antalet. Det är ökad efterfråga 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* rekrytera ca 70-75 medarbetare (omsorgsassistent, legitimerade medarbetare och chefer) fram till 2026 om samtliga väljer att gå i pension vid 65 års ålder. På grund av *ökad omsorgsbehov* uppskattas nyrekryteringsbehovet till ungefär lika många medarbetare till, *totalt ca 150 medarbetare*.

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.

Satsning på välfärdsteknik inom vård och omsorg är ett *måste* för att kunna möta den demografiska utmaningen och ökad efterfråga 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.

2. Förslag på åtgärder

Marknadsföring; Lönestrategisk plan, konkurrenskraftiga löner, marknadsföra "Framtidsbranschen Vård- och omsorg", ständig utveckling av attraktivt arbetsgivarskap, erbjuda heltid/önskad sysselsättningsgrad, använda tekniklösningar i större omfattning, erbjuda arbete/praktik/validering som ger anställningsbarhet, 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 rekryteringsvårigheterna 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. Kommer initialt att innebära ökade kostnader.

3. Konsekvensbeskrivning

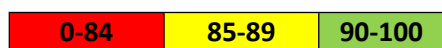
Den enskildes lagstadgade delaktighet och inflytande över sina insatser minskar om vi inte har medarbetare som inte kan utföra insatserna. Sämre upplevd tjänstekvalitet om det saknas kompetens, avvikelser kan öka och patientsäkerheten kan äventyras. Om det både saknas medarbetare och tekniska/digitala komplement, kan omsorgstagarna uppleva påverkan i form av försämrad kvalitet i vård och omsorg. Det kan leda till ökad otrygghet och minskad aktivitet, minskad delaktighet och påverkansmöjlighet, minskat inflytande och självbestämmande vilket i sin tur kan leda till ökat omsorgsbehov. Det kan också innebära att lagstadgade krav inte uppnås.

Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 18

Nyckeltalsnamn: Nöjdhet, särskilt boende i sin helhet (%).

Nyckeltalsbeskrivning: Syftet är att ta reda på hur de äldre värderar sitt boende. Resultatet presenteras i Kolada varje år och kommer från den nationella brukarundersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen” som årligen skickas ut från Socialstyrelsen (mars-maj) till alla som bor på särskilt boende i kommunen.

Beslutad kvalitetsnivå:



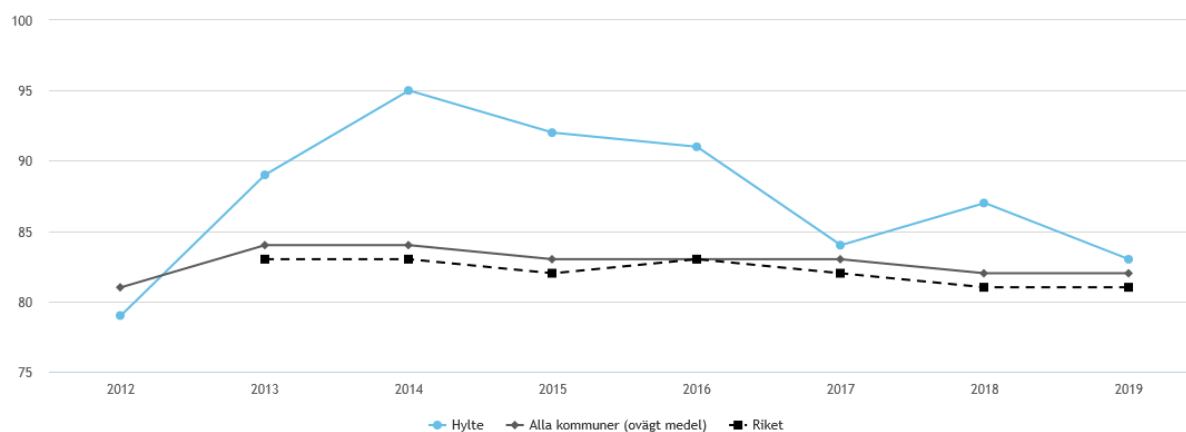
1. Nulägesbeskrivning

2019	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
83,0%	87,0%	84,0%	91,0%		↘

