

Omsorgsnämnden

Delårsrapport 2



Sölvesborgs
kommun

Delårsrapport 2

Innehållsförteckning

1 Verksamheternas kommentarer	3
1.1 Driftskostnader	3
1.2 Nämndens mål	8
1.3 Sjuktal	15

Delårsrapport 2

1 Verksamheternas kommentarer

1.1 Driftskostnader

Delårsrapport - Stratsys

Driftsutfall	Årsbudget	Utfall tom 2021-08-31	Prognos	Prognos avvikelse
Förvaltningsgemensam	-17 980	-8 308	-17 280	700
Myndighet & öppen vht	-37 832	-6 601	-31 788	6 044
Hemtjänst	-64 449	-54 765	-65 359	-910
HSL & Särskilt boende	-177 513	-125 263	-188 120	-10 607
Funktionshinder	-91 200	-59 195	-90 600	600
Totalvärden	-388 974	-254 132	-393 147	-4 173

Väsentliga händelser under perioden

Förvaltningsövergripande

Pandemin har fortsatt att påverka omsorgsverksamheten även under delår 2. Medarbetarna som arbetar med brukarna/patienterna gör ett fantastiskt arbete dygnet runt i denna fortsatt ansträngda situation. Se under respektive verksamhet mer information gällande hur covid-19 har påverkat förvaltningen under perioden.

I januari 2021 antog kommunfullmäktige nya mål, vilket innebar att omsorgsnämnden behövde ha nya mål som har följsamhet till kommunfullmäktiges mål. I revisionen "Grundläggande granskning Sölvesborgs kommun 2020" påvisades också att omsorgsnämnden saknade information gällande vad som krävdes för att en indikator ska anses vara uppfylld eller ej uppfylld. I förlängningen saknades också information om hur många indikatorer som skulle vara uppfyllda för att respektive nämndmål skulle kunna bedömas utifrån nivåerna uppfyllt, delvis uppfyllt och ej uppfyllt. Förvaltningen har arbetat med detta under perioden och på omsorgsnämnden 2021-06-17 togs beslut om nya mål och indikatorer som är följsamma till kommunfullmäktiges mål och är uppföljningsbara och mätbara.

Intern kontrollarbetet har redovisats under perioden enligt kontrollplanen som togs beslut om i omsorgsnämnden 2021-03-25. De beslutade kontrollområdena är individens behov i centrum, basal hygien och kompetensförsörjning. Arbetet är viktigt för att säkerställa att risker i verksamheten identifieras, minimeras samt att avvikelser åtgärdas kontinuerligt.

Den verksamhetsmässiga och ekonomiska planeringen för att lämna över funktionshinderomsorgen, både myndighetsdelen samt verkställigheten, och öppen verksamhet till arbete- och välfärdsnämnden har fortsatt att arbetats med även under denna period.

Myndighet och öppen verksamhet

Verksamhetsområdet har ställt om inom de olika områdena även denna period på grund av pandemin. Biståndshandläggarna, på myndighetsenheten, har fortsatt att arbeta på distans och mycket av deras arbete har genomförts digitalt. Tyvärr så har detta upplevts som en försämring både för den enskilde samt för de biståndshandläggarna som ska utreda behov där även den enskildes fysiska miljö har betydelse. Det har också upplevts svårt med kommunikationen när den skett digitalt eller om det varit ett fysiskt möte så har

Delårsrapport 2

skyddsmaterial hindrat att samtalet kunnat utföras optimalt. Hemgångsteamet har arbetat på plats i stadshuset och har emellanåt haft högt tryck från regionen i att planera hem medborgare som varit ineliggande på sjukhuset snabbare än vad som skett. Statistik visar att verksamheten planerat hem medborgare med ett genomsnitt om 0,5 dag. Enligt avtalet mellan kommun och region är det tre dagar per medborgare. Verksamhetens uppfattning är att det inte går att vara snabbare än 0,5 dagar för det ska vara en trygg och säker hemgång. Den siste augusti bodde det 21 hyresgäster på Timanstenars äldreboende, vilket drivs av Frösunda Omsorg i privat regi. När det gäller de kommunal boendeplatser har de varit i balans under perioden.

Stödfunktionerna, som anhörigstöd och äldreкуратор, har fortsatt ställt om och har erbjudit samtal och stöd digitalt eller utomhus med avstånd. Mötesplatserna har varit stängda för gruppaktiviteter men på Duvans mötesplats har det varit öppet för försäljning och för samtal. På Duvans mötesplats har det streamats underhållning, bingo och sittgympa som exempel till de särskilda boendena. Detta har varit mycket uppskattat. Fixartjänsten har varit igång under hela året med skyddsutrustning. Under augusti månad har det planerats och säkrats upp inför öppning av mötesplatserna på Duvan och Svalan från och med 1 september enligt gällande restriktioner.

