



LILLA EDETS
KOMMUN

Kallelse Omsorgsnämnden

Tid: Måndagen den 26 september kl. 15.30

Plats: Östra Roten, Kommunhuset i Lilla Edet

Ärenden

1. **Upprop**
2. **Val av justerare samt fastställande av tid för justering**
3. **Godkännande av dagordning**
4. Ej verkställda beslut SoL, LSS kvartal 2
Dnr 2016/ON077
5. Personuppgiftsombud för omsorgsnämnden
Dnr 2016/ON127
6. Tertial 2 för omsorgsnämnden
Dnr 2016/ON096
7. **Gruppdiskussion** om besparingsåtgärder för omsorgsnämnden
Dnr 2016/ON167
8. Information
9. Anmälan om inkomna skrivelser
10. Anmälan av delegeringsbeslut

Föredraganden

Socialchef Sven Bergelind

Socialchef Sven
Bergelind/ekonom Matilda
Haglund

Socialchef Sven Bergelind

Linda Holmer Nordlund (V)

Ordförande



ej verkställda beslut SoL och LSS kvartal 2 2016

Dnr 2016/ON077

Kommunen har enligt socialtjänstlagen (2001:453) SoL och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387) LSS, skyldighet att en gång per kvartal rapportera gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum.

Rapportering görs till Inspektionen för vård och omsorg på individnivå. Omsorgsnämnd, kommunens revisorer samt kommunfullmäktige får rapporten i aidentifierad form.

Kvartal 2 SoL trygghetstelefon

Beslutsdatum	erbjudande	verkställt	kommentar
2015-07-16			saknar el
2015-09-30			saknar fast abonnemang
2015-11-18			se individrapport

Kvartal 2 LSS avlösarservice i hemmet enligt § 9:5

Beslutsdatum	erbjudande	verkställt	kommentar
2015-11-16		20160427	

Kvartal 2 LSS bostad med särskild service enligt § 9:9

Beslutsdatum	erbjudande	verkställt	kommentar
2012-01-01	131116 ,140403,141216		tackat nej
2013-06-01	131206, 150126		tackat nej
2014-08-27	se individrapporten		
2015-05-11		160722	
2015-06-18			
2015-10-12			
2016-01-21			

Kvartal 2 LSS kontaktperson enligt § 9:4

Beslutsdatum	erbjudande	verkställt	kommentar
2015-06-11			dragit tillbaka ansökan 160607
2015-09-01		160524	
2016-03-14	160412		tackat nej

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad den 25 juli 2016

Inspektionen för Vård och Omsorg kvartalsrapport, 2016q2 rapporteringstillfälle 2016q2

Förslag till beslut

Omsorgsnämnden godkänner informationen

Beslutet skickas till

Akten

Inspektionen för Vård och Omsorg

Kommunfullmäktige

Kommunrevisionen



Personuppgiftsombud för omsorgsnämnden

Dnr 2016/ON127

Sammanfattning

Den 24 oktober 1998 trädde personuppgiftslagen (PuL) ikraft. Syftet med personuppgiftslagen, PuL, är att skydda nu levande människor mot att deras personliga integritet kränks genom behandling av deras personuppgifter. Lagen gäller i huvudsak för sådan behandling av personuppgifter som helt eller delvis är automatiserad.

Den som ansvarar för att personuppgifterna hanteras på lagligt sätt kallas personuppgiftsansvarig. Enligt lagen är det i en kommun de enskilda nämnderna som är personuppgiftsansvariga för de uppgifter som behandlas inom det egna ansvarsområdet.

Den som helt eller delvis automatiskt behandlar personuppgifter skall anmäla alla behandlingar av personuppgifter som den gör till Datainspektionen. Anmälan skall vara skriftlig och göras innan behandlingen sker. Anmälan behöver dock inte göras om den personuppgiftsansvarige har utsett ett personuppgiftsombud. Ett beslut att utse personuppgiftsombud skall anmälas till Datainspektionen.

Personuppgiftsombudets uppgift är att självständigt se till att den personuppgiftsansvarige behandlar personuppgifter på ett lagligt och korrekt sätt och i enlighet med god sed, samt påpeka eventuella brister för den personuppgiftsansvarige. Den personuppgiftsansvarige har således alltid det yttersta ansvaret för all behandling även om han har utsett ett ombud.

Det är varje nämnd som skall utse och anmäla ett personuppgiftsombud till Datainspektionen. Det finns däremot inget som hindrar att samma person är ombud för flera nämnder eller att flera personer är ombud för samma nämnd.

Med anledning av personalförändringar föreslås omsorgsnämnden fatta nytt beslut i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad den 27 juni 2016

Förslag till beslut

Omsorgsnämnden utser nämnsamordnare Anna-Carin Säll till personuppgiftsombud för omsorgsnämnden och nämnsamordnare Ingela Flodin till ersättare för Anna-Carin Säll vid frånvaro, från och med den 2 september 2016.

Ingela Flodin
nämndssekreterare
ingela.flodin@lillaedet.se
0520-65 96 33

Beslutet expedieras till
Datainspektionen
Personuppgiftsombudet



Tertialrapport 2 för omsorgsnämnden 2016

Dnr 2016/ON096

Sammanfattning

Omsorgsnämnden prognostiserar ett resultat för 2016 på knappt + 0,4 mkr. För perioden redovisas ett överskott gentemot budget på 2.6 mkr. Resultatet är betydligt bättre än vad som prognostiserades vid tidpunkten för tertial 1. Jämförelser mellan tertialrapporterna är dock svåra att göra och kan bli missvisande på grund av de brister som tidigare förelåg i den ekonomiska redovisningen.

Pilgårdens om- och tillbyggnation är nu färdigställd och kommunen kan erbjuda ändamålsenliga och väl anpassade äldreboenden så kallade särskilda boenden. Det provisoriska korttidsboendet har därmed kunnat avvecklas. Tillgången på platser har medfört att kostnaderna till Regionen för medicinskt utskrivningsklara har kunnat hållas mycket låga. Inom särskilt boende för äldre och hemsjukvård redovisas för både för perioden och på årsbasis ett förväntat överskott på ungefär + 0,4 mkr.

Hemtjänsten har under året arbetat intensivt med att effektivisera verksamheten. Trots något fler brukare har antalet arbetade timmar minskat med 6700 timmar eller drygt 7 %.

Gentemot budget är dock kostnaderna fortfarande för höga och visar på ett underskott för perioden på -2,3 mkr. Underskottet balanseras upp av överskott inom andra områden som bostadsanpassning och färdtjänst. Resor med färdtjänst har stadigt minskat något varje år till följd av förbättrad kollektivtrafik. Kostnaderna för bostadsanpassning har hittills varit lägre än beräknat och prognosen för året antyder ett överskott på + 0,8 mkr

Inom Funktionshinder fortlöper uppdraget med att utveckla och effektivisera avdelningens verksamhet i syfte att förbättra kvalitet och ekonomi samtidigt som fler brukare tillkommer. Under året har verksamheten fortsatt att arbeta med att minska antalet externa placeringar ytterligare och kontinuerligt omförhandla köpta platser. För att kunna skapa förutsättningar att verkställa boendebeslut och minska antalet externa platser har planering av nytt gruppboende enligt LSS påbörjats som beräknas stå klart i september 2017. Minskade intäkter från Försäkringskassan balanseras av minskade kostnader inom övrig LS-verksamhet.