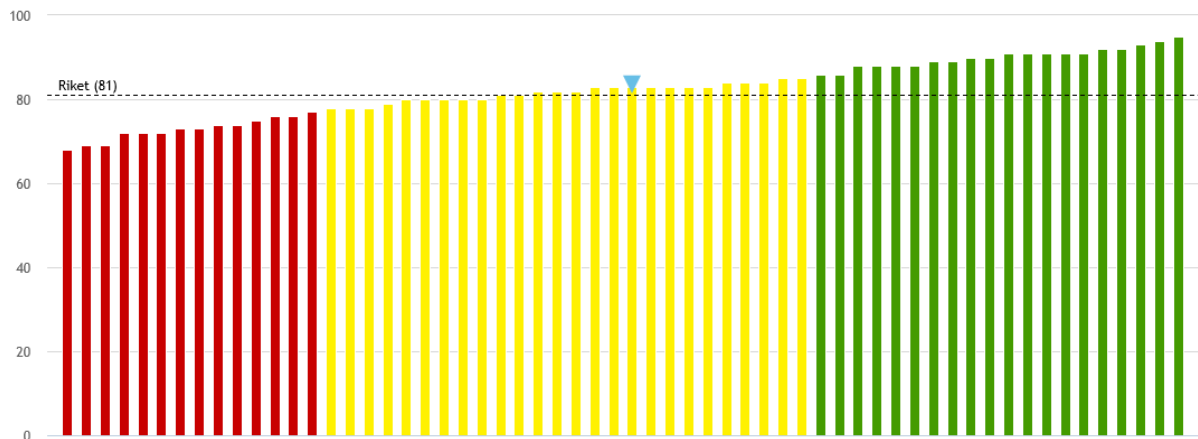
- Graden av måluppfyllnad 2019 blev inte uppnådd 83,0 %, kvalitetsnivån blev alltså röd (0-84 %).
- 2018 var resultatet för nyckeltalet nöjdhet särskilt boende i sin helhet 87,0 % vilket gjorde att måluppfyllnad delvis uppfylldes och kvalitetsnivån för nyckeltalet blev gul. Resultatet har alltså minskat med 4 %.

Trend

Urval: Alla kommuner (ovägt medel).



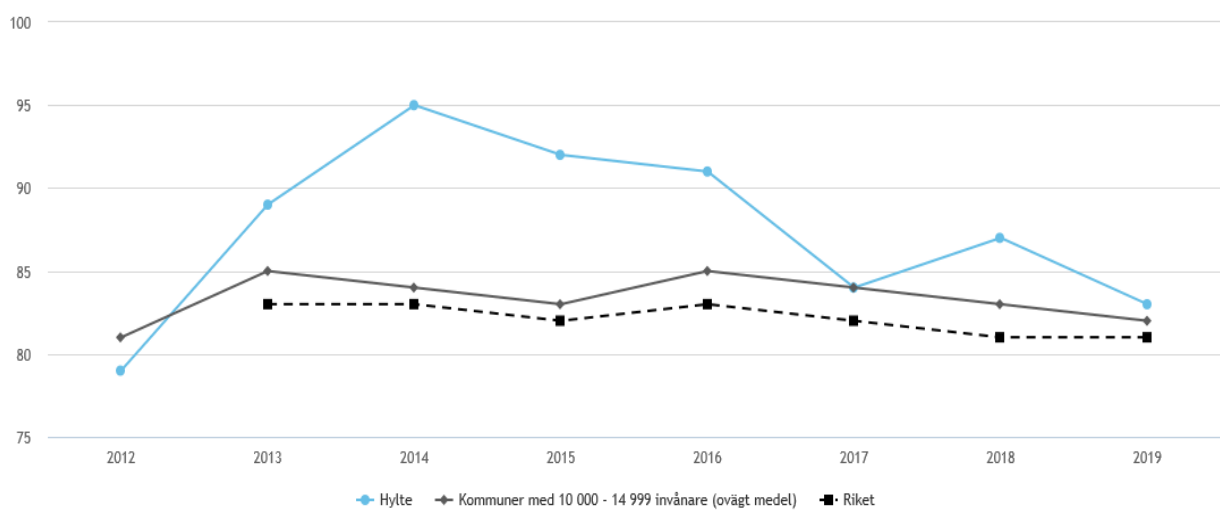
- Det senaste resultatet (83,0 %) förhåller sig väl i jämfört med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte kommun strax över medel för nyckeltalet nöjdhet särskilt boende i sin helhet.



- I förhållande med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare har Hylte förhållit sig bra och fått goda resultat sett bakåt i tiden. Resultatet för jämförbara kommuner vara 2018, 87,0 %.

