



**Resultat och ekonomisk plan
Omsorgsnämnden 2022-2025**

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 Framtid Ökade omsorgsbehov – Framtid kompetensförsörjning</p> <p>De kommande 10 åren ökar antalet invånare 65+, detta leder till att fler personer kommer behöva insatser i någon form från omsorgsnämnden. Detta samtidigt som andelen personer i arbetsför ålder minskar vilket leder till stora svårigheter att kunna möta det ökade omsorgsbehovet.</p>	3	<p>I den boendestruktur som planeras göras behöver det framkomma vilka typer av insatser/boendeformer utifrån lagstiftning, ekonomi, politisk viljeinriktning, regionala överenskommelser och medborgarnas önskemål.</p> <p>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. Omsorgskontoret har påbörjat detta utvecklingsarbetet.</p> <p>Revidera riktlinjerna för biståndsbedömning.</p> <p>Omsorgsnämnden begär utökad ram totalt under perioden 2022-2025 med 10 600 tkr. Behov finns ytterligare av 13 000 tkr under åren 2026-2030.</p>	<p>En boendestruktur är avgörande både ur ett ekonomiskt men också kvalitativt vikt hur omsorgsnämnden ska möta upp framtidens behov av omsorg.</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 kvalitet som följd.</p>	<p>Begär utökad ram med: 3 600 tkr för 2022 2 500 tkr för 2023 1 800 tkr för 2024 2 700 tkr för 2025</p> <p>Totalt för perioden: 10 600 tkr</p>

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

<p><i>Bilaga 2b – Covid-19 ”Det nya normala”</i> Under 2020 - 2021 har Hylte kommun påverkats i stor utsträckning av Covid-19. Det föreligger en mycket stor osäkerhet kring utvecklingen av Covid-19 och dess effekter på samhället och för den offentliga sektorn. Om vi förutsätter att pandemin avtar framåt kommer personalrelaterade kostnader inte att fortsätta på samma höga nivå som 2021, ca 4 600 tkr. Kostnader för skyddsutrustning bedöms på samma höga nivå ”Det nya normala”.</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 200 tkr.</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 kvalitet som följd.</p>	<p>Begär utökad ram med 1 200 tkr. för 2022.</p>
<p><i>Bilaga 2c</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Trygghetsskapande åtgärder/</i> <i>Digitalisering</i></p> <p>Införandet av välfärdsteknik i kommunal vård- och omsorg är ett måste för att kunna möta de demografiska utmaningarna de kommande 10 åren samt för att kunna säkerställa en god kvalitet i omsorgen. Satsningen på välfärdsteknik handlar <i>inte</i> om effektivisering utan om att möta verksamheternas behov.</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden har behov av 2,0 åa som ska ha ett samlat ansvar för digitaliseringen tillsammans med den centrala digitaliseringsfunktionen samt andra samverkanspartners. Begär utökad ram med 1 200 tkr. Omsorgsnämnden saknar idag finansiering för program och licenskostnader med 500 tkr.</p> <p>Begär utökad ram under perioden med 1 700 tkr för 2022. Samt ytterligare 500 tkr/år 2023-2025.</p>	<p>Omsorgsnämnden kommer inte kunna utföra den vård- och omsorg som nämnden ansvarar för om inte vi använder digitaliseringen som ett arbetsredskap i vardagen.</p> <p>Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla personalnedskärningar inom omsorgsnämndens befintliga</p>	<p>Begär utökad ram med 1 700 tkr för 2022. Samt ytterligare 500 tkr/ år under 2023-2025.</p> <p>Totalt för perioden 3 200 tkr.</p>

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

			verksamheter med försämrad kvalitet som följd.	
<p><i>Bilaga 2d</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Externa placeringar</i></p> <p>Antal externa placeringar har ökat och har sin grund i olika faktorer. Dels beror detta på en resursbrist av egna boendeplatser i kommunen men även på ärendets komplexitet, där vissa ärenden är mer komplexa och kräver externa placeringar för att de individuella behoven ska tillgodoses. Genomsnittskostnaden för en extern placering har ökat. Kostnaden för en extern placering inom socialpsykiatriin/äldreomsorgen ca 2000 kr/dygn och inom LSS ca 6700 kr/dygn.</p>	3	Omsorgsnämnden begär utökad ram med 3 700 tkr.	Om inga åtgärder vidtas får den enskilde inte den hjälp och det stöd som hen har rätt till och då uppnås inte lagstadgade krav. 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.	Begär utökad ram med 3 700 tkr för 2022.
<p><i>Bilaga 2e</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Korttidsboende LSS</i></p> <p>Vintern 2021–2022 beräknas nya lokaler för korttidsvistelse LSS vara klara. Det finns behov av utökad ram för ökade hyreskostnader.</p>	3	Omsorgsnämnden begär utökad ram med ca 900 tkr för ökade lokalkostnader för det nya korttidsboendet LSS. Hyltebostäder beräknar den faktiska lokalkostnaden när byggnationen är färdig.	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.	Begär utökad ram med ca 900 tkr för 2022. Hyltebostäder beräknar den faktiska lokalkostnaden när byggnationen är färdig.

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

<p><i>Bilaga 2f</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Personlig assistans</i></p> <p>Ökat behov av personlig assistans enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).</p> <p>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.</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden begär utökad ram med 2 700 tkr.</p>	<p>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.</p>	<p>Begär utökad ram med 2 700 tkr för 2022.</p>
<p><i>Bilaga 2g</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Myndighetsutövning</i></p> <p>Under 2019 hade antal ärende per handläggare ökat till en nivå som gjorde det svårt att</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden begär utökad ram för 1,0 åa omsorgshandläggare.</p>	<p>Brister i myndighetsutövningen kan leda till brister i rättssäkerheten. Som i sin tur kan leda till att den enskilde inte får rätt insatser, som därmed kan bli kostsamt för kommunen.</p>	<p>Begär utökad ram med 650 tkr för 2022.</p>

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

<p>upprätthålla en acceptabel arbetsmiljö för omsorghandläggarna och en rättssäker handläggning.</p> <p>Behovsprövning av utökning med 1,0 åa omsorghandläggare gjordes i PU och den beviljades inom befintlig budget. För att säkerställa en rättssäker handläggning anställdes en omsorghandläggare inom befintlig budget.</p> <p>Vi ser en fortsatt hög ärendemängd och mer komplicerad handläggning.</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 kvalitet som följd.</p>	
<p><i>Bilaga 2h</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Hjälpmedel</i></p> <p>Ökade kostnader för hjälpmedel. 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. Hjälpmedelscentrum prognostiserar ett ökat</p>	<p>3</p>	<p>Omsorgsnämnden begär utökad ram med 400 tkr på grund av ökade kostnader för hjälpmedel.</p>	<p>En minskad förskrivning av hjälpmedel innebär att det begränsar den enskildes självständighet. Tillgången till rätt hjälpmedel snabbt har också stor betydelse för att säkerställa en acceptabel arbetsmiljö för våra medarbetare. Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning med försämrad kvalitet som följd.</p>	<p>Begär utökad ram med 400 tkr för 2022.</p>

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

underskott för Hylte kommun på 400 tkr för 2021.				
<p><i>Bilaga 2i</i> <i>Analys av nuläge och omvärld</i> <i>Regional samverkan/God och nära vård</i></p> <p>Framgången för nära vård är samverkan där primärvård, kommunal såväl som regional, är basen för hälso- och sjukvården. Den nära vården inkluderar även övrig vård, omsorg och andra samverkanspartners i samhället som verkar för god hälsa.</p> <p>Uppdraget ska lägga särskilt fokus på att utveckla samverkan och ta fram gemensamma målbilder.</p>	3	Omsorgsnämnden återkommer med vad det framtida uppdraget i den regionala samverkan kommer att innebära för nämndens del.	Den regionala samverkansstrukturen för God och nära vård är viktigt för att säkerställa patientsäkerheten och omsorgsnämndens ansvar i God och nära vård.	

