



LILLA EDETS  
KOMMUN

Socialförvaltningen  
Omsorgsnämnden  
Tertialrapport 1 2019

# **TERTIALRAPPORT 1 2019**

## **Omsorgsnämnden**

Period: Januari – april

Datum: 2019-05-20

Dnr: ON 2019/114



## Innehållsförteckning

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE.....	3
Nämndens grunduppdrag .....	3
HÄNDELSER UNDER ÅRET/VERKSAMHETSBERÄTTELSE .....	4
Vård och omsorg .....	4
Funktionshinder.....	5
PERSONAL.....	6
MÅLUPPFYLLELSE .....	7
Uppföljning av mål .....	7
Nämndens egna mål.....	7
Uppdrag till förvaltningen .....	8
Särskilt prioriterat arbete .....	8
Övrigt prioriterat arbete.....	9
Övrigt prioriterat kvalitetsarbete .....	11
EKONOMISK ANALYS .....	12
Resultat.....	12
Övergripande.....	13
Vård och omsorg .....	13
Funktionshinder.....	15
Investeringar.....	17
Nyckeltal .....	18
Utfall och prognos 2015-2019.....	19



---

## DELÅRSRAPPORT JANUARI - APRIL 2019

---



### FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

#### Nämndens grunduppdrag

Omsorgsnämnden fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten och vad i lag sägs om socialnämnd avseende äldre- och handikappomsorg inklusive uppgifter enligt Lag om färdtjänst och Lag om riksfärdtjänst.

Omsorgsnämnden utövar ledningen av den kommunala hälso- och sjukvården och uppgifter som enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) åvilar kommunen.

Omsorgsnämnden ansvar också för den verksamhet som avses i Lag om bostadsanpassningsbidrag.

I uppgifterna ingår vidare att:

- aktivt följa utvecklingen inom sitt verksamhetsområde
- verka för att förenklings- och rationaliseringsarbeten aktivt bedrivs
- verka för att former för brukarinflytande utvecklas
- ansvara för egna personregister och eget diarium
- lämna allmänheten, organisationer och företag råd och upplysningar i frågor som rör nämndens ansvarsområde
- samarbeta med myndigheter, organisationer och enskilda vars verksamhet berör nämndens verksamhetsområde
- tillse att samordningsträffar mellan omsorgsnämnden, individnämnden samt förvaltningschef genomförs.



## HÄNDELSER UNDER ÅRET/VERKSAMHETSBERÄTTELSE

Perioden har präglats av det besvärliga ekonomiska läget och arbetet med att få en ekonomi i balans. Verksamheterna har gjort ekonomiska uppföljningar och analyser varje månad och arbetat med åtgärder.

Verksamheterna har saknat timvikarier vilket har föranlett fortsatt höga kostnader för fyllnads- och övertid.

Förvaltningen tvingades under senare delen av april införa dispensansökan vid inköp, tillsvidareanställningar och längre vikariat. Dispens beviljas endast för sådant som är nödvändigt för omvårdnad och patientsäkerhet. Utbildningar som redan var planerade har genomförts såsom omvårdnadsprogrammet för åtta personal, utbildning på NÄL gällande medicinteknisk apparatur, diverse hygienutbildningar, hjälpmedelsutbildning och aktiviteter i hälsogreppet.

### Vård och omsorg

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård gäller från 1 januari 2018. Den ska främja god vård och en socialtjänst av god kvalitet för personer som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården och/eller socialtjänsten och den landstingsfinansierade öppna vården. Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen har utifrån denna skapat en ny överenskommelse om samverkan vid utskrivning. Enligt den nya lagen träder kommunens betalningsansvar för utskrivningsklara patienter in efter tre dagar istället för som tidigare fem. Från och med slutet av september 2018 kompletterades överenskommelsen med en ny betalningsmodell, vilket innebär en betydligt högre kostnad per dygn för kommunen om kommunen inte tar hem utskrivningsklara patienter inom tre dagar. Redan innan den nya lagen trädde i kraft har det varit påtagligt att fler personer blir utskrivna från sjukhus med fortsatt stora medicinska behov. Detta har inneburit avsevärt högre kostnader för kommunen från slutet av 2017 utan någon ekonomisk kompensation från regionen eller staten.

En annan grupp med stora omvårdnadsbehov är personer med demenssjukdom och som har beteendemässiga och psykiska Symtom (BPSD.) Det stora omvårdnadsbehovet som dessa kräver har inneburit förstärkt personalbemanning och utbildning av personal.

Sammanlagt har personer med extra stora vårdbehov inneburit extra personalkostnader motsvarande 3,5 årsarbetare.

Kostenheten producerar mat till boende och dagverksamhet för äldre samt funktionshindrade. Under perioden har 404 måltider producerats per dag (middag och kvällsmat), ungefär samma antal som samma period förra året. Kostenheten gör livsmedelsinköp, packar beställningar och sammanställer försäljningsstatistik för funktionshindrads tre gruppboendestäderna där man själva lagar maten. Gruppboendestädernas matportioner ingår därmed inte i kostenhetens nyckeltal.



