



Vård- och omsorgsnämnden

Plats och tid	Timansstenar, Sölvesborg, 2022-09-22 kl 15:00-18:30
Beslutande ledamöter	Robert Lindén SD Anders Fransson M Faire Baubec S (i frånvaro av Daniel Berg S) Bo Persson V (i frånvaro av Jörgen Larsson S) Lisa Österbladh SD (i frånvaro av Monia Kress SD) Madelene Ekstrand KD (i frånvaro av Catrine Sunesson S) Ninnie Bogren M §§ 57-60 (i frånvaro av Diana Sjöström M) Viveka Söderdahl V Mona Frigura M (i frånvaro av Gertrud Kärnerup SD)
Ej beslutande ersättare	--
Övriga närvarande	Anette Andersson, verksamhetschef Timansstenar § 57 Cecilia Järlemyr, personalspecialist §§ 57-58 Lukas Wägbo, aktivitetssamordnare, del av § 67 Charlott Lindskog, ekonom Annelie Kjellström, förvaltningschef Camilla Ryrstedt, verksamhetschef hemtjänst Kate Olsson, verksamhetschef särskilt boende och bemanning André Jönsson, verksamhetschef HSL och myndighetsenheten Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare Camilla Eriksson, nämndsekreterare

Justeringsperson Viveka Söderdahl

Justeringens plats och tid Stadshuset, Sölvesborg, 2022-09-26

Underskrifter

Sekreterare

Camilla Eriksson

Paragrafer 57-67

Ordförande

Robert Lindén

Justerare

Viveka Söderdahl



Vård- och omsorgsnämnden

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Vård- och omsorgsnämnden	
Sammanträdesdatum	2022-09-22	
Datum då anslaget publiceras	2022-09-27	Datum då anslaget avpubliceras 2022-10-19
Förvaringsplats för protokollet	Vård- och omsorgsnämndens kansli	
Underskrift	 Camilla Eriksson	



Vård- och omsorgsnämnden

Ärendelista

§ 57	Rundvandring på Timansstenar	2022/7	4
§ 58	Redovisning av sjukfrånvaro, tillbud och arbetsskador	2022/7	5 - 12
§ 59	Redovisning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"	2022/7	13 - 51
§ 60	Filmvisning - Förbättrad produktivitet i hemtjänsten	2022/75	52
§ 61	Delårsrapport 2, 2022	2022/52	53 - 69
§ 62	Kompletteringsbudget 2, 2022	2022/53	70 - 72
§ 63	Val av ledamot till arbetsutskott	2022/54	73
§ 64	Kö- och belägningsstatistik 2022	2022/14	74
§ 65	Anmälan av delegationsbeslut	2022/11	75 - 76
§ 66	Meddelanden	2022/12	77
§ 67	Övriga frågor	2022/13	78 - 80



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 57 Dnr 2022/7

Rundvandring på Timansstenar

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Anette Andersson, verksamhetschef informerar om Timansstenar och ger en liten rundvandring på boendet.

Bakgrund

Lagen om valfrihetssystem (LOV) gäller sedan 2016 i Sölvesborg och som första privata utförare har Frösunda Äldreomsorg byggt ett äldreboende med 60 platser i kommunen där de startade upp sin verksamhet år 2020.



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 58 Dnr 2022/7

Redovisning av sjukfrånvaro, tillbud och arbetsskador

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Cecilia Järlemyr, personalspecialist, redovisar sjukfrånvaro, tillbud och arbetsskador för första halvåret 2022.

Hon presenterar även svar på fråga om vid vilken ålder i snitt som man går i pension inom omsorgen.

Bakgrund

Enligt vård- och omsorgsnämndens årsplanering ska sjukfrånvaro, tillbud och arbetsskador redovisas i februari och september.

Beslutsunderlag

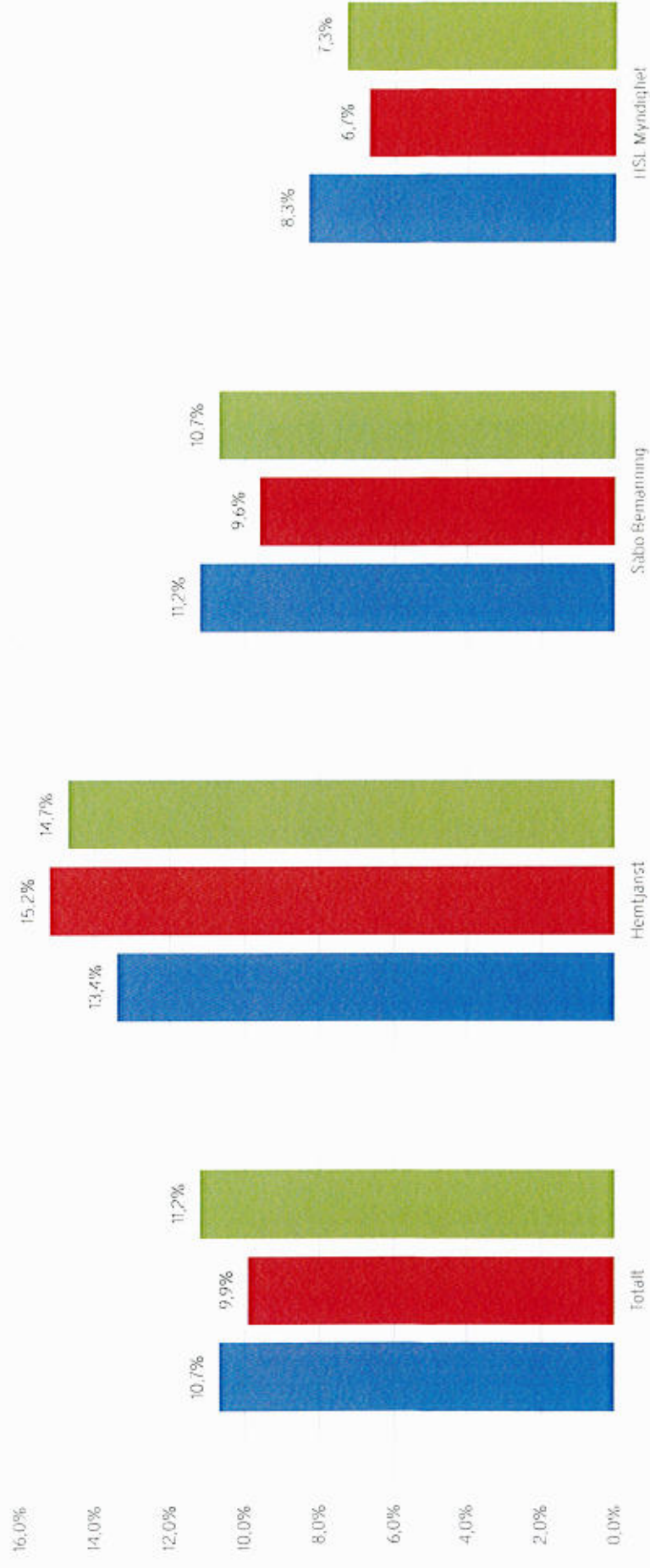
Presentation, Cecilia Järlemyr, personalspecialist, 2022-09-22

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Sjukfrånvaro, tillbud och skador januari-juli 2022 vård- och omsorgsnämnden 2022-09-22

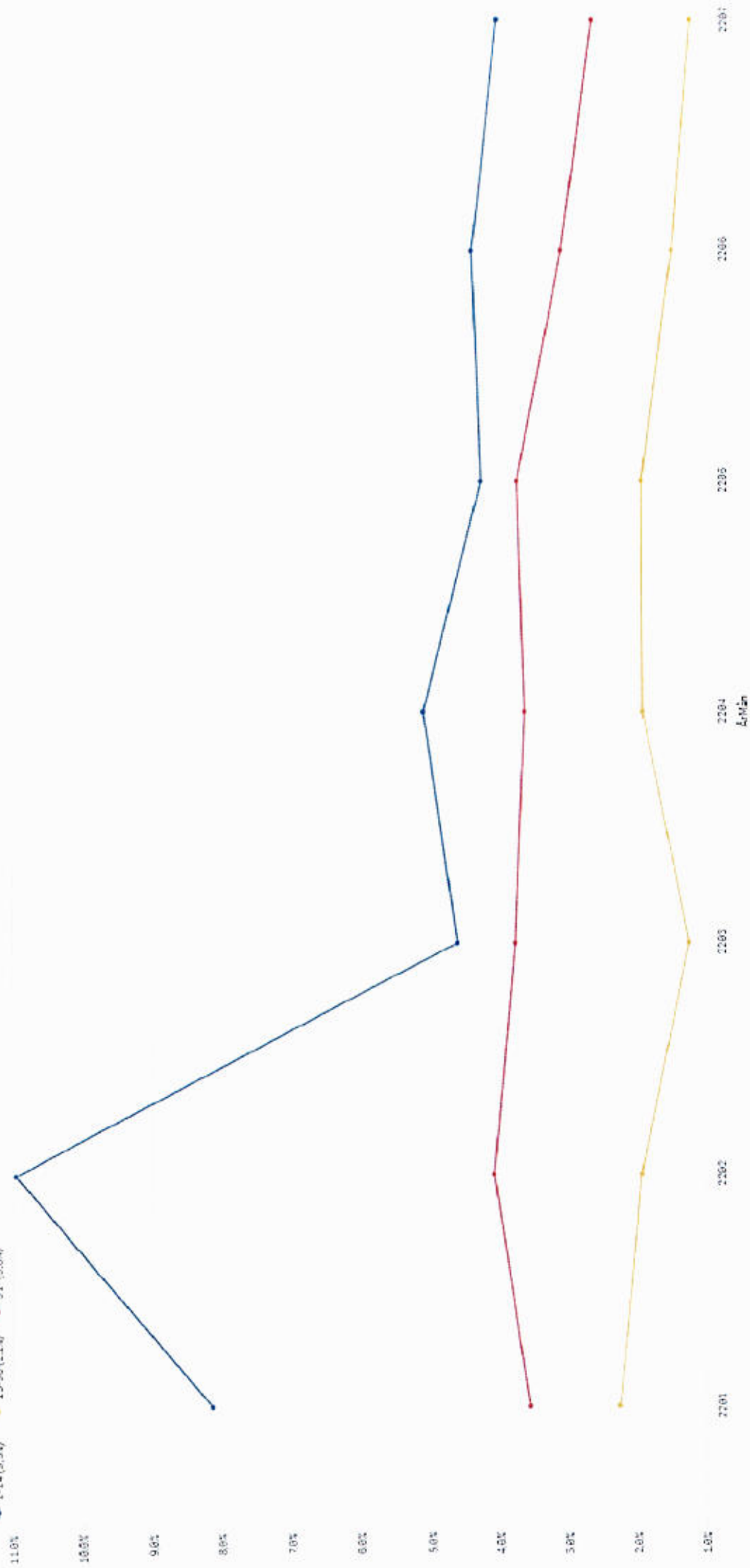
Sjukfrånvaro i vård- och omsorgsförvaltningen i % av tillgänglig tid januari-juli 2022



Sjukfrånvaro Trend

Period 2201-2207 (11.7%)

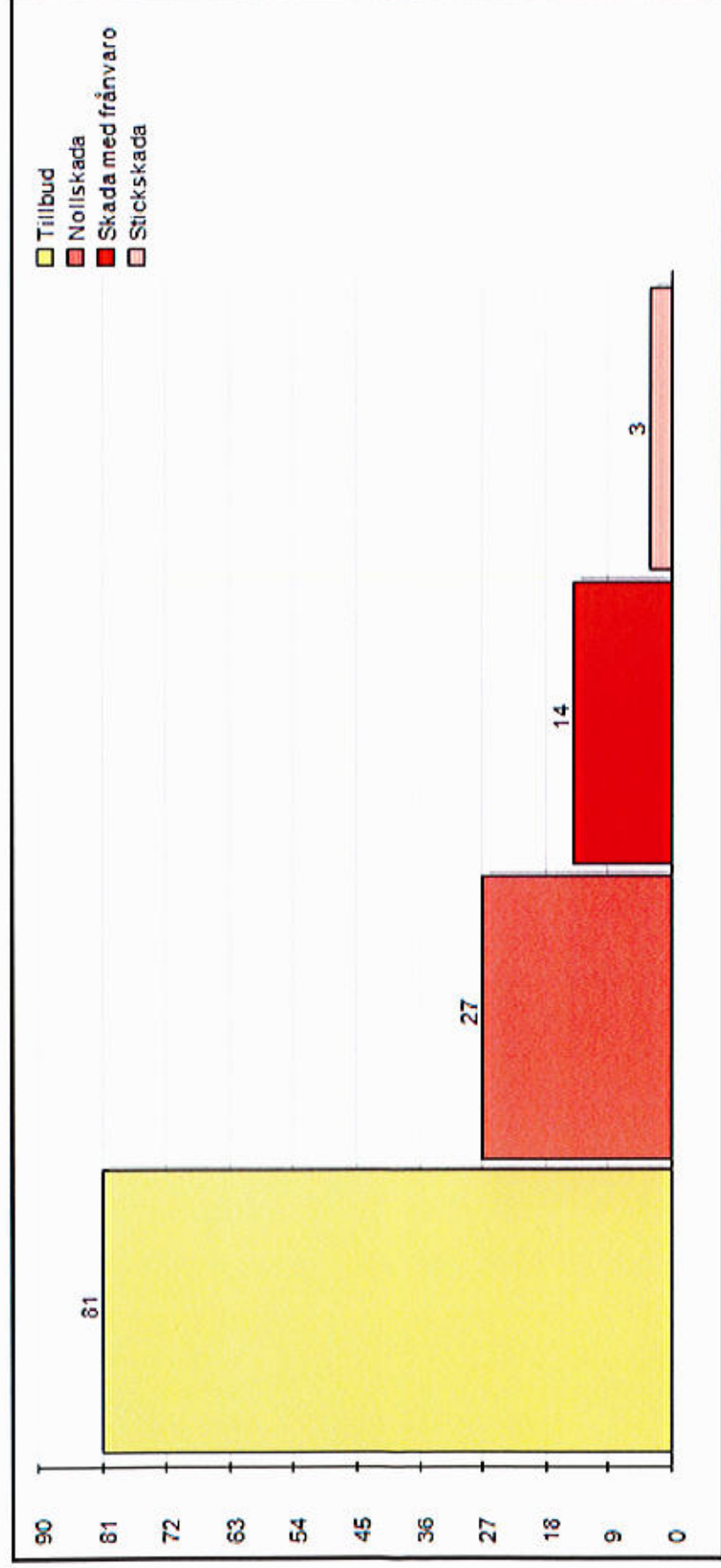
1-14 (9.5%) 15-99 (21%) 91-120 (8.8%)



Tillvärdare och Västmanställda

Tillbud och skador i omsorgsförvaltningen januari-september 2022

Stella Antalstatistik - Antal händelser



Tillbud och skador per verksamhet

	Tillbud	Skada	Stickskada
Hemtjänst	5	6	
HSL Myndighet			
Säbo Bemanning	75	35	3

Händelser

	Tillbud	Skador
Bemannning/hög arbetsbelastning	22	1
Ergonomisk belastning	38	11
Psykisk belastning (mellan medarbetare)	7	4
Skadad av person	10	8
Fall		8
Övrigt		4

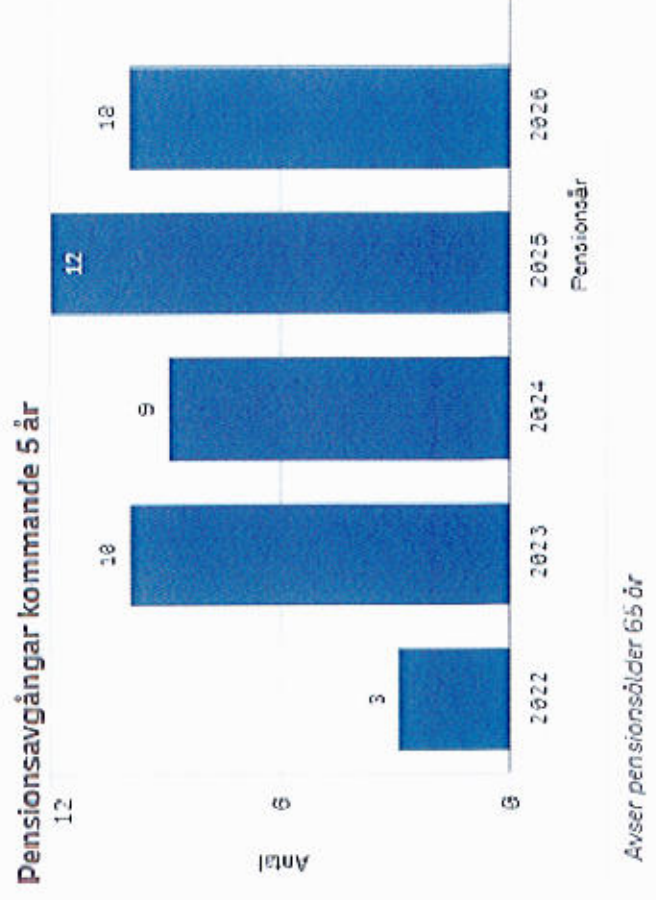
Pension vård- och omsorgsförvaltningen

2021-2022

25 medarbetare gått i pension

62-68 år

Genomsnittlig pensionsålder: 64 år





Vård- och omsorgsnämnden

ON § 59 Dnr 2022/7

Redovisning av "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare, redovisar Sölvesborgs del i Socialstyrelsens brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"

Bakgrund

Denna brukarundersökning är en rikstäckande undersökning av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänsten och på äldreboenden.