Bilaga 2a Analys av nuläge och omvärld

Ökade omsorgsbehov – kompetensförsörjning

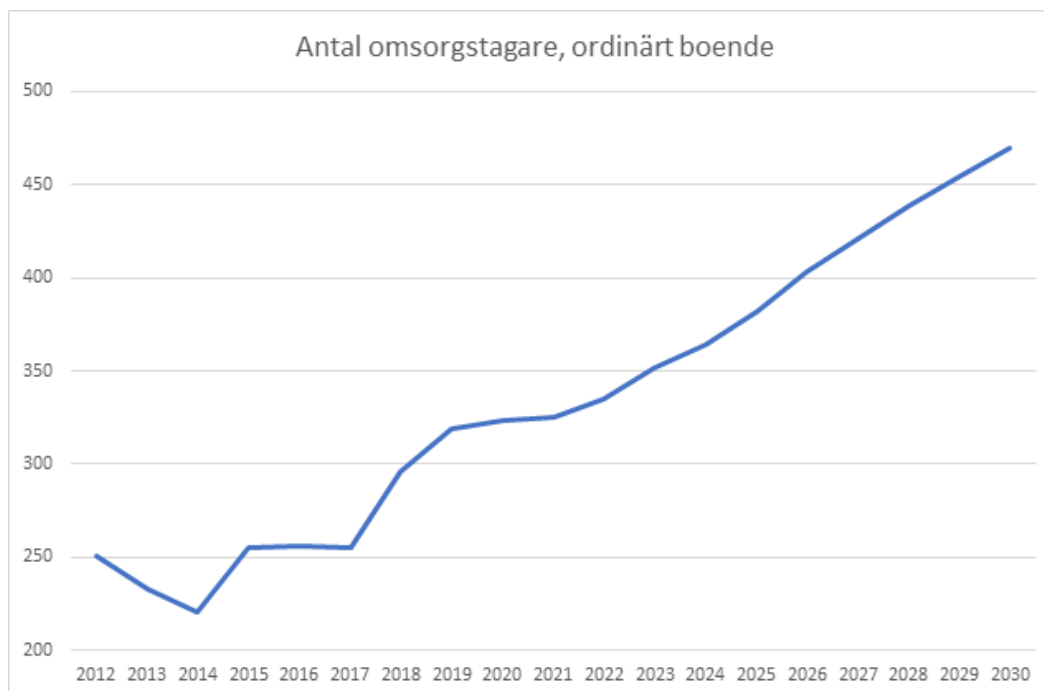
1. Särskilda händelser

Framtid - ökat omsorgsbehov

Ordinärt boende

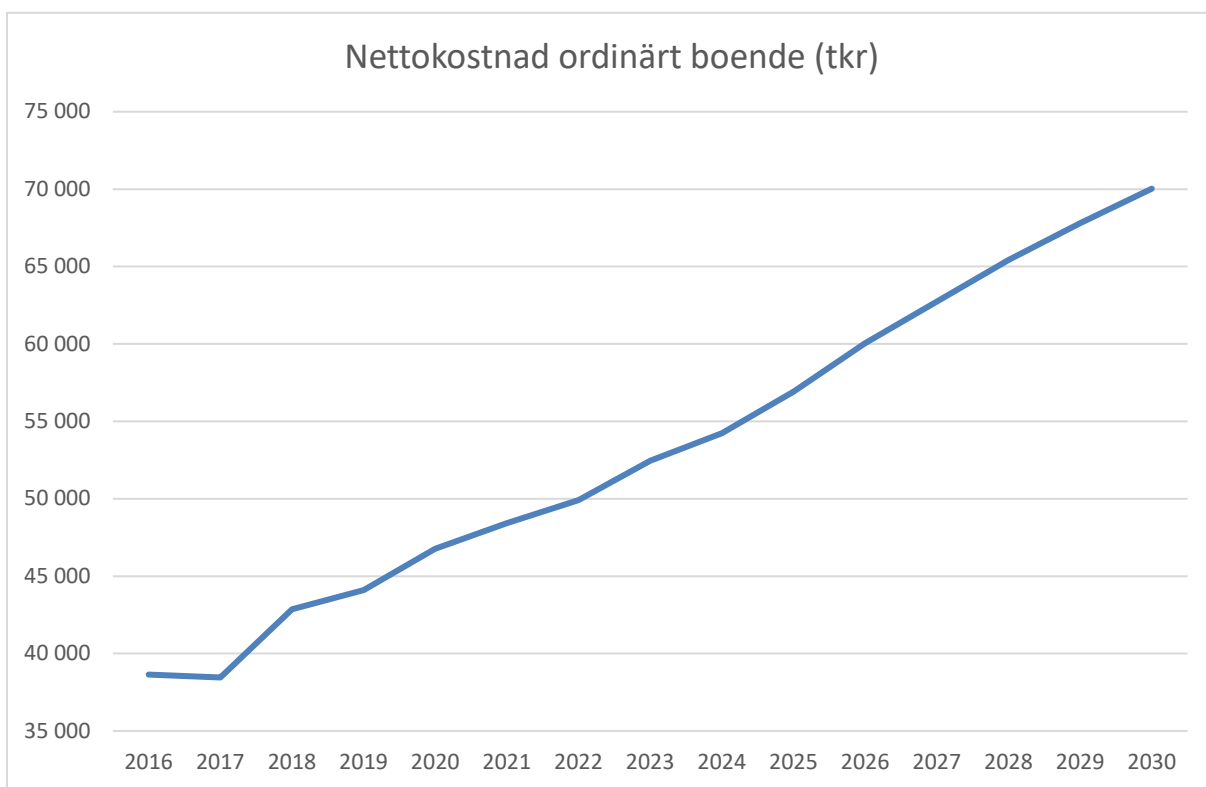
Nedanstående tabell och trendlinje visar ökningen av antal omsorgstagare varje år utifrån den demografiska utvecklingen:

Antal omsorgstagare ordinärt boende, med prognos 2021-2025							
År	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
	251	233	220	255	256	255	296
År	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	319	323	325	335	352	364	382
Ökning antal per år				10	17	12	18
Tillkommande omsorgstagare perioden 2022-2025					57		
Antal omsorgstagare ordinärt boende, prognos 2026-2030							
År	2026	2027	2028	2029	2030		
	403	421	439	455	470		
Tillkommande omsorgstagare perioden 2026-2030					88		



Tabellen och trendlinje nedan visar att omsorgskontoret fram till 2025 behöver **8 493 tkr** och ytterligare **13 112 tkr** från 2026 - 2030 för att klara omsorgsbehoven för omsorg i hemmet. Kostnaden är framtagen utifrån vad nettokostnaden för en brukare i omsorg i hemmet kostar i genomsnitt. (149 tkr/år). Denna prognos bygger på att omsorgsnämnden behåller befintligt antal platser inom särskilt boende.

Nettokostnad ordinärt boende (tkr), kostnadsläge 2020, med prognos 2021-2025										
År	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Tkr	38 634	38 454	42 863	44 103	46 763	48 425	49 915	52 448	54 236	56 918
Ökning nettokostnad per år							1 490	2 533	1 788	2 682
Tillkommande nettokostnad perioden 2022-2025					8 493					
Nettokostnad ordinärt boende (tkr), kostnadsläge 2020, med prognos 2026-2030										
År	2026	2027	2028	2029	2030					
Tkr	60 047	62 729	65 411	67 795	70 030					
Tillkommande nettokostnad perioden 2026-2030					13 112					



Särskilt boende

Nettokostnaden för en särskild boendeplats är 631 tkr/år. Genomsnittsbeläggningen är 98 %. Väntetiden för att bli erbjuden en lägenhet i särskilt boende var 31 dagar 2020. Vi ser i dagsläget inte att behovet ökar av särskilt boende. Vi inväntar boendeutredningen som planeras genomföras på kommunledningskontoret. Däremot ser vi att personer som idag bor på särskilt boende har en ökad

oro, psykisk ohälsa samt andra ökade omsorgsbehov som gör att bemanningen idag på särskilt boende inte räcker till för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda. Vilket leder till personalförstärkningar. Behov av utökad ram med **2 100 tkr**.

God och nära vård

Till detta kommer även kostnadsökning för förskjutningen mot en mer avancerad hemsjukvård samt hemsjukvårdsöverenskommelsen. Den medicinsktekniska utveckling som sker inom hälso- och sjukvården gör att en allt mer avancerad medicinsk vård idag sker i den kommunala hemsjukvården. Utskrivning från sjukhusen sker numera veckans alla dagar på grund av den nya lagen om samverkan vid utskrivning. Sedan 2015 har kommunen ansvar för all hemsjukvård enligt tröskelprincipen.

Enligt överenskommelsen om God och nära vård ska kommuner och region samverka för att vård och omsorg ska vara likvärdig och tillhandahållas på lika villkor för hela befolkningen. Det finns därför behov att skapa en närmare, mer jämlik, jämställd och tillgänglig vård och omsorg i hela landet som bättre motsvarar olika människors behov. Vikten av kontinuitet är också central. Den enskildes möjligheter till delaktighet och självbestämmande ska stärkas och principen om vård och omsorg efter behov tryggas. Möjlighet till information och rätt att välja ska värnas och utvecklas.