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2 för omsorgsnämnden

Förslag till beslut

Omsorgsnämnden godkänner Tertialrapport 2

Sven Bergelind
Förvaltningschef
sven.bergelind@lillaedet.se
0520-65 96 17

Beslutet expedieras till
Kommunstyrelsen

Dnr 2016/ON096

Dpl

Tertialrapport 2 2016
Omsorgsnämnden

Period: januari – augusti

Datum: 2016-09-14

Innehållsförteckning

1. Sammanfattning.....	3
2. Uppföljning av nämndens grunduppdrag	4
2.1 Nämndens grunduppdrag enligt verksamhetsplanen	4
2.2 Uppföljning av nämndens grunduppdrag	4
3 Uppföljning av mål och riktade uppdrag	6
3.1 Kommunfullmäktiges mål.....	6
Nämndens egna mål	8
4 Ekonomisk uppföljning kopplat till prestation	9
4.1 Nämndens ekonomiska utrymme	9
4.2 Analys av utfall och prognos.....	9
4.2.1 Gemensamt omsorgsnämnd	10
4.2 Färdtjänst.....	11
4.2.3. Hemsjukvård och kommun rehab	11
4.2.4. Bostadsanpassning	12
4.2.5. Särskilt boende	12
4.2.6. Ordinärt boende.....	12
4.2.7. LSS i egen regi	14
4.2.8 Personlig assistans, LSS och Lass.....	15
4.2.9 Övriga insatser enligt LSS	16
4.3 Åtgärder för att uppnå ekonomisk balans	Fel! Bokmärket är inte definierat.
4.4 Utfall och prognos.....	17
4.5 Utfall och prognos enligt nämndens organisatoriska struktur.....	17
4.6 Prestationer.....	18
5 Investeringar	19

1. Sammanfattning

Omsorgsnämnden prognostiserar ett resultat för 2016 på knappt + 0,4 mkr. För perioden redovisas ett överskott gentemot budget på 2.6 mkr. Resultatet är betydligt bättre än vad som prognostiserades vid tidpunkten för tertial 1. Jämförelser mellan tertialrapporterna är dock svåra att göra och kan bli missvisande på grund av de brister som tidigare förelåg i den ekonomiska redovisningen.

Pilgårdens om- och tillbyggnation är nu färdigställd och kommunen kan erbjuda ändamålsenliga och väl anpassade äldreboenden så kallade särskilda boenden. Det provisoriska korttidsboendet har därmed kunnat avvecklas. Tillgången på platser har medfört att kostnaderna till Regionen för medicinskt utskrivningsklara har kunnat hållas mycket låga. Inom särskilt boende för äldre och hemsjukvård redovisas för både för perioden och på årsbasis ett förväntat överskott på ungefär + 0,4 mkr.

Hemtjänsten har under året arbetat intensivt med att effektivisera verksamheten. Trots något fler brukare har antalet arbetade timmar minskat med 6700 timmar eller drygt 7 %.

Gentemot budget är dock kostnaderna fortfarande för höga och visar på ett underskott för perioden på -2,3 mkr. Underskottet balanseras upp av överskott inom andra områden som bostadsanpassning och färdtjänst. Resor med färdtjänst har stadigt minskat något varje år till följd av förbättrad kollektivtrafik. Kostnaderna för bostadsanpassning har hittills varit lägre än beräknat och prognosen för året antyder ett överskott på + 0,8 mkr

En viktig iakttagelse inom äldreomsorgens samtliga verksamheter är att vårdtyngden hos brukarna för varje år tenderar att blir högre och mer vårdkrävande till följd av vårdtiderna vid sjukhusen blir allt kortare. Ansvar för medicinska omvårdnaden flyttas därmed över till kommunens hälso- och sjukvård. Även målgruppen för hemtjänst/hemsjukvård vidgas allt mer och omfattar förutom personer som har svårigheter i sin vardag på grund av hög ålder även personer som kräver mycket kvalificerad vård på grund av svåra diagnoser. 9 % av brukarna är under 65 år. Verksamheten bedriver även palliativ vård i ökad omfattning, då de flesta väljer att avsluta livet i hemmet. Den ökade komplexiteten i uppdragen innebär även att andra yrkeskategorier än ren vårdpersonal måste anlitas. Det kan gälla såväl tolkar som juridisk rådgivning och vaktbolag.

Ett växande problem inom äldreomsorgen är bristen på utbildad personal. Särskilt inom Hemsjukvården råder stora svårigheter att rekrytera erfarna sjuksköterskor till vakanta tjänster och vid korttidsfrånvaro. Bristen på sjuksköterskor innebär att ordinarie sjuksköterskor måste beordras till extra tjänstgöring för att täcka vakanta områden, vilket skapar en stressig arbetssituation. Periodvis har bemanningsföretag anlits för att klara den medicinska säkerheten.

Inom Funktionshinder fortlöper uppdraget med att utveckla och effektivisera avdelningens verksamhet i syfte att förbättra kvalitet och ekonomi samtidigt som fler brukare tillkommer. Under året har verksamheten fortsatt att arbeta med att minska antalet externa placeringar ytterligare och kontinuerligt omförhandla köpta platser. För att kunna skapa förutsättningar att verkställa boendebeslut och minska antalet externa platser har planering av nytt gruppboende enligt LSS påbörjats som beräknas stå klart i september 2017. Minskade intäkter från Försäkringskassan balanseras av minskade kostnader inom övrig LS-verksamhet.

2. Uppföljning av nämndens grunduppdrag

2.1 Nämndens grunduppdrag enligt verksamhetsplanen

Omsorgsnämnden ska erbjuda stöd- och serviceinsatser i sådan omfattning och på ett sådant sätt att lagstiftningens krav avseende tillämpningen av socialtjänstlagen (SoL), lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Färdtjänstlagen, Lag om bostadsanpassningsbidrag och övrig lagstiftning säkerställs.

Riksdagens antagna mål för utformning av äldrepolitikern ska vara vägledande i omsorgen om de äldre, som ska ha möjlighet att åldras i trygghet och med bibehållet oberoende, kunna leva ett aktivt liv och ha inflytande i samhället samt över sin vardag, ha tillgång till god vård och omsorg och bemötas med respekt. Vägledande principer är helhetssyn, frivillighet och självbestämmande, integritet, kontinuitet, normalisering, flexibilitet, närhet och valfrihet.

LSS syftar till att garantera personer med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar stöd som kan undanröja svårigheter i den dagliga livsföringen. Utifrån lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), en rättighetslag, beviljas den enskilde sökt insats förutsatt att han/hon tillhör målgruppen och har rätt till insats. Vägledande principer är humanistisk människosyn, helhetssyn, självständighet, integritet, inflytande, delaktighet och tillgänglighet.

2.2 Uppföljning av nämndens grunduppdrag

Vård och omsorg

Staten har under ett antal år tagit fram ett antal styrdokument för att stödja landsting och kommuner att arbeta enligt statens riktlinjer för äldreomsorgen. I överenskommelsen om en sammanhållen vård och omsorg till mest sjuka äldre används Socialstyrelsens definition av målgruppen: *”Mest sjuka äldre är personer 65 år eller äldre som har omfattande nedsättning i sitt funktionstillstånd till följd av åldrande, skada eller sjukdom”*.

I överenskommelsen lyfts ett antal målområden fram: Sammanhållen vård och omsorg, god läkemedelsbehandling för äldre, preventivt arbetssätt, god vård vid demenssjukdom, psykisk ohälsa samt god vård i livets slutskede. Ett antal kvalitetsregister och arbetsmetoder har skapats under inom dessa målområden. Exempel är Öppna jämförelsetal, årliga läkemedelsgenomgångar, Palliativa registret, Senior Alert och BPSD och Beteendemässiga Psykiska Symtom vid Demenssjukdom.