Syftet med undersökningen är dels att ge enskilda äldre en röst, dels att ta fram kvantitativa mått på äldreomsorgen utifrån ett brukarperspektiv. Det möjliggör att utfallet av insatser kan mätas och jämföras och därmed även utvärderas och utvecklas i linje med vad personer som tar emot omsorg tycker.

Beslutsunderlag

Presentation, Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare, 2022-09-22

- Resultat för Sölvesborgs hemtjänst
- Resultat för Sölvesborg gällande särskilt boende

Justeraendes sign

Utdragsbestyrkande

Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? 2022

Resultat för Sölvesborg
Särskilt boende

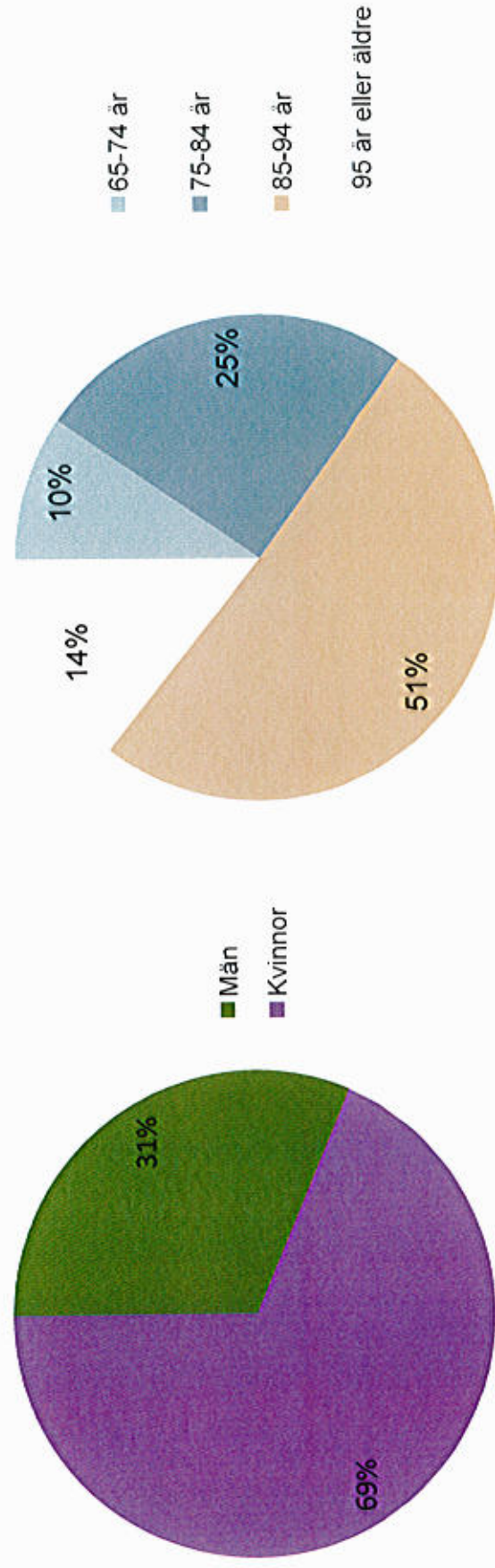


Hur många svarade?

Totalt svarade 29 626 personer på årets enkät för äldre inom särskilt boende, vilket är 43,4% av de tillfrågade.

I Sölvesborg svarade 83 personer, vilket är 57,2% av de tillfrågade.

Vilka var kommunens deltagare?



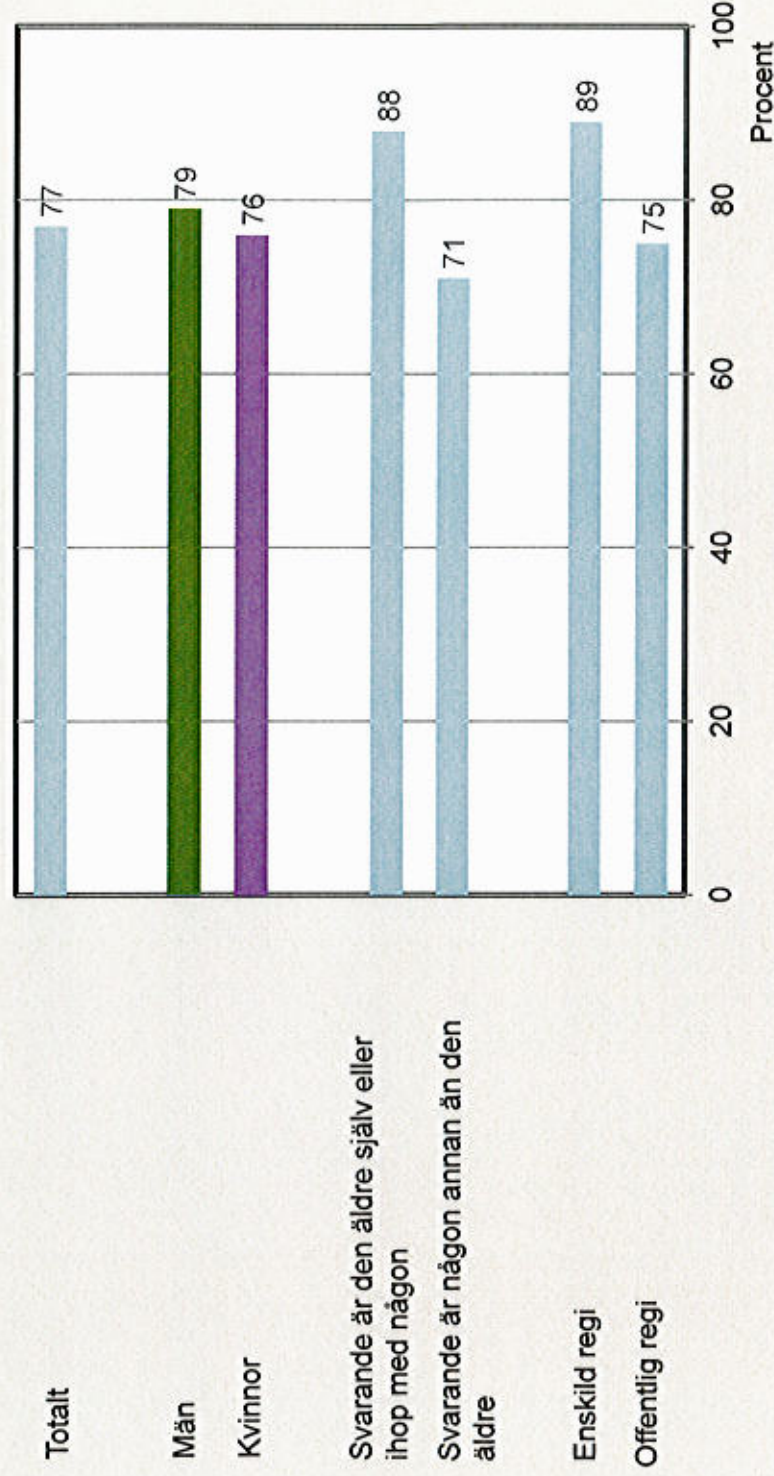
Resultatöversikt år 2022



Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?

Positiva svar = Mycket nöjd eller Ganska nöjd

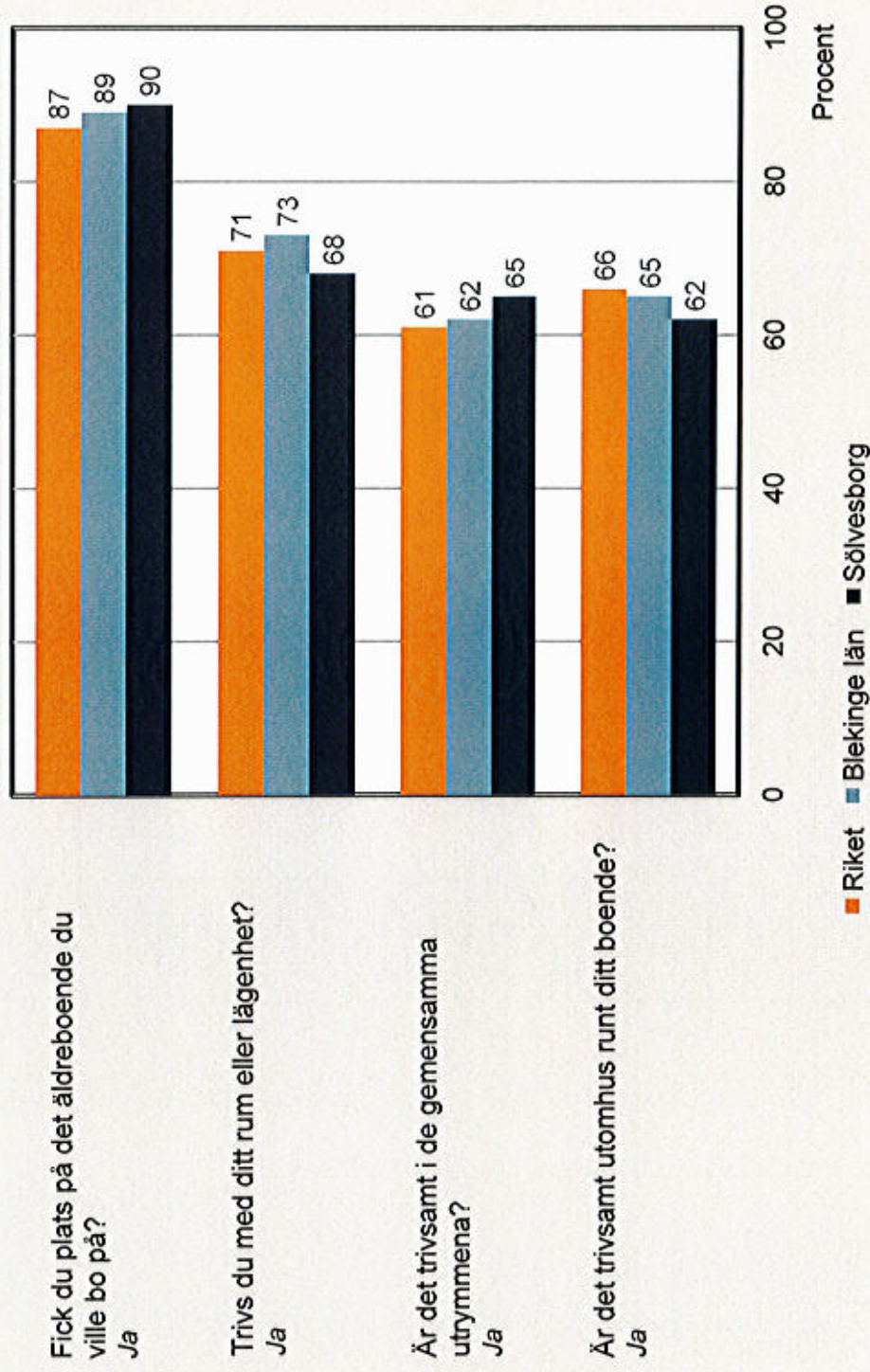
Andel positiva svar i kommunen



Boendemiljö

Positiva svar = Ja

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

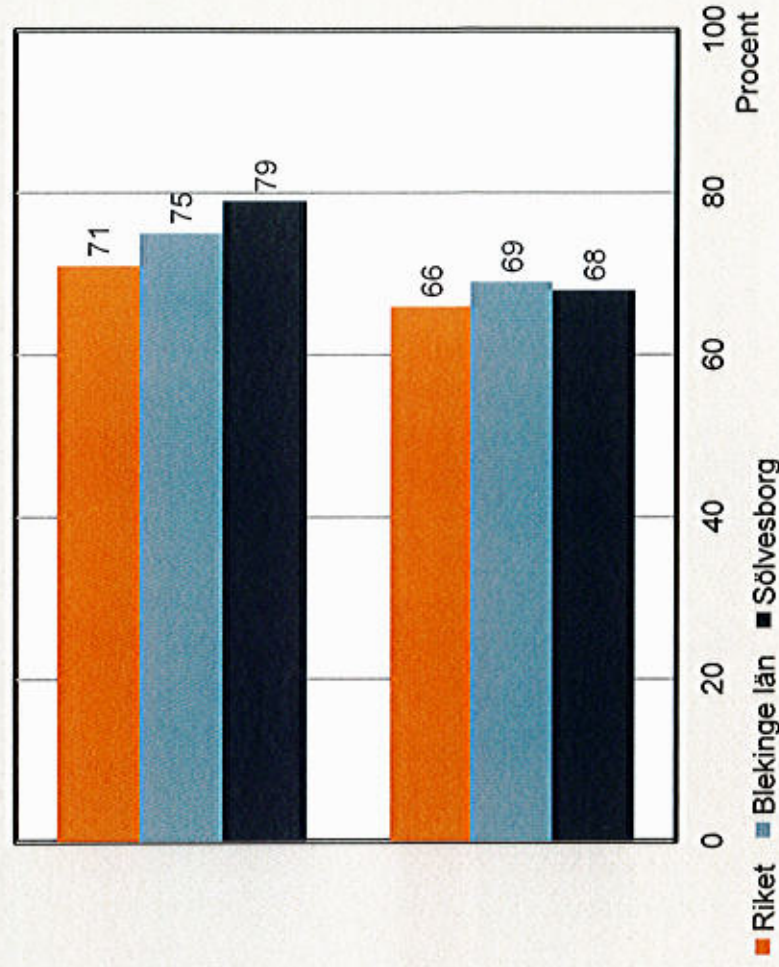


Mat och måltidsmiljö

Positiva svar = Mycket bra eller Ganska bra och Ja, alltid eller Oftast
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

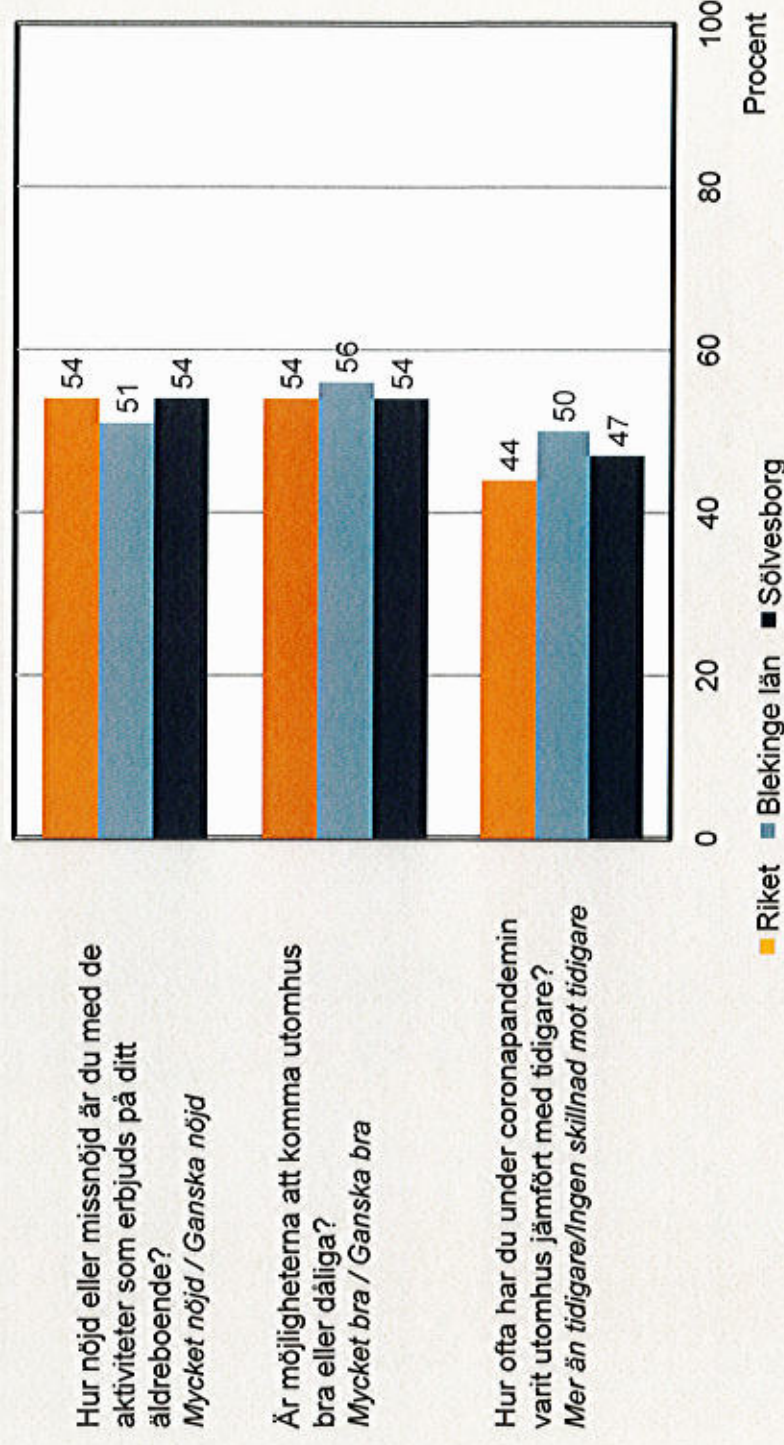
Hur brukar maten smaka?
Mycket bra / Ganska bra