Utvecklingen av en nära vård pågår på en lokal, regional och nationell nivå genom överenskommelsen God och Nära vård 2021. För att hälso- och sjukvården och den kommunala vård och omsorgen ska vara fortsatt effektiv och av hög kvalitet, och kunna möta den demografiska utvecklingen och invånarnas behov på ett bättre sätt, krävs en omställning i hela vårdkedjan. Ett omfattande arbete är påbörjat inom den regionala samverkansstrukturen.

LSS/Socialpsykiatri

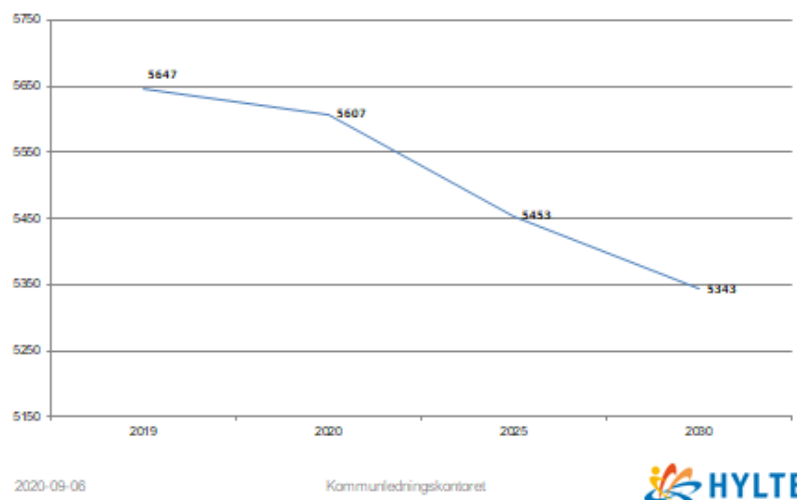
Behoven inom LSS och socialpsykiatri har ökat med externa placeringarna men också inom personlig assistans (se bilaga 2 c, 2 e). För att kunna bedöma framtida behoven är det av vikt att dessa målgrupper ingår i den en insats/boendestruktur som planeras genomföras på kommunledningskontoret.

Framtid - 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

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

Personer i arbetsför ålder (20 – 64 år)



Omsorgskontoret ser att av 280 åa fördelat på 326 medarbetare enligt aktuella uppgifter februari 2021. Rekryteringsbehovet kommer vara 150 nya medarbetare fram till 2026. Det är på grund av pensionsavgångar, naturlig personalomsättning samt ökat behov av fler medarbetare eftersom omsorgsbehovet ökar. Det ökade omsorgsbehovet med en allt mer avancerad vård och omsorg ställer allt större krav på att medarbetarna har rätt kompetens och utbildningsnivå. Hur väl vi än lyckas med rekrytering i den alltmer svårare konkurrensen, ser vi att vi fortsatt behöver utbilda våra medarbetare inom nämndens alla verksamhetsområden.

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 är ett för omsorgstagaren kvalitativt stöd/komplement genom att öka självständigheten, valfriheten och självbestämmandet. Det kommer initialt att innebära ökade kostnader för appar, licenser etc. (se bilaga 2c)

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

Det finns enligt SKR:s rapport 2018 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.

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 teknislösningar i större omfattning, erbjuda arbete/praktik/validering som ger anställningsbarhet och ta vara på den kulturella mångfalden. Omsorgskontoret inväntar den kommunövergripande kompetensförsörjningsplanen som är av central betydelse för att klara Hylte kommuns/omsorgsnämndens rekryteringsbehov, för att ytterligare öka attraktionskraften som arbetsgivare för att nyrekrytera och behålla befintliga medarbetare.

Rätten till heltid införs på omsorgskontoret under 2021 och framåt. Från och med maj erbjuds alla nyanställda medarbetare heltid. I dagsläget är det ca 20 tillsvidareanställda medarbetare som aviserat intresse av att gå upp till heltid from oktober 2021. För att klara heltidsprojektet i en deltidorganisation finns en central samordning för att hantera resursspassen och säkerställa att rätt person/kompetens finns på rätt plats och i rätt tid. Om resursspasset inte används och 1 medarbetare går ”utöver” kostar det ca 2 100 kr/8 timmar. Kostnad för helår blir ca 500 tkr (ca 1 åa). Uppföljning kommer ske månadsvis. Av största vikt är att bevaka kostnadsökningen av när antalet resursspass överskrider ersättningsbehovet vid frånvaro eller som förstärkningar i verksamheterna.

2. Förslag på åtgärder

I den boendestruktur som planeras göras på kommunledningskontoret behöver det framkomma vilka typer av insatser/boendeformer som behövs utifrån lagstiftning, ekonomi, politisk viljeinriktning, regionala överenskommelser och medborgarnas önskemål.

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. Omsorgskontoret har påbörjat detta utvecklingsarbetet.

Revidera riktlinjer för biståndsbedömning.

Begär utökad ram med

3 900 tkr för 2022

2 500 tkr för 2023

1 800tkr för 2024

2 700 tkr för 2025

3. Konsekvensbeskrivning

En boendeutredning är avgörande både ur ett ekonomiskt men också kvalitativ vikt hur omsorgsnämnden ska möta upp framtidens behov av omsorg.

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 Covid-19

1. Särskilda händelser

Under 2020 - 2021 har Hylte kommun påverkats i stor utsträckning av Covid-19. Omsorgsnämnden stängde ner och ställde om verksamheter under 2020 – 2021. Distansarbete har införts för den personal som har möjlighet. Digitaliseringsarbetet har varit fokuserat på att möjliggöra möten och samtal via olika digitala hjälpmedel, men den brukarnära verksamhetsutvecklingen har avstannat. Omsorgsnämnden har till viss del blivit kompenserade från staten avseende delar av sjuklönekostnader och skyddsmaterial inom omsorgsverksamheten. Eftersom riksdagen inte beslutat om nya statsbidrag riktade till kommunerna innebär detta stora konsekvenser för omsorgsnämnden, under 2021. Hylte kommun har således en inestående skuld till invånarna, eleverna, brukarna till följd av ej genomförda åtgärder under 2020.

Under 2020 har regeringen och riksdagen beslutat om riktade statsbidrag till kommunerna men även ett generellt statsbidrag 2021 till följd Covid-19

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

Det föreligger en mycket stor osäkerhet kring utvecklingen av Covid-19 och dess effekter på samhället, både för offentliga sektorn, privata sektorn, kultursektorn, tjänstesektorn och för privatpersoner. För omsorgsnämndens del bedöms det i dagsläget att kostnaderna relaterade till Covid-19 kommer vara fortsatt höga och troligtvis hålla sig på en fortsatt hög nivå när det gäller skyddsutrustning. ”Det nya normala”.

För omsorgsnämnden 2021 visar prognosen efter 5 månader ett underskott på 6 000 tkr i Covid-19 kostnader, varav personalrelaterade kostnader är 4 600 tkr (beräknat på 8 månader), skyddsutrustning 1 200 tkr (beräknat på 12 månader) och lokalanpassningar med ca 200 tkr.

Omsorgsnämnden bedömer att behovet av skyddsutrustning fortsätter på samma nivå.

Om vi förutsätter att pandemi avtar framåt, kommer personalrelaterade kostnader inte att fortsätta på samma höga kostnadsnivå.

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 1 200 tkr för skyddsutrustning.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden begär 1 200 tkr i utökad ram för ökade behov av skyddsutrustning.

3. Konsekvensbeskrivning

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar om ca 2 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2c Analys av nuläge och omvärld Trygghetsskapande åtgärder/Digitalisering

1. Särskilda händelser

Hylte kommun står inför stora utmaningar de närmaste tio åren då de äldre 65+ kommer öka betydligt detta samtidigt som Omsorgskontoret kommer behöva rekrytera nya medarbetare på grund av bland annat pensionsavgångar och ökat omsorgsbehov med ca 150 medarbetare (omsorgsassistent, legitimerad personal, administration och ledningsfunktion). Detta i kombination med allt färre i arbetsför ålder ska ta hand om en ökad andel äldre i behov av omsorg. Denna demografiska utmaningen driver på behovet av digital omvandling inom vård- och omsorgsverksamheten. 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 som löper förhöjd risk att få en funktionsvariation.

