

Omsorgsnämnden
Ordförande Gunnel Johansson
Omsorgschef Berit Winbladh

Omsorgsnämndens bokslut /verksamhetsberättelse 2021

Verksamhetsområden

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

Viktiga händelser under året

Pandemiutbrott Corona/Covid -19

2020 har varit ett utmanande år på grund av den pandemi som råder i världen.

Folkhälsomyndigheten var tidiga med rekommendationer då risknivån för smitta i samhället var mycket hög. Hylte kommun har kontinuerligt följt rekommendationer från Folkhälsomyndigheten och Region Hallands smittskydd.

Pandemiutbrottet har ställt höga krav på alla omsorgsnämndens medarbetare på att snabbt ställa om i verksamheterna. Tack vare hög kompetens och ett fantastiskt engagemang hos *alla* medarbetare har verksamheterna lyckats att begränsa smittspridningen. Totalt har 14 fall med konstaterad smitta funnits i verksamheterna under 2020.

På grund av pandemin har stora delar av kvalitets- och utvecklingsarbetet pausats, mycket tid har istället lagts på att upprätta rutiner, provtagning, användande av skyddsutrustning m.m. Medarbetare på omsorgskontoret har arbetat febrilt med att upprätta tydliga rutiner utifrån Folkhälsomyndighetens och Region Halland/Smittskydd rekommendationer och riktlinjer b la vad gäller skyddsutrustning och provtagning. Rekommendationerna ändras fortlöpande och det kräver en kontinuerlig bevakning av bland annat Region Hallands vårdgivarwebb. Kostnader för skyddsutrustning och övrigt sjukvårdsmaterial ökar. I början av pandemin var det osäkert med leverenser av skyddsutrustning, handsprit, handskar och förkläden. Därefter har det inte funnits någon brist på skyddsutrustning. Inköp av skyddsutrustning har skett genom ett mycket gott samarbete med Regionservice på Region Halland och övriga Hallands kommuner.

Covid -19 påverkar medarbetarnas arbetsmiljö, bland annat då det vid misstänkt eller bekräftad smitta ska användas skyddsutrustning. I början av pandemin fanns en större oro bland medarbetarna, särskilt innan rutiner och riktlinjer arbetats in. Skyddsutrustningen är varm, tar enligt rutin tid att ta på/av sig. Visir och munskydd används vid omsorgsnära arbete. Medarbetarnas arbetsmiljö påverkas även av nya städrutiner för att minska smittspridning.

För att skydda riskgrupper fattade regeringen nationellt beslut om besöksförbud på alla äldreboenden f om 200401, besöksförbudet varade ca 6 månader. Därefter har omsorgsnämnden avrått från besök för att förhindra smitta på särskilda boendeformer.

För att förhindra smittspridning i Hylte kommun och skydda känsliga grupper som äldre och multisjuka, fattade politikerna i omsorgsnämnden beslut om stängning av de öppna dagverksamheterna på särskilt boende, dagverksamheten i Unnaryd, mötesplatserna för seniorer inom frivilligverksamheten, daglig verksamhet LSS samt dagverksamhet för människor med psykisk funktionsnedsättning. Omsorgsnämnden beslutade även att avråda anhöriga/närstående från besök i bostad med särskild service enligt LSS. Genom de regelbundna kontakter som medarbetare i daglig verksamhet och boendestöd har haft med brukarna per telefon, har problem/behov kunnat uppmärksammas. Om det funnits behov av andra biståndsbedömda insatser har hjälp till kontakt med omsorgshandläggare förmedlats. Brukarna har för övrigt erbjudits aktiviteter ihop med våra medarbetare på egen hand, t ex promenader, fika, samtal mm. Bemanningen har även förstärkts i bostad med särskild service. Deltagarna i berörda verksamheter har erhållit sin habiliteringsersättning även när verksamheterna har varit stängda. Under tidig höst gjordes ett försök att öppna någon av Mötesplatserna för seniorer, men på grund av ökad smittspridning i samhället stängdes verksamheterna igen efter någon månad.

Verksamheterna har istället arbetat med aktiviteter i det lilla formatet på enheterna i de särskilda boendeformerna, enskilt eller i små grupper där det har gått att hålla avstånd. Det har under vår/sommar anordnats utomhusaktiviteter som t ex ”balkongkonserter”, luciataåg m.m. som har varit mycket uppskattade av de boende. Andra utomhusaktiviteter som promenader, grillkvällar m.m. har också genomförts. Träningsgrupper har ställts in, men det har funnits möjlighet för enskild träning. Frivilligsamordnaren har varit behjälplig bland annat på Samordningsenheten och har tillsammans med Svenska kyrkan även varit engagerad i organisering av inköp för äldre som inte har anhöriga/närstående som kan vara behjälpliga. Frivilligsamordnare har även inventerat teknikutrustning som finns på boendena, sammanställt lathundar och introducerat medarbetare på enheterna i teknikanvändning i aktivitetssyfte. Seniormässan ställdes in, liksom föreläsningar och teater. Vi har trots pandemiutbrottet försökt att tillgodose behov av trygghet, omsorg, aktivitet och gemenskap. De små aktiviteterna har gett stora resultat. Aktiviteterna har varit mycket uppskattade.

Sjukskötersketeamet har arbetat med provtagningar vid misstänkt smitta, antikroppstester och fler vaccinationer för säsongsinfluensa än tidigare. Det har genomförts smittspårning vid konstaterade fall av Covid -19 vilket också har inneburit mycket merarbete för enhetschefer och sjuksköterskor.

Samordningsenheten har på grund av pandemiutbrottet inte samordnat vikarier i samma utsträckning som tidigare, de har arbetat med att rekrytera vikarier och ersättare vid sjukfrånvaro. För att minska smittspridning har ordinarie medarbetare och vikarier koncentrerats till respektive enhet, vilket har inneburit att det kan ha varit svårt att få tag på vikarier och då har ordinarie medarbetare beordrats in. Medarbetare i Samordningsenheten har även vikarierat i verksamheterna vid hög sjukfrånvaro. Samordningsenheten är en viktig del i fortsatt utveckling/utbildning/anpassning till projekt *Heltid som norm*. På grund av pandemiutbrottet har utvecklingen till största delen fått pausas under 2020.

Genom samarbete med Barn- och ungdomskontoret har några av deras medarbetare varit på besök i omsorgsnämndens verksamheter. För att rusta verksamheterna inför en eventuell ökning av pandemiutbrottet, erbjöd omsorgskontoret medarbetare inom Barn- och ungdomskontoret att frivilligt komma och besöka/arbota i omsorgsverksamheterna, dessa medarbetare kan vara behjälpliga med serviceinriktade insatser. Omsorgskontoret hade kontakt med 20 medarbetare, 8 av dessa har varit på besök i verksamheterna, 3 har under en period arbetat i verksamheterna, 5 medarbetare sökte och blev erbjudna sommarvikariat. Samordningsenheten arbetade med samordning av dessa medarbetare. Hylte kommun lade även ut en intresseanmälan till allmänheten om det fanns intresse att vid ”ökat behov” arbeta tillfälligt inom omsorgsverksamheter på grund av pandemiutbrottet. Det kom in 55 intresseanmälningar vilket Hylte kommun är mycket tacksamma för. Det har dock inte funnits behov av rekrytering ännu.