Livsmedelskostnaderna har ökat jämfört med föregående år, varför livsmedelskostnaderna prognostiseras till - 0,195 mnkr.

Nattpatrullen har under perioden haft en hög arbetsbelastning som genererat allt för långa väntetider för brukare och patienter nattetid.

Planeringssystemet TES i hemtjänsten har under längre tid förorsakat mycket problem då det varit kontinuerliga driftsstörningar, vilket orsakat extra personalkostnader. Avtalet för TES gäller året ut och har sagts upp i god tid. En översyn av marknaden vad gäller planeringssystem har påbörjats under perioden.

Öppna jämförelser för 2018 redovisades under perioden. 88 % av de som svarat och har hemtjänst var nöjda med hemtjänsten som helhet. Kvalitetsindikatorn för personkontinuitet var 19 personal inom en 14-dagarsperioden, vilket var högre än snittet i riket (15). En förklaring till den låga personalkontinuiteten är verksamhetens krav på att nyttja personalen kostnadseffektivt. Detta görs genom att personalen arbetar i distrikt men vid frånvaro och lägre insatstimmar i ett distrikt arbetar personalen över alla distrikt. Av brukarna på särskilt boende ansåg 89 % av de som svarat att de var nöjda med det särskilda boendet som helhet. Kvalitetsindikatorer som fick lägre resultat i särskilt boende än riket i genomsnitt var bemötande, förtroende och trygghet. Kvalitetsindikatorer som fick högre resultat i särskilt boende än snittet riket var: kontakt med personalen, inflytande över insatsen och tid med personalen, mat, måltidsmiljö och aktiviteter.

## Funktionshinder

Funktionshinderavdelningen verkställer insatser efter beslut enligt LSS. Boende för personer med funktionsnedsättning finns i tre gruppboendestäder och ett serviceboende. Korttidsverksamhet verkställs till viss del i egen regi med en personalgrupp som även utför andra insatser enligt LSS såsom ledsagarservice, kontaktperson, korttidsstillsyn för ungdomar över 12 år och avlösarservice i hemmet. Personlig assistans är ett personligt utformat stöd som utförs i det egna hemmet och som ger personer med funktionsnedsättning ökade möjligheter till ett självständigt liv. Avdelningen verkställer även daglig verksamhet med olika inriktningar på fyra enheter. Några beslut enligt LSS kan inte verkställas i egen regi och köps externt, bland annat placeringar för barn.

Inom Funktionshinderavdelningen har kvalitetsutvecklingen fortsatt genom pedagogträffar i syfte att stärka kompetens och skapa samsyn i det pedagogiska arbetet. Dessa har också gett möjlighet till samverkan mellan enheterna.

Under perioden har en köpt extern boendeplats sagts upp och hemtagning görs från och med maj 2019. Viss omflyttning har också skett mellan gruppboendestäder och servicebostad för att möta de behov som finns på ett så kvalitativt och effektivt sätt. Alla platser är fyllda på de tre gruppboendestäder som finns i kommunens egen regi. Det innebär att det inte finns någon möjlighet att verkställa eventuella nya beslut på hemmaplan.



En struktur för att följa upp externa placeringarna är framarbetad och de avtal som finns är genomgångna och uppdaterade. En struktur för att samverka mellan bistånd och verkställighet inom funktionshinder är framtagna. Detta för att skapa tydlighet och arbeta gemensamt med planering och strategier för att kunna planera för nya personer som förväntas få ett biståndsbeslut.

## PERSONAL

I nedan tabeller redovisas personalnyckeltalen för perioden

Äldreomsorgen	T1 2019
Antal tillsvidareanställda	251 st
Antal månadsavlönade	331 st
Andel kvinnor	95,5%
Andel deltidsanställningar	78,5%
Antal tjänster i årsarbetare	267,25 st
Övertidsuttag - redovisat i antal årsarbetare	4,9 st
Fyllnadstidsuttag - redovisat i antal årsarbetare	9,8 st
Antal avgångar*	13 st
Total sjukfrånvaro baserat på ordinarie arbetstid*	8,60%
Total sjukfrånvaro omvandlat till helårsarbetare*	7 st
Andel långtidssjukfrånvaro*	43,30%

\*Statistiken gäller för perioden 1 januari-31 mars 2019.  
Resterande siffror är framtagna per den 30 april 2019.

Funktionshinder	T1 2019
Antal tillsvidareanställda	74 st
Antal månadsavlönade	108 st
Andel kvinnor	82,4%
Andel deltidsanställningar	66,7%
Antal tjänster i årsarbetare	96,60 st
Övertidsuttag - redovisat i antal årsarbetare	2,4 st
Fyllnadstidsuttag - redovisat i antal årsarbetare	1,4 st
Antal avgångar*	9 st
Total sjukfrånvaro baserat på ordinarie arbetstid*	10,40%
Total sjukfrånvaro omvandlat till helårsarbetare*	3,1 st
Andel långtidssjukfrånvaro*	53,80%

\*Statistiken gäller för perioden 1 januari-31 mars 2019.  
Resterande siffror är framtagna per den 30 april 2019.