Upplever du att måltiderna på ditt
äldreboende är en trevlig stund på
dagen?
Ja, alltid / Oftast



Aktiviteter och möjlighet att komma utomhus

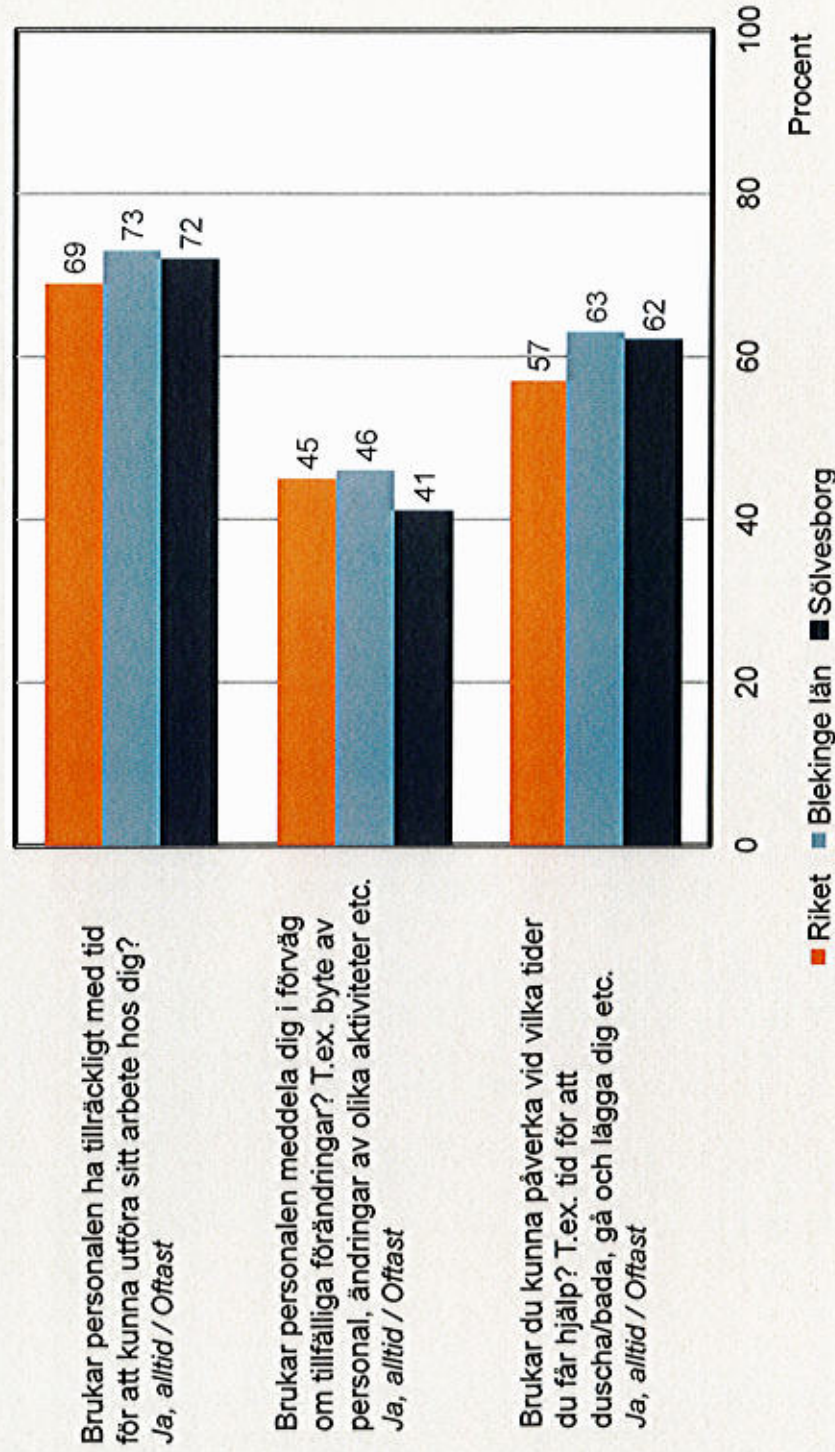
Positiva svar = Mycket nöjd/bra eller Ganska nöjd/bra och Mer än tidigare eller Ingen skillnad mot tidigare
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



Hjälpens utförande

Positiva svar = Ja, alltid eller Oftast

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



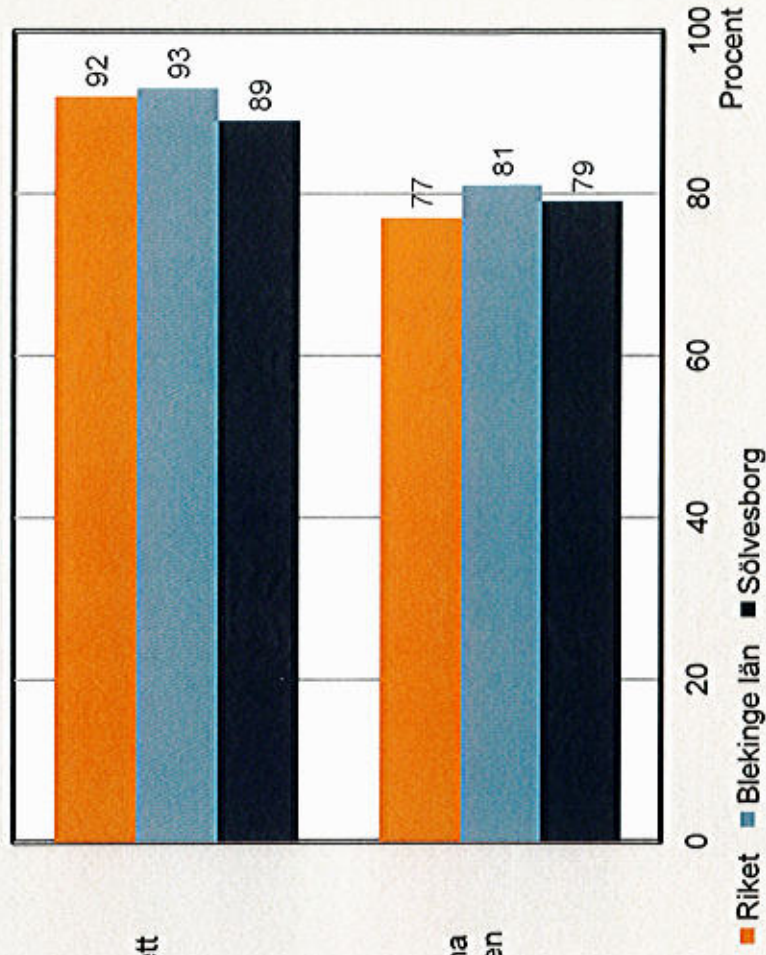
Bemötande

Positiva svar = Ja, alltid eller Oftast

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?
Ja, alltid / Oftast

Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?
Ja, alltid / Oftast



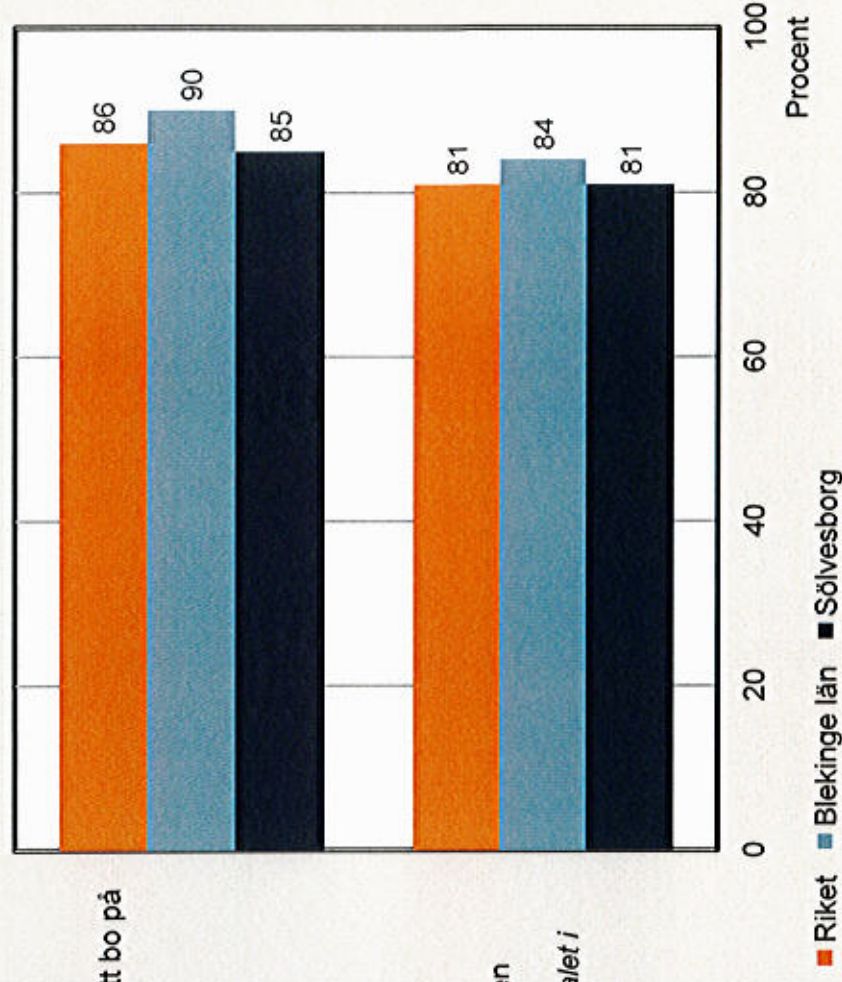
Trygghet och förtroende

Positiva svar = Mycket tryggt eller Ganska tryggt och Ja, för alla eller Ja, för flertalet

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

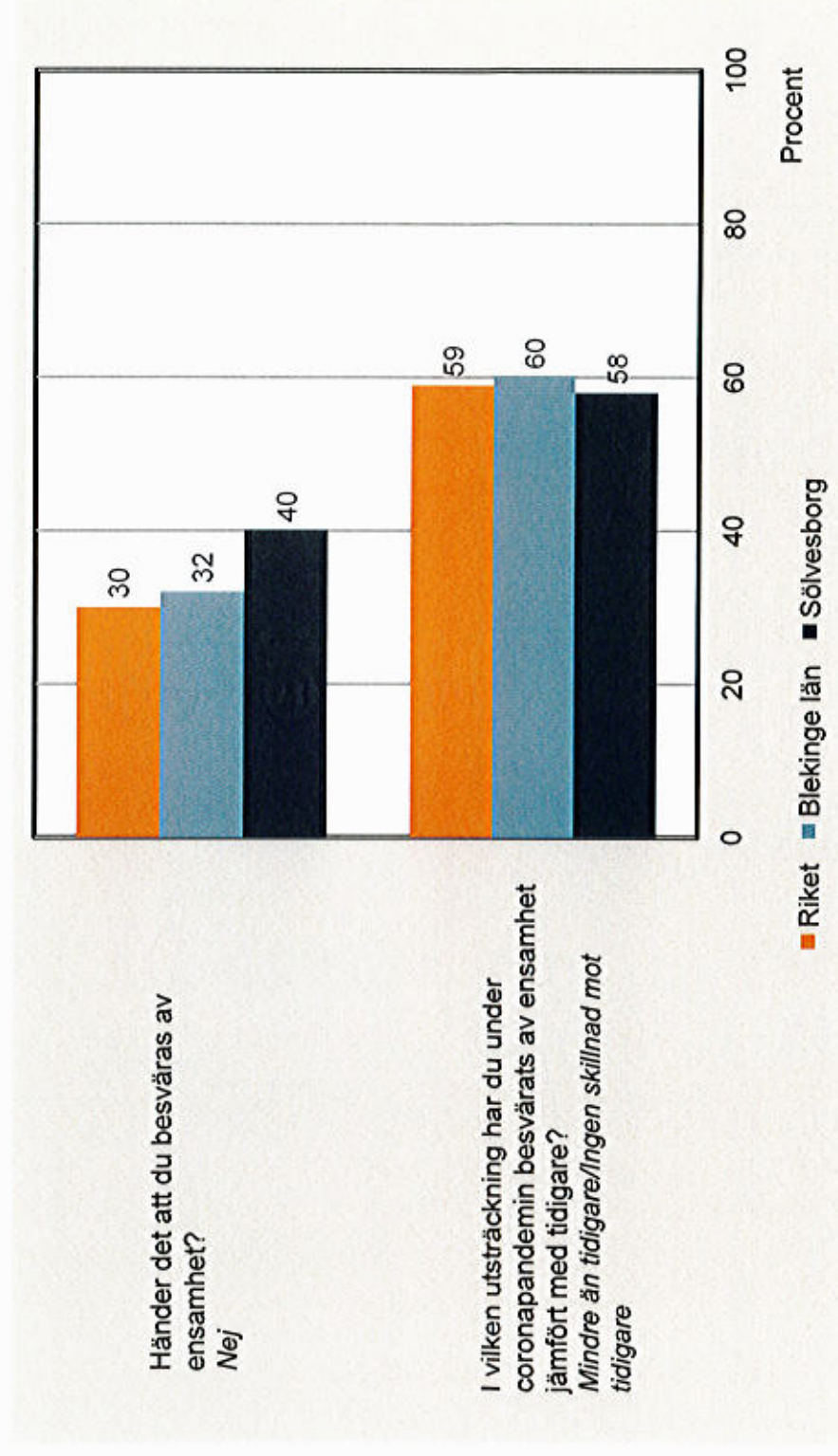
Hur tryggt eller otryggt känns det att bo på ditt äldreboende?
Mycket tryggt / Ganska tryggt

Känner du förtroende för personalen på ditt äldreboende?
Ja, för alla i personalen / Ja, för flertalet i personalen



Ensamhet

Positiva svar = Nej och Mindre än tidigare eller Ingen skillnad mot tidigare
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