Medarbetare ska stanna hemma vid minsta förkylningssymtom och sjukfrånvaron ökade i verksamheterna. Karensdag vid sjukfrånvaro tas bort och medarbetaren eftersöker själv ersättning på Försäkringskassan, sjukintyg krävs först efter 21 dagars sjukfrånvaro. För att täcka upp sjukfrånvaro och behov av extraförstärkning har medarbetare i de stängda verksamheterna arbetat i övriga verksamheter.

Det är många medarbetare (ca 60) som har sin arbetsplats- och utgår ifrån lokalerna på Realgatan 8. Många av kontoren innehåller 4-5 arbetsplatser. För att följa rekommendationerna från Folkhälsomyndigheten och Region Halland/Smittskydd om att förhindra smittspridning och hålla avstånd har en del av medarbetarna flyttat till andra lokaler vilket frigör kontor och utrymme att hålla distans för övriga medarbetare.

Två enhetschefer har med anledning av pandemiutbrottet deltagit i kommunens övergripande stabsarbete. Omsorgskontoret har även en representant i den regionala *Analysgrupp Halland*. Gruppen drar slutsatser och identifierar behov som är gemensamma för socialtjänsten och hälso- och sjukvården i Halland, t ex personalbehov, läkemedel, vårdplatser, skyddsutrustning. Aktuell rapport redovisas varje vecka i digitalt forum.

Under året har medarbetare från omsorgskontoret deltagit i en mängd olika digitala möten tillsammans med övriga kommuner i Halland och Region Halland, för att på olika sätt stötta och delge varandra kunskap i att förhindra smittspridning i Halland. De digitala mötesforumen har tagit mycket tid i anspråk, men de har varit alldeles nödvändiga. Det har bl.a. resulterat i gemensamma ställningstaganden, gemensam upphandling/inköp, scenarioplaneringar, logistik m.m.

Enhetschefer på omsorgskontoret med ansvar för särskilt boende, omsorg i hemmet, LSS verksamheter, Socialpsykiatri och Hälso- och sjukvård omfattas av beredskapstjänstgöring. Den gäller utanför kontorstid årets alla dagar och förläggs veckovis i ett rullande schema. Under beredskapen är tjänstgörande enhetschef tillgänglig för alla enheter för vägledning och beslutsfattande vid akuta händelser som inte kan vänta till ordinarie enhetschef är på plats. På grund av pandemiutbrottet förstärktes Chef i beredskap med ytterligare en enhetschef under en sju veckorsperiod.

Regional överenskommelse om hemsjukvård

Hemsjukvård i Halland avser hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå som utförs i patientens bostad och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tid.

Ansvarsfördelningen följer den så kallade tröskelprincipen, vilket är en gränsdragning mellan kommunal och regional hälso- och sjukvård och som innebär att kommunen ansvarar för att tillhandahålla hemsjukvård för alla som inte kan ta sig till vårdcentralen och har skrivits in i hemsjukvården.

Hemsjukvården i Halland har hittills varit reglerat i två olika överenskommelser; ett avtal som reglerar ekonomiska åtaganden mellan region och kommuner och en överenskommelse som reglerar själva verksamheten. Dessa två avtal har haft olika löptider vilket upplevdes av samtliga parter som olyckligt och som regelbundet har lett till nya, tidskrävande omförhandlingar. Ett nytt, reviderat avtal har nu tagits fram av en gemensam arbetsgrupp av representanter för kommuner och region och som sammanknyter både ekonomisk överenskommelse och principer för samarbetet i ett dokument med en löptid som sträcker sig över 8 år.

Överenskommelse föreslås gälla från och med 2021-04-01 till och med 2028-12-31. Denna överenskommelse gäller under förutsättning att den godkänns av Regionfullmäktige och samtliga kommunfullmäktige i Halland genom beslut som vinner laga kraft. Omsorgsnämnden behandlar ärendet 2021-01-28 för vidare beslut i Kommunfullmäktige.

Under året har mycket arbete lagts på utveckling av processerna kring *Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård*. Samarbetet med Närsjukvården i Hylte, som blivit en samverkanspart vid utskrivning från slutenvården, fungerar bra. Att patienter skrivs ut tidigare (3 dagar efter utskrivningsklar) veckans alla dagar, har ökat trycket på omsorgsnämndens verksamheter som ska hantera snabba och trygga hemgångar. Det nya arbetssättet har lett till ökade kostnader för utskrivningsklara patienter. En regionalt tillsatt grupp håller på med en översyn för hur betalningsansvaret ska hanteras. Pandemin har lett till att i princip alla SIP/utskrivningsplaneringar sker digitalt. En regional genomförandegrupp bestående av tidigare medlemmar Taktisk grupp senior har bildats. Gruppens syfte är att fånga upp synpunkter och problem kopplade till Samverkansrutinen och hitta eventuella lösningar.

Korttidsvistelse/korttidstillsyn LSS

Kommunfullmäktige beslutade att tillstyrka nybyggnation för verksamheten Korttidsvistelse/tillsyn enl. LSS 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. Inflyttning planeras tidig höst 2021.

Myndighets- och kvalitetsenheten

Verksamheten bedriver bland annat myndighetsutövning i form av omsorgshandläggning enligt Socialtjänstlagen (Sol) och Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt avgiftshandläggning. Enheten har också ett övergripande ansvar för omsorgsnämndens kvalitetsarbete, utredningar till nämnd, systemansvar för olika IT/verksamhetsstöd, avgiftshandläggning, inköp/upphandling m.m. Som tidigare nämnts har arbetsuppgifter kopplat till pandemiutbrottet prioriterats under året.

Från och med mars månad har ett nytt taxesystem implementerats. Det nya taxesystemet innebär att den enskilde betalar enligt timnivåer, på schablontider, för beslutade insatser. Det har lett till något högre intäkter. Det har inte inkommit några synpunkter, men några få valde att avsluta sina insatser då deras avgifter blev något högre.

Det har pågått ett upphandlingsförfarande gällande nytt dokumentationssystem för socialtjänstens olika delar i Hylte kommun. Upphandlingen blev klar under hösten 2020. Därefter ska en omfattande implementering ske, det handlar bl a om utbildning till omsorgsnämndens alla medarbetare.