## MÅLUPPFYLLELSE

### Uppföljning av mål

Den vision kommunfullmäktige beslutade om 2006 innebär att kommunen år 2020 ska präglas av Växtkraft, Välbefinnande, Stolthet, Identitet. För att nå dit finns sex strategiska områden antagna; Medborgarkraft, samarbete över gränserna, attraktiv livsmiljö – goda boenden, goda kommunikationer, rätt kommunal service och högre utbildningsnivå. Till dessa sex områden finns inriktningsmål och prioriterade mål kopplade. De mål Omsorgsnämnden brutit ner redovisas nedan.

Följande färgkoder används vid prognos för måluppfyllelse vid årets slut:

-  Målet är eller beräknas att uppfyllas innan årets slut.
-  Målet kommer delvis att vara uppfyllt vid årets slut.
-  Målet kommer inte att vara uppfyllt vid årets slut.

### Nämndens egna mål

#### Nämndens egna mål

**1) Brukare på särskilt boende som uppnår dygnsfasta under 11 timmar. Målet för 2019 är 70%.**

Utfall 2016: 66%. Utfall 2017: 61%. Utfall 2018: 68% (målet uppfyllt). Utfall jan-apr 2019: 70%.

**2) Andelen utförd validering av smärtskattning av palliativa patienter. Målet för 2019 är 50%.**

Utfall 2016: 8%. Utfall 2017: 29%. Utfall 2018: 40% (målet uppfyllt). Utfall jan-apr 2019: Underlaget för att få ut ett resultat är hittills för litet.

**3) Sjukfrånvaron är hög. Det är viktigt att arbeta för ett tillgängligt ledarskap. Sjukfrånvaron inom vård & omsorg ska minska. Målet för 2019 är -1%.**

Vid årsbokslutet 2018: 9,6%. I april 2019: 8,6%.

**4) Sjukfrånvaron är hög. Det är viktigt att arbeta för ett tillgängligt ledarskap. Sjukfrånvaron inom funktionshinderverksamheten ska minska. Målet är -1,5%.**

Vid årsbokslutet 2018: 10,5%. I april 2019: 10,4%.

För att sänka sjukfrånvaron jobbar enhetscheferna med en rad åtgärder:

- Tidig kontakt med medarbetaren.
- Regelbunden kontakt med medarbetaren som är hemma och är sjuk.
- Följa upp korttidsfrånvaron efter fyra tillfällen istället för sex som tidigare.
- Erbjudna hälsoprofiler för att förebygga sjukfrånvaro.
- Arbeta med medarbetarens eget ansvar för sin hälsa, både på APT men också i medarbetarsamtalen.
- ”Hälsogreppet”, där man arbetar med det systematiska arbetsmiljöarbetet och fokuserar på friskfaktorer.



## Uppdrag till förvaltningen

### 1. Genomlysning av myndighetsavdelningen

Hög och ökande andel invånare med insatser. Ökat behov eller andra orsaker? Se över ramar, rättssäkerhet, handläggning och ambition.

Utförd av KPMG under perioden

### 2. Bemanningsekonomi och planering

Strukturera arbetet med bemanningsenhet. Planera införandet, se över behov och kravställning. Analys av övertid, sjukfrånvaro, vikarieanskaffning

Arbete med bemanningsenhet är än så länge endast under planering. Kartläggning och analys av övertid, fyllnadstid och sjukfrånvaro görs varje månad.

### 3. Se över månadsredovisning till nämnden

Behov av att följa upp verksamheten mer frekvent. Månadsvis rapportering, relevanta nyckeltal. Utveckling av analysen av resultatet.

Månadsuppföljningar görs. Översyn av mer relevanta nyckeltal och utveckling av analys pågår. Enhetschefer och verksamhetschefer gör månadsuppföljningar tillsammans med ekonom. Vid dessa uppföljningar diskuteras vilka åtgärder som kan vidtas för att få en ekonomi i balans.

## Särskilt prioriterat arbete

### 1. Strukturen – särskilt boende inom äldreomsorgen

Hög andel invånare på SäBo (även inom hemtjänst). Små enheter, hur utveckla på lång sikt? Analys av befintliga och framtida behov av SäBo.

Arbetet har inte påbörjats.

### 2. Upphandling –funktionshinder

Se över befintliga avtal, finns utrymme för omförhandling? Rutiner och processer för uppföljning av köpta platser. Se över upphandlingskompetens inom myndighet. Behov av utbildning? Hur organisera, t. ex alla eller en person?