I den senaste rapporten ”E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna 2021” från socialstyrelsen som är publicerad i maj 2021 sammanfattas den digitala utvecklingen i korthet:

- Att kommunerna har snabbt ställt om till digital kommunikation mellan kommunens tjänstemän, vård- och omsorgspersonal, enskilda och andra aktörer, t ex samordnade individuella planeringar (SIP) görs med stöd av video.
- Allt fler kommuner använder digital tillsyn, ca 76 % av kommunerna har infört detta, över 3000 personer i landet.
- Allt fler personalgrupper kan dokumentera digitalt när de arbetar externt. I ca hälften av kommunerna kan all hemtjänstpersonal och kommunal hälso-sjukvårdspersonal dokumentera i verksamhetssystemet utanför kontoret.
- Drygt 70 % har tagit fram styrande dokument i form av digitaliseringsplaner för att kunna bedriva en planerad verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering.
- Användningen av den nationella patientöversikten (NPÖ) för att ta del av andra vårdgivares journalinformation fortsätter öka.
- Användningen av säker hantering av identiteter- och behörigheter inom socialtjänsten är låg (35 %) även om andelen ökat.

Socialstyrelsen skriver vidare att det fortfarande är många kommuner som inte har breddinfört välfärdstekniken. Deras tolkning är att det pågår mycket utvecklingsarbete men att det är svårt att införa den i drift och dem konstaterar att det mer handlar om organisationsutveckling än endast inköp av teknikprodukter. Framgångsfaktorer socialstyrelsen lyfter fram är att det bland annat handlar om kompetens, att all personal och beslutsfattare har relevant information och kompetens när det gäller utveckling och implementering av digital teknik, det innefattar även teknisk kompetens och juridisk kompetens särskilt med avseende på integritetsfrågor, sekretess och upphandling. Det är även viktigt med kommunernas organisering och informationssäkerhet, att det finns styrande dokument för införandet av digital teknik, prioriteringar och att kommunerna satsar och avsätter resurser är en viktig framgångsfaktor.

Omsorgskontoret har infört viss digital teknik bl a:

- Digital tillsyn på natten.
- Digital signering av hälso- och sjukvårdsinsatser (Appva)
- Läkemedelsgivare för personer i ordinärt boende
- TENA Identifi, ett digitalt hjälpmedel för att personer ska få rätt inkontinensskydd
- De samordnade vårdplaneringarna vid utskrivning sker till 100 % genom videomöte.
- Ipads används som ett arbetshjälpmedel på enheterna samt som kommunikation med anhöriga.
- Digitala katter och hundar samt VR glasögon
- Inprint, ett kommunikationshjälpmedel för personer med funktionsvariationer

På gång är:

- Uppgradering av trygghetslarmen på särskilt boende
- De digitala nycklarna till medicinskåpen hos omsorgstagare i särskilt boende uppgraderas för att också bli spårbara.
- Efter upphandling så uppgraderas verksamhetssystemet Treserva till att även bli mer användarvänligt för mobilt användande.

Det mesta av den digitalisering som skett, både införande samt inköp av teknik har skett genom statsbidrag. För att kunna bredd införa välfärdstekniken och göra den organisationsutveckling som krävs för omsorgskontoret för att kunna möta utmaningarna med ökad andel äldre samtidigt som vi behöver rekrytera flera nya medarbetare så krävs både ekonomiska och personella resurser.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden kommer inte kunna utföra den vård- och omsorg som nämnden ansvarar för om inte vi inför digitaliseringen som ett arbetsredskap i vardagen.

Omsorgsnämnden har behov av 2,0 åa som ska ha ett samlat ansvar för digitaliseringen tillsammans med en kommunövergripande digitaliseringsfunktion samt andra samverkanspartners. Begär utökad ram med 1 200 tkr.

Omsorgsnämnden saknar idag finansiering för befintliga program och licenskostnader med 500 tkr. Vi har fortsatt behov av 500 tkr/år för ny välfärdsteknik och för utbyte av de digitala arbetsverktygen som t ex datorer och mobiler.

Begär utökad ram med 1 700 tkr för 2022. Samt ytterligare 500 tkr/ år under 2023–2025.

3. Konsekvensbeskrivning

Omsorgsnämnden kommer inte kunna utföra den vård- och omsorg som nämnden ansvarar för om inte vi inför digitaliseringen som ett arbetsredskap i vardagen.

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla personalnedskärningar om ca 3 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2d 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) har ökat något när det gäller antal ärende samt på grund av mycket stora omsorgsbehov är vissa placeringar också mycket kostsamma. Totalt visar prognos efter 5 månader ett underskott på 3 700 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*. Omsorgsnämndens boendestöd är involverade för närvarande i 20 ärenden. När det gäller omsorgskontorets aktuella externa placeringar bedöms dem inte kunna få sina behov tillgodosedda genom den *Gemensamma öppenvården*.

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 6700 kr/dygn och inom socialpsykiatri/äldreomsorg ca 2000 kr/dygn. Omsorgsnämnden beräknar inte kunna inrymma volymökningen inom tilldelad ram. Omsorgsnämnden begär utökad ram med 3 700 tkr.

3. Konsekvensbeskrivning

Om inga åtgärder vidtas får den enskilde inte den hjälp och stöd som den enskilde 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 om ca 6 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2e Analys av nuläge och omvärld

Korttidsboende 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 då även 400 tkr i utökning av investeringsbudget för att utrusta lokalen. Medel för inventarier är beslutat om i KF och finns i investeringsbudgeten för 2021 med 400 tkr. (de behöver dock flyttas över till investeringsbudgeten för 2022 då lokalerna ännu inte är klara)

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

Enligt Hyltebo städer är byggnationen av lokalerna försenad och beräknas vara klara vintern 2021–2022.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden begärde 2018 utökad ram med 900 tkr för ökade lokalkostnader för det nya korttidsboendet LSS. Hyltebo städer beräknar den faktiska lokalkostnaden när byggnationen är färdig.

3. Konsekvensbeskrivning

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning. Effektiviseringsförslagen kommer att innehålla förslag på personalnedskärningar om 2 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2f Analys av nuläge och omvärld

Personlig assistans

1. Särskilda händelser

Flera nya ärenden samt utökningar inom befintliga ärende inom personlig assistans enligt LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och Socialförsäkringsbalken) har tillkommit som inte ryms inom tilldelad ram. Totalt saknas 2 700 tkr. i budget.

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. Utökningar av befintliga ärende görs när enskild på grund av ökade behov ansöker om fler timmar. T ex försämringar i sin funktionsförmåga men också vid barnärende där föräldransvaret minskar med ökad ålder hos barnen.

När enskilda anlitar privata utförare för sina beviljade assistanstimmar ersätts dessa med ett schablonbelopp som regeringen beslutar om. För 2021 innebar det en höjning från 304 till 315 kr per timma (3,5 %), vilket är en större höjning än tidigare år.

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 2 700 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 om ca 5 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2g Analys av nuläge och omvärld

Myndighetsutövning

1. Särskilda händelser

Under åren 2017–2019 ökade arbetsbördan på omsorgshandläggarna och läget blev akut 2019 då det var en mycket hög arbetsbelastning. Detta på grund av olika anledningar, dels var det personalomsättningar pga. sjukskrivningar och föräldraledigheter. Dels hade dem ett högt antal ärenden i förhållande till andra kommuner. (Öppna jämförelser 2019 visade då att antal äldre över 65 år med biståndsbedömda insatser i Hylte var 207/omsorgshandläggare, i riket var den siffran 107/omsorgshandläggare). Dels hade den nya lagen om samverkan inom 3 dagar innan betalningsansvar inträder trätt i kraft från tidigare 5 vardagar innan betalningsansvaret inträdde. Detta ledde till en mer stressig arbetssituation att hinna göra vårdplaneringar, utredningar, fatta beslut på kort tid och ibland på lite otydliga grunder för att patienterna tryggt skulle kunna åka hem från sjukhuset och få sina insatser från dag 1.

Behovsprövning av utökning med 1,0 åa omsorgshandläggare gjordes i PU och den beviljades inom befintlig budget. Det har hittills inrymts inom befintlig budget. På grund av ökade kostnader under första halvåret 2021 visar prognosen på ett underskott. Vi ser en fortsatt hög ärendemängd och mer komplicerad handläggning och begär därför utökad ram.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden begär utökad ram med 650 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 8 200 kr/dygn.

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 om ca 1,0 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2h 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 vid behov har kunnat utnyttjas i efterhand. Under 2019 och 2020 har hjälpmedelskostnaderna stigit. 2019 användes det överskott vi hade inestående samt att vi fick en mindre faktura

Ekonomi

År	Kostnader som inte täckts av grundanslaget och som fakturerats Omsorgsnämnden av Region Halland
2019	26 tkr
2020	302 tkr
2021 (prognos)	400 tkr

Hjälpmedelscentrum prognostiserar att underskottet blir högre i år därför beräknas ett underskott på ca 400 tkr för 2021.