Hemtjänst

De beslutade hemtjänsttimmarna har legat relativt konstant under perioden. Målsättningen för brukartiden är 67 % och genomsnittsfallet för maj till och med augusti är cirka 72 %. Detta är resultatet av en god planering genom kontinuerlig genomgång av bemanning, scheman och kontaktmannaskap som kopplats till mindre geografiska områden inom enheten.

De höga sjuktalen har krävt fortsatt mycket arbete med att planera om för att alla beviljade insatser ska kunna utföras. Under den senare semesterperioden har ett antal avvikelser upprättats då vissa serviceinsatser inte har kunnat utföras enligt planering. Dessa utreds nu och inga missförhållanden har påvisats. Alla beslutade insatser ska utföras och det kommer göras en översyn på alla enheter för att säkerställa att insatser inte behöver ställas in.

En ny gruppindelning har gjorts under perioden i Nordrikets hemtjänst, tre mindre grupper har blivit två. Detta ger bättre förutsättningar för effektiv schemaläggning som i sin tur påverkar kontinuiteten positivt för brukarna. Ett liknande arbete har påbörjats i Listers hemtjänst. Under hela pandemiåret har verksamheten sökt alternativa/digitala sätt att genomföra arbetsplatsträffar och utbildningar med mera. Det har inte varit optimalt men utifrån situationen är det så det har kunnat genomföras. Under maj månad tillträdde den nya tjänsten metodutvecklare. Denna tjänst kommer arbeta inom hela äldreomsorgen och planering har skett under perioden för att stärka det operativa kvalitetsarbetet inom förvaltningen.

Särskilt boende och HSL

Särskilda boendet Svalan har helt ställt om sina boendeplatser enligt plan, från 46 platser till 27. Svalan har påbörjat sin ombyggnad av innergården mellan C- och D-huset under perioden. Här kommer det skapas en trivsamt och funktionell uteplats för hyresgästerna. Falkalyckan har elva hyresgäster och när de kommer att vara åtta som bor där och lokalerna på våning tre på Gerbogården är lediga kommer en flytt att ske. Medarbetarna kommer att följa med till Gerbogården från Falkalyckan.

Dagverksamheten Sunnanbo, som finns på boendet Tärnan, har utökat sin verksamhet tillfälligt med Sunnanbo 2. Detta eftersom antalet beslut har ökat och att det är för liten yta för att kunna hålla avstånd enligt gällande restriktioner. Vissa brukare har också valt att inte komma till verksamheten på grund av covid-19. Statliga medel för demensvård används för

Delårsrapport 2

denna tillfälliga verksamhet och det är 1,5 årsarbetare som kommer att arbeta med Sunnabo 2. Lokalen som används är enheten Turkos på Tärnan som ligger nära Sunnabos ordinarie verksamhet. Dessa medarbetare kommer också även göra hembesök hos brukare för att kunna möta upp den enskildes önskemål. Detta projekt ska utvärderas under december månad och projektet är planerat till den sista januari 2022.

Det har skett moderniseringar på särskilt boende under perioden. Som exempel har Slottsgården färdigställt sina väggmålningar samt ett biblioteksrum i traditionell stil där hyresgästerna kan koppla av och läsa i en lugn harmonisk miljö. På Gerbogården har gemensamhetsutrymmena renoverats med nya trevliga möbler och en fin fototapet över Södergatan. Under perioden har Gerbogården fortsatt sin omställning av 15 befintliga boendeplatser till 15 demensplatser. Det är fyra platser som har ställts om fram till delår 2.

HSL-organisationen har haft fortsatt behov av hyrsjuksköterskor under perioden och det beräknas fortsätta till oktobers utgång då vakanserna ska vara tillsatta. Ett projekt har startat på kortidsenheten Utsikten under perioden. Detta för att säkerställa att brukarnas behov tillgodoses. En HSL-undersköterska är rekryterad för att stärka upp kompetensen och teamarbetet med övriga professioner. Projektet pågår till årsskiftet 2021/2022. En MAR, medicinskt ansvarig för rehabilitering, har anställts under perioden och påbörjar sin tjänstgöring i november. Denna tjänst kommer att tjänstgöra i Sölvesborg, Karlshamn och Olofström. Karlshamns kommun är ansvarig arbetsgivare.