Verksamhetschef har tillsammans med ansvarig enhetschef gått igenom alla avtal på köp av externa platser och de är uppdaterade och aktuella. En rutin för hur beslut följs upp har tagits fram gemensamt av biståndsenheten och Funktionshinderavdelningen. Inom Göteborgsregionen (GR)





förs diskussioner om att gå samman och öka kunskapen runt hur man går till väga för att skriva avtal, uppdrag och hur man kan följa upp placeringar på ett sätt som ger större kontroll för kommunerna.

### 3. Ledarskapets förutsättningar

Uppdrag och gränsdragningar, mandat, befogenhet, ansvar och förutsättningar måste hänga ihop. Tydliga förväntningar på respektive roll.

Under perioden har kommunens alla chefer samt en del av kommunens politiker gått utbildning i ”styrning och ledning”. Utbildningen har innehållit fyra tillfällen där man på ett systematiskt sätt arbetat med att beskriva sitt uppdrag, följa upp och analysera verksamheten. Styrmodellen innehåller fyra olika perspektiv som ska följas upp och fokuseras på, målgrupp, verksamhet, medarbetare och ekonomi. Styrmodellen ska vara ett verktyg för att kunna göra gränsdragningar, tydliggöra mandatet, befogenheter och varje chefs ansvar.

## Övrigt prioriterat arbete

### Nationella överenskommelser

Inom Västra Götaland har de 49 kommunerna genom kommunalförbunden och VästKom, Västra Götalands Regionen (VGR) och Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg (NSPHiG) antagit en gemensam handlingsplan för psykisk hälsa ”Det goda livet i Västra Götaland”. En arbetsgrupp för att ta fram en lokal handlingsplan har utsetts.

### Heltidresan

Övergripande mål:	Öka medarbetares sysselsättningsgrad samt öka andelen medarbetare som arbetar heltid
Delmål 1:	Arbeta mer och bättre med planerad frånvaro i Multi Access (IT-verktyg)
Delmål 2:	Lokalt kollektivavtal gällande önskad sysselsättningsgrad
Delmål 3:	Gemensam schemaläggning för flertalet grupper
Delmål 4:	Öka antalet anställda i personalpool inom äldreomsorgen
Delmål 5:	Undersöka möjligheterna till en bemanningsenhet

Det finns en personalpool som består av tre undersköterskor som arbetar heltid och som arbetar där personalbehov uppstår.

Verksamheten har arbetat med att motivera medarbetare som lägger sig tillgängliga i systemet för fler arbetsplatser än den egna. Om fler lägger sig tillgängliga och frånvarande i systemet skapar detta förutsättningar för samplanering på flera avdelningar.



Rutin för anställning på heltid är sedan tidigare färdigställd. Verksamheterna/cheferna har dock fortfarande inte den administrativa tid som krävs för att anställa flertalet medarbetare på 100%. Det är ett omfattande schemaarbete för att få ut mertiden. Det finns ett önskemål om en gemensam introduktion och intern utbildning och under våren kommer verksamheterna att erhålla stöd från konsult (TimeCare)

Förvaltningen har i uppdrag att arbeta fram ett förslag på bemanningsenhet.

### **Individens behov i centrum (IBIC)**

Som ett stöd för en evidensbaserad praktik och ett strukturerat arbetssätt ska verksamheten implementera den nationella modellen för Individens behov i centrum (IBIC). Konfigurering av systemet har gjorts under perioden.

Parallellt med införandet av IBIC kommer även utbildning i social dokumentation att genomföras och processledare i modellen utbildas.

### **Anhörigstöd**

Styrgruppen har haft ett möte under perioden där årets aktiviteter diskuterades. En anhörigdag kommer att planeras och genomföras under hösten.

### **Våld i nära relationer**

Lilla Edet har en FRIDSAM-grupp. I gruppen ingår representanter från socialförvaltningen (inklusive vård och omsorg), utbildningsförvaltningen, folkhälsosamordnare, polisen, primärvården och enheten för våld i nära relationer i Trollhättan. Ett antal så kallade VIN-ombud (Våld I Nära relationer) finns inom vård och omsorg och funktionshinderavdelningen.

Under året ska Lilla Edets handlingsprogram mot våld i nära relationer revideras och program för VIN-ombuden upprättas. Individ- och familjeomsorgen fått i uppdraget att samordna detta arbete.

Under våren medverkade äldreomsorgens träffpunktsverksamhet på Brottsofferdagen.

FRIDSAM-gruppen har under perioden deltagit på en utvecklingsdag om Våld i nära relationer.

### **Vård och omsorgscollege**

Vård- och omsorgscollege är en samverkansform mellan utbildare och arbetslivet inom vård och omsorg. Inom VO-College Ale Lilla Edet samverkar båda kommunerna, fackliga organisationer och utbildningsanordnaren på Komvux i Ale kommun. Ett nytt avtal för perioden 2018 - 2022 har tecknats. Pågående utbildning är Kompetenslyftet som är en statligt finansierad satsning för visstidsanställda medarbetare (4 stycken) som saknar undersköterskekompetens. Under perioden



startar även en utbildning för åtta tillsvidareanställda medarbetare som saknar undersköterskekompetens. Lilla Edets kommun och Ale kommun har erhållit medel för finansiering av lärarresurs genom TLO-KLO (f.d. omställningsfonden). Dessa medarbetare läser på betald arbetstid.