Medarbetare

Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Det är svårare att rekrytera medarbetare (alla yrkeskategorier) än tidigare. Under sommarperioden var ca 43 % av våra vikarier för omsorgsassistent/undersköterskor/vårdbiträden utbildade och erfarna 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 omsorgsyrkena. Sommaren har trots allt fungerat, bland annat minskade bemanningen för sjukskötersketeamet under vissa veckor 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 lösa semesterperioden. För att klara verksamheten och upprätthålla patientsäkerheten vid oplanerad frånvaro eller hög arbetsbelastning, har det precis som förra sommaren, funnits ett avtal ersättning för arbete utöver fastställt schema. Kostnader för fyllnad/övertidsersättning har under jan-aug ökat med ca 13 % i jämförelse med samma period 2019, merkostnaderna kopplas till pandemiutbrottet.

Det är konkurrens mellan arbetsgivare även i chefsrekryteringar, situationen är liknande i andra kommuner. Det har under året rekryterats två enhetschefer på omsorgskontoret. 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. Hylte kommun måste 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.

Sedan slutet av juni 2020 levererar Berendsen Textil Service AB arbetskläder till medarbetarna inom omsorgskontorets verksamheter.

Samordningsenhet

Kompetensförsörjning är en av de största utmaningarna inom vård- och omsorgsverksamhet, 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 arbetade en projektledare fram förslag på en modell för hur vikarieplaneringen skulle kunna organiseras i en Samordningsenhet inom Omsorgskontoret. Förslaget har tagits fram ur ett kvalitetsperspektiv med omsorgstagaren i fokus och gav förslag till en flexibel, optimerad och kostnadseffektiv organisation för vikariesamordning.

Modellen är anpassad till vikarieanskaffning och har tagits fram i samarbete med projekt *Rätt till heltid*. Det finns behov av en god och effektiv vikarieplanering inom all kommunal verksamhet och modellen är anpassningsbar. De tre samordnarna påbörjade sitt uppdrag under hösten 2019. Vikarier har inkluderats succesivt i Samordningsenheten under hösten 2019 och i början av 2020. Sedan pandemiutbrottet 2020, har den fortsatta utvecklingen av processerna kopplat till *Heltid som norm* tyvärr fått pausas. Samordnarna har fokuserat på att täcka frånvaro och rekrytera vikarier och har under perioder också vikarierat i verksamheterna när det har varit hög sjukfrånvaro.

För att samordningen ska ha förutsättningar att kunna fungera utan kostnadsökning kopplat till *Heltid som norm*, krävs noggrann planering/struktur/flexibilitet inom verksamheterna. För att t ex kunna arbeta flexibelt både inne på särskilt boende och ute i hemtjänsten behövs körkort, alla medarbetare har inte det och då begränsas flexibiliteten. En av de viktigaste utvecklingsprocesserna är hantering av resursspass på ett kostnadseffektivt och flexibelt sätt. Ett ”resursspass” är den tid som medarbetaren som vill arbeta heltid, ska ersätta frånvaro eller extraförstärkning i sin egen eller i andra verksamheter. Resursspass ersätter frånvaro eller extraförstärker i verksamheterna. Heltid kommer att erbjudas när det är möjligt att hantera organisering av ”resursspass”. Om resursspasset inte används och 1 medarbetare går ”utöver” kostar det ca 2 100 kr/8 timmar. Kostnad för helår blir ca 500 tkr.

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 – förlängt t om december 2020 och har bestått 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. Under 2019 infördes den digitala signeringsappen Appva för signering av hälso- och sjukvårdsinsatser i omsorgsnämndens verksamheter. Målet är att underlätta/öka följsamheten till ordinerade insatser och därmed öka patientsäkerheten.

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, 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 en app/smart telefon, för digital tillbudsrapportering av arbetsmiljön – KIA.

Verksamheterna testar sedan mitten av juni 2020 en APP - *Visible Care*, som innehåller korta filmer och skriftliga språkpassade instruktioner om vård- och omsorgsarbete. Uppföljning sker under hösten.

Kompetensutveckling

Kompetensutveckling ska leda till en varaktig och långsiktig förändring och förbättring av kvaliteten i verksamheten. På grund av pandemiutbrottet har stora delar av den planerade/återkommande kompetensutvecklingen som inte är digital pausats. Det har genomförts digitala utbildningar t ex läkemedelsdelegering, introduktionsutbildning, demensutbildning, Hälsöfrämjande arbetssätt, hygienrutiner/Covid -19 m.m.

Ekonomisk analys

Gemensam kontorsövergripande inledning

Under 2020 har samhället påverkats i stor utsträckning av Coronapandemin. Hylte kommun har inte varit särskilt drabbad av pandemin förrän i slutet av 2020. I början av 2021 ser vi en kraftig utveckling av antalet smittade i kommun, i mitten av januari 2021 är Hylte kommun den 5:e mest smittade kommunen i riket.

Under 2020 har regeringen och riksdagen beslutat om riktade statsbidrag till kommunerna men även ökade generella statsbidrag till följd Coronapandemin. För Hylte kommun har de generella statsbidragen ökat med 15,4 Mkr jämfört med beslutad REP 2020.

Det föreligger en mycket stor osäkerhet kring utvecklingen av Coronapandemin och dess effekter på samhället, både för offentliga sektorn, privata sektorn, kultur sektorn, tjänstesektorn och för privatpersoner. Hylte kommun har stängt ner och ställt om verksamheter under 2020.

Distansarbete har införts för den personal som har möjlighet, distans- och fjärrundervisning har införts inom utbildningssektorn. Kompetensutveckling för personalen har avstannat, digitaliseringsarbetet har varit fokuserat på att möjliggöra möten och samtal via olika digitala hjälpmedel, men den brukarnära verksamhetsutvecklingen har avstannat. Hylte kommun har till viss del blivit kompenserade från staten avseende delar av sjuklönekostnader inom samtliga verksamheter och skyddsmaterial inom omsorgsverksamheten. Eftersom riksdagen inte beslutat om nya statsbidrag riktade till kommunerna innebär detta stor konsekvenser för Hylte kommun under 2021. Hylte kommun har således en inestående skuld till invånarna, eleverna, brukarna till följd av ej genomförda åtgärder under 2020.

Hylte kommun kommer således att skuldbokföra totalt 5 Mkr för insatser som inte möjliggjorts under 2020 och som kommer att påverka framtida redovisning. För omsorgsnämnden innebär det 1 100 tkr.