Funktionshinderomsorgen

Inom verksamhetsområdet funktionshinder har arbetet fortsatt att pågå när det gäller att arbeta fram säkra och trygga miljöer för brukarna på grund av covid-19. Men trots det så är det flera som har valt att inte få sina insatser verkställda. Det gäller som exempel insatserna daglig verksamhet, ledsagning och avlösarservice.

Inom daglig verksamhet har brukare fått arbeta halva dagar på grund av covid-19 för att kunna hålla avstånd. Detta är en insats som kontinuerligt får fler deltagare, vilket gör att det pågår ett ständigt arbete med att erbjuda sysselsättning utifrån den enskilda individens förutsättningar och önskemål. Planering har pågått under perioden för att starta en ny daglig verksamhet och den kommer att öppna inom kort på Slottsgården. Den nya servicebostaden, Klockljugsvägen i Ljungaviken, startade 1 maj. Under perioden har det fortsatt att flytta in brukare och det är fem som tillhör servicebostaden nu. Under 2021 har insatser gällande boendestöd fortsatt att öka och verksamheten fick utökning i KB1 med 0.75 årsarbetare.

Prognos

Förvaltningsövergripande

Årsprognosen för omsorgsnämnden visar ett underskott på -4 173 tkr efter augusti månad. Underskottet kan förklaras genom kostnader för covid-19, vilket det inte finns budgetmedel för. Kostnader för covid-19 för denna period är 7 431 tkr, uppdelat på personalkostnader 3 783 tkr och driftskostnader 3 648 tkr. Enligt beslut i krisledningsnämnden 2021-09-07 ska de merkostnader som omsorgsnämnden får till följd av covid-19 under 2021 finansieras med tilläggsanslag i samband med att årsredovisningen för 2021 hanteras. Utöver denna kompensation kommer omsorgsnämnden också att få tillbaka kostnader för kompensationsledighet på grund av covid -19 i bokslutet. Kostnaden för ledigheten till och med augusti är 809 tkr. Innan tilläggsanslaget räknas ut ska även Region Blekinge betala ersättning för vaccinationsarbetet som genomförts av förvaltningen.

Summering av kompensationerna som ska tillföras omsorgsnämnden +8 240 tkr, vilket skulle genererat ett överskott på +4 067 tkr, om budgetmedlen tillförts redan nu. Överskottet kan

Delårsrapport 2

förklaras genom att förvaltningen inte kunnat genomföra flera beslut av olika skäl. Som exempel har pandemin försenat rekryteringen av kvalitetsundersköterskor +2 594 tkr och utbildningar +2 005 tkr har inte heller kunnat genomföras enligt plan. Planen var att starta upp i utbildningar i hjärt- och lungräddning, brand och förflyttningar. Dessa utbildningar är det stort behov av att komma igång med så fort det finns möjlighet. Det finns också budgetmedel för att ställa om 15 somatiska boendeplatser, +1 665 tkr, så kallade vanliga särskilda boendeplatser, till demensplatser. Denna omställning sker på befintliga boendeplatser och därför genomförs omställning när en somatisk plats blir ledig. Det är fyra platser som har ställts om fram till delår 2. SKR:s larmupphandling för särskilda boenden har överklagats och i och med det har planering av byte av larm försenats på tre boenden. Om inte nya larm kan upphandlas i år kommer det generera ett överskott på +1 050 tkr. Se fler exempel nedan på både beräknat underskott och överskott i årsprognosen under varje verksamhetsområde.

Myndighet och öppen verksamhet

Verksamhetsområdet myndighet och öppen verksamhet beräknar en positiv årsavvikelse på +6 044 tkr. Resurspotten för hemtjänsten visar ett överskott på grund av färre beviljade timmar än budgeterat, beräknad årsprognos +4 800 tkr. Beräknad positiv avvikelse gällande ersättning till privat utförare för särskilt boenden enligt LOV (lag om valfrihetssystem) om +3 000 tkr. Avvikelsen beror på att det har varit färre platser belagda under året än budgeterat. Intäkterna gällande särskilda boende visar en negativ årsavvikelse om -2 500 tkr.

Hemtjänst

Verksamhetsområdet hemtjänst har en årsprognos på ett underskott på -910 tkr, vilket inkluderar kostnader för covid-19 på 2 335 tkr plus 196 tkr för kompensationsledighet. Kostnader för covid-19 är totalt 2 531 tkr. Detta innebär att verksamhetsområdet istället skulle ha ett överskott på cirka +1 621 tkr efter beslutat tilläggsanslag i bokslutet.

Hemtjänstgrupperna ligger denna period på ett litet överskott men beräknar ett underskott på -460 tkr vid årets slut. Det beror på kostnader för bilreparationer samt lönekostnader för timvikarier under sommaren som beräknas tillkomma. Kvarstår även driftskostnader för Listers gamla hemtjänstlokaler.