### **Interna utbildningssatsningar**

Under 2019 ska vård och omsorg revidera introduktionsprogrammet för nyanställd personal. Detta har gjorts under perioden. Det återstår dock att göra anpassningar utifrån Kunskapsguiden.

Ett fortbildningsprogram ska tas fram utifrån den nationella Kunskapsguiden och övriga behov av kompetenshöjande insatser som förvaltningen behöver. Under 2019 är följande utbildningssatsningar planerade:

- Palliativ vård
- BPSD
- Ergonomi
- Handledarutbildning
- Brandsäkerhet och utrymning
- IBIC
- HLR
- Livsmedelshygien

Utbildningar enligt planen har under perioden varit BPSD och hygienutbildning.

Bristen på specialistsjuksköterskor med rätt kompetens inom äldreomsorgen är stor och vården av svårt sjuka äldre ställer allt högre krav på specialisering. Förvaltningen har behov av sjuksköterskor med forskrivningsrätt, kompetens inom inkontinens, diabetes, handledning till studenter, palliativ och sårvård. Under året ska förvaltningen ta fram förslag på förutsättningar för utbildning på arbetstid. Detta arbete har ännu inte påbörjats.

### **Övrigt prioriterat kvalitetsarbete**

Avvikelser vad gäller bemötande, läkemedel, fallskador och dygnsfasta ska analyseras och åtgärdsplaner ska upprättas och redovisas. Avvikelser behandlas på ledningsgrupp och ingår i patientsäkerhetsberättelse för år 2019.

Analys utifrån nationella kvalitetsregister ska utföras i syfte att utveckla verksamheten. Verksamheten har tagit fram ett antal indikatorer som kommer att behandlas under året.



## EKONOMISK ANALYS

### Resultat

För tertial 1 2019 redovisar omsorgsnämnden ett underskott på 3 450 tkr, där Äldreomsorgen står för 1 481 tkr, Funktionshinder för 1 438 tkr och Övergripande för 531 kr. Utfallet är en ökning med 3,5% jämfört med samma period föregående år. Budgeten för april har inte justerats för att kompensera de avtalsenliga löneökningarna 2019 vilket påverkar utfallet marginellt.

Prognosen för helåret för omsorgsnämnden är ett underskott på 13 854 tkr, varav Äldreomsorgen står för -9 054 tkr, Funktionshinder -4 000 tkr och Övergripande -800 tkr. Av det prognosticerade underskottet består 8 270 tkr, 59,7%, av personalkostnader. Hänsyn har tagits till kompensation i budget för avtalsenliga löneökningar.

Kostnader för licenser, datorer och telefoni överskrider budget med 1,2 mnkr. Detta då verksamheterna inte fått tillskott i budget efter att det nya projektet med datorer och telefoni kom igång 2018.

Periodens resultat	Utfall 2018 Jan-Apr	Utfall 2019 Jan-Apr	Budget 2019 Jan-Apr	Avvikelse
<b>Övergripande</b>				
Intäkter/Inkomster	-1 065	-567	-672	-105
Övriga kostnader	2 912	3 591	2 915	-676
Personalkostnader	2 641	1 751	2 000	249
	<b>4 489</b>	<b>4 775</b>	<b>4 244</b>	<b>-531</b>
<b>Äldreomsorg</b>				
Intäkter/Inkomster	-8 067	-7 209	-7 349	-140
Övriga kostnader	11 760	11 743	11 328	-415
Personalkostnader	44 595	45 098	44 172	-926
	<b>48 287</b>	<b>49 632</b>	<b>48 151</b>	<b>-1 481</b>
<b>Funktionshinder</b>				
Intäkter/Inkomster	-6 274	-5 912	-6 203	-291
Övriga kostnader	10 854	10 583	9 888	-695
Personalkostnader	15 990	16 815	16 361	-454
	<b>20 570</b>	<b>21 486</b>	<b>20 048</b>	<b>-1 438</b>
<b>Total nettokostnad</b>	<b>73 345</b>	<b>75 892</b>	<b>72 442</b>	<b>-3 450</b>



## Övergripande

Övergripande	Utfall Jan-Apr	Budget Jan-Apr	Avvikelse	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse
Förvaltningschef SOC ÄO och LSS	3 440	2 793	-647	8 378	9 178	-800
Biståndshandläggning	825	919	94	2 756	2 756	0
Bostadsanpassning	278	393	115	1 180	1 180	0
Käppslängaren	175	66	-109	199	199	0
Lödöse Trygghetsboende	58	73	15	219	219	0
<b>Total</b>	<b>4 776</b>	<b>4 244</b>	<b>-532</b>	<b>12 732</b>	<b>13 532</b>	<b>-800</b>

Färdtjänst står för största delen av överskridandet, en avräkning för 2018 på nästan 400 tkr och högre kostnader än budgeterat första tertialet 2019. Vakanta tjänster övergripande ger ett överskott i budget för personal. Kostnaden för Ensolutions arbete med Kostnad per brukare belastar dock omsorgsnämnden med mer än detta överskott. Denna kostnad skulle från början ha tagits från kommunstyrelsen men ändrades till att belasta omsorgsnämnden.