Tillgänglighet

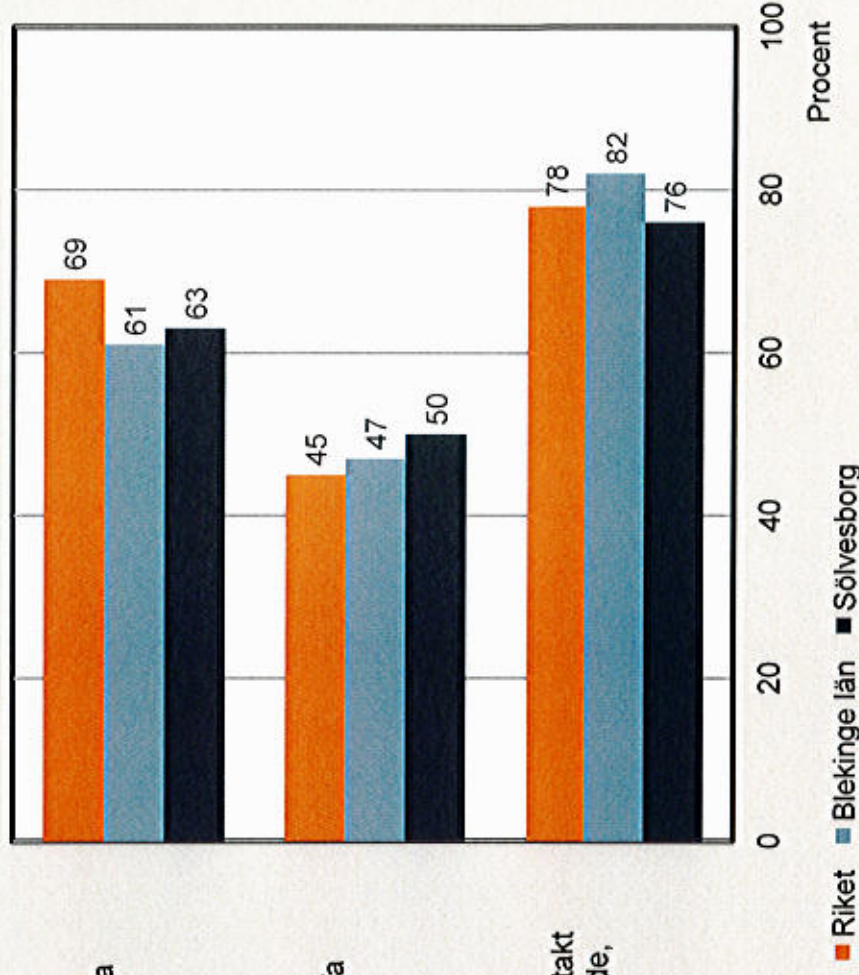
Positiva svar = Mycket lätt eller Ganska lätt

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

Hur lätt eller svårt är det att få träffa
sjuksköterska vid behov?
Mycket lätt / Ganska lätt

Hur lätt eller svårt är det att få träffa
läkare vid behov?
Mycket lätt / Ganska lätt

Hur lätt eller svårt är det att få kontakt
med personalen på ditt äldreboende,
vid behov?
Mycket lätt / Ganska lätt



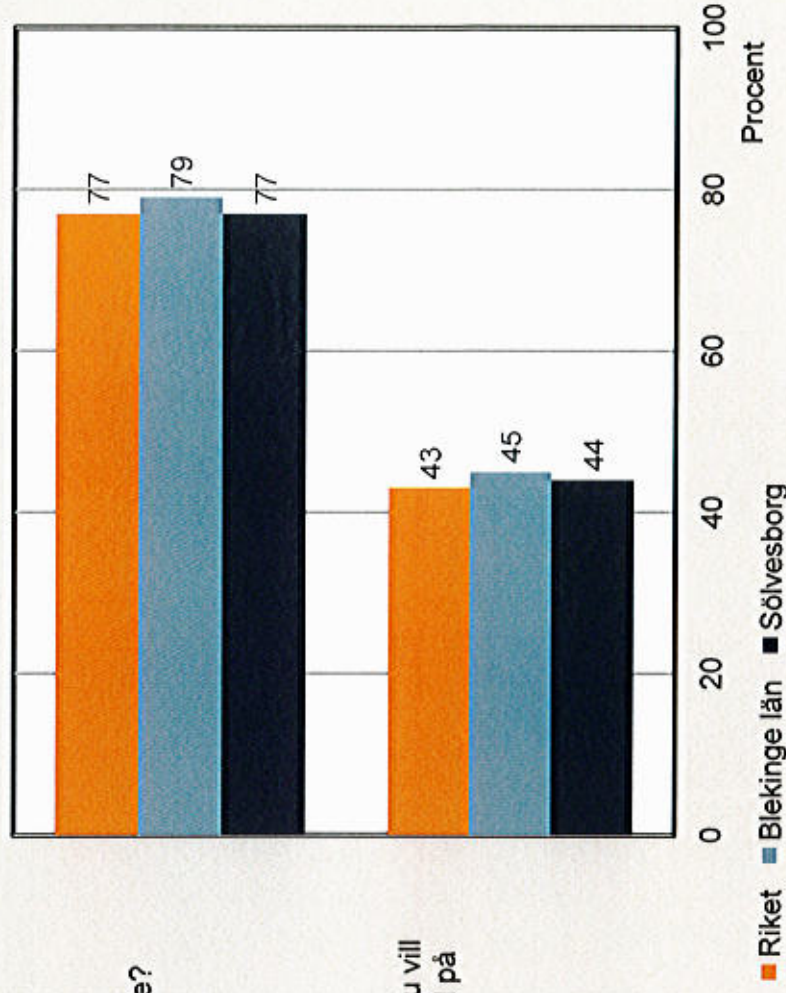
Hjälpen i sin helhet och synpunkter

Positiva svar = Mycket nöjd eller Ganska nöjd och Ja

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

Hur nöjd eller missnöjd är du
sammanslaget med ditt äldreboende?
Mycket nöjd / Ganska nöjd

Vet du vart du ska vända dig om du vill
framföra synpunkter eller klagomål på
äldreboendet?
Ja



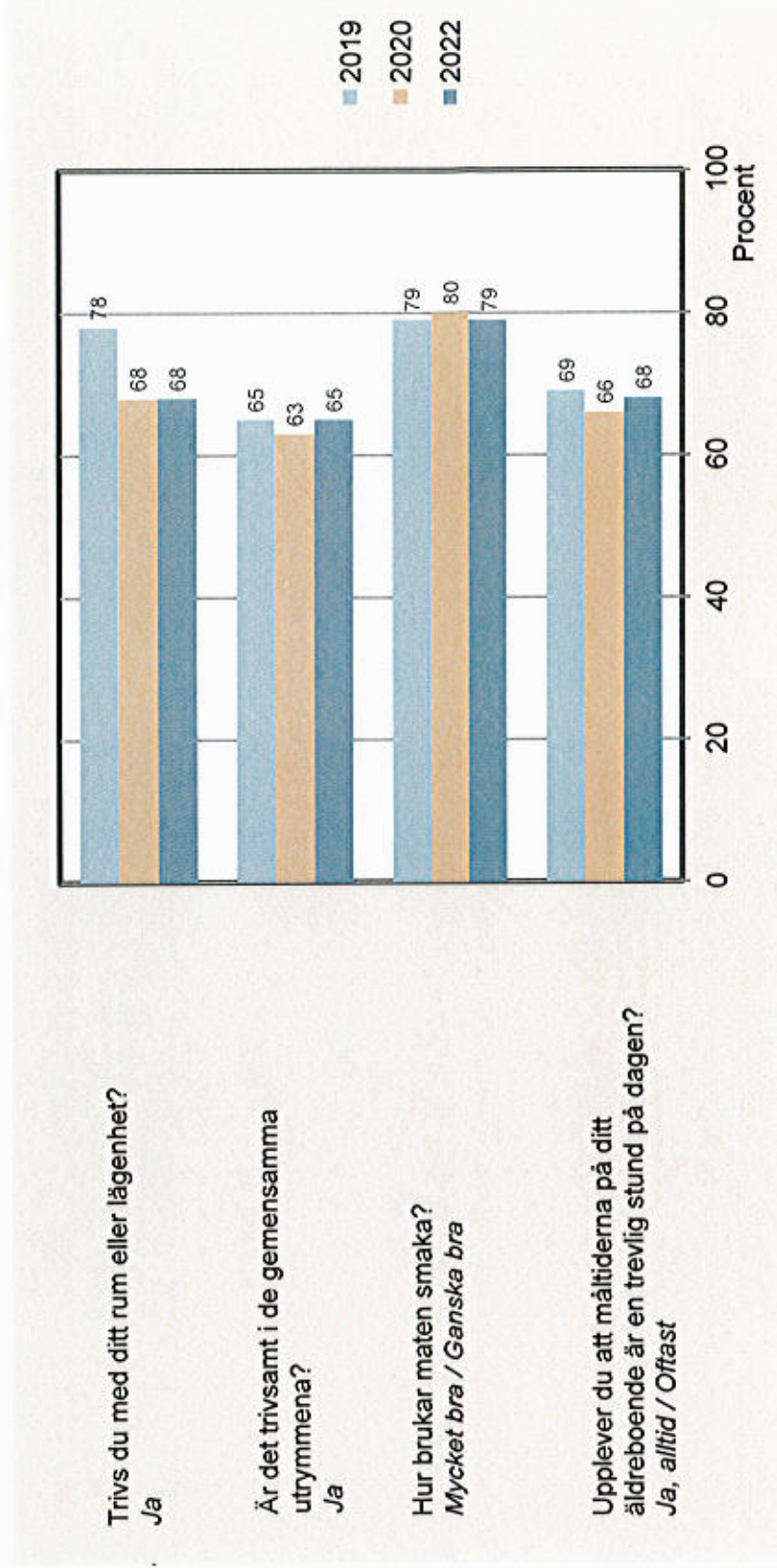
Kommunen – jämförelser mellan åren 2019, 2020 och 2022



Boende- och måltidsmiljö

Positiva svar = Ja, Mycket bra och Ganska bra samt Ja, alltid och Oftast

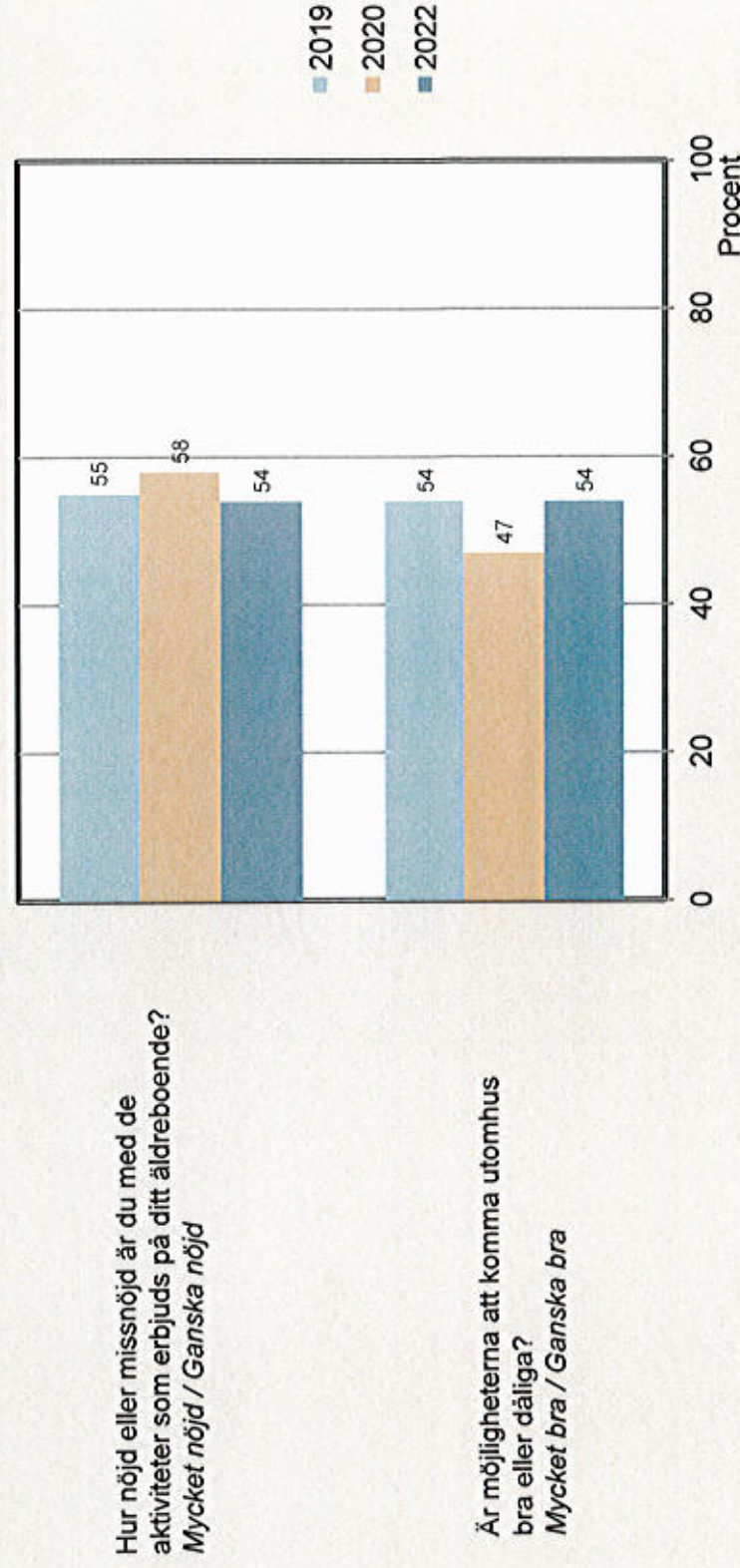
Andel positiva svar i kommunen – jämfört med tidigare år



Aktiviteter och komma utomhus

Positiva svar = Mycket nöjd och Ganska nöjd samt Mycket bra och Ganska bra

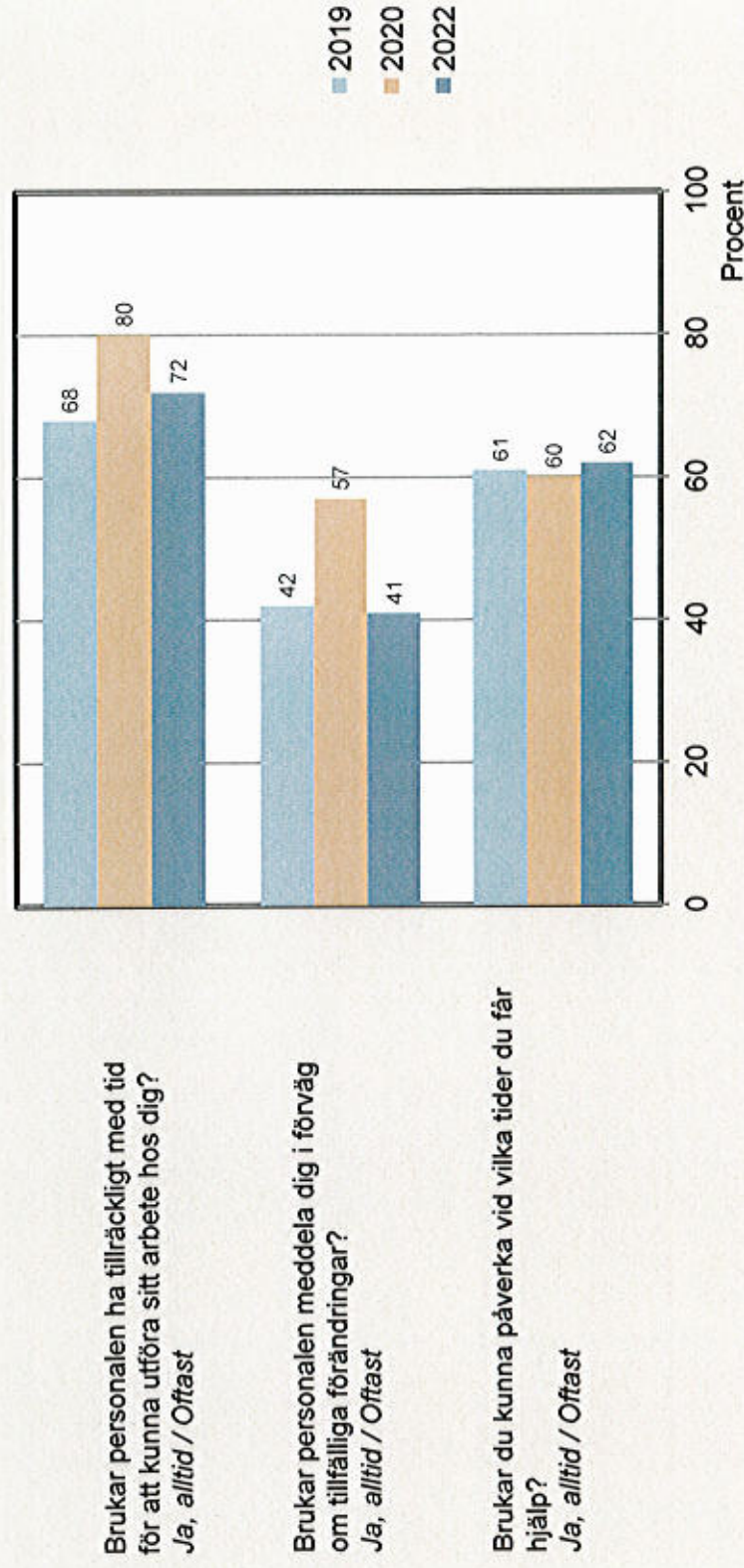
Andel positiva svar i kommunen – jämfört med tidigare år