Administrationen genererar ett överskott på +900 tkr. Orsaken till överskottet är en vakans på en enhetschefstjänst samt att rekryteringen av den nya tjänsten metodutvecklare försenades på grund av pandemin. Ytterligare vakanser på enhetschefstjänster på Lister och Norra Innerstan, kommer att ge ökat överskott under hösten. Det centrala kontot visar på ett överskott på +800 tkr, vilket är på grund av pandemin. Det är utbildningspengar som inte har används samt budgetmedel för kvalitetsundersköterskor som tillsätts först i oktober. Det har fortsatt varit höga kostnader för fyllnadstid, övertid samt sjuklön med anledning av fortsatta restriktioner för att förhindra smittspridning under perioden. Avvikelsen för övertid/fyllnadstid är -1 094 tkr och för sjukersättning -1 078 tkr.

Särskilt boende och HSL

Verksamhetsområde särskilt boende samt HSL, hälso- och sjukvård, beräknar en negativ årsprognos om totalt -10 607 tkr. I denna prognos ligger kostnader relaterade till covid-19 motsvarande -4 127 tkr vilka kommer kompenseras för i helårsbokslutet. Resterande -6 480 tkr består av medicintekniska produkter -1000 tkr. Särskilda boenden beräknas ett underskott på -3 475 tkr bland annat på grund av att Svalan har ett nattlag som är utöver budget. Detta nattlag har inte gått att minska i omställningen på grund att medarbetarna ska utan dröjsmål kunna uppmärksamma om en boende behöver hjälp och stöd. Även höga sjuktal under sommarmånaderna med månadsanställda vikarier som varit sjuka motsvarande över 200 tkr under sommaren samt övertid hos resterande personal -370 tkr. Slottsgården har en avvikelse på - 887 tkr totalt, varav -557 beror på sjukfrånvaro och semesteruttag.

Delårsrapport 2

Även Utsiktens korttidsboende, som finns på Slottsgården, har under första halvåret haft utmaningar med brukare med hög vårdtyngd samtidigt som covidrestriktioner gällt. Detta har till och med augusti medfört extrakostnader om cirka -500 tkr. Den palliativa vården har varit omfattande och till och med augusti kostat cirka -600 tkr. Detta har inte haft någon koppling till covid-19. Övriga kostnader som fortsatt vara höga för alla särskilda boende är sjukskrivningskostnader samt semesteruttag -2 530 tkr.

Hälso- och sjukvårdsverksamheten (HSL) beräknar ett nollresultat eller ett svagt positivt årsresultat. HSL-organisationen har haft fortsatt behov av hyrsjuksköterskor under perioden och det beräknas fortsätta till oktobers utgång då vakanserna ska vara tillsatta. Det kan bli kostnader för övertid för medarbetarna om en tredje dos vaccinering för covid-19 ska genomföras under hösten 2021. Patienterna som skulle vara aktuella är de som bor på särskilt boende och de som har som har hemsjukvård. Covidvaccinering, smittspårningar samt sjukfrånvaro till och med augusti har genererat övertidskostnader om ca -500 tkr. Personalkostnaden gällande rehabpersonal beräknas positivt utfall om cirka +250 tkr, vilket beror på frånvaro som inte har ersatts i arbetsgruppen.

När det gäller administrationen ligger ett prognostiserat underskott om -85 tkr på grund av överanställning av vaccinationssamordnare. Det centrala kontot visar på ett överskott på +1 139 tkr, vilket är på grund av pandemin. Det är utbildningspengar som inte har används samt budgetmedel för kvalitetsundersköterskor som tillsätts först i oktober.

Verksamhetsområdet särskilt boende och HSL har en årsprognos på ett underskott på -10 607 tkr, vilket inkluderar kostnader för covid-19 på 4 127 tkr plus 307 tkr för kompensationsledighet. Den totala kostnader för covid-19 är 4 434 tkr. Detta innebär att verksamhetsområdet istället skulle ha ett underskott på cirka -6 173 tkr efter beslutat tilläggsanslag i bokslutet.