I detta kvalitetsregister mäts risk för och befintliga trycksår, undernäring samt fall hos den enskilde patienten. Verksamheten arbetar med ovanstående områden utifrån utbildningssatsningar, ombud, kartläggningar och metodbeskrivningar.

Under våren bildades en gemensam vårdsamverkan med regionen. Uppdraget innefattar arbete med handlingsplanen, Det goda livet för mest sjuka äldre i Västra Götaland. Fokusområden är: Samordnad individuell plan, Mobil närvård, Kunskapsbaserad vård, God o säker läkemedelshantering, Trygg och säker vårdövergång. Förvaltningen har tillsammans med

Närsvården haft ett planeringsmöte under hösten. Gruppen beslutade att ta fram kvalitetsmått för fokusområdena.

Öppna jämförelsetal för 2015 redovisades under perioden, 94% av de som har hemtjänst ansåg att de var nöjda med hemtjänsten i sin helhet, vilket innebär att Lilla Edet ligger bland de 25% av landets kommuner där man är mest nöjd. Däremot anser brukarna att personalen inte har tillräcklig tid för dem och det är för stor personalgenomströmning i hemmen. Av brukarna i särskilt boende anser 88 % att de är nöjda med det särskilda boendet i sin helhet. Brukarna anser däremot att det kan vara svårt att få kontakt/få en stund tillsammans med personalen. Brukarnas nöjdhet vad gäller mat och aktiviteter ligger inom det övre värdet för nöjdhet. Inom äldreomsorgen har Värdegrundshandledare och förbättringsteamet ett särskilt ansvar för att arbeta med de brister som uppmärksammas i verksamheten. För året handlar förbättringsåtgärder om; individuella genomförandeplaner, social dokumentation, metodarbete kring BPSD och utbildning om avvikelserapportering, Lex Sarah.

Sjuksköterskor är ett bristyrke och detta märks tydligt inom hemsjukvården. Under hela perioden har verksamheten haft vakanser och haft en pågående aktiv rekrytering. För att patientsäkra hemsjukvården har verksamheten genom statliga stimulansmedel anställt två undersköterskor för att avlasta sjuksköterskorna vissa omvårdnadsuppgifter.

Vad gäller nationell utveckling av e-Hälsa har förvaltningen under perioden arbetat med underlaget till kravspecifikation för upphandling av digitala trygghetslarm och dess införande. Arbetet görs tillsammans med Kungälv och Tjörn.

Funktionshinder

Boende för personer med funktionsnedsättningar, med rätt till insatser enligt 9 § 9 LSS, finns i form av gruppboende och serviceboende, totalt tre enheter. För att kunna ge rätt stöd utifrån personernas förutsättningar har Socialförvaltningen verkställt vissa beslut om boende genom externa utförare. Avdelningen jobbar kontinuerligt med att skapa förutsättningar för att verkställa insatserna i egen regi.

Den ökande gruppen ungdomar som hör till målgruppen för LSS, har behov av stöd i det egna hemmet när de flyttar till eget boende. För många räcker då insatsen boendestöd för att få en fungerande vardag. Boendestöd enligt Socialtjänstlagen verkställs idag genom boendepersonalen vid Väwarens serviceboende.

För att kunna skapa förutsättningar att verkställa boendebeslut och minska externa platser har planering av nytt gruppboende enligt LSS påbörjats som beräknas stå klart i september 2017.

Daglig verksamhet ökar i omfattning. Under året har verksamheten startat upp en förändringsprocess som innebär översyn av inriktningar och arbetssätt. Syftet är att möta det ökade behovet och kunna differentiera verksamheten utifrån de sökandes förutsättningar och intressen. Några av brukarna har en del av sin dagliga verksamhet i form av praktik ute på olika arbetsplatser. Några brukare erbjuds för närvarande daglig verksamhet genom extern utförare. Arbetet med att skapa

bättre förutsättningar och möjligheter till daglig verksamhet i kommunens egen regi är ständigt i fokus och kommer att utvecklas kontinuerligt.

Korttidsverksamhet och FSO (förlängd skolbarnomsorg) verkställs till viss del i egen regi, men också genom extern utförare.

Socialförvaltningen verkställer personlig assistans enligt LSS samt personlig assistans enligt SFB. Inom kommunen verkställs även personlig assistans av externa utförare som den enskilde själv har valt.

Inom övriga insatser LSS ryms även FSO, ledsagarservice, kontaktpersoner samt avlösning i hemmet enligt Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade. Samt insatser i extern regi.

3 Uppföljning av mål och riktade uppdrag

3.1 Kommunfullmäktiges mål

Prioriterat mål 3	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
Inriktningsmål: I Lilla Edet kommun ska flickor och pojkar, kvinnor och män ha samma makt att forma samhället och sina egna liv					
Prioriterat mål: Kommunen ska arbeta för en jämställd service till medborgarna					
Mätning/målet uppfyllt: När åtgärder utförts i nämnderna i enlighet med det prioriterade målet och med utgångspunkt från kommunens jämställdhetsstrategi					
Ansvar: Kommunstyrelsen					
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1) Vid verksamhetsuppföljning redovisas nyckeltal könsuppdelat där så är möjligt med stöd av verksamhetssystem			50 %	100 %	100 %
2) Inrätta brukarråd på träffpunkten Lödöse och terapi Lindkullen – för att beakta önskemål/aktiviteter utifrån manligt och kvinnligt perspektiv			0 %	100 %	100 %

- 1) Nyckeltal redovisas: brukare beviljad hemtjänst, kommunrehabilitering, hemsjukvård och träffpunkten Lödöse. Inga nyckeltal redovisas denna period för Lödöse träffpunkt och hemsjukvård. Beviljad hemtjänst; I åldersgruppen 65 år och äldre som är män har 10,4 % hemtjänst. I åldersgruppen 65 år och äldre som är kvinnor har 14,7 % hemtjänst. Personer med enbart trygghetslarm är ej medräknade. I åldersgruppen 65 år och äldre som är män är 5% inskrivna i hemsjukvården och har lånat hjälpmedel. För gruppen kvinnor är det 7% som är inskrivna i hemsjukvården och har av verksamheten hyrd hjälpmedel.
- 2) Tjänsterna har varit vakanta. Prognos är att brukarråd är inrättade under hösten

Prioriterat mål 7	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
Inriktningsmål: Det ska vara attraktivt att bo i Lilla Edets kommun					
Prioriterat mål: Kommunen ska ha en långsiktig planering dels för att tillhandahålla mark för bostäder i livets olika skeden, dels för att tillhandahålla mark för verksamhetsområden					
Mätning/målet uppfyllt: När arbete bedrivs med utgångspunkt från bostadsförsörjningsprogrammet samt med utgångspunkt från en långsiktig planering med inriktning på boenden för den ökande äldregruppens behov, LSS-boenden m fl.					
Ansvarig: Kommunstyrelsen Berörd: Omsorgsnämnden, individnämnden och Leifab					
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1) Ta fram en flerårsplan för byggnation av äldre- och LSS boenden i olika former	-	-	0 %	50 %	100 %

1) Arbetet med flerårsplan pågår under året

Prioriterat mål 9	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
Inriktningsmål: Äldre och funktionsnedsatta ska kunna leva ett aktivt liv och ha inflytande över sin vardag					
Prioriterat mål: Undersöka möjligheten att satsa på IT- och teknikstöd inom äldreomsorgen för att öka möjligheterna för äldre att leva tryggt i hemmet så länge de önskar					
Mätning/målet uppfyllt: När en utredning genomförts avseende vilka områden som kan vara aktuella för införande av IT- och teknikstöd för kommunikation inom äldreomsorgen samt förslag presenterats på möjliga stödfunktioner					
Ansvarig: Omsorgsnämnden					
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1) Införande av digitala trygghetslarm	-	-	0 %	0 %	75 %
2) Undersöka möjligheten att införa nattkamera i ordinärt boende	-	-	0 %	50 %	100 %
3) Utreda möjlighet och kostnad för fiberanslutning till kommunens särskilda boenden	-	-	0 %	0 %	100 %

1. Samarbete med några SOLTAKs kommuner kring upphandling. Tidsplanen medger inget införande i år.
2. Införandet att nattkamera har en nära anknytning till utvecklingen av digitala larm och är en tilläggstjänst i upphandlingen. Arbetet har senarelagts utifrån tidigare plan.
3. Möjligheten och kostnad för fiberanslutning är ett arbete där förvaltningen behöver stöd av IT-Soltak och kommunledningsbeslut.