Omsorgsnämnden
Nettokostnad per verksamhet (3 positioner),
tkr

| Verksamhet | Budget 2020 | Bokslut 2020 | Avvikelse 2020 | Avvikelse 2020 i % | Bokslut 2019 | Bokslut 2018 |
|--|----------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|
| Nämnds- och styrelseverksamhet | 545 | 419 | 126 | 23,1% | 502 | 491 |
| Vård o omsorg SoL o HSL (exl ext plac) | 129 630 | 131 839 | -2 209 | -1,7% | 127 712 | 125 112 |
| Insatser enl LSS och SFB (exl ext plac och pers ass) | 24 731 | 21 839 | 2 892 | 11,7% | 22 928 | 23 280 |
| Förebyggande verksamhet | 7 730 | 6 967 | 763 | 9,9% | 7 284 | 7 209 |
| Kontorsövergripande | 12 526 | 11 779 | 747 | 6,0% | 11 058 | 12 145 |
| Summa | 175 162 | 172 843 | 2 319 | 1,3% | 169 483 | 168 238 |
| Externa placeringar SOL och HSL | 2 402 | 2 429 | -27 | -1,1% | 2 502 | 2 569 |
| Externa placeringar LSS och SFB | 9 558 | 9 523 | 34 | 0,4% | 7 673 | 3 701 |
| Personlig assistans | 12 255 | 14 429 | -2 173 | -17,7% | 9 054 | 13 271 |
| Summa | 199 377 | 199 224 | 153 | 0,1% | 188 713 | 187 779 |

Omdisponering budget 2020

| Verksamhet | Belopp |
|-------------------------|--------|
| Kontorsövergripande | -1 800 |
| Vård o omsorg SoL o HSL | 1 800 |

Driftsredovisning per konto, tkr

| Konto | Budget 2020 | Bokslut 2020 | Avvikelse | Bokslut 2019 | Bokslut 2018 |
|---------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Bidrag | -7 346 | -19 583 | 12 237 | -12 594 | -10 949 |
| Övriga intäkter | -24 415 | -27 113 | 2 698 | -25 612 | -25 214 |
| Summa intäkter | -31 762 | -46 697 | 14 935 | -38 206 | -36 163 |
| Personalkostnader | 171 460 | 176 555 | -5 095 | 166 273 | 165 388 |
| Hyror | 15 699 | 16 232 | -533 | 15 854 | 15 942 |
| Kapitalkostnader | 944 | 944 | 0 | 984 | 1 093 |
| Övriga kostnader | 43 037 | 52 191 | -9 154 | 43 807 | 41 518 |
| Summa kostnader | 231 139 | 245 921 | -14 781 | 226 919 | 223 941 |
| Summa Driftsredov. | 199 377 | 199 224 | 153 | 188 713 | 187 779 |

| Extraordinära intäkter | Utfall dec |
|---------------------------------------|----------------|
| Hemsjukvårdsavtalet extra utbetalning | -1 183 |
| Migrationsverket, LSS avslutat 2019 | -1 301 |
| Ersättning sjuklönekostnader | -2 481 |
| STB covid-19 | -6 869 |
| Summa | -11 834 |

| Extraordinära kostnader | Utfall dec |
|---|---------------|
| Merkostnad sjuklöner covid-19 | 2 318 |
| Merkostnad personal covid-19 | 6 276 |
| Merkostnad sjukvårdsmaterial covid-19 | 2 943 |
| Merkostnad anpassning verksamhet covid-19 | 364 |
| Skuldbokföring covid-19 | 1 100 |
| Summa | 13 001 |

Bokslut visar en positiv avvikelse mot budget om 153 tkr, inklusive beviljade bidrag för merkostnader i samband med pandemiutbrottet 4 781 tkr, ersättning för sjuklönekostnader om 2 481 tkr samt kompensation för löneökning om 2 548 tkr.

Externa placeringar enligt Sol och LSS visar ingen avvikelse vid årets slut, resultatet inkluderar retroaktiv intäkt från migrationsverket om 1 300 tkr. Personlig assistans visar negativ årsavvikelse om 2 173 tkr.

Det har skett en justering av ersättningsmodellen för hemsjukvård, vilket innebär att Hylte kommun under 2020 har fått ytterligare intäkter motsvarande 1 183 tkr från Region Halland.

Sjuklönekostnaden har ökat med 50 % jämfört med 2019, kostnader för fyllnads- och övertid har ökat med 13 % jämfört med 2019, ökade kostnader kopplas till pandemiutbrottet.

Omsorgsnämnden

Bokslut visar positiv avvikelse vid årets slut om 126 tkr. Det beror till största delen på uteblivna arvoden pga inställda möten. Verksamheten omfattar förutom nämndens arbete, även det kommunala pensionärsrådet.

Vård och Omsorg enl. SoL och HSL

(Socialtjänstlagen, Hälso- och sjukvårdslagen).

Bokslut visar negativ avvikelse om 2 209 tkr, exkl. externa placeringar enligt SoL.

Omsorgsnämnden har haft en kostnad för skyddsutrustning i samband med pandemiutbrottet om 2 979 tkr varav statliga bidrag 1 236 tkr. Merkostnad för omsorgsnämnden är 1 742 tkr.

Personalsituationen blir alltmer ansträngd. Jämfört med 2019 har t ex behov av extraförstärkning nattetid, i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare, ökat med ca 118 % , vård i livets slut har minskat med ca 26 % samt trygghetslarm som har ökat med ca 45 %. Under 2020 har medarbetarna i Natteamet kört ca 60 mil/natt. Det har även funnits behov av extraförstärkning i verksamheterna övriga tider av dygnet grund av pandemiutbrottet men också i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare.

Möjligheter till fortsatt samordning inom verksamheterna boendestöd och serviceboende LSS samt att medarbetare i stängda verksamheter har arbetat i övrig verksamhet, gör att kostnader har kunnat hållas nere.

Insatser enligt LSS och SFB

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

Bokslut visar positiv avvikelse om 2 892 tkr, exklusive personlig assistans och externa placeringar enligt LSS.

Personlig assistans visar pga nya ärenden negativ årsavvikelse om 2 173 tkr. Verksamheten bostad med särskild service har ökade kostnader för extraförstärkning på grund av ökat omsorgsbehov, det har även funnits behov av extraförstärkning på grund av pandemiutbrottet. Resultatet balanseras upp genom positiv avvikelse genom personalsamordning i verksamheterna boendestöd SoL/serviceboende LSS samt korttidsvistelse LSS. Även de verksamheter som har varit stängda på grund av pandemiutbrottet visar positiv avvikelse då medarbetare istället har arbetat i andra verksamheter.

Förebyggande verksamhet

Bokslut visar positiv avvikelse om 763 tkr. Avvikelsen beror främst på att dagverksamheterna har varit stängda på grund av pandemiutbrottet och personalfrånvaro som inte har ersatts fullt ut.

