

**Resultat och ekonomisk plan
2017-2019**

Omsorgsnämnden detaljbudget 2017

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)

Omsorgsnämnden- ekonomisk tilldelning, tkr

	Basbudget 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019
Ekonomisk tilldelning	165 609	165 609	169 784	173 200
Volymförändringar		326	280	1 335
PKV		4 223	4 331	4 441
Kapitalkostnadsjustering		-374	-1 195	-1 303
KS beslut förutsättningar REP februari		169 784	173 200	177 673
Ekonomisk tilldelning utöver ram				
Köp av externa platser		2 100	2 100	2 100
Ökat behov av korttidsvister/tillsyn enl LSS		800	800	800
Omsorgshandläggare myndighetsutövning SoL/LSS		500	500	500
Daglig verksamhet, förstärkning personal		630	630	630
Administrativ tjänst (2016)		600	600	600
Finansiering kontaktcenter		-180	-180	-180
KF beslut REP juni		174 234	177 650	182 123
KF beslut justering av REP november		174 234	177 650	182 123

Nettobudget 2017

Verksamhet	Bokslut 2015	Budget 2016	Budget 2017	Förändring 2017-2016	Plan 2018	Plan 2019
100 Omsorgsnämnden	490	465	497	32	507	520
510 Vård och omsorg, SoL och HSL	120 428	122 393	121 994	-399	124 386	127 517
513 Insatser enligt LSS och SFB	30 346	33 148	34 222	1 073	34 893	35 771
535 Förebyggande verksamhet	6 105	6 491	6 460	-32	6 586	6 752
590 Kontorsövergripande	8 932	9 624	11 062	1 438	11 279	11 563
Summa budget	166 301	172 121	174 234	2 113	177 650	182 123

Budgetförslag per serviceåtagande Boende

Serviceåtagandet omfattar Kommun Rehab och kommunens 133 lägenheter i särskilt boende inklusive 10 korttidsplatser.

Dagverksamhet och träning är viktiga aktiviteter för att öka, bevara och träna upp den enskildes färdigheter och förutsättningar för att leva ett så självständigt liv som möjligt. Verksamheten Kommun Rehab är förebyggande till sin karaktär och medför att mer omfattande och kostnadsintensiva omsorgsbehov kan förebyggas. Minskad stimulans, träning, rehabilitering/habilitering, aktivering och social gemenskap kan leda till ökat behov av insatser, både i ordinärt och särskilt boende.

I stället för att omsorgstagare som är utskrivningsklara på sjukhuset beviljas korttidsvistelse för träning arbetar verksamheten med att utveckla *Hem Rehab*. För att förstärka tanken med *Hem Rehab* och arbeta utifrån ett rehabiliterande och habiliterande arbets- och synsätt, har arbetsterapeuter och sjukgymnaster haft tätare kontakter med medarbetare som arbetar med omsorg i hemmet. Det förebyggande utvecklingsarbetet med *Hem Rehab* fortsätter.

I åtagandet ingår även kommunens 133 lägenheter i särskilt boende, inklusive 10 korttidsplatser. Varje inflyttning innebär till en början en ökad arbetsinsats i form av kartläggning, vård- och omsorgsplanering, kontakter med den nyinflyttade och dennes anhöriga/närstående.

Det finns på många enheter (särskilt boende) personer som uppvisar symtom på kognitiva nedsättningar/demenssjukdom. Det är oftast personer som efter inflyttning utvecklat sådana symtom. En boende kan vid behov få förslag på flytt till ett demensboende. Den enskilde har dock ett eget hyreskontrakt och avgör själv om hon/han vill flytta eller inte.

I samband med att utåtagerande demenssjukdom ökar på de särskilda boendena ökar även hot och våld. För att kunna tillgodose trygghet och säkerhet för omsorgstagarna i boendet och för att upprätthålla en trygg och god arbetsmiljö för medarbetarna, finns det behov av extraförstärkning på de särskilda boendena. För att kunna tillgodose trygghet och säkerhet och för att minska kostnadsutvecklingen, har Anhörig- och demensteamet arbetat med att ge stöd till medarbetarna ute i verksamheterna. Teamet handleder medarbetarna i att ha rätt förhållningssätt i arbetet utifrån de enskilda omsorgstagarnas behov. Teamet är ”verktygslådan” som hjälper till att hitta lösningar, kommer med tips och föreslår metoder att arbeta efter, hjälper till att upprätta handlingsplaner för den enskilde omsorgstagaren och följer sedan upp dessa tillsammans med medarbetarna på enheten.

Verksamheterna har arbetat intensivt med personalsamordning för att minimera kostnaderna.

Resurser

Boende	Resurs 2017
51050 Särskilt boende	67 762
53500 Förebyggande verksamhet	6 460
Totalt	74 221

Omsorg i hemmet

Serviceåtagandet omfattar sjukskötersketeamet, omsorg i hemmet, socialpsykiatri (boendestöd och dagverksamhet för människor med psykiskt funktionshinder) samt dagverksamhet för människor med demenssjukdom.

Kommunsjuksköterskorna finns i en samlad organisation och arbetar med hälso- och sjukvård tillsammans med övriga medarbetare. Ny regional överenskommelse om hemsjukvård gäller från och med 2015-04-07, utvärdering under 2017.