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 eftersom vi inte har den utrustning som krävs för att möta dessa krav.

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 vilket medför ökade kostnader.

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 begär medel för de ökade hjälpmedelskostnaderna om 400 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 kostnaden för kommunen. Hjälpmedel är ofta förutsättningen för att patienterna ska kunna skrivas ut snabbt så kommunen inte ska behöva gå in med betalningsansvar 8 200 kr/dygn. 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. Omsorgsbehoven ökar och leder till en försämrad arbetsmiljö för medarbetarna. 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.

Tillskjuts inte medel behöver omsorgskontoret få i uppdrag att ta fram effektiviseringsförslag med tillhörande konsekvensbeskrivning med försämrad kvalitet som följd. Effektiviseringslagen kommer att innehålla personalnedskärningar om 0,7 åa inom omsorgsnämndens befintliga verksamheter med försämrad kvalitet som följd.

Bilaga 2i Analys av nuläge och omvärld

Regional samverkan/God och nära vård

1. Särskilda händelser

En god och nära vård i Halland ska kännetecknas av tankesättet patienten i centrum där patientens behov går före organisation. Ett personcentrerat arbetssätt tillämpas och en relationsskapande vård, där patientens och närståendes delaktighet är centralt. Vården ska vara tillgänglig, trygg och erbjuda hög kontinuitet samt lägga särskilt fokus på grupper med risk för ohälsa och arbeta med förebyggande insatser för en jämlik hälsa.

Uppdrag för kommuner och region Halland

Framgången för nära vård är samverkan där primärvård, kommunal såväl som regional, är basen för hälso- och sjukvården. Den nära vården inkluderar även övrig vård, omsorg och andra samverkanspartners i samhället som verkar för god hälsa.

Uppdraget ska lägga särskilt fokus på att utveckla samverkan och ta fram gemensamma målbilder för följande grupper:

- o Äldre och övriga med behov av hemsjukvård
- o Unga vuxna med missbruk och beroende
- o Barn och ungas psykiska hälsa
- o Invånare med psykisk funktionsnedsättning
- o Övriga grupper med ökad risk för ohälsa såsom vid kronisk sjukdom och psykisk ohälsa eller på grund av socioekonomiska faktorer.

Kommunerna i Halland är olika organisatoriskt uppbyggda på delvis varierande sätt och har olika förutsättningar, vilket ses som en av de stora organisatoriska utmaningarna för den lilla kommunen i den regionala samverkan.

Samverkansstrukturen, rent resursmässigt, är svår att bemanna för den lilla kommunen. Hylte har sedan lång tid tillbaka valt en platt organisationsform samt gemensamma centrala stödfunktioner såsom ekonomi och personal. Det regionala arbetet är tidskrävande och innebär för omsorgskontorets medarbetare mer arbetsuppgifter. Det regionala åtagandet krockar ofta med andra interna arbetsuppgifter och arbetsgrupper på grund av att det är samma medarbetare som bemannar både interna och externa arbetsgrupper. För Hyltes del är dock det regionala samarbetet väldigt givande där vi alla delger varandra erfarenheter och kompetens.

2. Förslag på åtgärder

Omsorgsnämnden återkommer med vad det framtida uppdraget i den regionala samverkan kommer att innebära för nämndens del.

3. Konsekvensbeskrivning

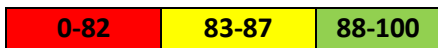
Den regionala samverkansstrukturen för God och nära vård är viktigt för att säkerställa patientsäkerheten och omsorgsnämndens ansvar i God och nära vård.

Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 17

Nyckeltalsnamn: Nöjdhet, hemtjänst i sin helhet (%).

Nyckeltalsbeskrivning: Syftet är att undersöka äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänsten. Resultatet kommer från den nationella brukarundersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen” som årligen skickas ut från Socialstyrelsen (mars-maj) till omsorgstagare i ordinärt boende med stöd av hemtjänst.

Beslutad kvalitetsnivå:



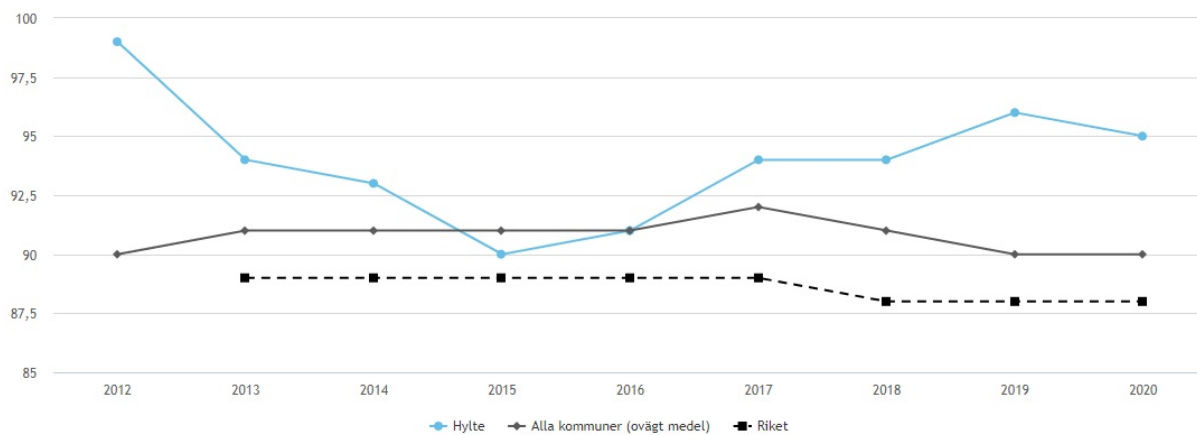
1. Nulägesbeskrivning

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

- Resultatet för nyckeltalet ”Nöjdhet, hemtjänst i sin helhet (%)” resulterade år 2020 i ett värde på 95%. Graden av måluppfyllnad uppnåddes inom ramen för (88–100%). Kvalitetsnivån för nyckeltalet är grön. Det könsuppdelade resultatet för nöjdheten var 94% för kvinnor och 96% för män.
- Resultatet för år 2019 var 1% högre i jämförelse med år 2020. Kvalitetsnivån för nyckeltalet har under de föregående fyra åren fallit inom ramen för grön måluppfyllnad (88–100%). Trenden visar att kvalitetsnivån för detta nyckeltal ligger på en jämn och hög nivå.

Trend

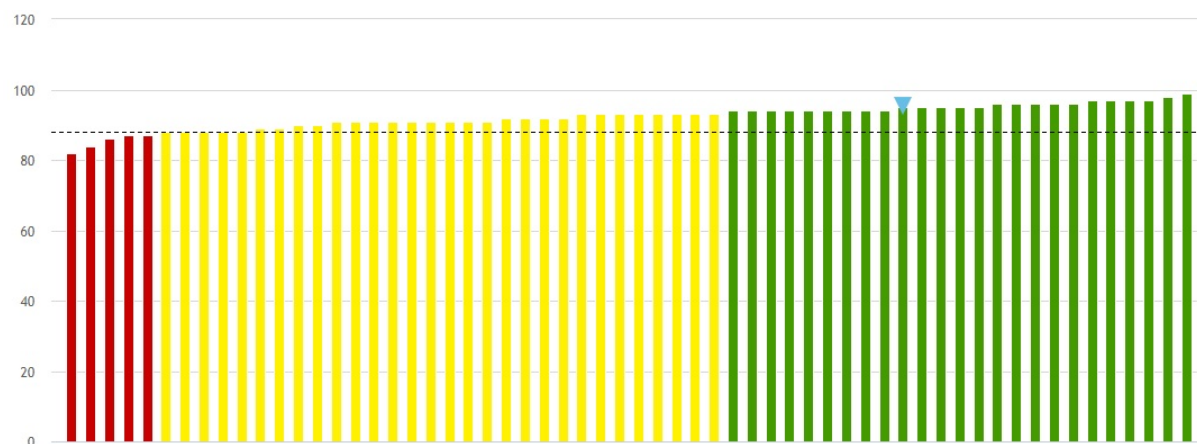
Urval: Alla kommuner (ovägt medel).



- I förhållandetill riket har Hylte förhållit sig bra och fått goda resultat bakåt i tiden. Resultatet för riket var år 2020, 88%.