Prioriterat mål 10	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
---------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

Inriktningsmål: Kommunen ska bedriva ett långsiktigt och hållbart miljöarbete med de nationella miljömålen som ledstjärna					
Prioriterat mål: Fortsätta arbetet för att nå de miljömål som ska uppnås utifrån antagna miljömål samt handlingsplan					
Mätning/målet uppfyllt: När nämnderna redovisar att de genomfört ytterligare åtgärder i enlighet med handlingsplanen jämfört med föregående år					
Ansvarig: Kommunstyrelsen					
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1) Inköp av ekologisk frukt	-	-	50 %	50 %	50 %
2) Inköp av rättvisemärkt/ekologiskt kaffe.	-	80 %	100 %	100 %	100 %

Prioriterat mål 13	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
Inriktningsmål: Lilla Edets kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare					
Prioriterat mål: Lilla Edets kommun ska ha en personalpolitik som syftar till att behålla och utveckla sina medarbetare					
Mätning/målet uppfyllt: Förbättrat resultat i medarbetarenkäten 2016					
Ansvarig: Kommunstyrelsen					
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1) Erbjudna önskad sysselsättningsgrad	-	-	-	0 %	100 %
2) Undersöka möjligheten att låta 10 personal validera till undersköterska/stödassistent.	-	-	0 %	0 %	100 %
3) Timanställningar ska omvandlas till fasta tjänster			4	6	6

- 1) Personalavdelningen och en arbetsgrupp från äldre- och funktionshinder har arbetat med frågan 2015 och under perioden. Arbetsgivare och fackförbundet Kommunal för diskussioner om avtalets utformning. Målet uppnås inte under perioden.
- 2) Äldreomsorgen validerar 4 personal inom äldreomsorgen, dessa ingår inte i målet då de startade 2015. Under förutsättning att Ale vuxengymnasium startar en ny utbildning har vi möjlighet att köpa plats. Målet uppnås inte perioden eftersom finansiering inte finns.
- 3) Inom hemtjänsten

Nämndens egna mål

Nämndens egna mål	Utfall år 2014	Utfall år 2015	Utfall perioden 2016	Prognos helår 2016	Mål år 2016
	resultat	resultat	resultat	måltal	måltal
1. Inrätta brukarråd/anhörigråd inom funktionshinder		3	3	4	4
2. Högre personalkontinuitet inom hemtjänsten personal/14 dagars period	13	14	11	12	12
3. Ta bort delade turer				33 %	50%

- 2) I öppna jmf 2015 hade vi 18 men egen uträkning visade 14. Periodens resultat 11.
- 3) Inom funktionshinder avdelningen är målet uppfyllt. Inom äldreomsorgen finns delade turer på helger. Att ta bort dessa innebär förtätning av personal, dvs. personalökning, vilket är en finansieringsfråga. Målet kommer inte att uppnås.

4 Ekonomisk uppföljning kopplat till prestation

4.1 Nämndens ekonomiska utrymme

Tabellen visar det budgeterade utrymme som nämnden har att förhålla sig till

Organisatorisk struktur	Resurs enligt verksamhetsplan	Beslutad justering	Föreslagen justering	Total resurs
Gemensamt omsorgsnämnden(Administration, biståndshandläggning och kostproduktion)	18 778			18 778
Färdtjänst	2065			2065
Bostadsanpassning	2175			2175
Hemsjukvård och kommunrehab	20 628			20 628
Särskilt boende	67 616			67 616
Ordinärt boende	36 080			36 080
LSS i egen regi	28 828			28 828
Personlig assistans	9051			9051
Övriga insatser LSS	17 979			17 979
Totalt	203 200			203 200

4.2 Analys av utfall och prognos

Under perioden visar omsorgsnämnden ett överskott på 2,6 mkr.

Överskottet beror dels på att hyror från pilgårdens ombyggnation blivit omförhandlade och kommer inte att belasta årets första månader vilket bidrar med ett överskott på 0,5 mkr för perioden.

I övrigt består överskottet av minskade kostnader för bostadsanpassning, 1 mkr vilket beror på att kostnadskrävande åtgärder finansierats genom särskilda avsatta medel. (se avsnitt bostadsanpassning 4.2.4) Färdtjänsten har fortsatt minskade kostnader och visar ett överskott på 1 mkr för denna period på grund av färre resor då tillgängligheten förbättrats i kollektivtrafiken. Hemsjukvården visar för perioden ett överskott på 0,5 mkr på grund av ökade intäkter för hemsjukvården och kommunrehabiliteringens vakanser.

LSS egen regi visar ett överskott på +1,8 mkr vilket främst beror på sålt tjänst till annan kommun och även längre personalkostnader på grund av färre antal brukare. En avslutad extern placering inom övriga insatser LSS bidrar med ett överskott för perioden med ca 1 mkr.

Periodens överskott reduceras av högre kostnader med -1,4 mkr på ordinärt boende där hemtjänsten står för den större avvikelsen. Personlig assistans visar för perioden ett negativt resultat på -1,7 mkr vilket också reducerar överskottet.

Jämfört för föregående års samlade resultat beräknas kostnaderna inom funktionshinder öka med 2,9 mkr och äldreomsorgen med 5,4 mkr.

4.2.1 Gemensamt omsorgsnämnd

Under gemensamt sorterar nämnd, pensionärsråd, biståndshandläggning, medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR), IT samordnare, utredare, kvalitetssamordnare, kostproduktion, anhörig/volontärverksamhet och gemensam administration. Omsorgsnämnden beslutade 2014 att kommunen ska ta fram en handlingsplan för trygghet, service och delaktighet i hemmet med stöd av digital teknik. Arbetet har varit eftersatt då både personella resurser med kunskaper har saknats. Under perioden anställdes en IT-samordnare. Hon har under perioden arbetat med planeringen för framtagande av e-Hälsoplan samt utveckling av äldreomsorgens IT-utveckling, införande av NPÖ samt konvertering och flytt av verksamhetssystemet Treserva till SQL-server (IFO). Samordnaren är representant i kommunens nystartade IT-råd i vilket man hanterar IT-projekt och underlag för beställningar till SOLTAK samt för diskussioner gällande Lilla Edets framtida IT-miljö. Vidare arbetar IT samordnaren med pågående inventering av förvaltningens IT-stöd. IT- samordnaren är även en del av styrgruppen för digitalisering av sk trygghetslarm.

I januari anställdes en arbetsterapeut som även till 20 % är ansvarig för medicinskt rehabilitering, MAR, och har det övergripande ansvaret för att den kommunala rehabiliteringen bedrivs på ett patientsäkert sätt och med god kvalitet.

Kostenheten producerar mat till boende och dagverksamhet för äldre samt funktionshindrade. Kostchefen arbetar även med förbättringsarbete gentemot särskilt boende genom utsedda kostombud på varje boende. Kostchefen har även ansvar för äldreomsorgens öppna träffpunkter och volontärverksamheten. Under perioden har 408 måltider producerats (middag och kvällsmat) per dag, vilket är en minskning med 13 portioner jämfört med föregående år. Minskningen beror på att funktionshinderenheten i flera verksamheter lagar sin egen mat.