Trend

Urval: Kommuner med 10 000 - 14 999 invånare (ovägt medel).



2. Påverkande faktorer

Omsorgstagare som ofta besväras av ensamhet har ökat från 3 %, 2018 till 11 %, 2019, av de som svarat på frågan i undersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen”, upplever att de ofta är ensamma. Omsorgstagare upplever att hen är mycket eller ganska nöjd med aktiviteterna på särskilt boende, har sjunkit från 80 %, 2018 till 74 %, 2019, av de som svarat. Ensamhet och sociala aktiviteter kan vara en av de påverkande faktorerna till att resultatet av den totala nöjdheten minskat från 2018 till 2019. Det är dock viktigt att lyfta att upplevelsen av ensamhet är individuell. Känslan av vad det innebär att förlora någon går tyvärr inte alltid att förändra.

		2016	2017	2018	2019
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)*	Hylte	75	85	80	74
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - besväras ofta av ensamhet, andel (%)	Hylte	13	26	3	11

*Nyckeltal omsorgsnämnden

Projektet hälsofrämjande perspektiv i vardagen startade under 2015 och syftet med projektet har varit att lägga grunden till ett övergripande förbättringsarbete med fokus på måltider och måltidsmiljön, den dagliga sysselsättningen samt det sociala sammanhanget. 2018 var det sista året med stimulanspengar för projektet. Resultaten har sjunkit sedan 2017, men mycket arbete har lagts ner på de särskilda boendena i kommunen under 2018 och 2019.

I verksamheterna finns omsorgspersonal som har ansvar för att veckovis planera aktiviteter efter omsorgstagarnas intresse och önskemål. Fokus har lagts på småaktiviteter på enheterna och som personlig kontakt har man också fått i uppgift att ha än mer ”egentid” tillsammans med omsorgstagarna.

Omsorgstagarna väljer om de vill sitta tillsammans i de gemensamma utrymmena vid måltider eller om de vill sitta och äta i sin lägenhet. Arbetet pågår att hela tiden förbättra måltidsmiljön så att den är tilltalande utifrån alla sinnen. I verksamheterna har man också lagt ner mycket tid vad det gäller upplägg av maten, samt att omsorgspersonal sitter och äter tillsammans med omsorgstagarna under måltiderna. Det finns också boenderåd i verksamheterna, där ett stort fokus är maten och måltidsmiljön.

		2016	2017	2018	2019
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - maten, andel (%)*	Hylte	70	80	68	66
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - måltidsmiljö, andel (%)*	Hylte	70	75	61	74
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamt utomhus, andel (%)*	Hylte	80	79	75	73

*Nyckeltal omsorgsnämnden.

Under 2018-2019 har en översyn gjorts vad gäller synpunkts- och klagomålshanteringen på samtliga särskilda boenden. Dock framkommer det i undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" att omsorgstagarna anser att det är svårt att veta hur man framför synpunkter och klagomål.

3. Förslag på åtgärder

Ett förbättringsområde som framkommit som kan kopplas till den totala nöjdheten på särskilt boende är att det fortsatt behöver arbetas med ett mer konkret och lättillgängligt underlag till både omsorgstagare, närstående och medarbetare för att tydliggöra vad en synpunkt/klagomål är och hur man går tillväga för att fylla i och lämna en sådan blankett.

Vilken information och hur denna skulle kunna se ut har diskuterats. Ett förslag är att ha en låda i varje verksamhet där synpunkter lämnas. Tydligt ska det stå vad det innebär och hur man går tillväga. En generell folder för synpunktshantering finns för Hylte Kommun. Det är önskvärt om denna folder delas ut i samband med inflytt på särskilt boende och omsorg i hemmet.

2019 var svarsfrekvensen på undersökningen "vad tycker de äldre om äldreomsorgen 50,6 % (45 personer), vilket är en liten ökning från 2018 då svarsfrekvensen för särskilt boende var 42,7 %. För att få fler att besvara enkäten har man under våren 2019 skickat ut ett informationsmaterial om undersökningen till omsorgstagare, närstående och medarbetare på omsorgskontoret. För att möjligtvis få fler att svara på undersökningen kommer man under våren gå ut med informationsmaterialet igen.

4. Konsekvensbeskrivning

Det finns alltid arbete kvar att göra för att kunna förbättra kvaliteten i verksamheterna. Om inte verksamheterna arbetar aktivt med förbättringsarbete kan det leda till eventuella risker och brister i både service och kvalitet till den enskilde. Detta i sin tur kan leda till en negativ påverkan på varumärket Hylte kommun.