## Vård och omsorg

Äldreomsorgen	Utfall Jan-Apr	Budget Jan-Apr	Avvikelse	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse
ÄLDREOMSORG VHT-CHEF	2 825	2 640	-185	7 920	8 047	-127
Hemtjänst Lilla Edet	11 072	12 127	1 055	36 381	34 181	2 200
Träffpunkten	605	541	-64	1 624	1 624	0
Äldrepsykiatri	0	0	0	0	0	0
Soläng	8 681	7 959	-722	23 878	26 478	-2 600
Lindkullen	8 613	7 566	-1 047	22 697	26 961	-4 264
Pilgården	6 697	6 476	-221	19 427	20 849	-1 422
Demenssteam	319	325	6	975	975	0
VIKARIEPOOL ON	192	149	-43	448	448	0
ADMINISTRATIV SERVICE ON	634	685	51	2 054	2 054	0
Gläntan	264	249	-15	746	746	0
KOSTPRODUKTION	2 105	2 232	127	6 696	7 154	-458
KOMMUNAL HÄLSOSJUKVÅRD	7 625	7 202	-423	21 606	23 989	-2 383
<b>Total</b>	<b>49 632</b>	<b>48 151</b>	<b>-1 481</b>	<b>144 452</b>	<b>153 506</b>	<b>-9 054</b>



Personalkostnader Äldreomsorg	Utfall Jan-Apr	Budget Jan-Apr	Avvikelse	Budget 2019	Prognos	Avvikelse
ÄLDREOMSORG VHT-CHEF	2 653	2 381	-272	7 144	7 521	-377
Hemtjänst Lilla Edet	10 942	12 102	1 160	36 306	34 106	2 200
Träffpunkten	219	235	16	706	706	0
Soläng	8 015	7 369	-646	22 108	24 608	-2 500
Lindkullen	8 571	7 717	-854	23 150	26 933	-3 783
Pilgården	5 577	5 360	-217	16 080	17 502	-1 422
Demensteam	288	312	24	936	936	0
VIKARIEPOOL ON	156	149	-7	448	448	0
ADMINISTRATIV SERVICE ON	640	641	1	1 923	1 923	0
Gläntan	210	220	10	660	660	0
KOSTPRODUKTION	1 229	1 387	158	4 161	4 161	0
KOMMUNAL HÄLSOSJUKVÅRD	6 599	6 298	-301	18 893	20 876	-1 983
<b>Total</b>	<b>45 099</b>	<b>44 171</b>	<b>-928</b>	<b>132 515</b>	<b>140 380</b>	<b>-7 865</b>

Äldreomsorgen redovisar för perioden ett underskott på knappt 1,5 mnkr, till största delen personalkostnader. Resultatet för helår prognostiseras till 9,0 mnkr. De ökade personalkostnaderna beror till stor del på sex brukare som krävt förstärkt personal på grund av stora omvårdnadsbehov. Ett antal brukare har haft egen personal 24 timmar per dygn kortare eller längre tid då de är beroende medicinskt apparatur för sin överlevnad. Sammanlagt har detta inneburit drygt 3,5 årsarbetare extra.

En annan förklaring till underskottet är att verksamheten haft stora rekryteringsproblem och att personalomsättningen för timvikarier varit hög. Detta har medfört höga kostnader för fyllnads- och övertid och höga introduktionskostnader. Verksamheten har arbetat aktivt med att få ner kostnaderna för fyllnads- och övertid och de har också minskat från 2 263 tkr tertial 1 2018 till 1 580 tkr tertial 1 2019.

Kostnader för licenser, datorer och telefoni överskrider budget med 450 tkr. Detta då verksamheterna inte fått något tillskott i budget efter att det nya projektet med datorer och telefoni kom igång.

Hemsjukvårdens höga personalkostnader under perioden beror på att verksamheten haft flera patienter med omfattande sjukvårdsinsatser. En sjukskötersketjänst på natten har under perioden varit vakant (tillsätts i juni), tjänsten har uppehållits med vikarier och personal som arbetat övertid. 25 % av en tjänst har avsatts för att utbilda hemsjukvårdens personal inom hjärt- och lungräddning. Ytterligare kostnader för verksamheten har varit arbetet med att införa KVÅ-koder i journalsystem. Koder ur Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) åtgärds-koder som används för statistisk beskrivning av åtgärder i hälso- och sjukvård. KVÅ-koder är obligatoriska att rapportera till Socialstyrelsens hälsodataregister från 2019. Arbetet med att införa KVÅ-koder har krävt att verksamheten avsatt 1,5 tjänst under februari och mars.