Arbetsituationen för biståndshandläggarna har varit ansträngd. Ett flertal ärenden har varit mycket komplexa och avgjorts genom domstolsutslag, vilket ofta inneburit ett omfattande utredningsarbete. Tidvis har därför viss personalförstärkning och juridisk rådgivning varit nödvändig. En tilläggsmodul i ProCapita som stöd vid utredningar enligt ÄBIC har införskaffats. De sistnämnda har medfört ej förutsedda kostnader på drygt 0,4 mkr.

Sammantaget prognostiseras för 2016 ett underskott för de gemensamma kostnaderna på knappt – 0,2 mkr

4.2 Färdtjänst

Kostnaderna för färdtjänst följer tidigare prognoser och visar för perioden ett överskott på knappt 1 mkr. Huvudorsaken till överskottet är ett minskat antal färdtjänstresor till följd av att tillgängligheten har förbättrats i kollektivtrafiken, vilket underlättar möjligheterna att utnyttja ordinarie färdmedel istället för färdtjänst. Riksfärdtjänst har under sommarperioden utnyttjats för ett 40-tal längre resor. Sammantaget beräknas att 4000 färdtjänstresor kommer att göras under 2016. Det prognostiserade resultatet beräknas till ett överskott på knappt + 1,4 mkr.

4.2.3. Hemsjukvård och kommun rehab

Insatser från hemsjukvården och kommunrehabilitering riktar sig till personer i ordinärt boende, särskilt boende och bostad med särskild service (LSS).

Hemsjukvården har genom ett samarbetsavtal med Hälso- och sjukvårdsnämnden i Trestad ansvar för vissa medicinska insatser under helger och kvällar till personer över 65 år, efter bedömning av Sjukvårdsupplysningen. Lilla Edets kommun har även tecknat ett samarbetsavtal gällande Samverkande sjukvård. Samverkande sjukvård innebär att

sjuksköterskorna i hemsjukvården, singel responder i Lilla Edet, ambulansen i Trestad, 1177 Vårdguiden, MÄVA (NU-sjukvårdens medicinska (äldrevårdsavdelning) och de privata vårdcentralerna MedPro och Läkarhuset Backa i Lilla Edet ingår i ett nära samarbete.

Hemsjukvården har under perioden utfört 102 uppdrag för samverkande sjukvård.

Kommunrehabiliteringen och hemtjänsten samarbetar runt brukare som har insats hemhållning (vid hemgång från sjukhus) Under perioden har genomsnittet brukare varit 2 stycken under perioden.

Det har under en längre tid funnits svårigheter att rekrytera sjuksköterskor, vilket resulterat i att verksamheten har haft en relativt stor personalomsättning. För att förbättra patientsäkerheten beslutade Socialförvaltningen hösten 2014 att inrätta dagssjuksköterskor på de särskilda boendena. Tjänsten på Soläng blev tillsatt mars 2015 och Lindkullen i januari och Pilgårdens dagsjuksköterska anställdes i maj 2016. Under året förstärks hemsjukvården med en undersköterska i varje distrikt. Hemsjukvården har tre distrikt där två av undersköterskorna finansieras med statliga medel. En arbetsterapeut med utökat ansvar som MAR (medicinskt ansvarig rehabilitering), anställdes i januari.

Hemsjukvårdens stor personalomsättning och sjukfrånvaro har inneburit att verksamheten har överskridit personalbudgeten med 0,1 mkr.

Under semesterperioden utgick en ersättning vid personalens ändring av semester eller extra arbetspass. Kostnaden påverkar årets prognostiserade positiva resultat till 0,2 mkr

Hemsjukvårdens intäkter och kommunrehabiliteringens vakanser innebär att verksamheten sammanlagt gör ett positivt resultat för perioden med + 0,5 mkr, som på årsbasis förväntas minska till ett överskott på knappt + 0,3 mkr.

4.2.4. Bostadsanpassning

För perioden redovisas ett överskott gentemot budget på 1,1 mkr främst beroende på flera kostnadskrävande åtgärder finansierats genom särskilt avsatta medel. På årsbasis beräknas kostnaden uppgå till 1.3 mkr vilket innebär ett överskott gentemot budget på + 0,8 mkr. Prognosen är dock osäker beroende på att enskilda anpassningsåtgärder kan bli mycket kostnadskrävande.

4.2.5. Särskilt boende

Kommunen har tre särskilda boenden, Lindkullen, Pilgården och Soläng. Även korttidsboende redovisas under denna rubrik.

Förvaltningen har under ett antal år haft två korttidsboenden, Ängen och Linden. Ängen har varit provisoriskt i avvaktan på Pilgårdens om- och tillbyggnad vars ombyggnad stod klart i mars i år. Ängen har belastat Pilgården 0,2 mkr

Verksamheten vid Pilgården har haft hög vårdtyngd samt en överbeläggning i samband med att en hyresgäst utnyttjat parbogarantin. Pilgårdens tilläggskostnad för ombyggnationen har inte belastat verksamheten under perioden på grund av en försenad inflyttning, vilket innebär att hyreskostnaden blir cirka 0,5 mkr lägre än beräknat och därmed påverkar resultatet positivt.

Lindkullens personalkostnader är 0,3 mkr högre än beräknat till följd av att några särskilt vårdkrävande brukare krävt en högre personalbemanning. Verksamheten har även tvingats anlita vaktbolag för att värna personalens arbetsmiljö. Prognostiserad kostnad för året är -0,3 mkr.

Sammantaget redovisar kommunens särskilda boenden en verksamhet som för perioden ligger i balans med budget och som på årsbasis förväntas redovisa ett mindre överskott på +0,1 mkr

4.2.6. Ordinärt boende

Ordinärt boende omfattar hemtjänst, demensteam, socialt stödteam, anhörigstöd, dagverksamhet för Dementa personer, träffpunkten Hägern och kostnader för medicinskt färdigbehandlade till Västra Götalandsregionen.

Under ett antal år har målgruppen som erhåller hemtjänst vidgats allt mer. Utöver gruppen som har svårigheter i sin vardag på grund av hög ålder, får även personer med svåra diagnoser som cancer, demens och Amyotrofisk lateralskleros (ALS) stöd och vårdinsatser av hemtjänst och hemsjukvård. Verksamheten bedriver även palliativ vård.

Hemtjänst är en komplex verksamhet där flera olika orsaker påverkar kostnaderna. Vissa ärenden har varit så svåra att utföra att medverkan från andra personalkategorier krävts. Det har exempelvis varit vaktbolag som anlits för att garantera personalens arbetsmiljö.

Volymökning av antalet brukare och hemtjänststimmar innebär att mer administrativ tid åtgår för tidsplanering, personalschema, uppföljning, personalrekrytering, administration, larm, uttryckning på larm, anhöriginformation, avvikelser, nyckelhantering, upprättande privata medel, genomförandeplaner och social dokumentation. Andra tillkommande faktorer som påverkar kostnader och närvarotiden hos brukarna i samband med volymökning är arbetsplatsmöten, delegationer från hemsjukvård, transporter, introduktion och fortbildning.