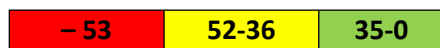
Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 20

Nyckeltalsnamn: Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende.

Nyckeltalsbeskrivning: Syftet är att ge kunskap om kommunens förmåga att planera tillgång till platser i förhållande till behov. Det vill säga kunna ge de äldre en plats inom rimlig tid.

Nyckeltalet sammanställs och rapporteras en gång per i år i samband med KKiK.

Beslutad kvalitetsnivå:

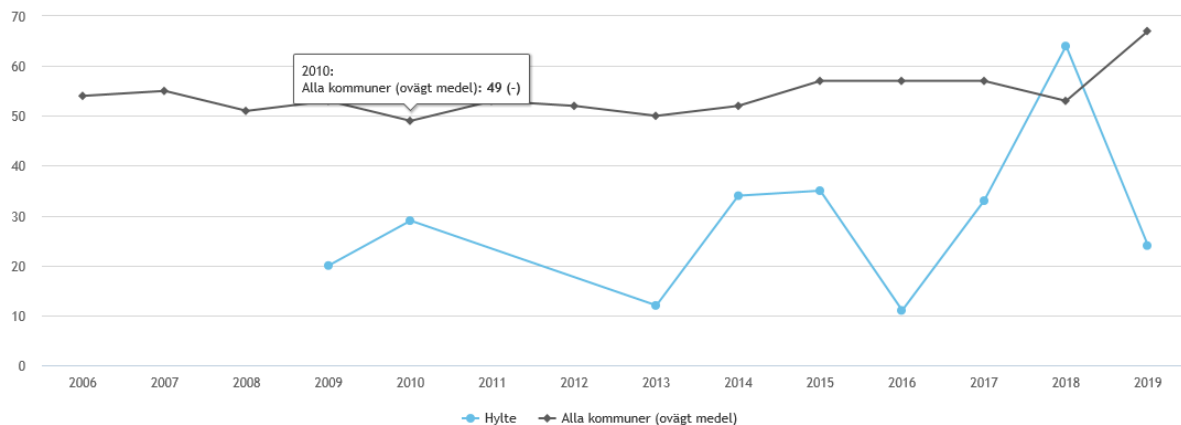


1. Nulägesbeskrivning

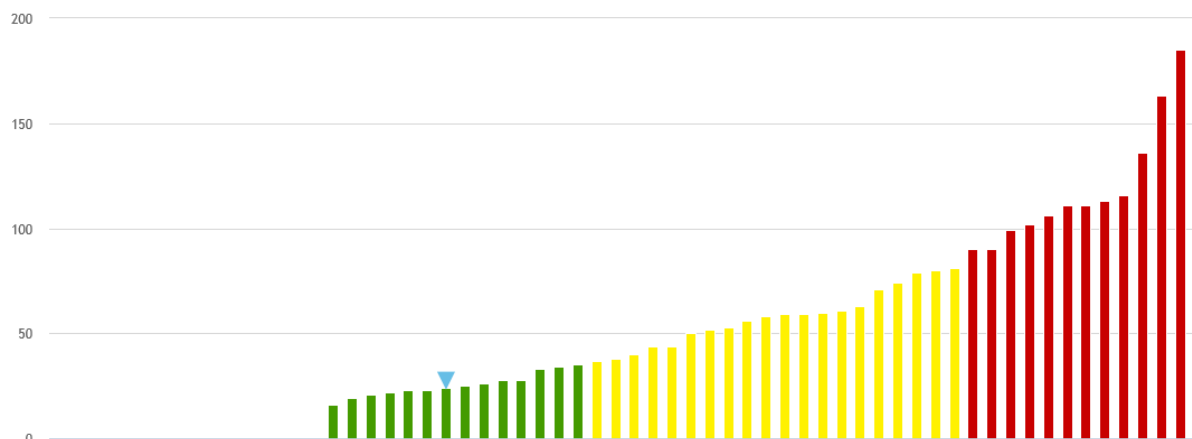
- Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende var 2019, 24 dagar. Det könsuppdelade resultatet var att kvinnor hade ett medelvärde på 25 dagar och män 22 dagars väntetid.
- Graden av måluppfyllnad 2019 blev uppnådd, kvalitetsnivån blev grön.