Hjälpens utförande

Positiva svar = Ja, alltid och Oftast

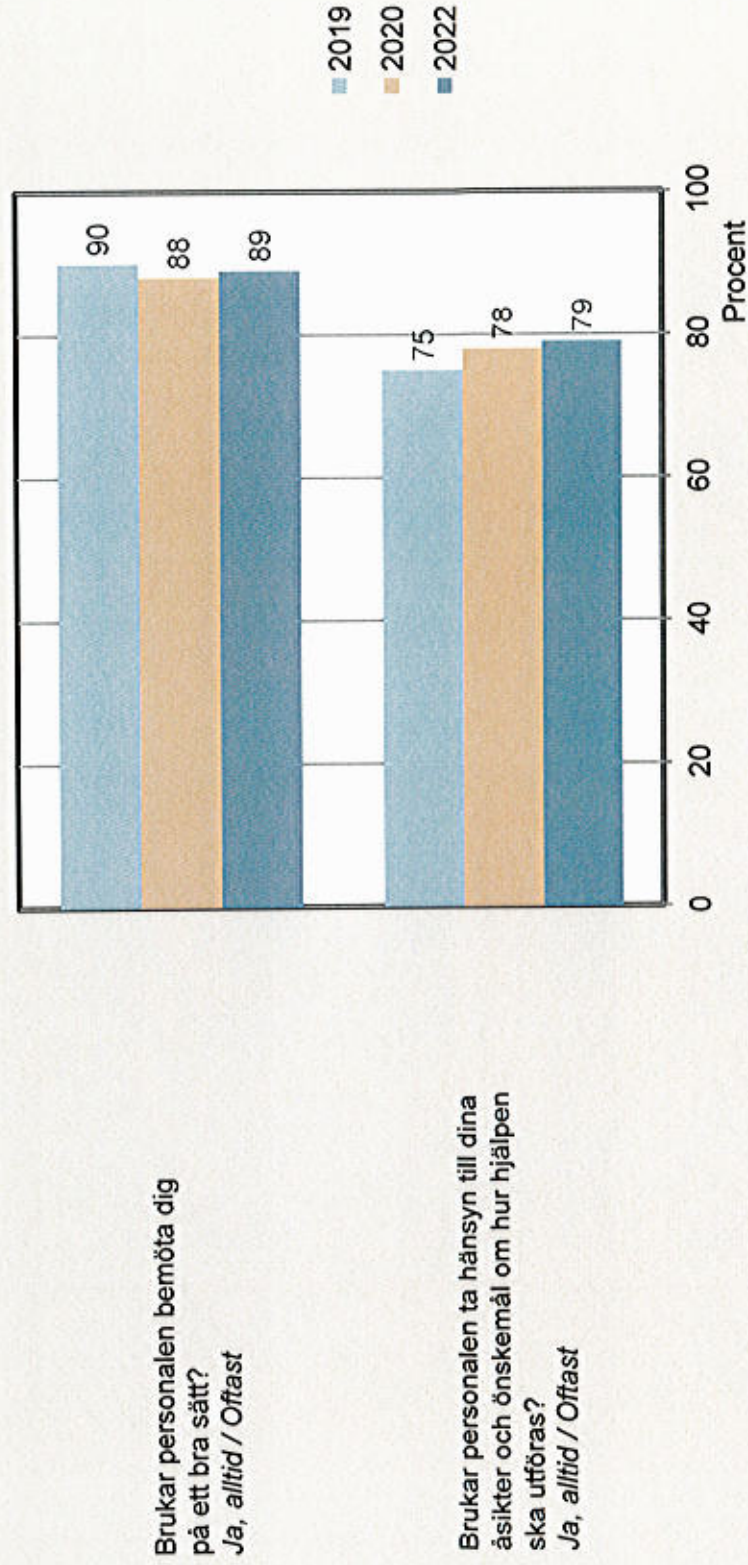
Andel positiva svar i kommunen – jämfört med tidigare år



Bemötande

Positiva svar = Ja, alltid och Oftast

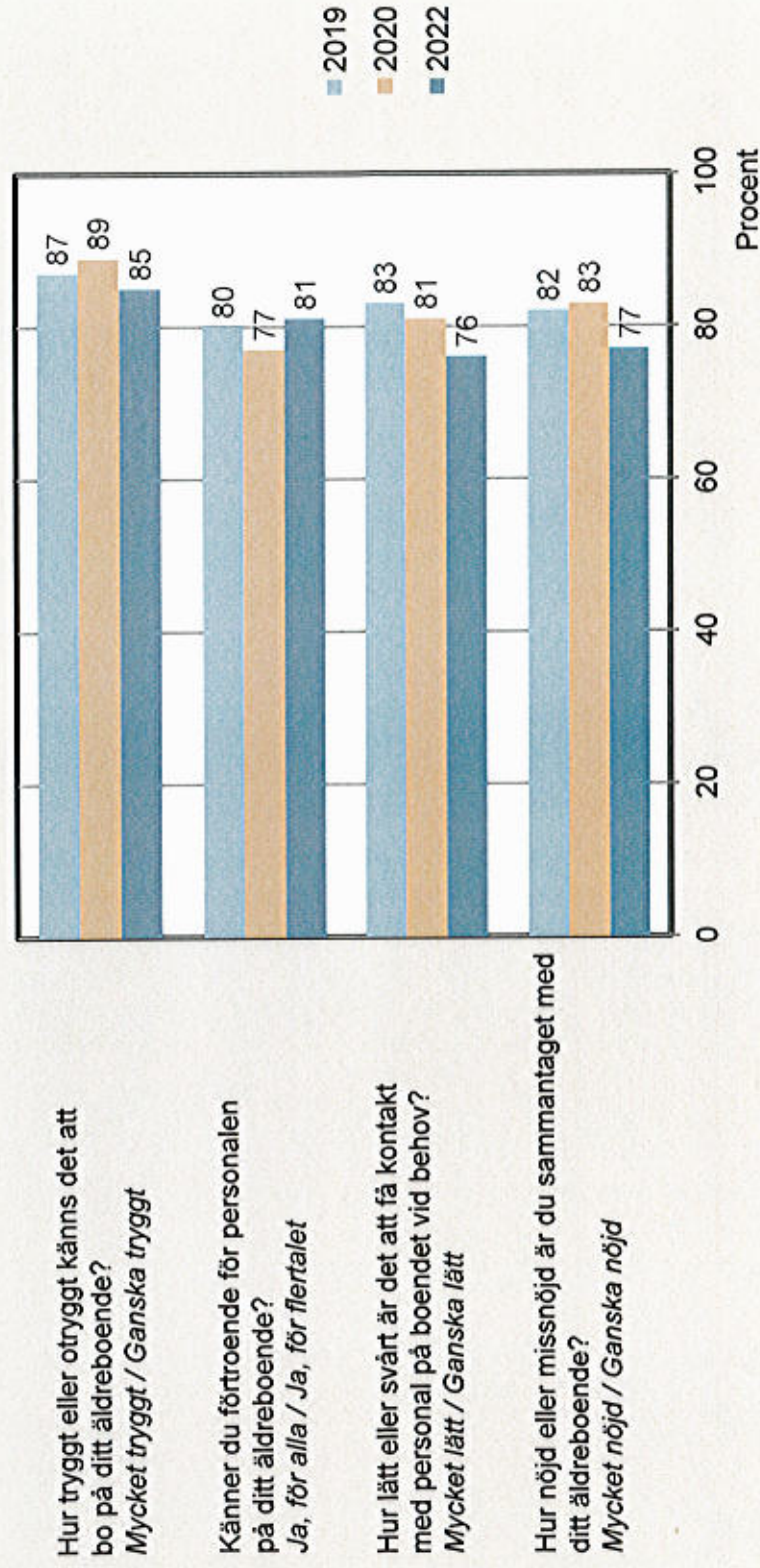
Andel positiva svar i kommunen - jämfört med tidigare år



Trygghet, tillgänglighet och sammantagen nöjdhet

Positiva svar = Mycket tryggt/lätt/nöjd eller Ganska tryggt/lätt/nöjd och Ja, för alla eller Ja, för flertalet

Andel positiva svar i kommunen – jämfört med tidigare år



Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? 2022

Resultat för Sölvesborg
Hemtjänst

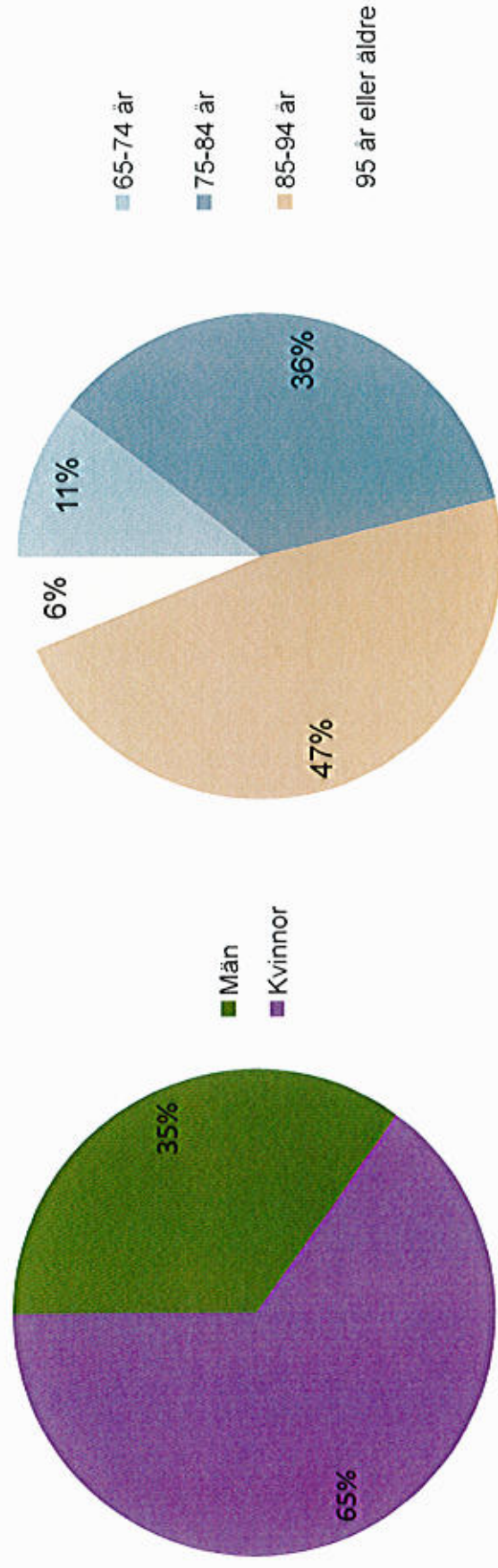


Hur många svarade?

Totalt svarade 81 902 personer på årets enkät för äldre med hemtjänst, vilket är 58,6% av de tillfrågade.

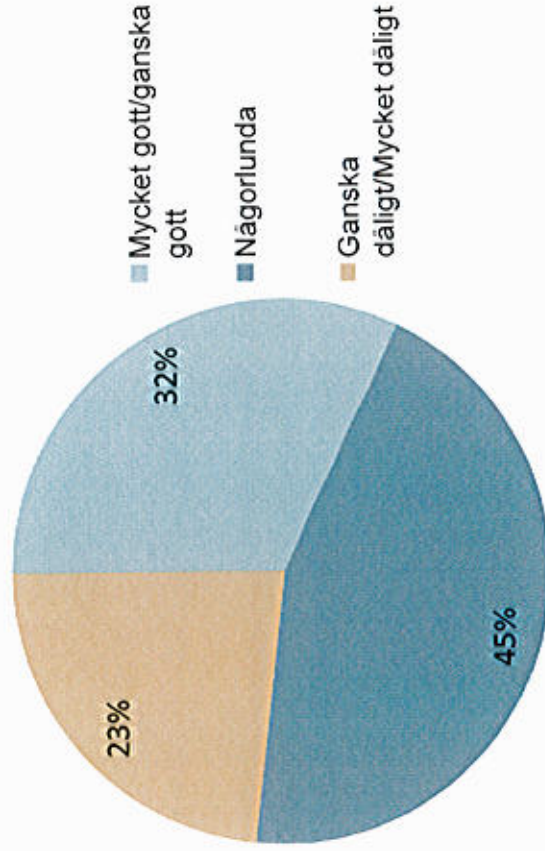
I Sölvesborg svarade 160 personer, vilket är 58,2% av de tillfrågade.

Vilka var kommunens deltagare?

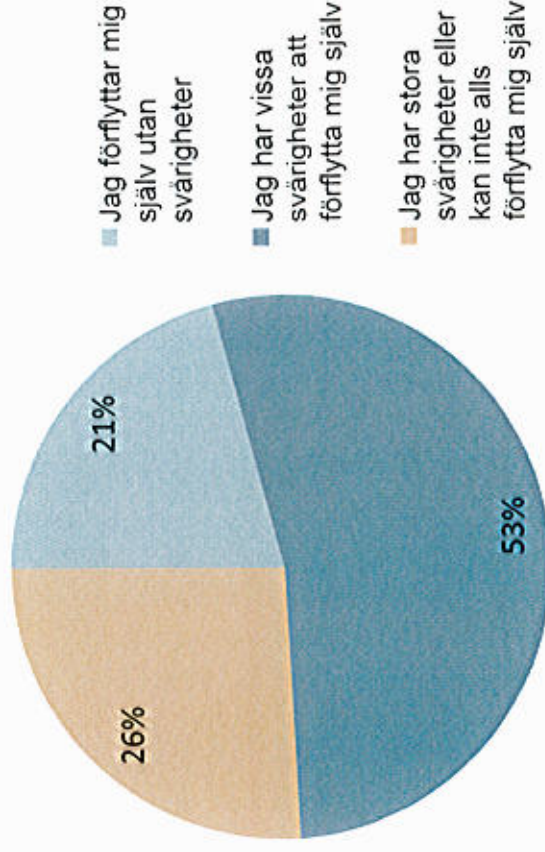


Hur bedömer deltagarna sin hälsa och rörlighet?

Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?

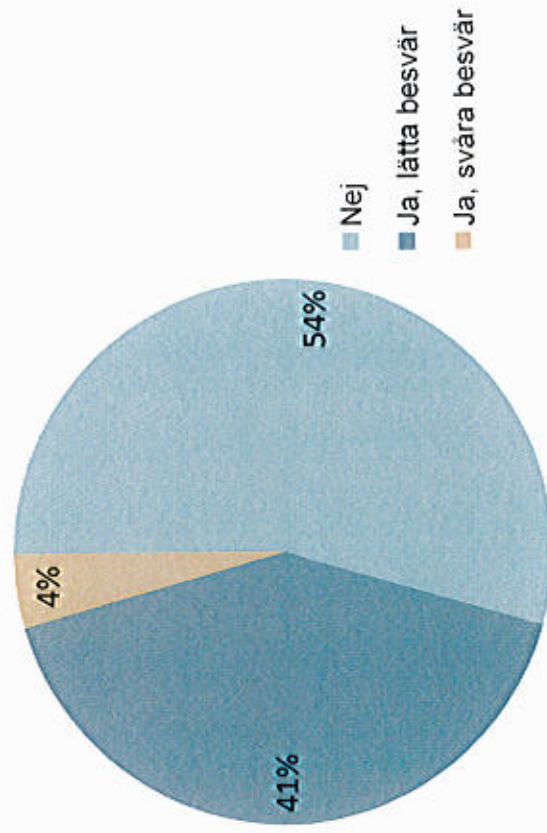


Hur är din rörlighet inomhus?

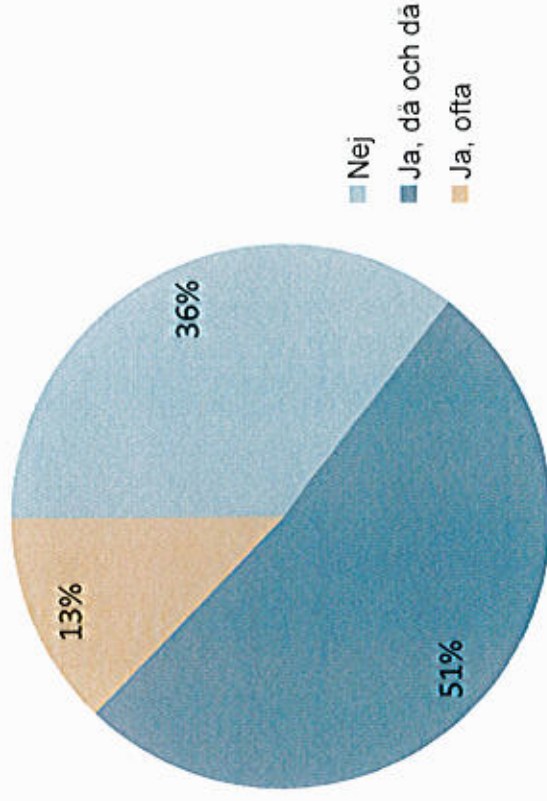


Besväras deltagarna av ängslan/oro/ ångest eller av ensamhet ?