Antalet brukare har ökat något jämfört med motsvarande period föregående år. Verksamheten har varit till stöd och hjälp för 27 personer under 65 år vilket motsvarar 12 % av brukarna. Antalet larm hos brukare har ökat med 19 jämfört med motsvarande period föregående år. Larmuttryckningar har motsvarat 1,0 årsarbetare. Övriga kostnader utöver budgeterade medel har varit; avlösning/ledsagning, 0,330 mkr, dubbelbemanning 1,0 mkr, Introduktion av nyanställd personal 0,450 mkr. Introduktionskostnader kommer inte att belasta verksamheten i samma omfattning under resterande del av året då den till största delen härrör från introduktion av semestervikarier. Verksamheten har även haft ett familjeärende som även genererar nattpersonal. Insatsen kommer att fortsätta men med uppehåll för skollov.

Under perioden köptes tilläggsmodulen, delegerad hälso- sjukvård för att kunna särredovisa delegerad tid. Omfattningen har varit 1600 timmar. Redovisningen är betydelsefull, då delegerad tid inte ingår i de beslutade beviljade.

Arbetsmarknadsavdelningen har under perioden iordningsställt en tvättstuga som öppnade 1 april för att bland annat kunna avlasta hemtjänstens personal arbete med tvätt hantering. Insatsen har inneburit en effektivisering av hemtjänstens arbete med ca 0,5 årsarbetare.

I hemtjänstens arbetsuppgift ingår även att ansvara för matsalen i trygghetsboendet Hägern. Matsalen är öppen måndag – söndag. Personalkostnader som belastar hemtjänsten för perioden uppgår 0,2 mkr. Köp av lokalvård har kostat verksamheten 60 tkr.

För perioden är antalet arbetade timmar 83 948. I jämförelse med motsvarande period föregående år har lönearbetade timmar minskat med 4 769 timmar eller 5 %. Antalet arbetade timmar i hemmen har varit 52 274. Det innebär en närvarotid hos brukaren om 62 %. Motsvarande period förra året var den arbetade tiden i hemmet 53 004 timmar vilket innebär en minskning med 730 timmar trots fler brukare.

Hemtjänsten redovisar ett negativt resultat perioden om – 2,3 mkr. För hela året 2016 prognostiseras ett negativt resultat om – 2,7 mkr.

Kostnaden till Regionen för medicinskt utskrivningsklara har hittills under året varit marginella, vilket för perioden innebär ett överskott gentemot budget på 0,9 mkr. På årsbasis beräknas ett överskott till 0,8 mkr vilket reducerar hemtjänstens underskott. Demensteam och dagverksamheten redovisar en verksamhet som både för perioden och på årsbasis förväntas ligga i balans med budget.

Sammantaget redovisar kostnaderna för ordinärt boende ett negativt resultat för perioden om -1,4 mkr som på årsbasis prognostiseras till – 1,8 mkr.

4.2.7. LSS i egen regi

LSS i egen regi består av ett serviceboende, Vävaren samt två gruppboende, Prässebäck och Änghöken. Det finns tre enheter för daglig verksamhet och en korttidsverksamhet enligt Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade.

Boende

Under perioden har Vävarens serviceboende utökats med tre nya lägenheter, personaltäteten har då minskat per antal brukare, då vi inte utökade personalfaktorerna.

På grund av dessa tre nya lägenheter har verksamheten fått flytta brukare, vilket temporärt medfört minskade hyresintäkter med ca 90 tkr.

Prässebäcksvägens och Ängsörens gruppboende har brukare med komplexa behov, detta innebär att personaltäteten varierar. Inför varje ny schemaperiod görs en noggrann analys av bemanningskraven. För att skapa en god ekonomisk resursfördelning görs scheman om var 6 vecka.

Verksamheterna har haft fortsatt hög frånvaro bland personalen. Oförutsedda kostnader har även uppkommit i samband rehabiliteringsåtgärder. Enhetscheferna har vidtagit åtgärder för att hålla en budget i balans och har haft i uppdrag att dokumentera avvikelser i personaltillsättning vilket bidragit till återhållsamhet vid vikarietillsättning. Under perioden har vi kontinuerligt arbetat med att öka personalens medvetenhet på APT om det ekonomiska läget och dess konsekvenser. Detta sammantaget har resulterat i lägre personalkostnader.

Konsekvensen av minskad personaltätet blir begränsade aktiviteter utifrån genomförande planen och har påverkat kvalitén för brukaren.

Då brukarnas särskilda behov är omfattande leder detta till längre introduktionsperioder och detta påverkar resultatet för personal budgeten. Hittills under året har det varit svårt att rekrytera personal vilket gjort att ordinarie personal har fått ökade kostnader för övertid.

Det prognostiserade resultatet för hela året förväntas ligga i balans med budget.

Korttidsverksamhet

Korttidsverksamheten redovisar för perioden en positiv avvikelse på 0,9 mkr, vilket härrör från lägre personalkostnader till följd av färre antal brukare.

Sedan sommar perioden har korttids verksamheten utökade sina öppettider och fler brukare har tillkommit, vilket kommer att reducera periodens överskott.

Verksamhetens personal har vid ledig tid från korttids gått in och arbetat med FSO, ledsagning och avlösarservis och på så vis effektiviserar vi personalens arbetade timmar.

Det ekonomiska utfallet för korttidsverksamheten förväntas på årsbasis vara i balans med budget.

Daglig verksamhet

Sedan första tertialen har flera nya brukare tillkommit. För att skapa en mer differerad verksamhet har nya lokaler tagits i anspråk. Detta har finansierats genom att vi under perioden minskat med 2 externa placeringar vilket täcker den ökade hyreskostnaden.

De nya lokalerna möjliggör att vi minskar på externa placeringar samtidigt som vi erbjuder daglig verksamhet till fler brukare inom samma budgetram.

Vi ser en efterfrågan att öka verksamhetens öppettider för att möta brukarnas individuella behov vilket genererar ökade kostnader.

För året saknas budget för habiliteringsersättning, 0,1 mkr. Kostnaden för verksamhetens bilar är något högre än planerat. Under perioden har man inte behövt tillsätta vikarier för all tid då både brukare och personal haft semester.

Positiv avvikelse inom personalkostnader används för att täcka underskottet av habiliterings ersättning samt kostnader för bilar, resterande kommer användas för att täcka ökade personal behov pga. ökat antal brukare samt omfattning i tid.

På årsbasis beräknas kostnaderna för daglig verksamhet vara i balans med budget.

4.2.8 Personlig assistans, LSS och Lass

Personlig assistans kan beviljas enligt LASS och LSS. För personlig assistans enligt LSS har kommunen totalt kostnadsansvar oavsett om brukaren väljer kommunen som utförare eller ett privat bolag. För personlig assistans enligt LASS ersätter försäkringskassan brukaren med 288 kr/tim som tillfaller verkställaren av beslutet. Kommunen har kostnadsansvaret för de 20 första timmarna/vecka/brukare och tillfälliga utökningar som inte anses varaktiga för samtliga personer som har insatsen LASS. Kommunen har också kostnadsansvar för att täcka sjuklönekostnader till privata bolag.

Intäkterna visar en minskning för tertial 2 med 30 %, detta beror på att 2 brukare har flyttat över verkställigheten till privat bolag. På helår beräknas en minskning med 20 % då kommunen fått 1 nytt ärende fr.o.m. juni.

Under perioden har ett utökat beslut belastat verksamheten med -0,1 mkr.

En kostnad på drygt 0.9 mkr har belastat perioden efter två domar i kammarrätten som ger den enskilde rätt till retroaktiv ersättning för personlig assistans från 2013 till 2015. Dessa kostnader balanseras av intäkter avseende 2015 som inkommit under 2016.

Det förväntade resultatet härrör främst från minskade intäkter från Försäkringskassan och felaktigt beräknade lönekostnader. Det tillkommer även ett nytt ärende under året som kommer att öka personalkostnaderna med ca 0,3 mkr.