Jämförelse

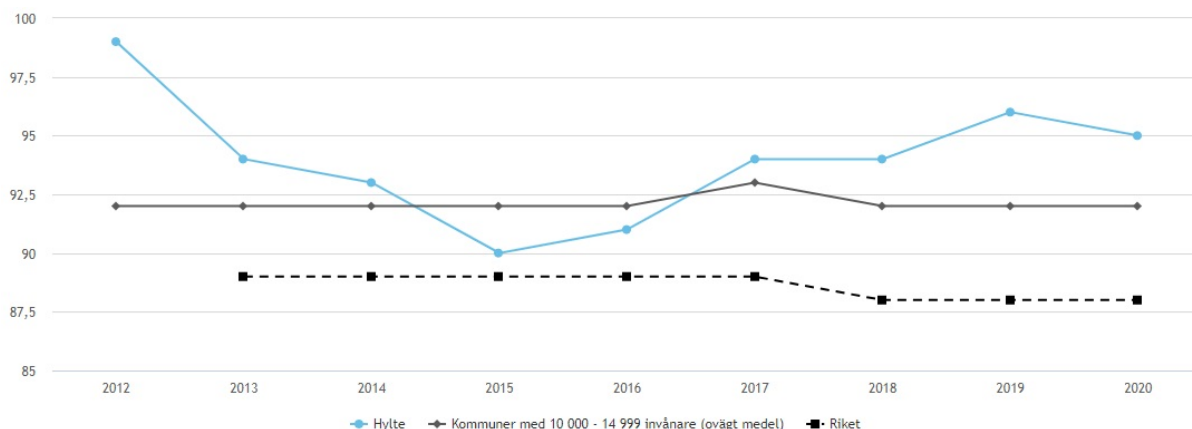
Urval: Kommuner med 10 000 - 14 999 invånare (ovägt medel).



- Det senaste resultatet (95%) förhåller sig bra i jämförelse med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte över medel för nyckeltalet "Nöjdhet, hemtjänst i sin helhet (%)".

Trend

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



- Trenden för jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare har under de senaste åren legat på en jämn nivå. De fyra senaste åren har Hyltes resultat varit högre än snittet för jämförbara kommuner. Resultatet för jämförbara kommuner år 2020 var 92%.

2. Påverkande faktorer

En negativ avvikelse från föregående år är omsorgstagarnas upplevelse av möjligheter att påverka tider. År 2019 upplevde 71% att de hade möjlighet att påverka tider, år 2020 låg resultatet på 62%. Detta innebär att kvalitetsnivån för nyckeltalet ”Möjlighet att påverka tider (%)” har gått från grön till gul.

En annan faktor som påverkat resultatet för nyckeltalet ”Nöjdhet, hemtjänst i sin helhet (%)” år 2020 är Covid-19. Coronapandemin har haft en stor inverkan på äldres liv. Från mars år 2020 rekommenderade Folkhälsomyndigheten alla över 70 år att undvika platser där många personer samlas samt att begränsa sociala kontakter. Detta har fått till konsekvens att äldres sociala kontakter begränsades. Följderna av isoleringen kan ses i brukarundersökningen för år 2020. Omsorgstagare som ofta besväras av ensamhet ökade från 9% till 11% år 2020. Undersökningen visar också en ökning av omsorgstagare som besväras av svår ångslan, oro eller ångest. Resultatet visar en ökning från 3% till 7% år 2020.

3. Förslag på åtgärder

En viktig faktor som förklarar varför nyckeltalet visar en negativ trend är omsorgstagarnas upplevelser av att inte kunna påverka vilka tider man får hjälp. Att omsorgstagarna själva upplever möjligheten att påverka sin egen vård är en viktig del i kvalitetsarbetet. Det stärker omsorgstagarnas självständighet och delaktighet vilket leder till att omsorgstagarna får inflytande över sin egen vardag. Ett åtgärdsförslag kopplat till nöjdhet är möjligheten att

kunna påverka vilken tid man får hjälp. Den individuella genomförandeplanen ska hållas aktuell och vara ett levande dokument där omsorgstagaren ska få möjlighet att själv kunna påverka hur insatserna ska utföras.

4. Konsekvensbeskrivning

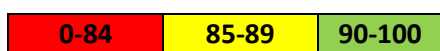
Omsorgsnämnden har en skyldighet att uppfylla de serviceåtagande som finns. Uppfyller inte nämnden sina åtaganden kan detta få konsekvenser för kvaliteten i verksamheten. Att omsorgstagare upplever en minskad möjlighet att påverka tider kan även få till konsekvens att den enskildes självständighet begränsas och att livsvillkoren försämras. Detta kan i sin tur få en negativ påverkan på varumärket Hylte kommun.

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 kommer från den nationella brukarundersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen” som årligen skickas ut från Socialstyrelsen (mars-maj) till omsorgstagare på särskilt boende.

Beslutad kvalitetsnivå:



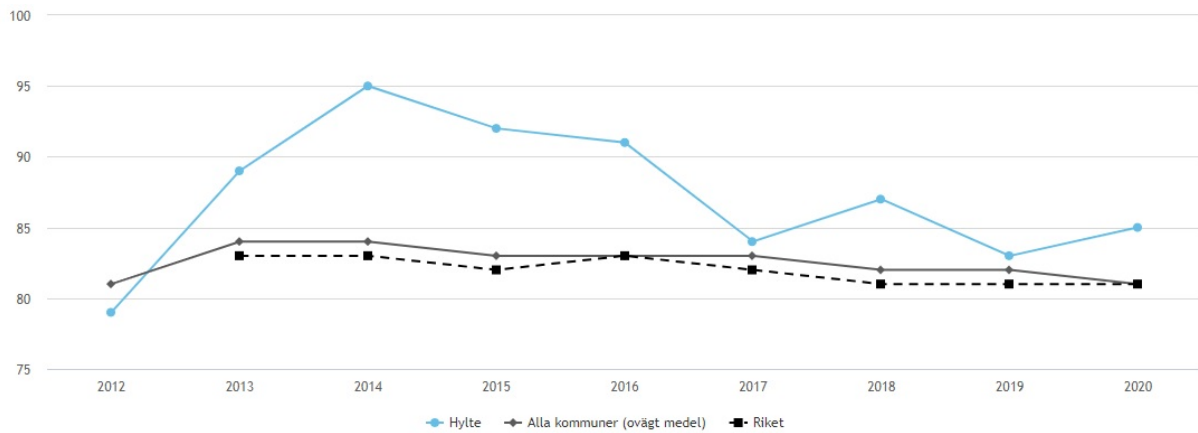
1. Nulägesbeskrivning

2020	2019	2018	2017	Bedömning	Trend
85,0%	83,0%	87,0%	84,0%		↗

- Resultatet för nyckeltalet ”Nöjdhet, särskilt boende i sin helhet (%)” resulterade år 2020 i ett värde på 85%. Graden av måluppfyllnad uppnåddes delvis inom ramen för (85–89%). Det könsuppdelade resultatet för nöjdheten var 83% för kvinnor och 90% för män.
- Resultatet för år 2020 var en ökning med 2% i jämförelse med föregående år (2019) då resultatet för nyckeltalet var 83%. Måluppfyllnaden för nyckeltalet uppnåddes inte år 2019. Kvalitetsnivån för nyckeltalet föll inom ramen för röd måluppfyllnad (0–84%). Trenden visar att kvalitetsnivån för detta nyckeltal varierar mellan röd och gul.

Trend

Urval: Alla kommuner (ovägt medel).



- I förhållande till riket har Hylte förhållit sig väl och fått goda resultat bakåt i tiden. Resultatet för riket år 2020 var 81% så var även fallet år 2019.

Jämförelse

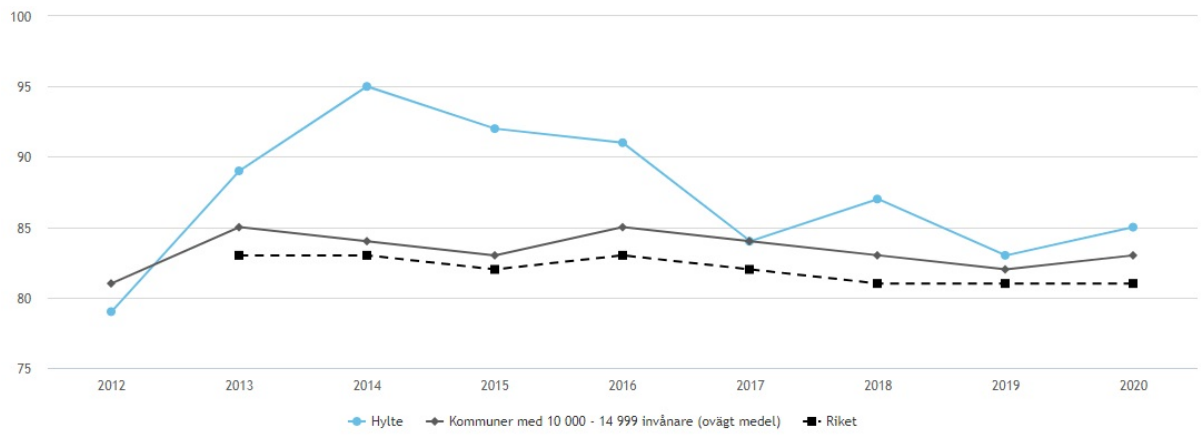
Urval: Kommuner med 10 000 - 14 999 invånare (ovägt medel).