Funktionshinderomsorgen

Verksamhetsområdet funktionshinderomsorgens avvikelse på helår visar +2 547 tkr. 1 158 tkr av denna positiva avvikelse beror på fel i detaljbudgeten inför 2021 och budgetmedel kommer flyttas i KB2 till myndighetsenheten för personlig assistans 658 tkr samt till verksamheten särskilt boende 500 tkr. En del av besluten inom personlig assistans har inte kunnat verkställas under perioden. Det finns även budget för utbildning och hygienkläder som ger plus i administrationen på +250 tkr. Det finns en total negativ avvikelse om -802 tkr för kostnader relaterade till covid-19, vilket gäller arbetsskyddsmaterial samt hög sjukfrånvaro. Det prognostiseras om ett totalt underskott vid årets slut om -885 tkr för covid-19. Det finns även en negativ avvikelse om -282 tkr avseende kompensationsledighet på grund av covid-19. Prognostiserat underskott om -290 tkr beräknas för 2021.

Bemanningsenheten har en avvikelse som visar -623 tkr, vilket beror på semesterutbetalning, extra tid för administratör samt även att resursgruppen och poolen har haft hög sjukfrånvaro på grund av pandemin. Dessa extra kostnader, -121 tkr, har inte debiterats ut till verksamheterna som använder bemanningsmedarbetarna.

Boendestödet har en årsprognos på - 200 tkr. De har fått utökning i KB1 med 0,75 årsarbetare under 2021 eftersom andelen brukare som är i behov av boendestöd har ökat under året. Utökning om en årsarbetare är äskat till 2022.

Personlig assistans har en årsprognos +95 tkr eftersom alla timmar inte har använts när det gäller fritidsaktiviteter på grund av pandemin.

Gruppbostäder har en årsprognos som är i balans. Blågullan visar ett överskott på +233 tkr. Solviken har haft ökad bemanning under första halvåret och har under perioden återgått till grundbemanning, -126 tkr. Gläntans underskott beror på hög sjukfrånvaro, -106 tkr.

Delårsrapport 2

Daglig verksamhet har en årsprognos på +190 tkr. Detta på grund av anpassningar av verksamheten under pandemin. Dock finns ett prognostiserat underskott på dagcenterresor på -120 tkr. Daglig verksamhet har ett prognostiserat överskott på +310 tkr inom de övriga verksamheterna som balanserar detta underskott.

Verksamheten för barn och ungdom visar en årsprognos om +905 tkr. Det beror på att en del beslut inte har utförts på grund av pandemin samt ökade intäkter för nya deltagare på Björnlyckan/Källan.

Övriga insatser har en årsprognos på +1 130 tkr. Under 2021 har det inte verkställts ledsagning, avlösarservice, kontaktpersoner och stödfamiljer som det brukar på grund av pandemin, vilket ger en positiv avvikelse i budgeten.

Total årsprognos +600 tkr för funktionshinderomsorgen. Kostnader på grund av covid-19 för verksamhetsområdet är 802 tkr samt 282 tkr i kompensationsledighet, dvs. totalt 1 084 tkr. Detta innebär att verksamhetsområdet istället skulle ha ett överskott på +1 684 tkr efter beslutat tilläggsanslag i bokslutet.

1.2 Nämndens mål

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
Unika miljöer och attraktivt boende genom hela livet	Verksamhetens boendeformer ska präglas av goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar.	■ Utifrån målet används fyra indikatorer som riktmärke om målet uppnås eller inte. Brukarbedömningen inom äldreomsorgen genomfördes under våren 2020, samtidigt som pandemin fick sitt fäste. Undersökningen görs igen i slutet av hösten 2021. Inom funktionshinderomsorgens gruppboendestäder genomfördes brukarundersökningen senast 2018. Undersökningen genomförs igen hösten 2021. Gällande brukarbedömning huruvida det gemensamma utrymmet på det särskilda boendet är trivsamt eller inte, är resultatet för 2020 63 % och målsättningen är 65 %. De två tidigare åren, 2018 och 2019 var resultatet 65 % nöjdhet. Sedan början av 2021 genomförs satsningar inom de kommunala särskilda boendena för att höja standarden och för att vara konkurrenskraftiga. För att nämna några exempel så har gemensamhetsutrymmena på Gerbogården renoverats med nya möbler och fototapet och Slottsgårdens korridorer har fått väggmålningar. Inom äldreomsorgen följs även indikatorn brukarbedömning huruvida den enskilde trivs med sin rum lägenhet. Även här är resultatet för 2020 lägre än de