Resultatet på årsbasis beräknas visa ett underskott inom personlig assistans på -1.6 mkr

4.2.9 Övriga insatser enligt LSS

Inom övriga insatser enligt LSS ryms köpta platser, FSO, ledsagarservice, kontaktpersoner och avlösning i hemmet enligt Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade.

Köpta platser

Funktionshinder avdelningen har arbetat kontinuerligt under perioden med att skapa förutsättningar för att verkställa insatserna i egen regi. Detta är en bidragande orsak till en budget i balans.

Översyn och uppföljning av kostnader för externa placeringar sker kontinuerligt utifrån brukarnas förändrade behov av stöd. Detta leder till att omförhandlingar genomförts under perioden som minskat kostnaderna med 0,3 mkr för en plats.

Under 2015 verkställdes ett nytt biståndsbeslut av en brukare inom barn och ungdom med särskilda behov genom köp hos en annan vårdgivare då kommunens egen verksamhet inte kunde tillgodose behovet. Denna placering har på grund av sin komplexitet ökat kostnaderna för perioden med - 0,9 mkr jämfört med budget på helår.

Inom boende vuxna har en extern placering avslutats som resulterat i minskade kostnader på +1,6 mkr.

Inom dagligverksamhet har två hemtagningar gjorts under perioden.

Inom övriga externa placeringar som elevhem, FSO, Korttids beräknas prognosen enligt lagt budget för året.

För köpta boendeplatser sammanlagt beräknas ett positivt resultat på +1,5 mkr för året.

FSO, Ledsagning, kontaktpersoner och avlösarservice.

Ett arbete har påbörjats för att skapa bättre förutsättningar att kunna erbjuda FSO inom kommunen. En ökad effektivisering och samordning av resurser har påbörjats för ledsagning, kontaktpersoner

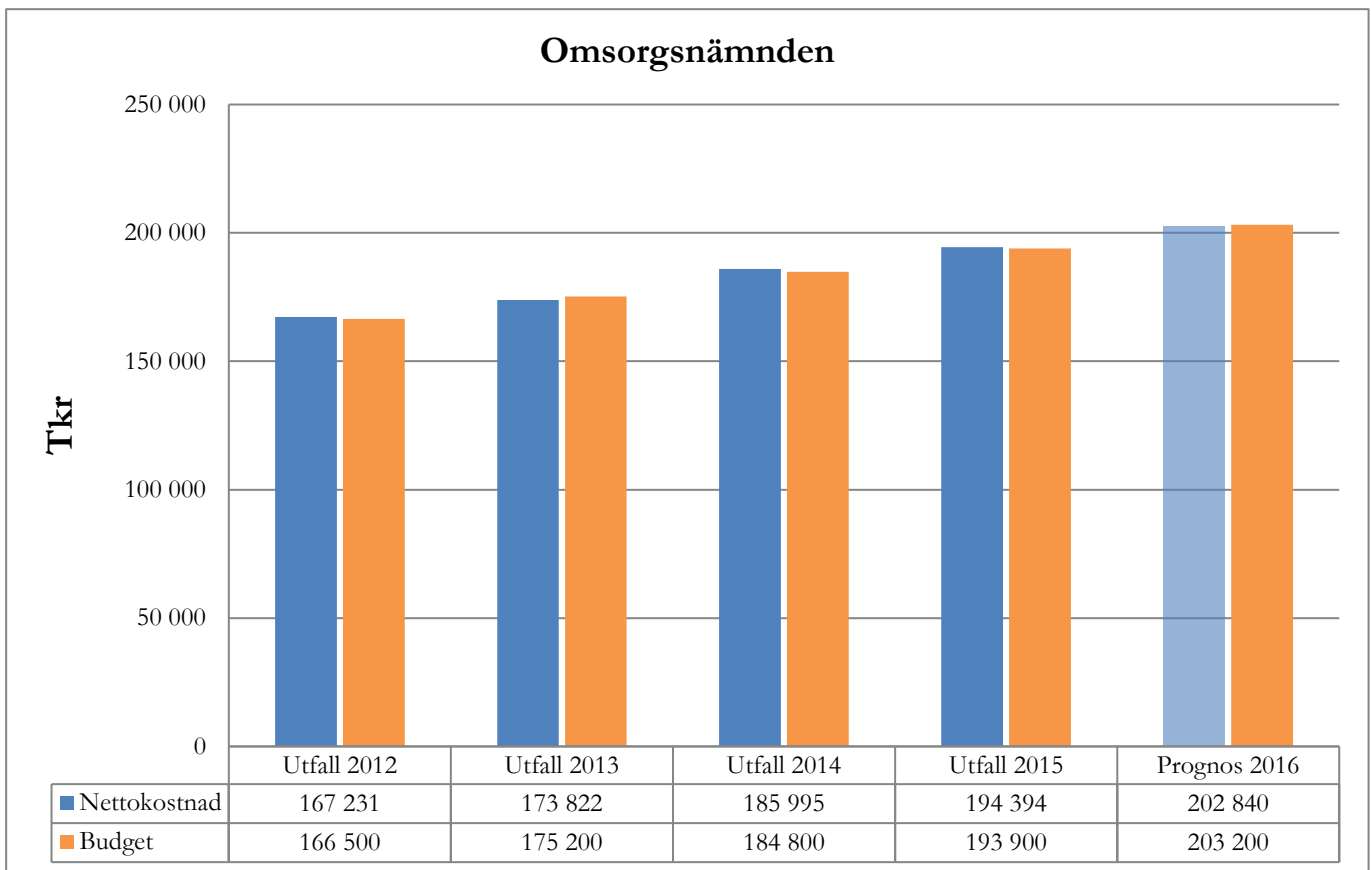
samt avlösarservice för att förbättra möjligheterna att både kunna verkställa nya och redan beslutade insatser i egen regi.

FSO beräknas vara i balans med budget vid årets slut.

Personal kostnaderna för ledsagning, avlösarservice har minskat något då vi verkställer beslut med befintlig personal från korttid. Även kostnaderna för kontaktpersoner har varit något lägre än beräknat.

Sammantaget för Övriga insatser inom LSS beräknas en positiv avvikelse på +1,4 mkr.

4.4 Utfall och prognos



4.5 Utfall och prognos enligt nämndens organisatoriska struktur

Verksamhet	Utfall till och med perioden	Periodens budget	Avvikelse	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse i denna prognos	Utfall 2015
------------	------------------------------	------------------	-----------	---------------	--------------	---------------------------	-------------

Gemensamt omsorgsnämnden(Administration, biståndshandläggning och kostproduktion)	12 141	12 537	397	18 980	18 806	-174	19 173
Färdtjänst	420	1 377	956	700	2 065	1 365	1 492
Bostadsanpassning	359	1 450	1 091	1 325	2 175	850	1 630
Hemsjukvård och kommunrehab	13 251	13 752	501	20 361	20 628	267	19 541
Särskilt boende	45 081	45 077	-4	67 533	67 616	83	64 387
Ordinärt boende	25 454	24 053	-1 400	37 968	36 080	-1 888	35 177
LSS i egen regi	17 378	19 200	1 822	28 800	28 800	0	24 911
Personlig assistans	7 762	6 034	-1 728	10 631	9 051	-1 580	9 220
Övriga insatser LSS	11 029	11 986	957	16 542	17 979	1 437	18 864
Totalt	132 874	135 467	2 592	202 840	203 200	360	194 394