2019	2018	2017	2016	Bedömning	Trend
24	64	33	11		↗

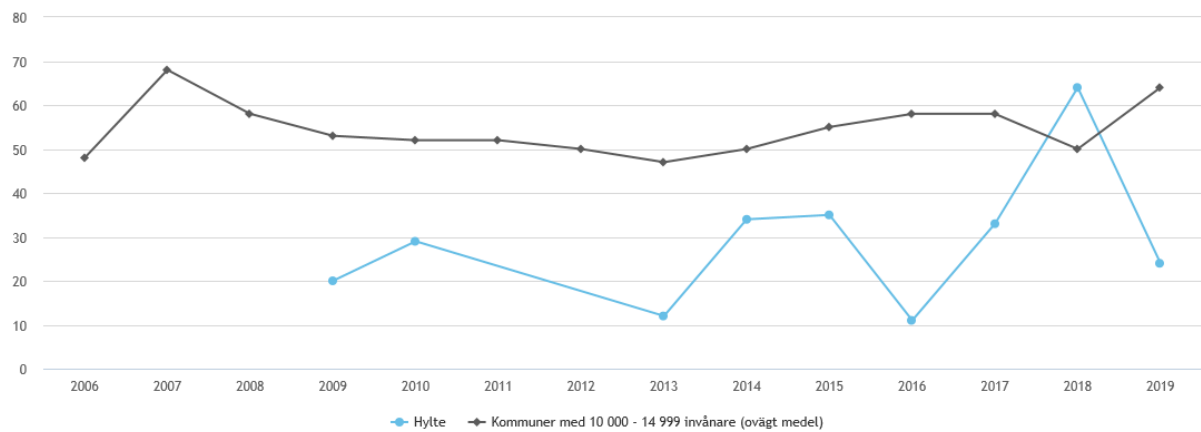
- Trenden från föregående år (2018) var 64 dagars väntetid från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende. Väntetiden har alltså minskat med 40 dagar för 2019. Anledning 2018 var att omsorgstagare tackat nej till den erbjudna platsen då boendet inte var det boende som man önskat flytta till. Under 2019 har man istället mätt från första ansökningsdatum till erbjuden inflytt.



- Årets resultat på 24 dagars väntetid i jämförelse med kommuner med 10 000 – 14 999 invånare.
- 2019 års resultat på 24 dagars väntetid i jämförelse med kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. Hylte ligger i jämförelse med dessa kommuner mycket bra till, mycket under medel.



- Årets resultat på 24 dagars väntetid från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende med trend vid jämförelse med kommuner med 10 000 – 14 999 invånare visar att Hylte de senaste åren legat bra i resultat i förhållande till dessa kommuner. Det är enbart för 2018 som Hyltes medelresultat överstiger kommunernas medel.



2. Påverkande faktorer

Vad gäller nyckeltalet väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum är anledningen till största delen att enskilda tackat nej till den erbjudna platsen då boendet eller lägenheten inte varit det önskade.

3. Förslag på åtgärder

En viktig insats för att avlasta anhöriga/närstående är växelvård som erbjuds på korttidsboendet. Utifrån den enskildes behov kan man få vara där upp till 50 %, t ex vara hemma 2 veckor och vara på växelvård 2 veckor.

Denna insats har ökat från 7 personer 2015 till 17 personer 2019. Tryggheten i att det går att få en akut korttidsplats om det blir svårt att klara omsorgen i hemmet, gör att ansökan om särskilt boende kan fördröjas.

Mätning och rapportering av väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum görs enbart under första halvåret. För att få en mer rättvis mätning och rapportering föreslås att mätningen även görs under andra halvåret. Det finns även en oklarhet i rapporteringen som gjorts; om den enskilde tackar nej till en plats på särskilt boende bör antal dagar sluta räknas när den enskilde tackat nej eftersom det tillfället borde räknas som ett erbjudet inflyttningstillfälle till särskilt boende.

4. Konsekvensbeskrivning

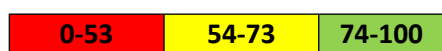
Får inte den enskilde den insats som är beviljad uppfyller inte nämndens åtaganden i de serviceåtaganden som finns. Att inte få en plats på särskilt boende inom rimlig tid kan leda till oro och otrygghet för den enskilde. Om fler enskilda behöver vara kvar i sin ordinarie bostad i väntan på att flytta till särskilt boende ökar belastningen på omsorg i hemmet (hemtjänst). Kan inte särskilt boende erbjudas inom skälig tid kan Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO) utfärda en särskild avgift till kommunen.

Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 21

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

Nyckeltalsbeskrivning: Syftet är att ta reda på hur individer som har insatser enligt LSS värderar den hjälp och det stöd de får. Nyckeltalet utgår från SKL:s nationella brukarundersökning som genomförs en gång per år.

Beslutad kvalitetsnivå:



1. Nulägesbeskrivning

- Resultatet för 2019 vad gäller nyckeltalet andel som är nöjda med den hjälp och det stöd de får uppmättes till 79 %. Resultatet är inte möjligt att presentera könsuppdelat.
- Graden av måluppfyllnad blev 2019 uppnådd, kvalitetsnivån blev alltså grön (74-100 %).
- 2018 var resultatet för nyckeltalet andel nöjda med den hjälp och det stöd de får 69 % vilket gjorde att måluppfyllnaden delvis blev uppnådd och kvalitetsnivån för nyckeltalet blev gul. Det har alltså skett en ökning från 2018 till 2019 på 10 %.

Nivå	Nyckeltal	2017	2018	2019	Måluppfyllelse
KF	Andel nöjda med den hjälp och stöd de får	64,25	69	79*	

*Värdet 2019 är uträknat genom att slå ihop alla positiva ja svar i brukarenkäten dividerat med antal frågor.

Det finns inga jämförelser att visa med liknande kommungrupper eftersom nyckeltalet för Hylte är en hopslagning av frågorna ur den nationella brukarundersökningen funktionshinder.

2. Påverkande faktorer

2017 deltog omsorgsnämnden för första gången i SKL:s nationella brukarundersökning som genomförs i verksamheterna mellan september-oktober. Undersökningen avser att mäta fyra kvalitetsområden: självbestämmande, bemötande, trygghet och trivsel. De olika resultaten från undersökningen kan på så sätt delvis jämföras med övriga kommuner i landet och man kan då få en fingervisning om hur Hylte ligger till i jämförelse med resterande kommuner och därefter arbeta med resultaten. En anledning till att svarsfrekvensen 2018 och 2019 ökat kan vara att de oberoende frågeassistenter som var behjälpliga att fylla i enkäterna tillsammans med brukarna/deltagarna åkte till verksamheterna vid upprepade tillfällen för att få kontakt och ge brukarna/deltagarna möjlighet att svara på undersökningen vid flera tillfällen.

Trenden visar på en positiv ökning, troligtvis beror det på en medveten satsning från ledningens sida där man arbetar med individen i fokus och där arbetet sker utifrån ett individbaserat arbetssätt. Det är bara början på ett större fokus på metoder och arbetssätt där individen sätts i centrum.

3. Förslag på åtgärder

Resultaten tas upp med medarbetare på respektive arbetsplats (APT) och ambitionen är att diskutera resultaten och skapa eventuella handlingsplaner för att kunna identifiera hur och vad verksamheterna behöver arbeta med och utveckla, samt hur de ska arbeta för att behålla goda resultat i verksamheterna.

Ansvariga enhetschefer inom LSS/socialpsykiatri ska under 2020 ta upp diskussionen om nuvarande och eventuell revidering av nyckeltal med sina medarbetare på arbetsplatsträffar (APT).

På funktionshinderområdet har ledningen påbörjat ett utbildningspaket för medarbetare, där fokus kommer ligga på funktionshinderområdets historia, LSS-lagen och dess intentioner och tillämpning, dokumentation, avvikelshantering, lex Sarah- och lex Maria, samt att man har startat en utbildningsomgång inom teckenstöd. Dessa utbildningsinsatser görs för att kunna möta brukarna/deltagarnas på deras villkor och utifrån varje enskilds behov med individen i centrum.

4. Konsekvensbeskrivning

För att brukarna/deltagarna ska känna sig delaktiga och känna sig trygga är det viktigt att fokusera på att utveckla och förstärka metoder med att arbeta än mer individanpassat. Detta för att uppnå lagens intentioner med goda levnadsvillkor för de insatser som den enskilde beviljats enligt LSS. Om verksamheterna inte arbetar aktivt med förbättringsarbete kan det leda till ökade risker och brister i utförandet av insatser och kvalitet till den enskilde. Detta kan då leda till en negativ påverkan på varumärket Hylte kommun.