- Det senaste resultatet (85%) förhåller sig väl i jämförelse med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte över medel för nyckeltalet ”Nöjdhet, särskilt boende i sin helhet”.

Trend

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



- I förhållande med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare har Hylte förhållit sig väl bakåt i tiden. De senaste åren har resultatet för Hylte varit högre än snittet för jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. Resultatet för jämförbara kommuner år 2020 var 83%.

2. Påverkande faktorer

Resultatet för nyckeltalet ”Nöjdhet, särskilt boende i sin helhet (%)” visar en positiv trend där Hylte ligger något högre än riket i övrigt. Trots att flera nyckeltal vad gäller synpunkter- och klagomål samt möjligheten att påverka tider påvisar en nedåtgående trend så är omsorgstagarna sammantaget nöjda. Faktorer som kan bidra till den ökade nöjdheten är möjligheten att komma utomhus, att maten smakar bra och att man besväras mindre av ensamhet.

3. Förslag på åtgärder

Förslag på åtgärder kopplat till nyckeltalet ”Nöjdhet särskilt boende i sin helhet (%)” är att tydliggöra hur man som omsorgstagare eller närstående kan lämna en synpunkt eller ett klagomål på den service man får. Alla omsorgstagare ska ha en folder där de kan lämna synpunkter och klagomål. Det är av största vikt att personal, omsorgstagare och närstående har kännedom om hur synpunkter och klagomål lämnas.

Ytterligare ett åtgärdsförslag kopplat till nöjdhet är möjligheten att kunna påverka vilken tid man får hjälp. Att omsorgstagarna själva upplever möjligheten att påverka sin egen vård är en viktig del i kvalitetsarbetet. Dels stärker det omsorgstagarnas självständighet och delaktighet och omsorgstagaren får även inflytande över sin egen vardag. Den individuella genomförandeplanen ska hållas aktuell och vara ett levande dokument där omsorgstagaren ska få möjlighet att själv kunna påverka hur insatserna ska utföras.

4. Konsekvensbeskrivning

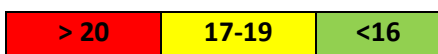
Omsorgsnämnden har en skyldighet att uppfylla de serviceåtaganden som finns. Uppfyller inte nämnden sina åtaganden kan detta få konsekvenser för kvalitén i verksamheten. Att omsorgstagaren upplever en minskad möjlighet att påverka tider kan innebära att omsorgstagaren även kan uppleva att dennes självständighet begränsas och att livsvillkoren försämras. Detta kan i sin tur leda till en negativ påverkan på varumärket Hylte kommun.

Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 19

Nyckeltalsnamn: Personalkontinuitet (antal)

Nyckeltalsbeskrivning: Syftet är att ta reda på antal olika personal som en omsorgstagare möter under en 14 – dagarsperiod. Nyckeltalet sammanställs och rapporteras en gång per i år i samband med Kommunens kvalitet i korthet (KKiK).

Beslutad kvalitetsnivå:



1. Nulägesbeskrivning

2020	2019	2018	2017	Bedömning	Trend
14	15	12	14		↗

- Resultatet för nyckeltalet ”Personalkontinuitet (antal)” resulterade år 2020 i ett antal av 14 stycken olika personal. Graden av måluppfyllnad uppnåddes inom ramen för (<16). Kvalitetsnivån för nyckeltalet är grön.
- Resultatet för år 2020 var en minskning med 1 personal i jämförelse med föregående år (2019) då resultatet för nyckeltalet var 15 stycken olika personal. Kvalitetsnivån för nyckeltalet har under de senaste fyra åren fallit inom ramen för grön måluppfyllnad (<16). Trenden visar att kvalitetsnivån för detta nyckeltal ligger på en jämn nivå.

Jämförelse

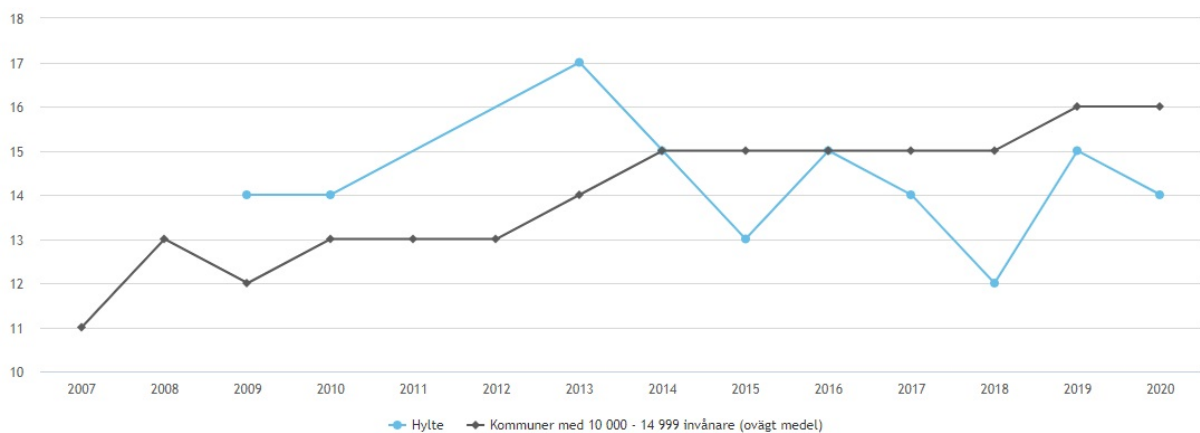
Urval: Kommuner med 10 000 - 14 999 invånare (ovägt medel).



- Det senaste resultatet (14) förhåller sig bra i jämförelse med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte över medel för nyckeltalet ”Personalkontinuitet (antal)”.

Trend

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



- De senaste åren har Hyltes resultat varit bättre än snittet för jämförbara kommuner. Resultatet för jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare år 2020 var 16 stycken olika personal.

2. Påverkande faktorer

Nyckeltalet ”Personalkontinuitet (antal)” ligger på en jämn nivå, det är ingen större avvikelse från föregående år. Det går inte att se någon tydlig påverkan av Covid-19 pandemin.

3. Förslag på åtgärder

En viktig insats för att upprätthålla en hög kvalitet i personkontinuiteten är att schemalägga verksamheten utifrån komplexiteten i uppdraget. Ett mer omfattande omvårdnadsbehov kräver omvårdnadsinsatser som kontinuerligt utförs av återkommande personal. Personal som kontinuerligt besöker en omsorgstagare får en större kännedom om den enskilde vilket innebär att denna personal snabbare kan uppmärksamma ett förändrat hälsotillstånd hos den enskilde. Kontinuerlig personal kan också bidra till att avvikelserna i verksamheten minskar. Om insatsen eller serviceuppdraget är av enklare karaktär är det mer motiverat med en högre personalomsättning. Ansvar för en god kvalitet i personalkontinuiteten bör ligga hos respektive enhetschef. Detta innebär att enhetschefen ska vara delaktig i planerandet av verksamheten i förhållande till komplexiteten i uppdraget.

4. Konsekvensbeskrivning

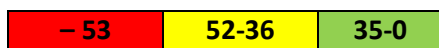
Omsorgsnämnden har en skyldighet att uppfylla de serviceåtaganden som finns. Uppfyller inte nämnden sina åtaganden kan detta få konsekvenser för möjligheten att bedriva en säker omsorg. Personalkontinuitet är en viktig del i detta arbetet och för kvalitetssäkringen av verksamheten. En hög personalomsättning kan också leda till en ökad oro hos omsorgstagaren. Vid en hög personalomsättning kan den enskilde uppleva att hen inte känner personalen som kommer in i dess hem. Det finns dock de omsorgstagare som uppskattar förändring.

Beslutsunderlag för analys av nyckeltal – KF nyckeltal nr 20

Nyckeltalsnamn: Väntetid särskilt boende (dagar)

Nyckeltalsbeskrivning: Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende. Syftet är att ge kunskap om kommunens förmåga att planera tillgång till platser i förhållande till behov, där prioritet är att ge de äldre en plats inom rimlig tid. Nyckeltalet sammanställs och rapporteras en gång per i år i samband med Kommunens kvalitet i korthet (KKiK).