Hemsjukvårdens intäkter, bl.a. för samverkande sjukvård och studenter, är ca 200 tkr lägre än budgeterat.

Antalet verkställda timmar inom hemtjänsten har under perioden varit 22 282, vilket är en minskning med 4 708 timmar jämfört med samma period föregående år. Det totala antalet lönearbetade timmar under perioden har inte i tid för rapportens färdigställande kunnat erhållas ur lönesystemet. Nyckeltal för arbetade timmar och arbetade timmar i hemmen redovisas därför för januari till mars. Närvarotiden för perioden har varit 55 %. Det är en lägre närvarotid än samma period föregående år. Detta förklaras av att under innevarande period har ca 25 blivande sommarvikarier introducerats, de har varit helt oerfarna och krävt en längre introduktion än brukligt. Hemtjänsten har fem personal som läser omvårdnadsprogrammet inom arbetstid inklusive fem veckors validering och tre av personalen har uppdrag som valideringshandledare (sammanlagt ca 760 tim). Utbildning som även påverkat närvarotiden är dialysutbildning och hälsogreppet samt närvaro på rekryteringsmässor (sammanlagt 95 tim).

Delegerad hälso- och sjukvårdstid har under perioden varit 1731 timmar vilket är 394 timmar fler än samma period föregående år.

Verksamheten har inte haft några kostnader till Regionen för medicinskt utskrivningsklara har under perioden, jämfört med 36 dagar samma period förra året.

## Funktionshinder

Funktionshinder	Utfall Jan-Apr	Budget Jan-Apr	Avvikelse	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse
Funktionshinder Vht-chef	1 119	1 108	-11	3 324	3 324	0
Skördevägen	2 042	1 317	-725	3 950	6 250	-2 300
Präsebäck Gruppbostad	2 227	2 454	227	7 361	7 361	0
Väwarens Gruppbostad	1 642	1 651	9	4 952	5 167	-215
Ängshöken	2 142	2 114	-28	6 342	6 542	-200
Daglig Verksamhet	2 601	2 517	-84	7 550	7 850	-300
Korttidsboende Ekaråsen	899	853	-46	2 558	2 758	-200
Övriga LSS-insatser	5 124	4 355	-769	13 064	12 095	969
Personlig assistans	3 690	3 681	-9	11 043	12 797	-1 754
<b>Total</b>	<b>21 485</b>	<b>20 048</b>	<b>-1 438</b>	<b>60 143</b>	<b>64 143</b>	<b>-4 000</b>



Personalkostnader Funktionshinder	Uffall Jan-Apr	Budget Jan-Apr	Avvikelse	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse
Funktionshinder Vht-chef	1 091	1 076	-15	3 227	3 227	0
Skördevägen	1 788	1 127	-661	3 381	5 681	-2 300
Prässebäck Gruppbostad	2 169	2 379	210	7 137	7 137	0
Vävarens Gruppbostad	1 618	1 601	-17	4 804	4 954	-150
Ängshöken	2 013	2 002	-11	6 007	6 207	-200
Daglig Verksamhet	2 190	2 086	-104	6 258	6 558	-300
Korttidsboende Ekaråsen	787	684	-103	2 051	2 251	-200
Övriga LSS-insatser	287	334	47	1 002	1 002	0
Personlig assistans	4 872	5 072	200	15 217	12 472	2 745
<b>Total</b>	<b>16 815</b>	<b>16 361</b>	<b>-454</b>	<b>49 083</b>	<b>49 488</b>	<b>-405</b>

Funktionshinder redovisar för perioden ett negativt resultat på 1,4 mnkr. Prognos för helår beräknas till negativt resultat på 4 mnkr.

Gruppbostäderna visar för perioden ett underskott på drygt 500 tkr, vilket till största del beror på Skördevägens nyöppnade (maj 2018) gruppbostad som felaktigt endast är budgeterad för nio månader. Det finns också ett mindre underskott på intäkter då det varit några tomma platser under perioden men som nu är belagda.

Personlig assistans visar för perioden ett resultat nästan i balans. Men då LSS-besluten ökat (bl.a. ett nytt ärende 400 timmar/månad fr.o.m. februari 2019) och sjuklönekostnaderna till privata utförare ökar är prognosen för året ett negativt resultat på 1,7 mnkr. Årsprognosen är beräknad på de ärenden som är beviljade i dagsläget men handläggare utreder för tillfället ytterligare två ärenden som kan tillkomma.

Daglig verksamhet visar ett underskott för perioden på 80 tkr vilket beror på en överanställning på ca 75% för att kunna möta enskilda behov. Planeringen ses över och överanställningen kommer avslutas efter sommaren.

Ekaråsens korttidsboende redovisar för perioden ett underskott på 50 tkr vilket beror på att det är svårt att anställa tillsvidarepersonal och många vikarier används. En ökning av antalet barn som får avlastning på Ekaråsen istället för i stödfamilj innebär också att viss personalförstärkning behövs.