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		tidigare åren. 2020 års resultat är 68 % nöjdhet och målsättningen är 75 %. Resultaten skiljer sig mycket åt på de olika enheterna, från 33 % till 91 % nöjdhet och därför är det av vikt att förvaltningen arbetar vidare med frågan. Inom funktionshinderomsorgen följs målet upp genom två indikatorer. Den ena indikatorn är en fråga i brukarundersökningen, inom gruppboende och serviceboende, om huruvida den enskilde får bestämma saker som är viktiga hemma. Resultatet 2018 är 86 % med en målsättning på 83 %. På frågan huruvida brukaren alltid trivs hemma, är det 76 % som 2018 svarar att de alltid trivs hemma. Målsättningen är 80 %. Sedan resultatet från brukarundersökningen 2018 presenterades har verksamheten under de senaste åren arbetat aktivt med frågan kring delaktighet och självbestämmande.
Upplevd trygghet och säkerhet i hela kommunen	Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna ska uppleva trygghet genom livet.	● Målet följas upp genom fyra indikatorer, två inom äldreomsorg och två inom funktionshinderomsorg. Brukarbedömningen inom äldreomsorgen genomfördes under våren 2020, samtidigt som pandemin fick sitt fäste. Undersökningen görs igen i slutet av hösten 2021. Inom funktionshinderomsorgens gruppboender genomfördes brukarundersökningen senast 2018 och inom daglig verksamhet 2019. Undersökningen genomförs igen hösten 2021 inom samtliga LSS-insatser. Inom äldreomsorgen följer förvaltningen frågan kring om den enskilde känner sig trygg på det särskilda boendet och hemma med hemtjänst i brukarundersökningen. Inom hemtjänsten har andelen som känner sig trygg ökat vid de tre senaste mätningarna. Resultatet för 2020 är 91 % med målsättning på 90 %. Även inom särskilt boende har det ökat mellan de två senaste mätningarna och resultatet för 2020 är 89 %, strax under målsättningen på 90 %.

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		Inom funktionshinderomsorgens brukarundersökning finns frågan huruvida brukaren känner sig trygg med alla i personalen. Inom gruppboendestad och serviceboendestad var resultatet 83 % med målsättning på 75 %. När brukarundersökningen genomfördes 2019 inom daglig verksamhet hade resultatet från 2016 på 83 % ökat till 91 %, som är över målsättningen på 90 %.
God tillgänglighet fysiskt och digitalt	Verksamheten ska främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik.	■ Nämndmålen följs upp genom tre indikatorer. Två av indikatorerna har målsättning att öka under 2021 i förhållande till 2020. Därav finns det vid delår inget slutgiltigt resultat att följa upp gentemot målet. Indikatorerna är: öka antalet brukare med beslut enligt IBIC (Individens behov i centrum) och öka antalet tillsynsbesök via trygghetskamera årligen. Aktiviteter pågår i verksamheten som syftar till att främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik, exempelvis IT-café på mötesplatserna. Bistånd i form av trygghetsbesök provas gentemot trygghetskamera och aktiviteter kring att stärka informationen kring trygghetskamera pågår. Implementeringen av IBIC pågår och målsättningen är att när 2020 är slut ska 40 % av samtliga brukare ha beslut som är enligt IBIC, vid senaste mätningen i maj 2020 var siffran 23 %. Den tredje indikatorn kopplat till aktuellt nämndmål avser streamade aktiviteter på särskilda boenden. Målsättningen är att antalet streamade aktiviteter ska vara minst 12 per månad även efter pandemin. Pandemin pågår ännu och arbetet fortsätter som tidigare. I maj 2021 streamades 12 aktiviteter till särskilda boenden och efter en sommar med trädgårdsspelningar drar ordinarie program igång i oktober, då med den tidigare strukturen med tolv streamingar i månaden och en livespelning i månaden.
Tydlig ekonomistyrning och god kontroll	Verksamheten har en budget i balans.	■ Årsprognosen för omsorgsnämnden visar ett underskott på -4 173 tkr efter

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		augusti månad. Underskottet kan förklaras genom kostnader för covid-19, vilket det inte finns budgetmedel för. Enligt beslut i krisledningsnämnden 2021-09-07 ska de merkostnader som omsorgsnämnden får till följd av covid-19 under 2021 finansieras med tilläggsanslag i samband med att årsredovisningen för 2021 hanteras. Summering av kompensationerna som ska tillföras omsorgsnämnden för perioden är totalt +8 240 tkr, vilket skulle genererat ett överskott på +4 067 tkr, om budgetmedlen tillförts redan nu.
Ett brett fritid- och kulturutbud för alla	Verksamheten ska utifrån kommuninvånarnas individuella förutsättningar och behov erbjudas en meningsfull tillvaro.	 Målet följs upp via fyra indikatorer. Två indikatorer avser öppen verksamhet, antal aktiviteter på våra öppna mötesplatser och antal deltagare på öppna mötesplatser. Öppna mötesplatser har, på grund av pandemin, till viss del fått stänga sin verksamhet men också sett till att utveckla innehållet i aktiviteterna och förändra utbudet utifrån läget. Aktiviteter inom den öppna verksamheten startar i mindre skala upp igen under september 2021 och, om pandemin tillåter, fortsätter verksamheten att återgå till normalläge under hösten. Innan pandemin visade trenden på att antalet deltagare och utbudet av aktiviteter fortsatte att öka. Det finns dock, på grund av covidrestriktioner, inga aktuella resultat kring antal aktiviteter och antal deltagare på mötesplatser. Inom särskilt boende följs målet upp via frågan i brukarundersökningen huruvida den enskilde är nöjd med de sociala aktiviteterna som är på boende. Resultatet på 58 % från 2020 års undersökning ligger under målet på 65 %. Resultat från 2021 kommer först i början av år 2022, då mätningen genomförs i slutet av 2021. Huruvida den enskilde upplever att den dagliga verksamheten är viktig för brukaren är en fråga i Brukarundersökningen inom LSS. 2019 års resultat visade 87,5 % precis under målet på 88 %. Brukarundersökningen