Har du besvär av ängslan, oro
eller ångest?



Händer det att du besväras
av ensamhet?



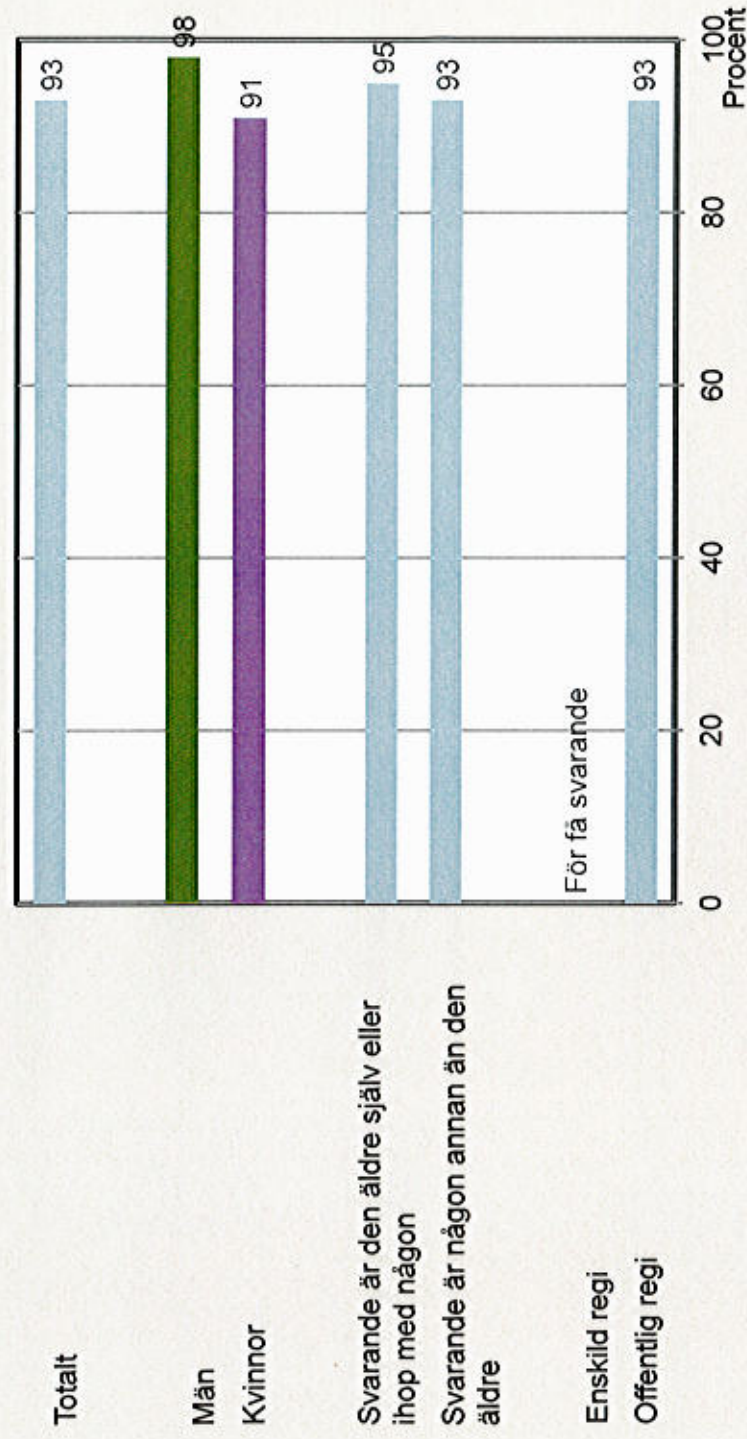
Resultatöversikt år 2022



Hur nöjd eller missnöjd är du samman- taget med den hemtjänst du har?

Positiva svar = Mycket nöjd eller Ganska nöjd

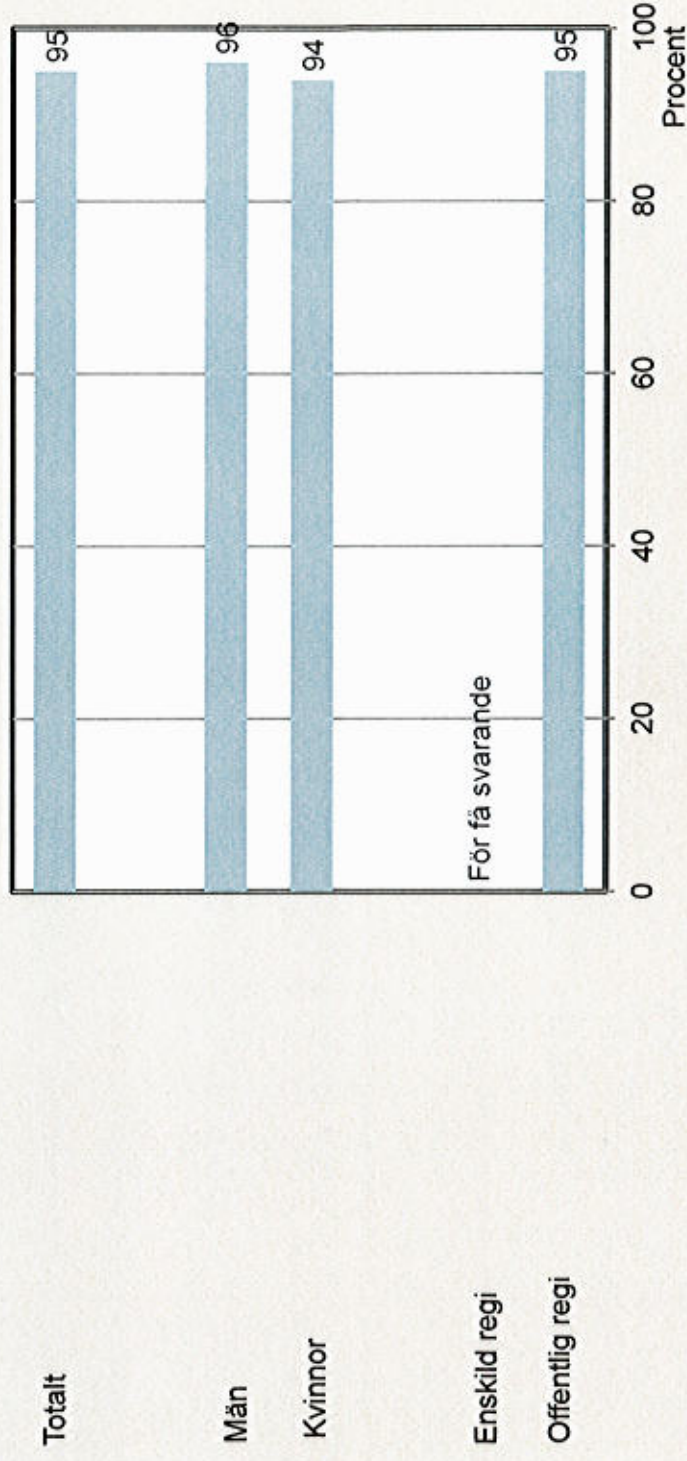
Andel positiva svar i kommunen



Har du under någon period avstått från någon av dina hemtjänstinsatser p.g.a. coronapandemin?

Positiva svar = Nej

Andel positiva svar i kommunen



Kontakter med kommunen

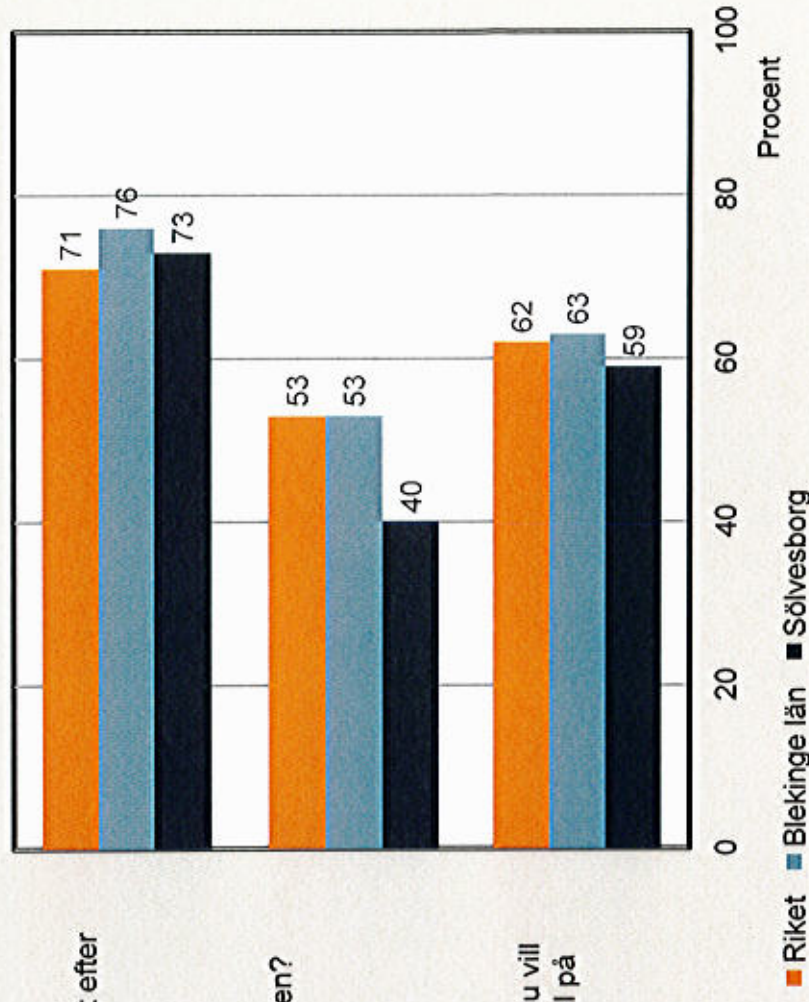
Positiva svar = Ja

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?
Ja

Fick du välja utförare av hemtjänsten?
Med utförare menar vi kommunal hemtjänst eller olika företag och organisationer.
Ja

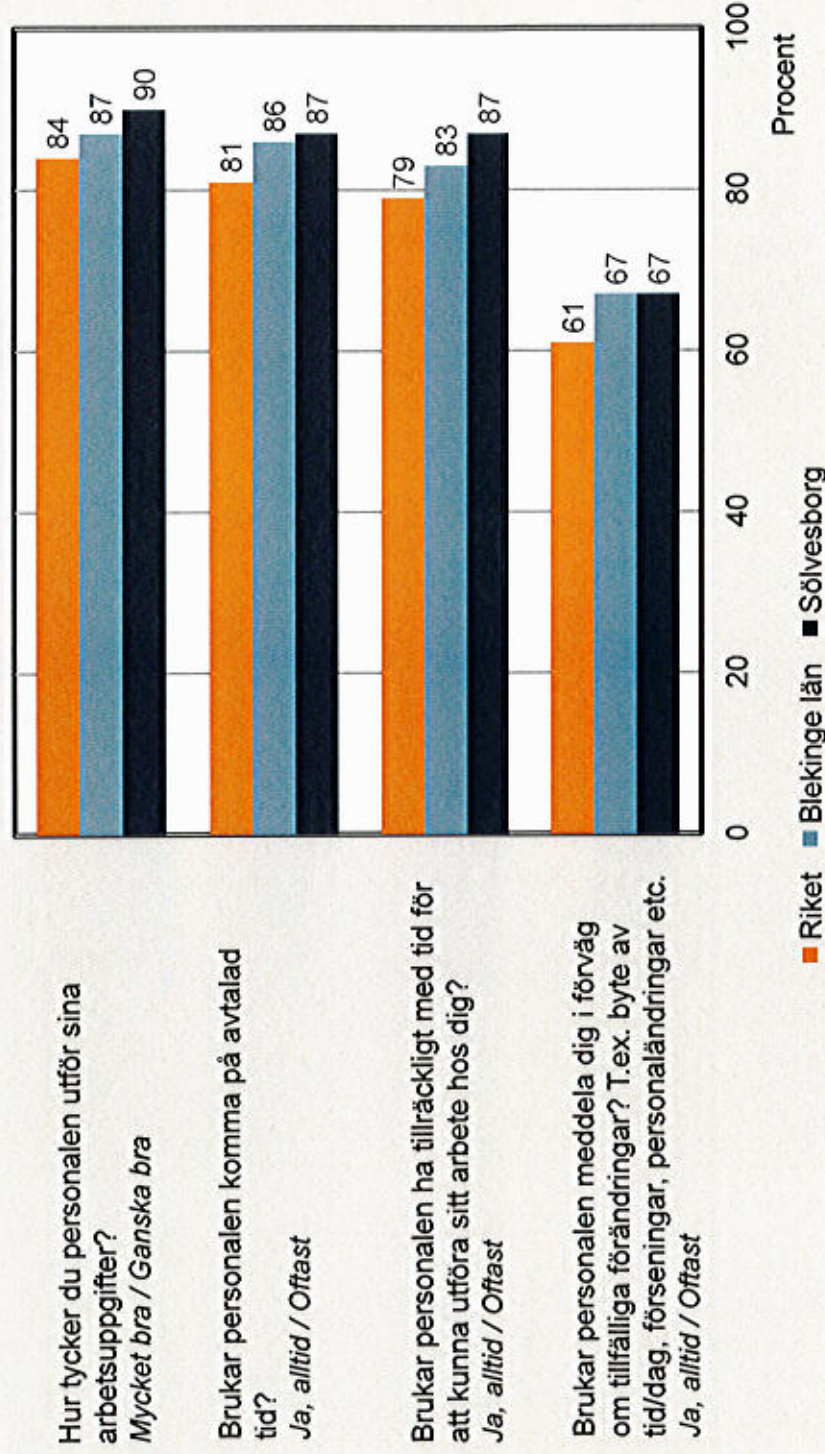
Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten?
Ja



Hjälpens utförande

Positiva svar = Mycket bra eller Ganska bra och Ja, alltid eller Oftast

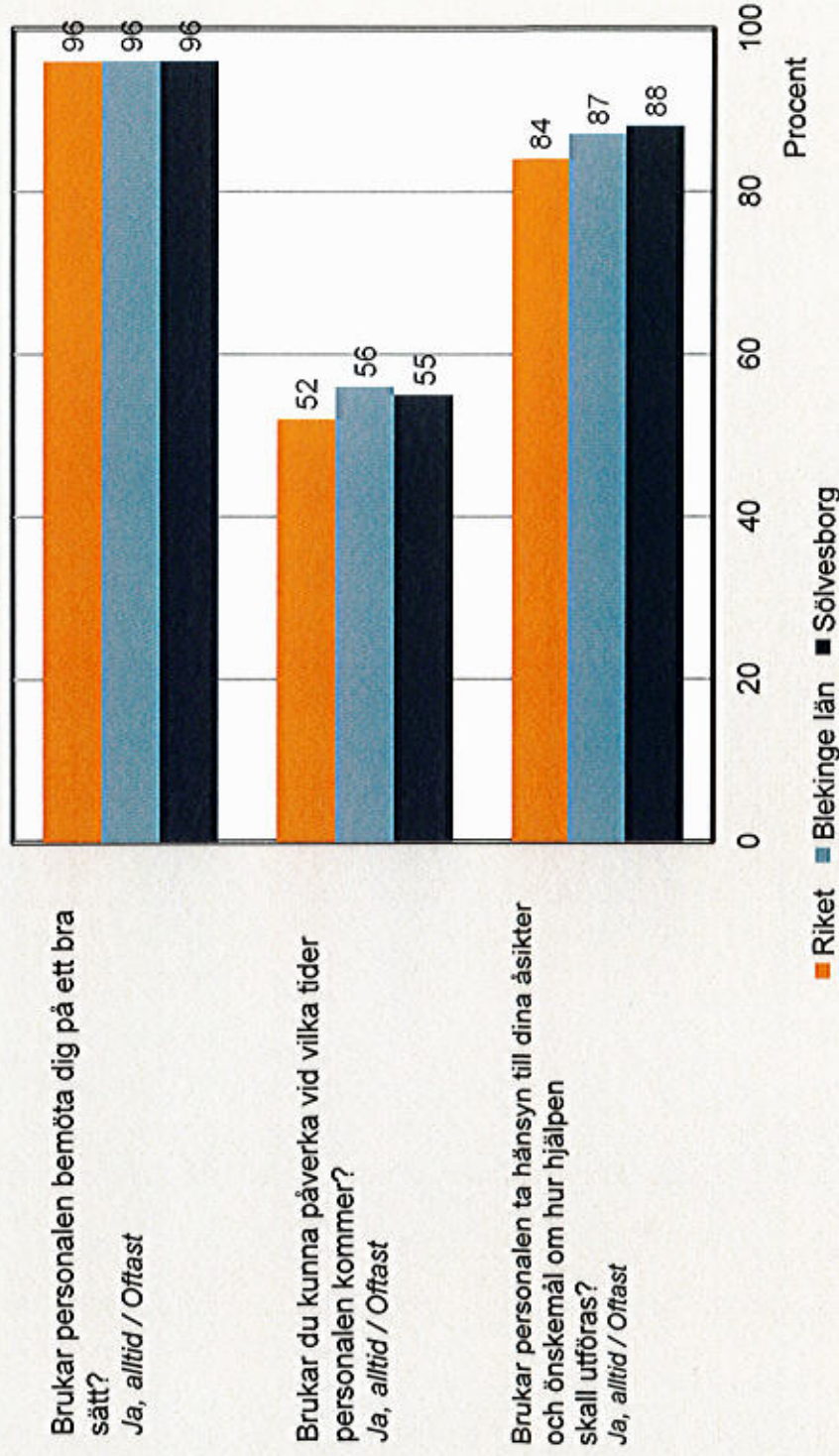
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