Verksamheten omsorg i hemmet arbetar med stöd och hjälp i det ordinära boendet för att främja kvarboende. Genom planeringsverktyget TES möjliggörs en jämförelse av planerad tid och verktyget tydliggör det personcentrerade omsorgsarbetet i verksamheten Omsorg i hemmet. Den planerade tiden är den tid, som utifrån omsorgshandläggarnas beställning, verksamheterna planerar att utföra hos omsorgstagaren, exklusive resor och övrig personal tid. Den planerade tiden uppdateras kontinuerligt i arbetsgrupperna. Verksamheterna har även genomfört insatsregistrering vilket innebär att medarbetarna registrerar besöken via en ”tag” i omsorgstagarens bostad. Det kommer att ge möjlighet att få mer korrekta mått på den faktiskt utförda tiden. Registreringen har påbörjats men fungerar ännu inte fullt ut på grund av vissa tekniska problem som behöver lösas. Insatsregistreringen kommer att redovisas till nämnden varje månad så snart problemen är lösta. Verksamheten omsorg i hemmet utför även en av insatserna inom ramen för anhörigstöd: avlösning i hemmet.

I Hyltebruk bedrivs individuellt behovsprövade dagverksamheter för människor med psykiskt funktionshinder och med demenssjukdom. Dagverksamheterna arbetar förebyggande för att främja kvarboende, bryta social isolering och stärka självständigheten hos den enskilde omsorgstagaren.

Insatserna kring den enskilde ökar i omfattning inom den socialpsykiatriska enheten (dagverksamhet och boendestöd). Insatserna utformas som ett individuellt anpassat stöd och utgår från den enskildes behov. Insatserna ska leda till en förbättrad livssituation för de som har en psykisk funktionsnedsättning som gör att det kan vara svårt att få vardagen att fungera. På grund av komplicerad neuropsykiatrisk problematik, där ett funktionshinder kan innebära impulshandlingar och avsaknad av empatisk förmåga, ökar även hot och våld inom de olika enheterna. Omsorgsnämnden har ansvar för att upprätthålla en god arbetsmiljö för medarbetarna och brukarna ska erbjudas en lugn och trygg miljö inom dagverksamheten. För att undvika mer kostsamma institutionsplaceringar arbetar boendestödsteam med att stötta enskilda med stora omsorgsbehov i det egna boendet, antal dagliga insatser ökar.

Resurser

Omsorg i hemmet	Resurs 2017
51001 Kommunsjuksköterskor	13 238
51010 Ordinärt boende	29 983
51015 Boendestöd/ dagverksamhet psykiatri	6 182
51025 Dagverksamhet ind behovsp	1 014
51040 Anhörig och demensteam	1 320
Totalt	51 737

Anhörigstöd

Anhörigstödet är förebyggande till sin karaktär och är till för den som dagligen eller kontinuerligt vårdar en anhörig eller närstående med stora omsorgsbehov. Det är inte längre frivilligt för kommunerna att ge stöd till anhöriga och målgruppen är utvidgad i lagstiftningen. Anhörigstödet finns i Kommun Rehabs verksamheter och är organiserade i Anhörig- och demensteamet.

För att underlätta anhörgivårdarens situation, fysiskt, psykiskt och socialt, är det individuella och förebyggande anhörigstödet under ständig utveckling inom nämndens verksamhetsområden. Det finns tillgång till korttidsplatser i form av avlastning/växelvård, dagverksamhet för människor med demenssjukdom, avlösning i hemmet, anhöriggrupper, enskilda stödsamtal, föreläsningar med mera.

Resurser

		Resurs 2017
51040	Anhörig och demensteam	660
Totalt		660

Bostad med särskild service

Verksamheten omfattar insatser i form av boende för personer tillhörande LSS personkrets. I kommunen finns två gruppboendestäder belägna i Hyltebruk och Torup. Enligt LSS finns 3 olika boendeformer, bostad med särskild service (gruppboende), serviceboende eller annan särskilt anpassad bostad. I Hyltebruk finns även ett serviceboende.

Resurser

		Resurs 2017
51310	Boende enligt LSS	11 990
51311	Serviceboende LSS	1 837
Totalt		13 828

Stöd och service i hemmet

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 och stödfamilj.

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.

Medarbetarna i verksamheten korttidsvistelse för barn- och ungdom utför även korttidstillsyn (fritids). Behoven av korttidsvistelse för barn- och ungdom ökar, det medför behov av större lokaler då det vistas fler barn samtidigt i korttidsverksamheten. Nuvarande lokaler är inte handikappanpassade och det resulterar i en dålig arbetsmiljö för medarbetarna, vilket också Arbetsmiljöverket påpekade vid en tillsyn. I lokalerna finns inte möjlighet för medarbetarna som har sovande jour att vila i ett eget rum utan de sover på soffan i vardagsrummet. Hyltebostäder har kontaktats och vi inventerar tillsammans möjliga lösningar på lokaler som är bättre anpassade till verksamhetens behov.

Personalanpassning sker i förhållande till budget och behov.

Resurser

	Resurs 2017
Stöd och service i hemmet	
51330 Personlig assistent LSS o SFB	9 465
51350 Daglig verksamhet enligt LSS	5 242
51390 Övriga insatser enligt LSS	5 687
Totalt	20 394

Omsorgsnämndens övriga verksamheter

Nämnds- och styrelseverksamhet, 497 tkr

Verksamheten omfattar, förutom omsorgsnämndens arbete, även det kommunala pensionärsrådet (KPR).

Kontorsledning, 11 062 tkr

Verksamheten omfattar bland annat kostnader för IT och verksamhetssystem, övriga kostnader, kapitalkostnader, företagshälsovård m.m.

Särskilt boende psykiatri, 1 835 tkr

Verksamheten omfattar köp av externa platser för människor med psykiskt funktionshinder. För närvarande finns tre personer placerade externt.

Investeringar inom ram

Investeringar, tkr	2017
Möbler till korttids LSS	45 000
Möbler särskilt boende	200 000
Sängar Malmagården	192 000
Möbler Unnaryds hemtjänst	52 000
Medicinskåp särskilt boende	150 000
Totalt	639 000