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		genomförs igen under september och oktober 2021.
God omsorg med hög kvalitet för olika behov	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet.	♦ Målet följs upp via fem indikatorer. Två indikatorer avser frågor i brukarundersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?". Det är frågor kring helhetssynen av sin hemtjänst, respektive sitt särskilda boende. I båda frågorna når verksamheten målnivån i 2020 års brukarundersökning. Brukarundersökningen 2021 genomförs i slutet av året och nya resultat väntas komma i början av 2022. Andel omsorgspersonal med formell kompetens är den tredje indikatorn. I april 2021 var andel omsorgspersonal 86,2 % vilket är precis över målnivån på 86 %. Kontinuiteten inom hemtjänsten, den fjärde indikatorn, följs upp månatligen inom verksamheten och nationellt jämförs kontinuiteten årligen. Vid den senaste nationella jämförelsen för 2020 visade kontinuiteten på 15,21 personal, som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar. Målsättningen är 14 personal. Siffran har stadigt gått ner de senaste åren och arbetet kring att ytterligare sänka antalet pågår i verksamheten. I samband med att en brukare fått ett nytt beslut om insats görs efter cirka sex veckor en muntlig uppföljning där biståndshandläggare ställer några frågor till brukaren. Bland annat ställs frågan huruvida den enskilde känt sig delaktig vid upprättandet av genomförandeplan. Den femte indikatorn rör alltså delaktighet. Med målsättningen att alla brukare (100 %) ska känna sig delaktiga har verksamheten, med resultat första kvartalet 2021 på 61 %, ett arbete att göra.
	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård.	■ Målet följs upp via sex indikatorer. Flera av indikatorerna saknar ännu resultat, då de är nya och perioden för uppföljning inte hunnit passera. En indikator som följs och som har ett resultat är mätning av nattfasta. 2020 års resultat visar

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		på en nattfasta på 11,5 timmar, med målsättning på 11. Vid mätning under första kvartalet 2021 låg nattfastan på 10,43. Följsamheten till basal hygien har under pandemin extra uppmärksammas och arbetet har i verksamheten intensifierats. Följsamheten följs upp med högre frekvens och utfallen visar att det finns anledning till fortsatt arbete för att nå och behålla en hög följsamhet. Målsättningen ligger på 90 % för de åtta stegen i den punktprevalensmätning som SKR (Sveriges kommuner och regionen) håller i och i de mätningar som varit under 2021 har resultaten inte nått den önskade nivån. Fyra ytterligare indikatorer är beslutade kring de aktuella målet. Två som avser åtgärder i kvalitetsregistret Senior Alert, en som avser läkemedelsgenomgångar och en kring efterlevnadssamtal. Inga aktuella resultat finns i dagsläget. Aktiviteter pågår i verksamheten för att stärka patientsäkerheten och de indikatorer som är beslutade kommer att följas upp för att säkerställa att arbetet som pågår leder mot att nå nämndens mål.
En attraktiv arbetsplats med medborgaren i fokus	Verksamheten har nöjda medarbetare.	♦ Målet följs upp via fyra indikatorer. Tre av dem avser hållbart medarbetarengagemang (HME) ur medarbetarenkäten. Medarbetarenkäten genomförs vanligtvis vartannat år, men då den inte genomfördes 2020 utifrån pandemin, är senaste resultatet från 2018. Resultatet från 2018 visade på relativt höga resultat inom de olika verksamheterna i förvaltningen. Inom hemtjänsten ligger resultatet strax över målnivån på 79 %. Inom särskilt boende ligger resultatet lägre, 73 % och målet är 76 %. Inom omsorg om personer med funktionsnedsättning finns en målsättning på 84 % och med resultat från 2018 var precis under det. Medarbetarenkäten som skulle ha genomförts under hösten 2020 genomförs hösten 2021.