Kontorsövergripande

Prognosen visar positiv avvikelse om 747 tkr. Kommunfullmäktige beslutade 2018 att uppjustera omsorgsnämndens budgetram under 2019/2020 med 1 000 tkr för trygghetsskapande åtgärder (digitalisering). Vid behovsprövning av digitaliseringstjänst avlog PU ärendet under våren 2019. Omsorgsnämnden hade innan beslut om anställningsstopp, använt ca 100 tkr till lönekostnader av den uppjusterade budgetramen.

Investeringsredovisning, tkr

| Projektnr | Investeringsprojekt | Basbudget 2020 | Tilläggs- budget | Ombudgeter ingar 2020 | Budget 2020 | Bokslut 2020 | Avvikelse 2020 |
|--------------|---------------------|-------------------|---------------------|--------------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| 100 | Raminvestering | 400 | 0 | 0 | 400 | 185 | 215 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 400 | 185 | 215 |

Omsorgsnämnden

| Kontouppföljning | Bokslut 2020 | Bokslut 2019 |
|---|----------------|----------------|
| Kurs och Konferens | 254 885 | 411 323 |
| Extern representation | 3 240 | 5 224 |
| Intern representation | 24 213 | 87 941 |
| Summa Kurs och Konferens samt representation | 282 338 | 504 488 |

Varav finansierat med stöd av stimulansmedel 127 tkr

Serviceåtaganden

Boende

Bokslut visar positiv avvikelse om 1 033 tkr fördelat på särskilt boende 270 tkr och förebyggande verksamhet/Kommunrehab ca 760 tkr. Avvikelsen beror främst på att dagverksamheterna har varit stängda på grund av pandemiutbrottet och personalfrånvaro som inte har ersatts fullt ut. Extraförstärkning vid vård i livets slut och vid oro och utåtagerande beteende ökar. Jmf med 2019 har t ex behov av extraförstärkning natttid ökat i särskilt och ordinärt boende vid oro och utåtagerande beteende med ca 118 %, vård i livets slut har minskat med ca 26% och trygghetslarm som har ökat med ca 45 %. Det har även funnits behov av extraförstärkning i verksamheterna övriga tider av dygnet på grund av pandemiutbrottet men också i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare.

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 2020 varit ca 98 % jämfört med 97 % 2019. Beläggningen på korttidsplatserna har under 2020 varit ca 64 % jämfört med 68 % 2019.

Boende

| Verksamhet | Resurs | Utfall | Avvikelse |
|-------------------------------------|---------------|---------------|------------------|
| 51050 Vård o omsorg särskilt boende | 72 595 | 72 326 | 269 |
| 53500 Förebyggande verksamhet | 7 730 | 6 967 | 763 |
| Summa | 80 325 | 79 292 | 1 033 |

Omsorg i hemmet

Bokslut visar negativ avvikelse om ca 2 500 tkr. Omsorgsnämnden har haft kostnader för skyddsutrustning i samband med pandemiutbrottet om 2 979 tkr varav statliga bidrag 1 236 tkr, merkostnad för omsorgsnämnden är 1 742 tkr. Extraförstärkning vid vård i livets slut och vid oro och utåtagerande beteende ökar. Jmf med 2019 har t ex behov av extraförstärkning natttid ökat i särskilt och ordinärt boende vid oro och utåtagerande beteende med ca 118 %, vård i livets slut har minskat med ca 26 % och trygghetslarm har ökat med ca 45 %. Det har även funnits behov av extraförstärkning i verksamheterna övriga tider av dygnet på grund av pandemiutbrottet men också i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare.

Övriga verksamheter har vid behov extraförstärkt med personal på grund av pandemiutbrottet men också i samband med oroliga och utåtagerande omsorgstagare.

Serviceåtagandet omfattar verksamheterna sjukskötersketeamet, demensteamet, boendestöd och dagverksamhet för människor med psykisk funktionsnedsättning, dagverksamhet för människor med demenssjukdom samt verksamheten omsorg i hemmet. 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 psykisk funktionsnedsättning och för människor med demenssjukdom. Dagverksamheterna arbetar förebyggande för att främja kvarboende, bryta social isolering och stärka självständigheten hos den enskilde omsorgstagaren.

Omsorg i hemmet

| Verksamhet | Resurs | Utfall | Avvikelse |
|--------------------------------------|---------------|---------------|------------------|
| 51001 Kommunjuksköterskor | 14 467 | 17 239 | -2 772 |
| 51010 Vård o omsorg ordinärt boende | 33 449 | 34 184 | -735 |
| 51015 Dagverksamhet psyk/ boendestöd | 6 041 | 5 233 | 808 |
| 51025 Dagverksamhet ind behvsp | 1 021 | 885 | 136 |
| 51040 Anhörig o demensteam | 1 419 | 1 361 | 58 |
| Summa | 56 397 | 58 902 | -2 505 |

Anhörigstöd

Bokslut 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.

Anhörigstöd

| Verksamhet | Resurs | Utfall | Avvikelse |
|----------------------------|---------------|---------------|------------------|
| 51040 Anhörig o demensteam | 637 | 611 | 26 |

Boende LSS

Prognosen visar positiv avvikelse om ca 150 tkr. Den positiva avvikelser beror på personalsamordning i verksamheterna boendestöd och serviceboende samt korttidsvistelse LSS. Ökade kostnader för extraförstärkning på grund av ökat omsorgsbehov i verksamheten bostad med särskild service. Det har även funnits behov av extraförstärkning på grund av pandemiutbrottet.

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.

Boende LSS

| Verksamhet | Resurs | Utfall | Avvikelse |
|--------------------------|---------------|---------------|------------------|
| 51310 Boende enl LSS | 10 740 | 10 608 | 133 |
| 51311 Service boende LSS | 2 596 | 2 572 | 24 |
| Summa | 13 336 | 13 179 | 157 |

Stöd och service i hemmet

Bokslut visar positiv årsavvikelse om 560 tkr. Personlig assistans visar negativ avvikelse om 2 173 tkr och övriga insatser en positiv avvikelse om ca 2 700 tkr. Personalsamordning i verksamheterna boendestöd/serviceboende samt korttidsvistelse LSS. Även de verksamheter som har varit stängda på grund av pandemiutbrottet visar positiv avvikelse då medarbetare istället har arbetat i andra verksamheter.

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 även kostnad för externa placeringar.