Bemötande och inflytande

Positiva svar = Ja, alltid eller Oftast

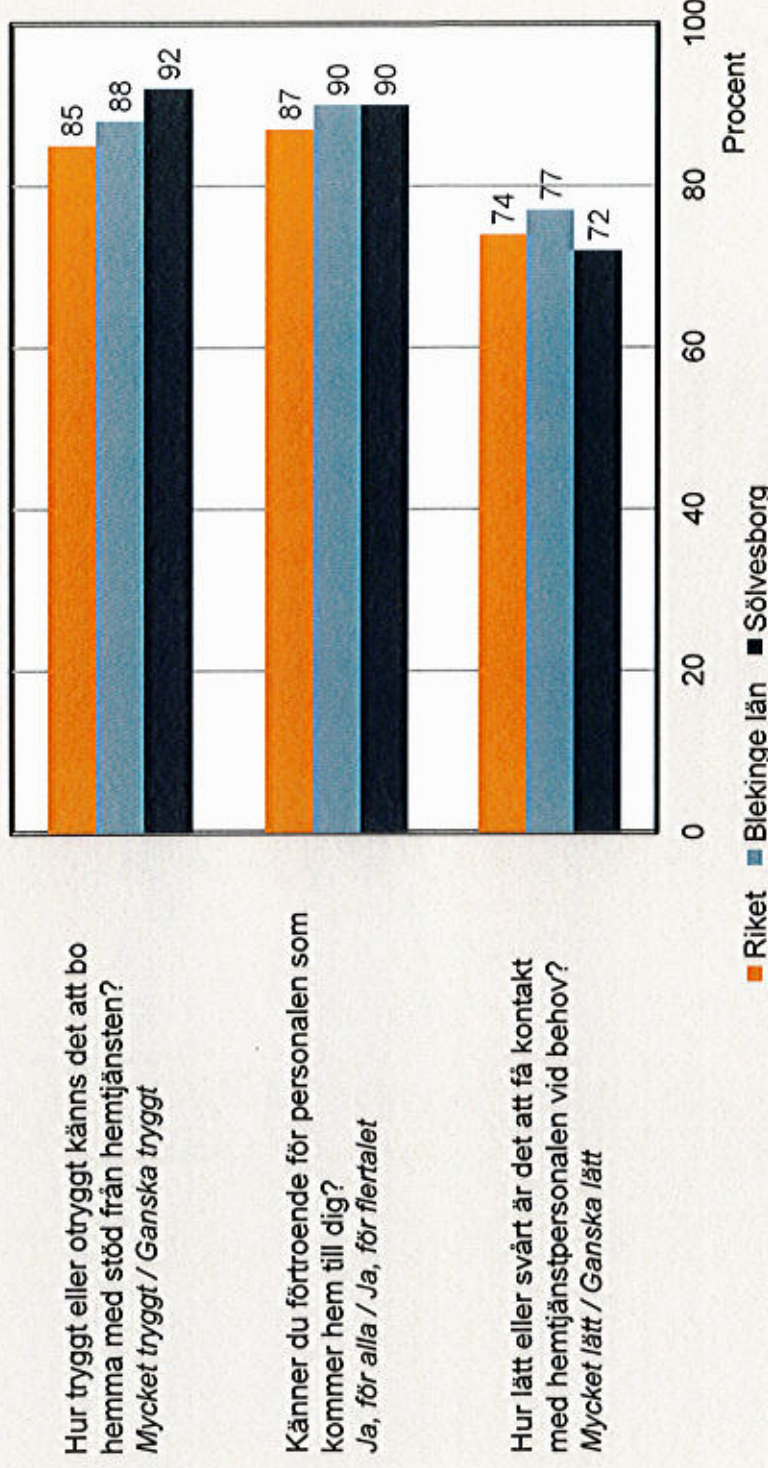
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



Trygghet, förtroende och tillgänglighet

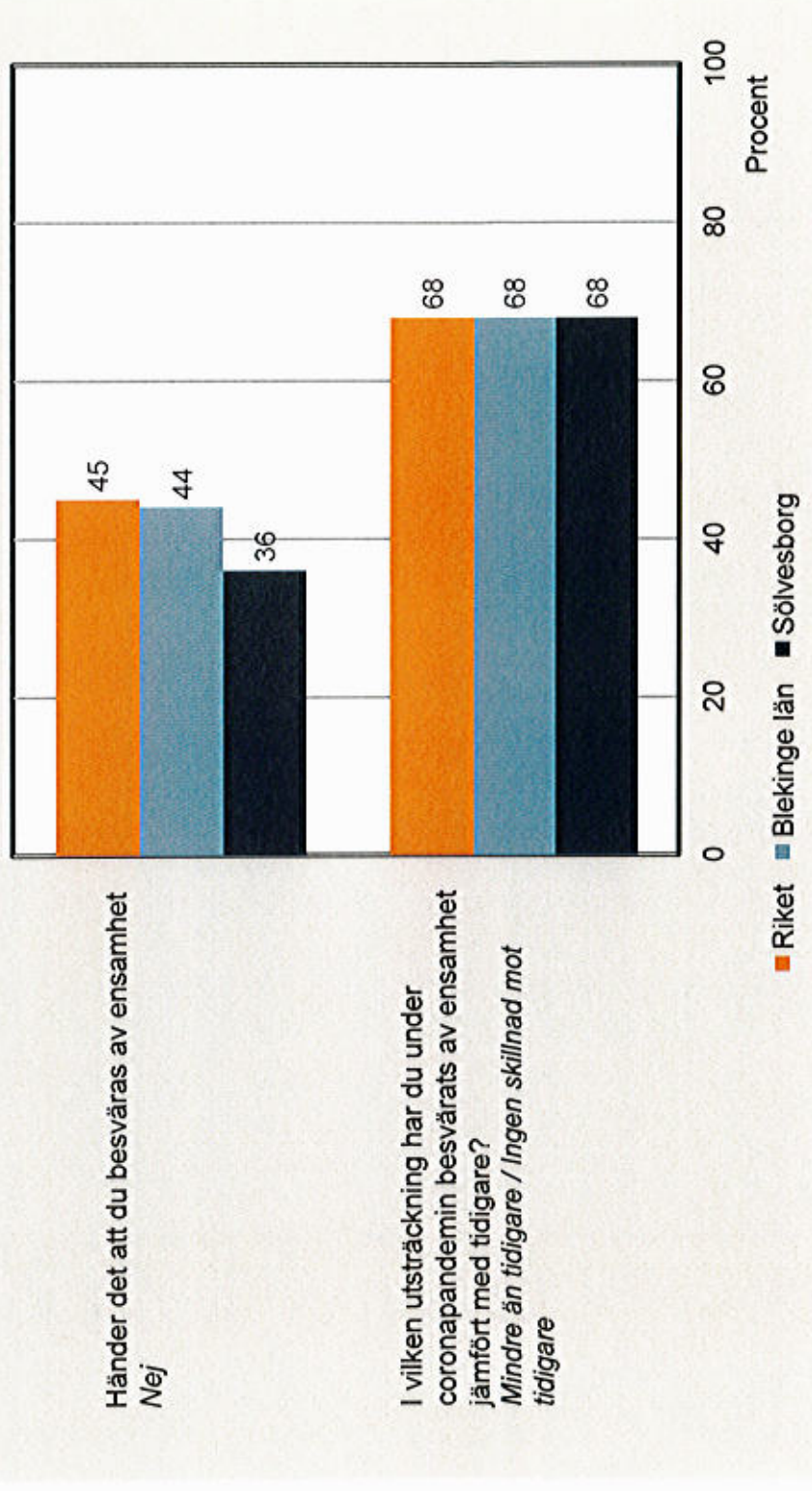
Positiva svar = Mycket tryggt/lätt eller Ganska tryggt/lätt och Ja, för alla eller Ja, för flertalet

Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket



Ensamhet

Positiva svar = Nej och Mindre än tidigare eller Ingen skillnad mot tidigare
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

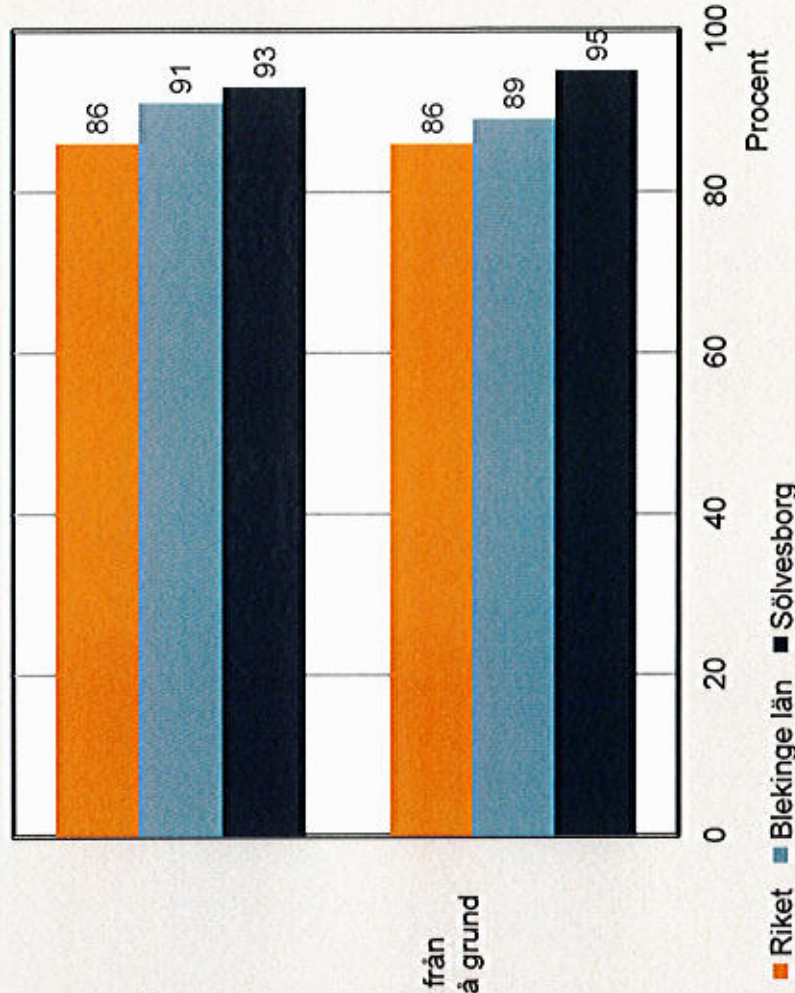


Hemtjänsten i sin helhet och avstått från insatser p.g.a. coronapandemin

Positiva svar = Mycket nöjd eller Ganska nöjd och Nej
Andel positiva svar i kommunen jämfört med länet och riket

Hur nöjd eller missnöjd är du
sammantaget med den hemtjänst
du har?
Mycket nöjd / Ganska nöjd

Har du under någon period avstått från
någon av dina hemtjänstinsatser på grund
av coronapandemin?
Nej