4.6 Prestationer

Nyckeltal	Utfall till och med perioden	Utfall perioden fg år	Förändr. 12 mån	Utveck. i procent	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse	Utfall helår fg år	Utveck. i procent
<u>Färdtjänst</u>									
Antal färdtjänstbevis	532	516	16	3%	550			523	5%
Antal färdtjänstresor (enkelresor) inkl arbetsresor	2 512	2 523	-11	0%	4 000	4 300	-300	3 933	2%
Antal resor Riksfärdtjänst	40	27	13	48%	50	50	0	36	39%
<u>Hemsjukvård & kommunrehab</u>									
Antal inskrivna personer i hemsjukvården	239	254	-15	-6%	244		244	250	-2%
Antal brukare av tekniska hjälpmedel	173	177	-4	-2%	175		175	175	0%
<u>Särskilt boende</u>									
Antal befintliga boendeplatser (Säbo+korttid)	133	131	2	2%	133		133	133	0%
Beläggning Säbo+Korttid	95%	95%	0%	0%	96%		96%	96%	0%
<u>Ordinärt boende</u>									
Antal beviljade hemtjänsttimmar		Borttaget pga. att beviljade timmar läggs in olika och mycket manuellt arbete läggs ner						*	

Antal arbetade timmar totalt inom hemtjänsten *	83 948	88 717	-4 769	-5%	126 000	126 000	131 013	-4%
Antal verkställda timmar inom hemtjänsten (exkl kringtid) *	52 274	53 004	-730	-1%	73 000	73 000	72 417	1%
Antal betalda dygn för utskrivningsklara	28	35	-7	-20%	50	50	51	-2%
<u>Funktionshinder, LSS i egen regi</u>								
Antal personer i gruppboende	23	21	2	10%	24	24	22	9%
Antal personer med boendestöd	5				5	5	5	0%
Antal personer i daglig verksamhet	41	37	4	11%	42	41	37	14%
<u>Personlig assistans enligt Lass & LSS</u>								
Antal utförda timmar Lass	32 486	46 563	-14 077	-30%	50 840	52 440	63 441	-20%
Antal timmar Lass, kommunens kostnadsansvar.	14 713	14 355	358	2%	22 063	20 880	21 402	3%
Antal timmar, LSS. Ej ifrån FK	12 192	12 908	-716	-6%	16 460	17 264	20 394	-19%
<u>Funktionshinder, övriga insatser enligt LSS</u>								
Antal boende, köpta platser	8	11	-3	-27%	8	8	11	-27%
Dagverksamhet, antal köpta platser	5	6	-1	-17%	3	3	5	-40%
Antal personer med korttidsvistelse	13	15	-2	-13%	13	13	15	-13%
Antal personer med korttidsstillsyn/förlängd skolbarnsomsorg	3	5	-2	-40%	3	3	5	-40%
Antal barn/vuxna med kontaktperson	29	34	-5	-15%	29	29	34	-15%
Antal personer med ledsagarservice	8	9	-1	-11%	8	8	8	0%
Antal personer med avlösning i hemmet	3	4	-1	-25%	3	3	4	-25%

*Antalet arbetade timmar baseras på månadslön, timlön, fyllnadstid och övertid.

*Ej detsamma som utförda hemtjänsttimmar totalt, då hemsjukvård på delegation mm ej ingår

5 Investeringar

Investeringsobjekt (Belopp i tkr)	Utfall tom perioden	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse budg - prog
Ospectat ON			300 000	0
Inv demensb. Pilgården	481 701		500 000	
SUMMA	481 701		800 000	

6. Aktivitetsplan för jämställdhet

Socialförvaltningen har i enlighet med Diskrimineringslagen upprättat en övergripandes aktivitetsplans för förvaltningens interna jämställdhetsarbete.

1. Arbetsförhållande

Mål

Likvärdig arbetsmiljö för både män och kvinnor

Aktivitet

Arbetskläder ska införskaffas till samtliga medarbetare där så krävs

Från och med den 1 januari 2016 gäller samma hygienregler vid arbete inom hemtjänsten, särskilda boenden och vissa LSS-boenden som inom hälso- och sjukvården. (SOSFS 2015:10).

Arbetskläder är inköpt till all personal inom äldreomsorgen – det som återstår för att följa socialstyrelsens riktlinjer är att personalen har ett antal ombyten och att alla verksamheter har möjlighet att tvätta arbetskläder på arbetsplatsen

2. Förvärvsarbete och föräldraskap

Mål

Underlätta för både kvinnliga och manliga medarbetare att förena förvärvsarbete och föräldraskap

Aktiviteter

Öka flexibiliteten vid arbetstidsförläggning där så ä möjligt genom att förbättra möjligheterna att arbeta hemifrån. Bärbara datorer och teknisk utrustning införskaffas som möjliggör anslutning till kommunens nätverk

Aktivitet

Förelägga arbetaplatsträffar till ordinarie arbetstid.

Underlätta för arbetstagare att upprätthålla kontakten med arbetsplatsen/APT möten under föräldraledighet.

Vad gäller enhetschefer kan de i mindre omfattning arbeta hemifrån när verksamheten så tillåter. Bärbara datorer finns med möjlighet att koppla upp sig på kommunens nätverk genom att aktivera ett sk fjärrskrivbord.

Inom äldreomsorgen och funktionshinder avdelningen sker APT möten på schemalagd arbetstid för dag- och kvällspersonal. Undantaget är nattpersonal.

Föräldraledig personal är välkomna till arbetsplatsmöten. APT möten är schemalagda och ledig personal får själv bevaka dessa.

3. Sexuella trakasserier och kränkande särbehandling

Mål

Sexuellas trakasserier eller kränkande behandling i kommunen få inte förekomma

Aktivitet

Genomföra utbildning/inspirationsföreläsningar när handlingsplanen mot trakasserier grundade på kön reviderats

Inspirationsföreläsning har enbart genomförts för chefer.

4. Rekrytering och kompetensutveckling för medarbetare.

Mål

Jämnare könsfördelning

Aktivitet

En kartläggning genomförs bland arbetstagarna inom vården om önskad sysselsättningsgrad

Aktivitet

Antalet heltidsanställda inom vården ska öka

Aktivitet

Arbetstagare erbjuds önskad sysselsättningsgrad

Aktivitet

Utveckling och karriärvägar ska synliggöras

En kartläggning har genomförts inom äldre- och funktionshinder

Att erbjuda medarbetarna inom vården heltidsanställning är en svårighet då förändringen måste göras inom budgetram.

Önskad sysselsättningsgrad innebär att kollektivavtal ska upprättas mellan Facklig organisation och arbetsgivaren. Förhandlingar har pågått under året och parterna har inte slutit någon överenskommelse.

Inom Göteborgsregionen - nätverket för äldre- och funktionshinder verksamhetschefer fört diskussioner om ett gemensamt arbete i fråga om utvecklings- och karriärvägar.

Mål

Medarbetarnas kompetens ska öka

Aktivitet

I samband med medarbetsamtal ta fram en kompetensutvecklingsplan för varje medarbetare

Aktivitet

Vidareutbildning på högskolenivå underlättas där så är möjligt genom att studier inom yrkesområdet till en del kan ske på arbetstid.

I kommunens vägledning för medarbetsamtal finns kompetensutveckling som ett tema och en kompetensutvecklingsplan skall upprättas för alla medarbetare.

Äldreomsorgen har prioriterat kompetensutveckling inom statens krav och nya krav på äldreomsorgens kvalitet.

En sammanställning utifrån medarbetsamtal kommer att upprättas i januari 2017.

Mål

Medarbetarnas kompetens ska öka

Aktiviteter

I samband med medarbetsamtalet ta fram en kompetensutvecklingsplan för varje medarbetare.

Vidareutbildning på högskolenivå underlättas genom att studier inom yrkesområdet till en del och där så är möjligt kan ske på arbetstid.