Stöd och service i hemmet

| Verksamhet | Resurs | Utfall | Avvikelse |
|---------------------------------|---------------|---------------|------------------|
| 51330 Personlig assistans | 12 255 | 14 429 | -2 173 |
| 51350 Daglig verksamhet enl LSS | 6 229 | 5 035 | 1 194 |
| 51390 Övriga insatser enl LSS | 5 166 | 3 625 | 1 542 |
| Summa | 23 650 | 23 088 | 562 |

Nyckeltal

Sjukfrånvaro

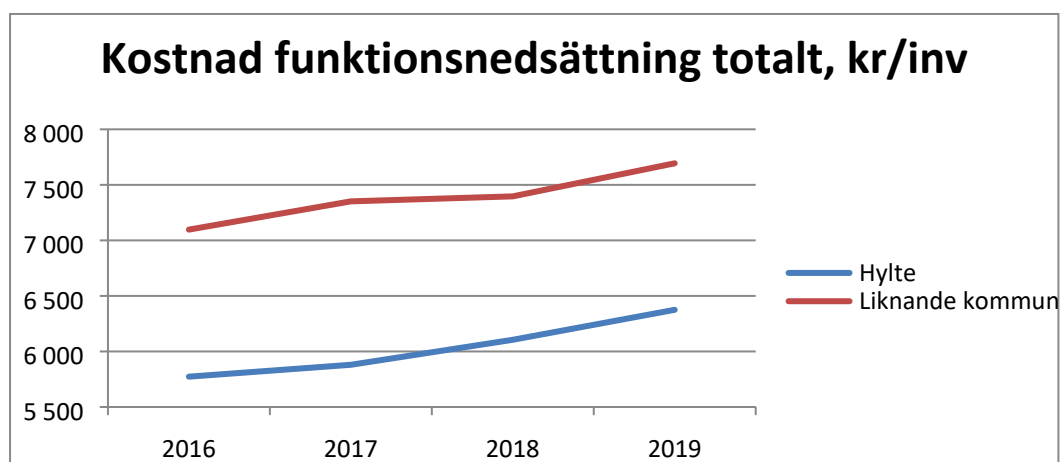
| Omsorgsnämnden | | | |
|--|--------------|--------------|------------------------|
| Sjukfrånvaro i förhållande till total arbetstid, % | Bokslut 2020 | Bokslut 2019 | Förändring mellan åren |
| Totalt för alla arbetstagare | 11,2 | 9,0 | 2,2 |
| Kvinnor | 10,9 | 9,3 | 1,6 |
| Män | 15,0 | 4,5 | 10,5 |
| Personer upp till 29 år | 13,8 | 9,0 | 4,9 |
| Personer mellan 30-49år | 11,7 | 9,5 | 2,2 |
| Personer 50år eller äldre | 10,2 | 8,5 | 1,7 |
| Varav långtidsfrånvaro* | 39,5 | 49,0 | -9,4 |

* Sjukdom 60 dagar eller mer av total sjukfrånvaro. Den totala sjukfrånvaron har för 2020 ökat med 2,2 procentenheter jämfört med 2019. Andelen långtidssjukskrivna minskat med 9,4 procentenheter av den totala sjukfrånvaron mot föregående år. Totalt för alla arbetstagare var sjukfrånvaron under perioden mars-juni 12,5 %

Kostnadsjämförelse

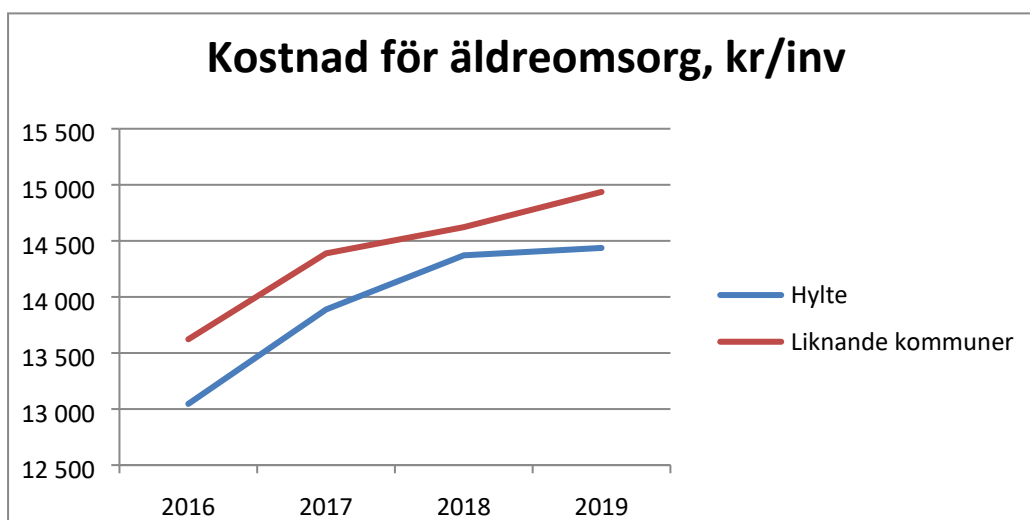
Kostnad funktionsnedsättning totalt, kr/inv

| | Hylte | Liknande kommuner |
|------|-------|-------------------|
| 2016 | 5 773 | 7 097 |
| 2017 | 5 880 | 7 351 |
| 2018 | 6 105 | 7 396 |
| 2019 | 6 375 | 7 694 |



Kostnad för äldreomsorg, kr/inv

| | Hylte | Liknande kommuner |
|------|--------|-------------------|
| 2016 | 13 046 | 13 622 |
| 2017 | 13 888 | 14 388 |
| 2018 | 14 371 | 14 622 |
| 2019 | 14 437 | 14 937 |



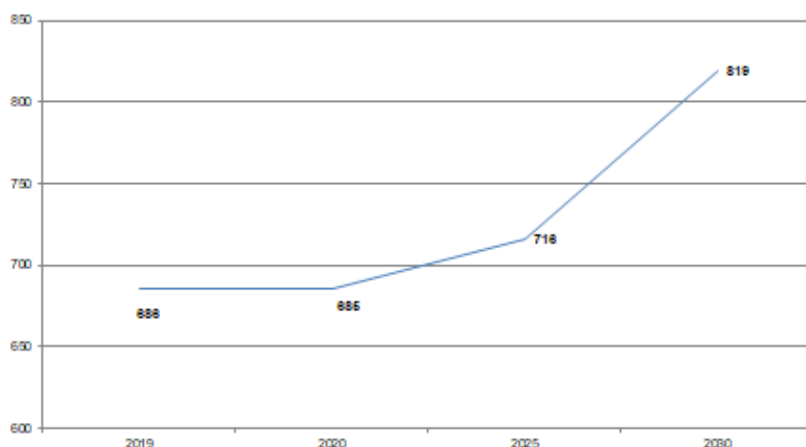
Framtiden

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 SKR (februari 2018) Sveriges viktigaste jobb finns i välfärden, arbetar ca 1,2 miljoner människor i välfärden idag. De kommande åren ökar antal äldre i befolkningen kraftigt. Antalet personer i arbetsför ålder ökar betydligt mindre och i vissa delar av landet minskar antalet.