Övriga insatser LSS, där externa placeringarna ingår, gör för perioden ett underskott på nästan 800 tkr då antalet placeringar ökade 2018 och ingen budgetjustering gjordes för dessa. En hemflyttning görs i maj av en boendeplats och uppsägning av ett barnboende sker vid halvårsskiftet så prognosen för året visar ett positivt resultat.

Enhetscheferna tillsammans med personalen arbetar kontinuerligt med att förändra scheman för att anpassa efter behoven. Planering av insatserna revideras fortlöpande utifrån den bemanning som är tillgänglig. Om personal är frånvarande görs en bedömning vid varje tillfälle om verksamheten går





att planera om och hur mycket vikarietid som behövs. En översyn över bussorganisationen görs för att se om det går att få mer kostnadseffektivt.

## Investeringar

Nämndens brutto- och nettoinvesteringar i fastigheter, anläggningar och inventarier uppgår under perioden till 108 tkr och avser en handikappsramp på Lindkullens äldreboende. Investeringsbudgeten för helåret är 264 tkr och prognosen är ett utfall i nivå med budget.

Investeringar 2019	Utfall T1 tkr	Budget T1 tkr	Avvikelse
Inventarier	108	88	-20
<b>Totalt</b>	<b>108</b>	<b>88</b>	<b>-20</b>



## Nyckeltal

Nedan redovisas utvalda nyckeltal för omsorgsnämnden samt jämförelse med föregående år.

Nyckeltal	Utfall till och med perioden	Utfall perioden fg år	Förändr. 12 mån	Utveckl. i procent	Prognos helår	Utfall helår fg år	Utveckl. i procent
<b>Färdtjänst</b>							
Antal färdtjänstbevis	484	472	12	3%	0	474	-100%
Antal färdtjänstresor (enkel-resor) inkl arbetsresor	1 815	1 436	379	26%	0	4 809	-100%
Antal resor Riksfärdtjänst	6	4	2	50%	0	22	-100%
<b>Kostenheten</b>							
Antal portioner per dag	404	402	2	0%	400	400	0%
<b>Hemsjukvård, kommunrehab</b>							
Antal inskrivna personer i hemsjukvården	249	251	-2	-1%	250	249	0%
Antal brukare av tekniska hjälpmedel	175	183	-8	-4%	180	181	-1%
<b>Särskilt boende</b>							
Antal befintliga boende-platser (SäBo+korttid) (1)	133	133	0	0%	133	133	0%
Beläggning SäBo+Korttid	96%	97%	0	-1%	96%	98%	-2%
<b>Ordinärt boende</b>							
Antal arbetade timmar totalt i hemtjänsten (2)	30 262	46 004	-15 742	-34%	122 000	129 660	-6%
Antal verkställda timmar i hemtjänsten (exkl kringtid) (3)	22 282	26 990	-4 708	-17%	71 000	76 795	-8%
Antal betalda dygn för utskrivningsklara	0	36	-36	-100%	7	80	-91%
<b>Funktionshinder, LSS i egen regi</b>							
Antal personer i gruppboende	32	27	5	19%	32	32	0%
Antal personer med boendestöd	3	6	-3	-50%	3	4	-25%
Antal personer i daglig verksamhet	42	41	1	2%	42	43	-2%
<b>Personlig assistans enligt SFB&amp; LSS</b>							
Antal utförda timmar SFB	11 983	15 496	-3 513	-23%	35 949	41 166	-13%
Antal timmar SFB kommunens kostnadsansvar	5 079	6 177	-1 098	-18%	15 237	18 560	-18%
Antal timmar, LSS. Ej ifrån FK	8 459	5 593	2 866	51%	26 577	19 368	37%
<b>Funktionshinder, övriga insatser enligt LSS</b>							
Antal boende, köpta platser	7	10	-3	-30%	5	9	-44%
Dagverksamhet, antal köpta platser	3	3	0	0%	3	3	0%
Antal personer med korttidsvistelse	16	17	-1	-6%	16	16	0%
Antal personer med korttidsstillsyn/förlängd skolbarnsomsorg	2	3	-1	-33%	2	1	100%
Antal barn/vuxna med kontaktperson	18	21	-3	-14%	20	22	-9%
Antal personer med ledsagarservice	10	14	-4	-29%	10	9	11%
Antal personer med avlösning i hemmet	5	6	-1	-17%	5	5	0%

\*1) Beläggning SäBo 98,6%, beläggning korttid/rheb 72%. SäBo har parbo, tomplatser har nyttjats för att minska betalningsansvar på sjukhus.

\*2) Antal verkställda o lönearbetade timmar är t.o.m mars då april inte kan fås förrän i början av juni

\*3) Timmar t.o.m april.



## Utfall och prognos 2015-2019

Nedan visas omsorgsnämndens resultat i förhållande till budget under åren 2015 till 2018, samt prognosen i förhållande till budget 2019.