Beslutad kvalitetsnivå:



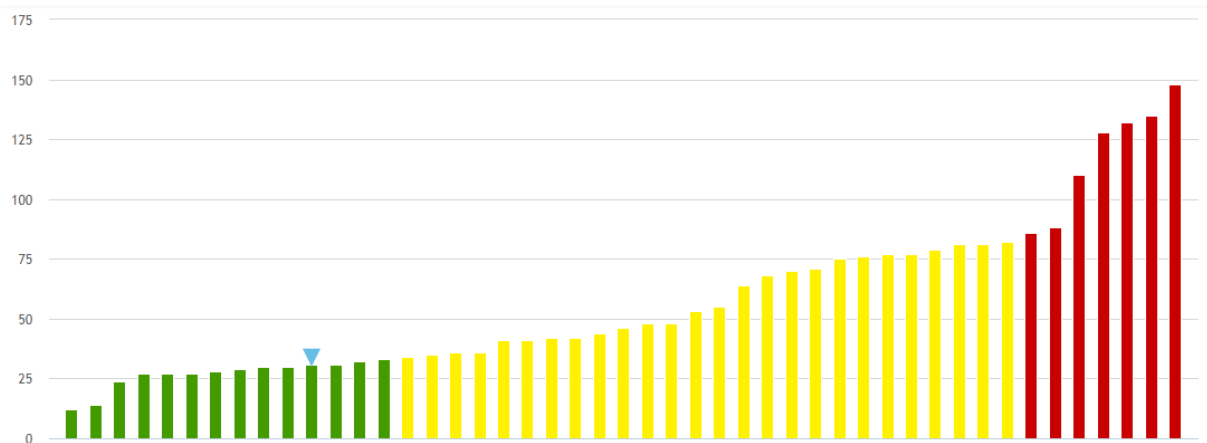
1. Nulägesbeskrivning

2020	2019	2018	2017	Bedömning	Trend
31	24	64	33		↘

- Resultatet för nyckeltalet ”Väntetid särskilt boende (dagar)” resulterade år 2020 i en väntetid på 31 dagar. Graden av måluppfyllnad uppnåddes inom ramen för (35-0 dagar). Kvalitetsnivån för nyckeltalet är grön. Det könsuppdelade resultatet var 26 dagar för kvinnor och 48 dagar för män.
- Resultatet för år 2020 visar en ökning med 7 dagar i jämförelse med föregående år då resultatet för nyckeltalet var 24 dagar. Under de fyra senaste åren har kvalitetsnivån för detta nyckeltal varierat från år till år. Det finns ingen tydlig trend för detta nyckeltal.

Jämförelse

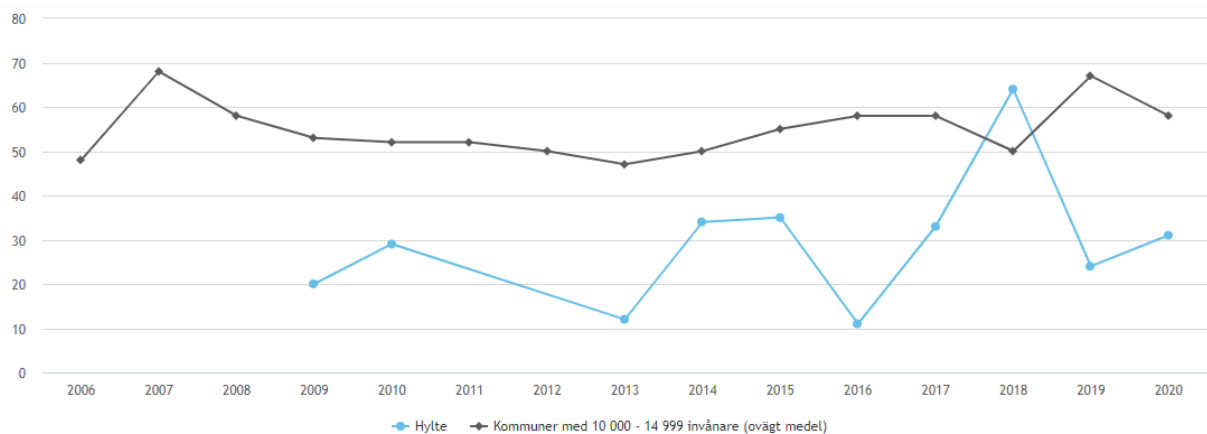
Urval: Kommuner med 10 000 - 14 999 invånare (ovägt medel).



- Det senaste resultatet (31 dagar) förhåller sig bra i jämförelse med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte över medel för nyckeltalet ”Väntetid särskilt boende (dagar)”.

Trend

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



- Även om väntetiden år 2020 ökade i jämförelse med föregående år förhåller sig Hylte väl i jämförelse med jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare. I förhållande till dessa resultat befinner sig Hylte strax över medel för nyckeltalet ”Väntetid särskilt boende (dagar).” Snittet för väntetid år 2020 i jämförbara kommuner med 10 000 – 14 999 invånare var 58 dagar.

2. Påverkande faktorer

Resultatet för år 2020 visar en negativ avvikelse i jämförelse med föregående år. En anledning till ökningen av antalet dagar har varit pågående renoveringar av Hyltebostäder 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.

Förslag på åtgärder

Det är svårt att motivera åtgärder för nyckeltalet då avvikelser beror på externa faktorer som ligger utanför omsorgskontorets kontroll.

4. Konsekvensbeskrivning

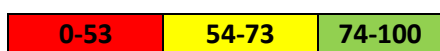
Omsorgsnämnden har en skyldighet att uppfylla de serviceåtagande som finns. Uppfyller inte nämnden sina åtagande kan detta få konsekvenser för den enskilda i form av oro och otrygghet. Om allt fler äldre bor kvar i ordinärt boende i väntan på särskilt boende ökar också belastningen på omsorg i hemmet. Om särskilt boende inte kan 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

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

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

- Resultatet för nyckeltalet ”Andel som är nöjda med den hjälp och stöd de får inom LSS (%)” resulterade år 2020 i ett värde på 100%. Graden av måluppfyllnad uppnåddes inom ramen för (74–100%). Kvalitetsnivån för nyckeltalet är grön. Resultatet är inte möjligt att presentera könsuppdelat.
- Resultatet för år 2019 var 21% lägre i jämförelse med år 2020. År 2019 var resultatet för nyckeltalet 79% vilket faller inom ramen för uppnådd måluppfyllnad (74–100%). Kvalitetsnivån för nyckeltalet var grön.

Jämförelse

	Nationellt	Hylte	Gruppbostad LSS
<i>Antal svar</i>	5140	8	8
Ja	81 %	100 %	100 %
Ibland	14 %	0 %	0 %
Nej	4 %	0 %	0 %

- Hyltes resultat ligger på en hög nivå i förhållande till riket. Resultatet för riket år 2020 var 81%

2. Påverkande faktorer

Resultatet för år 2020 grundas i en mycket låg svarsfrekvens där majoriteten av de tillfrågade har valt att inte delta i undersökningen. Det finns anledning att tro att den låga svarsfrekvensen grundas i Covid-19 pandemin som präglade året 2020. En annan brist i kvalitetsuppföljningen är att flera nyckeltal inte är mätbara.

3. Förslag på åtgärder

Tjänstemän inom omsorgskontoret kan idag identifiera brister i utformningen av omsorgsnämndens befintliga nyckeltal inom området för LSS. Flertalet nyckeltal har brister i utformandet då dessa inte kan besvaras genom den nationella brukarundersökningen. Förslag på åtgärder är revidering av befintliga nyckeltal där obesvarade nyckeltal ersätts av liknande utvecklingsnyckeltal som redovisas i Kolada. Det är fyra nyckeltal som är berörda av revideringen.

4. Konsekvensbeskrivning

Om nyckeltalen för LSS inte revideras kan detta få till konsekvens att omsorgsnämnden inte får fullgod kvalitetsuppföljning. Detta kan i sin tur leda till brister i utförande av insatser och kvalitet till den enskilde. De nyckeltal som är i behov av revidering är: ”Andelen som upplever att de blir bemötta med respekt” (Stöd och service i hemmet), ”Andelen som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser” (Stöd och service i hemmet), ”Andelen som upplever att de blir bemötta med respekt” (Bostad med särskild service) och ”Andelen som upplever god kvalitet i service- och omsorgsinsatser” (Bostad med särskild service).