Diagram Befolkningsutvecklingen i Hylte

80+ år (Prognos)

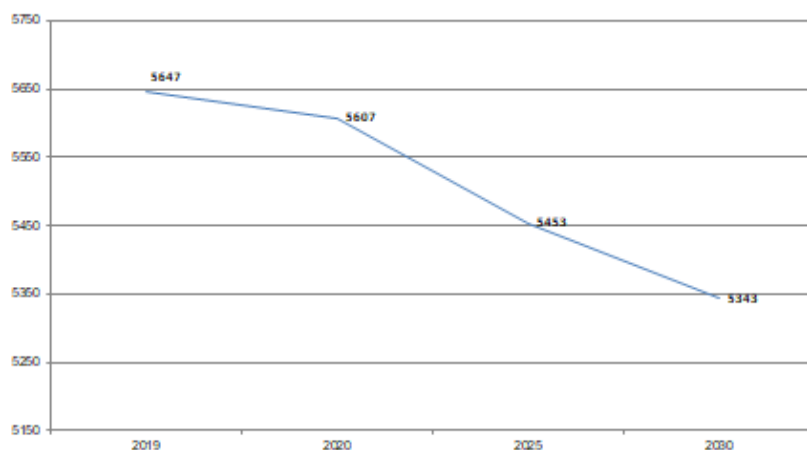


2020-09-08

Kommunledningskontoret



Personer i arbetsför ålder (20 – 64 år)



2020-09-08

Kommunledningskontoret



Det blir 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.

Omsorgsnämnden behöver på grund av pensionsavgångar (aktuell uppgift februari 2021) rekrytera ca 60-65 omsorgsassistenterna, legitimerade medarbetare och chefer fram till 2026 (om

man går vid 65 års ålder). Det behöver rekryteras ytterligare ca 10 medarbetare pga personalomsättning (ca 3 %). På grund av ökade omsorgsbehov uppskattas nyrekryteringsbehovet till ungefär lika många medarbetare till, totalt ca 150 åa. I dagsläget arbetar ca 280,49 åa fördelat på 326 personer inom omsorgskontorets verksamheter.

Det finns enligt SKR: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 nyttja 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.

Vård och omsorg står som beskrivet ovan, inför stora rekryteringsutmaningar. Det är svårt att rekrytera personal med rätt kompetens, främst när det gäller personal med gymnasial utbildning inom vård och omsorg. Det finns arbetsuppgifter i verksamheten som inte nödvändigtvis kräver en vård- och omsorgsutbildning motsvarande undersköterskekompetens. Genom att differentiera rollerna i hälso- och sjukvårdsuppgifter kontra serviceuppgifter, ökar möjligheterna att kunna utveckla och förändra organisationen och därigenom höja kvalitén och patientsäkerheten inom vård och omsorg. För att öka rekryteringsmöjligheterna fortsätter arbetsgivaren 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.

Digitalisering/välfärdsteknik

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. Hylte kommun 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 för appar, licenser etc.

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.

Kommunal hälso- och sjukvård

Det är det ordinära boendet som pekas ut som platsen för 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 en 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. Socialpsykiatrin 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 2020 **Rapportperiod:** 2020-08-31 **Organisation:** Omsorgskontoret

Grunduppdrag

Fas: Rapportering bokslut 2020 **Rapportperiod:** 2020-12-31 **Organisation:** Omsorgskontoret

Ekonomi

KF02 Nämndernas budgetavvikelse (Utfall) (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| +0,1% | -1,3% | -3,5% | -1,9% | ● | ↗ |


Värde för omsorgsnämnden.

Kommun och politik

KF09 Nöjd medarbetare

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| 76% | | 79 | 78 | ● | - |


KF10 Sjukfrånvaro kommunalt anställda, totalt (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|------|-------|------|--|-------|
| 11,15% | 8,5% | 10,5% | 8,5% |  | ↘ |

Värde för omsorgsnämnden.

Omsorg och hjälp

KF17 Andel som är nöjda med sin hemtjänst (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|--|-------|
| 95,0% | 96,0% | 94,0% | 94,0% |  | ↘ |


Värdet för 2020 är hämtat från undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

KF19 antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|--|-------|
| 15 | 14 | 12 | 14 |  | ↘ |


Antal personal som en omsorgstagare möter har ökat i antal från 14 till 15 mellan 2019-2020.

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|--------|------|-------|--|-------|
| 99,6% | 100,0% | 100% | 99,6% |  | ↘ |

2 av 553 beslut enligt socialtjänstlagen har överstigit handläggningstiden på fyra veckor. Anledningen till dröjsmålet är inväntat underlag/intyg.

ON02 Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, andel (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|--|-------|
| 99,0% | 98,0% | 99,0% | 98,0% |  | ↗ |


Värdet är hämtat från 2020 års undersökning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|--|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |


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

ON04 Hemtjänst - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|--|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

Uppföljning av serviceåtagande. Samtliga omsorgstagare inom hemtjänsten har en upprättad genomförandeplan, med undantag för dem som har enklare insatser såsom trygghetslarm, städ och avlösarservice.

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|--|-------|
| 62,0% | 71,0% | 74,0% | 66,0% |  | ↘ |

Värdet är hämtat från 2020 års undersökning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
|------|------|------|------|-----------|-------|

| | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|--|---|
| 85,0% | 83,0% | 87,0% | 84,0% | | ↗ |
|-------|-------|-------|-------|--|---|

Värdet är hämtat från 2020 års undersökning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| 42 | 24 | 64 | 33 | | ↘ |

Väntetiden till särskilt boende har ökat från 24 till 42 dagar. En anledning till ökningen har varit pågående renoveringar av Hylte bostäder i kombination med många sökande och få platser. Ytterligare en anledning har varit den osäkra utvecklingen av Covid-19 som har bidragit till att myndigheten har avvaktat med att erbjuda tomma platser.

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 98,3% | 98,2% | 96,3% | 96,0% | | ↗ |

Antal beslut enligt socialtjänstlagen 2020 har varit totalt 56 stycken, 1 beslut har haft en handläggningstid längre än fyra veckor. Anledningen till dröjsmålet har varit inväntat underlag/intyg.

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 95,0% | 98,0% | 97,0% | 96,0% | | ↘ |

Värdet är hämtat från 2020 års undersökning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | | → |

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

ON09 Särskilt boende - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | | → |

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

ON10 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|------|-----------|-------|
| 54,0% | 61,0% | 68,0% | | | ↘ |

Värdet är hämtat från 2020 års undersökning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 74,0% | 66,0% | 68,0% | 80,0% | | ↗ |

Nyckeltal kopplat till Hälsöfrämjande perspektiv. Resultatet visar en ökning i jämförelse med 2019.

ON12 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - måltidsmiljö, andel (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 65,0% | 74,0% | 61,0% | 75,0% | | ↘ |

Nyckeltal kopplat till projektet Hälsofrämjande perspektiv. Resultatet visar en minskning i jämförelse med 2019.