Delårsrapport 2

KF-mål	Nämndmål	Kommentar
		Den fjärde indikatorn kopplat till målet handlar om sjukfrånvaro. Omsorgsförvaltningen har sedan längre tillbaka arbetat med att sänka sjuktalen, men under pandemin har sjukfrånvaron ökat. Målsättningen är att den totala sjukfrånvaron under 2021 inte ska ligga högre än 10,8 % , vilket var den totala sjukfrånvaron 2020. Målsättning är vidare att den totala sjukfrånvaron efter pandemin åter ska ner i 2019 års nivå, vilket var 8,4 %. I dagsläget är den totala sjukfrånvaron inom omsorgsförvaltningen 9,8 % vilket är inom nivån för godkänt.

Analys av måluppfyllelse

Omsorgsnämnden tog beslut om nya mål för innevarande år i juni 2021. Detta för att vidareutveckla mål och resultatstyrningen inom nämndens ansvarsområde. I de tidigare antagna målen fanns ingen styrning kring huruvida ett mål kunde anses uppfyllt eller inte. I beslutet av de nya målen för omsorgsnämnden finns förutom mål också indikatorer och indikatorsnivåer beslutade. Detta är av stor vikt för att tydliggöra målstyrningen. Målstyrningen ska bidra till en kvalitetshöjning inom förvaltningen. Det är flera områden där målen ännu inte uppfyllts men ett ständigt arbete pågår för att målen ska kunna uppnås och genom det kvalitetssäkra verksamheten.

Brukarundersökningen inom äldreomsorgen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" som genomförs av Socialstyrelsen skickades ut under våren 2020, vilket var samma vecka som Folkhälsomyndigheten konstaterade att det fanns en samhällsspridning av covid-19. Socialstyrelsen gav kommuner rekommendationen att tolka 2020 års resultat med försiktighet, eftersom de kunde se att vissa grupper var underrepresenterade bland respondenterna. 2021 års brukarundersökning har skjutits fram för att genomföras i slutet av 2021. Detta på grund av att en ny upphandling behövde göras av SKR.

Inom funktionshinderomsorgen har brukarundersökningar genomförts sedan 2016 i urval av insatser varje år. Dock kunde inte 2020 års brukarundersökning genomföras smittskyddssäkert utifrån pandemin. Under september och oktober 2021 pågår brukarundersökningen inom funktionshinderomsorgen inom samtliga LSS-insatser.

Medarbetarenkäten som vanligtvis genomförs vartannat år fick hösten 2020 skjutas upp och genomförs hösten 2021. Detta innebär att det senaste resultatet kring medarbetarnas upplevelser är sedan 2018.

Omsorgsförvaltningens verksamheter har, trots avsaknaden av aktuella resultat eller att resultat inte varit fullt tillförlitliga, fortsatt arbeta gemensamt och systematiskt för att öka kvaliteten i förvaltningen. Inför 2021 planerades 35 aktiviteter kopplade till de tidigare beslutade målen. Samtliga aktiviteter är pågående och syftar till att höja nöjdheten och kvaliteten inom omsorgen. Ett arbete pågår i förvaltningen för att se över aktiviteterna, huruvida de fortfarande relevanta och vilka ytterligare insatser som behöver göras för att leva upp till omsorgsnämndens beslutade mål.

Delårsrapport 2

1.3 Sjuktal

Nyckeltal	Utfall T2 2021	Utfall T2 2020
Sjukfrånvaro dag 1-14	4,9 %	5,3 %
Sjukfrånvaro dag 15-90	2 %	2 %
Sjukfrånvaro dag 91-	2,9 %	3,3 %

Analys av sjuktal

Även om en viss förbättring har skett när det gäller den korta sjukfrånvaron och den sjukfrånvaro som är från dag 91 så är det svårt att göra en analys eftersom pandemin fortsatt att pågå under perioden. Det som gör det problematiskt är olika aspekter som till exempel total symtomfrihet för att kunna arbeta, fortsatt ersättning för karensdagen samt egen testning. Detta har troligtvis kompenserat att andra sjukdomar har varit mindre förekommande under perioden men att dessa nu efter sommaren kommer att öka när nya nationella restriktioner kommer att börja gälla. En ny trend har också varit att semestervikarier i avsevärt högre grad haft högre sjukfrånvaro än tidigare. Detta har belastat friska medarbete i form av övertid.