ON13 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 69,0% | 74,0% | 80,0% | 85,0% | | ↘ |

Nyckeltal kopplat till projektet Hälsofrämjande perspektiv. Resultatet visar en minskning i jämförelse med 2019.

ON14 Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjligheten att komma utomhus, andel (%)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 69,0% | 68,0% | 70,0% | 78,0% | | ↗ |

Värdet är hämtat från 2020 års resultat från undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen".

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

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|-------|-------|------|-----------|-------|
| 100,0% | 79,0% | 69,0% | 64,2 | | ↗ |

Värdet är hämtat från den nationella brukarundersökningen inom funktionshinder 2020.

ON15 Stöd och service i hemmet - Andel som fått beslut inom åtta veckor (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| 89,3% | 90,5% | 94,2% | 87,0% | | ↘ |

6 av 56 beslut enligt LSS har överstigit handläggningstiden på 8 veckor. Anledning till dröjsmålet är inväntat underlag/intyg samt hög arbetsbelastning.

ON16 Stöd och service i hemmet - Andel som upplever att de blir bemötta med respekt (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| | | | | | - |

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte att följa upp eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder som motsvarar nyckeltalet. Nyckeltalet kommer ses över och revideras.

ON17 Stöd och service i hemmet - Andel som får hjälp och stöd att planera och genomföra aktiviteter i sitt dagliga liv (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| | | | | | - |

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte att följa upp eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder som motsvarar nyckeltalet. Nyckeltalet kommer ses över och revideras.

ON18 Stöd och service i hemmet - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| | | | | ○ | - |

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte att följa upp eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder som motsvarar nyckeltalet. Nyckeltalet kommer ses över och revideras.

ON19 Bostad med särskild service - Andel som fått beslut inom åtta veckor (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|-------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 83,3% | 100,0% | 100,0% | ● | ↗ |

Uppföljning av serviceåtagande. Resultatet visar att samtliga har fått beslut inom 8 veckor.

ON20 Bostad med särskild service - Andel som upplever att de blir bemötta med respekt (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| | | | | ○ | - |

Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte att följa upp eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder som motsvarar nyckeltalet. Nyckeltalet kommer ses över och revideras.

ON21 Bostad med särskild service - Andel som har en personlig kontakt (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | ● | → |

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

ON22 Bostad med särskild service - Andel upprättade genomförandeplaner (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | ● | → |

Resultatet visar att alla inom bostad med särskild service har en upprättad genomförandeplan.

ON23 Bostad med särskild service - Andel som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|------|------|------|------|-----------|-------|
| | | | | ○ | - |


Uppföljning av serviceåtagande. Nyckeltalet går inte att följa upp eftersom det inte finns resultat i den nationella brukarundersökningen funktionshinder som motsvarar nyckeltalet. Nyckeltalet kommer ses över och revideras.

ON24 Anhörigstöd - Andel som fått en upprättad stödplan inom fyra veckor (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|-----------|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | ● | → |

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

ON25 Anhörigstöd - Nöjdhet, anhörigstöd i sin helhet (%) (Serviceåtagande)

| 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Bedömning | Trend |
|--------|--------|--------|--------|---|-------|
| 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |  | → |

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

I kvalitetsberättelsen för 2020 finns mer detaljerad information om nyckeltalen

Intern kontroll 2020 (2020 ON0030)

Beslut

Omsorgsnämnden har tagit del av risk- och väsentlighetsanalys, samt internkontrollplanen för 2020. Omsorgsnämnden beslutar att anta intern kontrollplanen för 2020.

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 satta 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

- §13 ON AU Intern kontroll 2020
- Tjänsteskrivelse internkontroll 2020
- Internkontrollplan 2020
- Risk- och väsentlighetsanalys 2020

Beslutet skickas till
Kommunstyrelsen

Internkontrollplan

Nämnd/enhet: Omsorgsnämnden År: 2020

| ID | Rutin/process | Kontrollmoment | Risk-värde | Kontrollansvar | Kontrollmetod | Acceptabel avvikelse | Frekvens | Rapport till |
|----|--|--|------------|---------------------|--|--|---------------------|--------------|
| 1 | Rekrytering | Antal vakanta tillsvidarejänster som inte kunnat tillsättas. Anställning av medarbetare utan relevant kompetens. | 4 | Enhetschefer | Enhetschefer rapporterar till kontorschef som sammanställer och redovisar i delårs- och bokslut. | 0-5 % | Delårs- och bokslut | KF och ON. |
| 2 | Verkställighet vid beslut om bostad med särskild service | Antal ej verkställda beslut. | 3 | Kvalitetsutvecklare | Rapporterar om ej verkställda beslut till Inspektion för Vård och Omsorg (IVO). | 0-1 % av totalt antal beslut om bostad med särskild service. | Delårs- och bokslut | KF och ON. |
| 3 | Debitering | Antal felaktiga fakturor till omsorgstagaren. | 3 | Avgiftshandläggare | I samband med månadsvis debitering. | 0 % av totalt antal fakturor. | Delårs- och bokslut | KF och ON. |

Uppföljning Internkontrollplan

Nämnd/enhet: Omsorgsnämnden År: 2020

| ID | Rutin/process | Kontrollmoment | Risk-värde | Acceptabel avvikelse | Konstaterad avvikelse/resultat | Förslag på åtgärder | Status | Slutdatum |
|----|--|---|------------|--|---|--|----------|------------|
| 1 | Rekrytering | Antal vakanta tillsvidaretjänster som inte kunnat tillsättas. Anställning av medarbetare utan relevant kompetens. | 4 | 0-5 % | 4,3 % 1 av totalt 23 tillsvidareanställningar har inte kunnat tillsättas med relevant kompetens. | Ta fram åtgärder för att möta framtidens behov av rekrytering till Omsorgskontoret. Processen överförs till internkontrollplanen för 2021. | Pågående | 2020-12-31 |
| 2 | Verkställighet vid beslut om bostad med särskild service | Antal ej verkställda beslut. | 3 | 0-1 % av totalt antal beslut om bostad med särskild service. | 10 % 1 av totalt 10 beslut har inte kunnat verkställas. | Inga åtgärder krävs. Beslutet har inte kunnat verkställas p.g.a. att individen har tackat nej till erbjudet boende. | Klart | 2020-12-31 |
| 3 | Debitering | Antal felaktiga fakturor till omsorgstagaren. | 3 | 0 % avvikelse av totalt antal fakturor. | 0,45 % 25 felaktiga fakturor av totalt 5500. | Nytt avgiftssystem (1 april) har inte påverkat antal felaktiga fakturor. Antal felaktiga fakturor grundas i ett felaktigt underlag där rätt insatser inte är reglerade i verksamhetssystemet. Åtgärder kommer att lyftas i ledningsgruppen. Processen kommer att överföras till internkontrollplanen för 2021. | Pågående | 2020-12-31 |