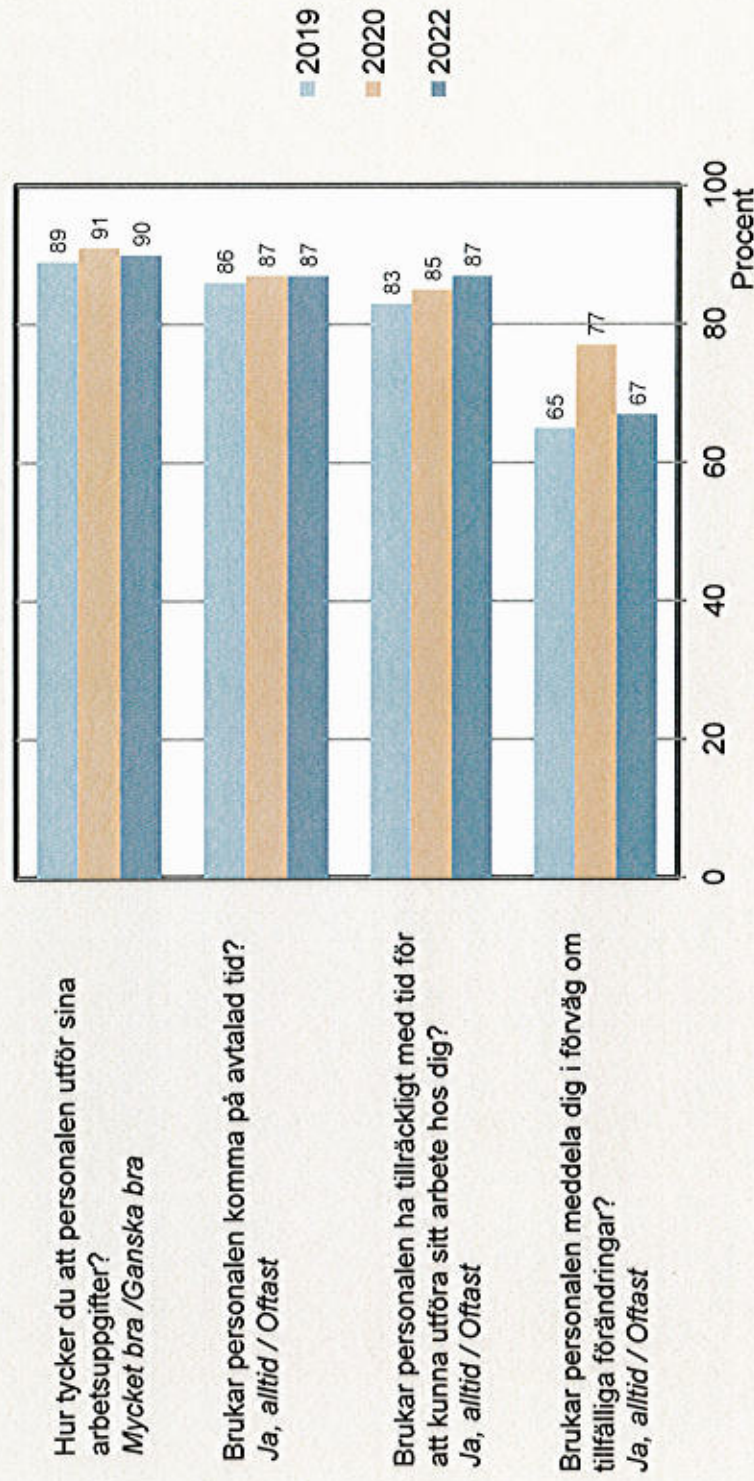


Några jämförelser av resultaten för kommunen åren 2019, 2020 och 2022



Hjälpens utförande

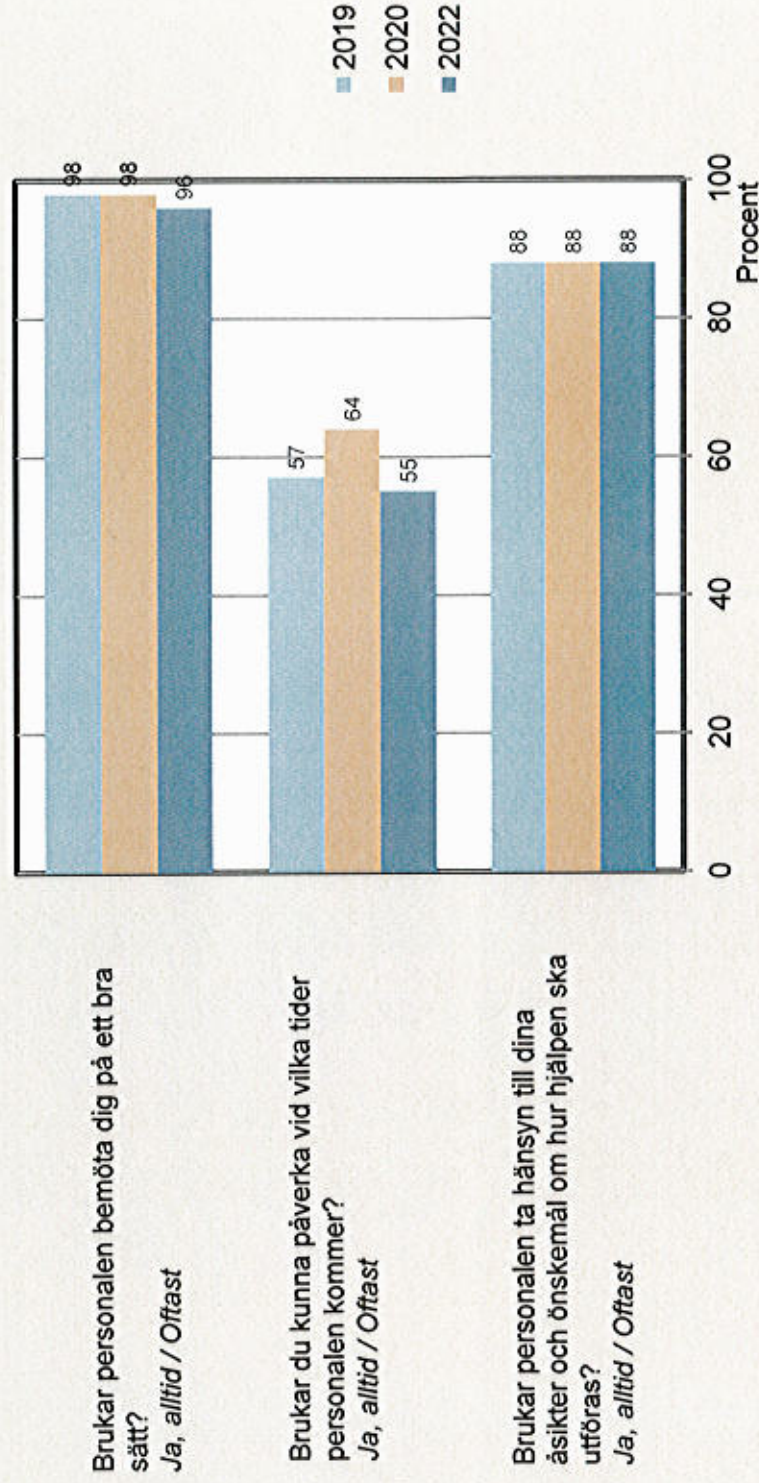
Positiva svar = Mycket bra eller Ganska bra och Ja, alltid eller Oftast
Andel positiva svar i kommunen - jämfört med tidigare år



Bemötande och inflytande

Positiva svar = Ja, alltid och Oftast

Andel positiva svar i kommunen - jämfört med tidigare år



Trygghet, tillgänglighet och sammantagen nöjdhet

Positiva svar = Mycket tryggt/lätt/nöjd eller Ganska tryggt/lätt/nöjd och Ja, för alla eller Ja, för flertalet

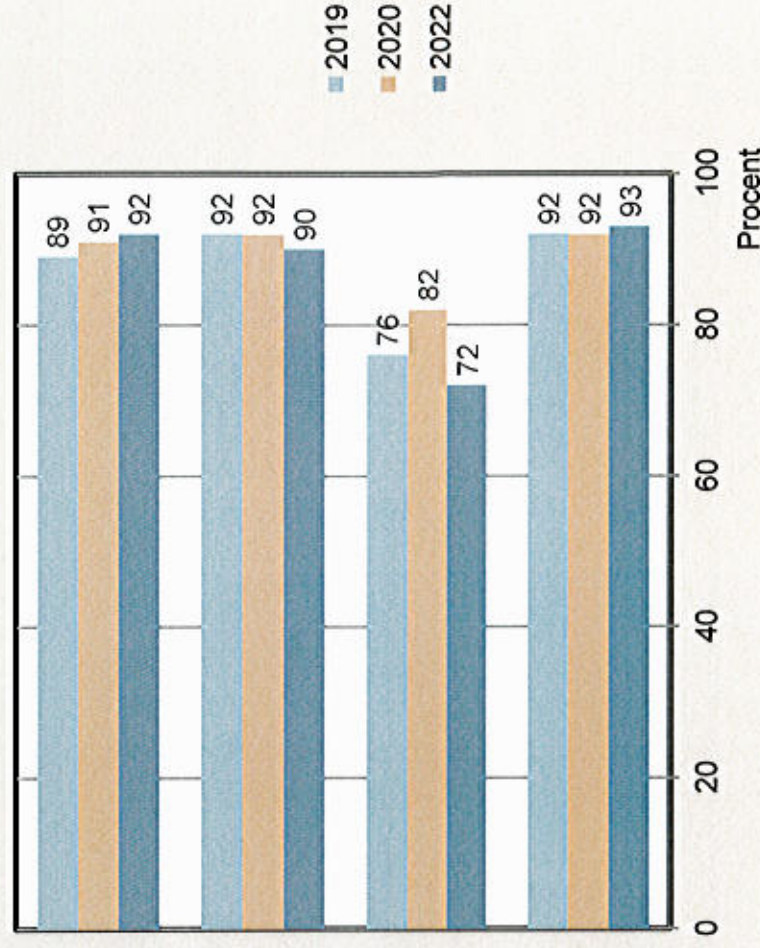
Andel positiva svar i kommunen - jämfört med tidigare år

Hur tryggt eller otryggt känns det att bo hemma med stöd från hemtjänsten?
Mycket tryggt / Ganska tryggt

Känner du förtroende för personalen som kommer hem till dig?
Ja, för alla / Ja, för flertalet

Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med hemtjänstpersonal vid behov?
Mycket lätt / Ganska lätt

Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?
Mycket nöjd / Ganska nöjd





Vård- och omsorgsnämnden

ON § 60 Dnr 2022/75

Filmvisning - Förbättrad produktivitet i hemtjänsten

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

En digital inspelning har gjorts för att visa på goda exempel där resultat gällande kostnad per brukare inom hemtjänst har förbättrats.

Bakgrund

Ensolution har i några år varit oss behjälpliga med att titta på siffror, riktlinjer och planering i hemtjänsten för att effektivisera och förbättra produktiviteten. Sölvesborgs kommun har under 2021 gjort en kostnadseffektiv resa och är därför ett gott exempel som Ensolution vill visa upp på sin årliga nationella konferens.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 61 Dnr 2022/52

Delårsrapport 2, 2022

BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden fastställer föreslagen delårsrapport 2, 2022 och godkänner åtgärdsplan för att få en budget i balans.

Ärendet i korthet

Nämnder och förvaltningar ska två gånger per år, per den 31 mars och per den 31 augusti, upprätta delårsrapporter. I rapporten ska en förenklad förvaltningsberättelse ingå.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 2, 2022.

Presentation, Annelie Kjellström, förvaltningschef samt verksamhetscheferna, 2022-09-22.

Exp.

Kommunstyrelsen
Ekonomikontoret

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

SÖLVESBORGS KOMMUN

Vård och Omsorgsnämnd

Delårsrapport 2



Sölvesborgs
kommun

Delårsrapport 2

Innehållsförteckning

1 Verksamheternas kommentarer.....	3
1.1 Driftskostnader.....	3
1.2 Nämndens mål.....	9
1.2.1 <i>Unika miljöer och attraktivt boende genom hela livet.....</i>	<i>9</i>
1.2.2 <i>Upplevd trygghet och säkerhet i hela kommunen.....</i>	<i>10</i>
1.2.3 <i>God tillgänglighet fysiskt och digitalt.....</i>	<i>10</i>
1.2.4 <i>Tydlig ekonomistyrning och god kontroll</i>	<i>11</i>
1.2.5 <i>God omsorg med hög kvalitet för olika behov</i>	<i>11</i>
1.2.6 <i>En attraktiv arbetsplats med medborgaren i fokus.....</i>	<i>12</i>
1.3 Sjuktal.....	13

Delårsrapport 2

1 Verksamheternas kommentarer

1.1 Driftskostnader

Tertialsrapport- Stratsys

Driftutfall	Årsbudget	Utfall	Prognos	Avvikelse
Nämndgemensam	-14 857	-9 952	-15 157	-300
HSL och Myndighetsenheten	-68 605	-30 102	-65 606	2 999
Hemtjänst	-66 189	-54 902	-64 504	1 685
Särskilt boende och bemanningsenhet	-134 159	-96 212	-140 543	-6 384
Summa	-283 810	-191 168	-285 810	-2 000

Väsentliga händelser under perioden

Förvaltningsgemensam

Pandemin har fortsatt att påverka vård- och omsorgsverksamheten under denna period. Förvaltningen har fortsatt att ha en hög sjukfrånvaro med anledning av covid-19 på grund av gällande restriktioner. Vid smittade brukare har kohortvård bedrivits, vilket innebär att friska brukare avskilts från de som varit smittade eller misstänkts vara smittade. Kohortvård har genererat ökade personalkostnader under perioden.

Förvaltningen lämnade fastigheten Falkalyckan i slutet på mars. Detta skedde fortare än vad som var planerat på grund av att arbete- och välfärdsförvaltningen var i behov av lokalerna för att kunna starta ett boende för massflyktingar.

På ett extrainsatt nämndsmöte i augusti månad togs beslut om att fastigheten Tärnan i Mjällby successivt ska lämnas på grund av fastighetens skick. Demensplatserna som finns på Tärnan ska flyttas till Svalan. Även dagverksamheten för demenssjuka, Sunnanbo, ska flyttas till Svalan. Fler verksamheter som kommer att bli berörda av denna förändring är hemtjänstens medarbetare, hemsjukvårdens sjuksköterskor som arbetar på landsbygden samt administrativa medarbetare.

Kompetensförsörjningen visar på att det är fortsatt svårt att rekrytera i stort sett oavsett tjänst. Som exempel har sommaren varit ansträngd eftersom urvalet av sökande inte matchat förvaltningens behov. Inom HSL (hälso- och sjukvård) har det varit problem att rekrytera under hela året och det finns vakanta tjänster.

HSL och myndighetsenheten

Det höga trycket från slutenvården, med snabba hemgångar, har fortsatt under perioden och Sölvesborgs kommun har i genomsnitt tagit hem kommunens medborgare fortare än vad som är överenskommit enligt lagen om samverkan (LOS), vilken innebär tre dagar från utskrivningsklar. Under perioden har snittet varit 1,65 dagar per månad. Dessa hemgångar har belastat hemgångsteamet, trygg hemgång, hemtjänsten samt övriga professioner som arbetar med medborgarna på olika sätt. Statistik visar också att återinläggningar* för medborgarna till slutenvården i länet har förbättrats för Sölvesborgs kommun från 26 % till 21 % i snitt. Övriga Blekinge ligger på cirka 21 %. Men trots en förbättring behöver detta arbete fortsätta så att ännu färre medborgare behöver åka tillbaka till sjukhuset efter sin hemgång.

Delårsrapport 2

** Inskrivning i slutenvården inom 30 dagar från utskrivningsdagen.*

I samband med utvecklingen av nära vård har det fortsatt att pågå ett arbete under perioden med att förstärka och utveckla integrationen mellan primärvård, specialistvård och kommunal vård. Målet är att skapa en vård med ökad trygghet, kvalitet, kontinuitet och effektivitet för medborgarna.

Myndighetsenheten har identifierat en tilltagande kö vad gäller medborgare som söker demensboende under perioden. Detta innefattar såväl brukare i ordinärt boende samt de som vistas på korttidsboende. Det finns lediga platser på LOV-boendet Timansstenar men de medborgarna som nu väntar på plats har valt kommunal boendeplats.

Arbetet med att utveckla och digitalisera avgiftsprocessen, både när det gäller handläggning och konstruktionen, fortskrider. Under perioden har beslut fattats om att gå vidare i denna process och extern kompetens kommer att användas för att ta fram förslag på hur förvaltningen på bästa sätt ska arbeta med detta. I första hand för att säkerställa att medborgaren betalar rätt avgift men även för att verksamheten ska arbeta på effektivaste sätt.

Hemtjänst

Vikariesituationen har inför semesterperioderna varit mycket ansträngd. Det var särskilt svårt att rekrytera till landsbygden på grund av att körkort krävs. Vissa rekryteringar gjordes sent, vilket gav sämre förutsättningar för en bra introduktion för de nya medarbetarna. Att inte ha möjlighet till introduktion i god tid kan i en förlängning påverka kvaliteten negativt för medborgarna. Verksamheten har följt avvikelserna som har skett under semesterperioderna och kan inte se att det har varit fler än tidigare somrar.

Sjuktalet för korttidsfrånvaron inom verksamhetsområdet har under perioden varit fortsatt höga. Mycket fokus läggs på rehabsamtal för att försöka komma till rätta med dessa. Trots detta har kontinuiteten varit på en god nivå. Medelvärde för perioden har varit 14,9 och målet är 14.

Det har varit ett fortsatt högt tryck från sjukhuset med snabba utskrivningar av brukare. Detta har krävt en stor flexibilitet i planeringen på alla enheter.

Planering för nya hemtjänstlokaler påbörjades i augusti i samband med förändringarna som kommer att ske på Tärnans särskilda boende. Informationsmöten har genomförts och arbetsgrupper har tillsatts för att få till en god planering och delaktighet inför förändringen.

Brukartiden har under perioden varit 69,6 %. Genomsnittet för hela året ligger på 71 %. Målvärdet är 67 %.

Arbetet med att implementera IBIC, individens behov i centrum, har fortsatt att arbetats med. Detta är ett pågående arbete för att säkerställa att genomförandeplanerna alltid är aktuella och att brukarna har varit delaktiga i sin plan. Kvalitetsundersköterskorna har varit ett stöd för övriga medarbetare, både för att förbättra innehållet och för att säkerställa delaktigheten från brukarna.

Särskilt boende och bemanningsenheten

Hela verksamhetsområdet

Under årets tre första månader hade verksamheterna covidutbrott vilket i möjligaste mån hanterades genom kohortvård. Sjukfrånvaron ökade samtidigt hos medarbetarna i stort på grund av ökad samhällssmitta och restriktioner. Kostnaderna för sjuklön är generellt högre än prognostiserat eftersom restriktionerna fortsatt att gälla för att minimera spridning av smitta.

Bemanningsituationen har under perioden varit svårhanterlig och verksamheterna har i olika

Delårsrapport 2

tidsintervaller tvingats bemanna dag för dag. Detta har medfört ökade kostnader för förskjuten arbetstid, fyllnadstid och övertid. Verksamheterna har arbetat med att överanställa medarbetare under perioden för att minska antalet timanställda och skapa kontinuitet gällande personalresurser. Kostnaderna för sjukfrånvaro och semester är det som genererar ett minussaldo då denna frånvaro inte är fullt ut budgeterad.

Alla verksamheter har implementerat bemanningshandboken och vecka 34 skedde ett generellt schema-bryt för att underlätta framtida schemaplanering och gemensam resursanvändning.

Särskilt boende

Under perioden har arbetsmiljöinsatser genomförts i flera av verksamheterna kopplat till medarbetare. Även förbättringsarbete för medarbetargrupper har genomförts och startats till följd av rapporter och anmälningar enligt lex Sarah och lex Maria.

Det har varit behov av utökade medarbetarresurser under perioden i fyra verksamheter på grund av brukarnas behov. På somatiska enheter bor brukare som har fått en demensdiagnos men personalbemanningen är inte anpassad budgetmässigt till brukarnas behov som exempel.

I slutet av mars avvecklades verksamheten på Falkalyckan som särskilt boende och enheten Tallen på Gerbogården öppnades. Brukarnas insatsbehov ökade under flytten till Tallen och extra resurser sattes in under en period. Tallens åtta boendeplatser är inte permanenta utan de ingår i omställningen gällande att sextio boendeplatser ska vara privata enligt tidigare politiskt beslut.

Rutiner för inköp från leverantörer och beställningar från måltidsenheten har setts över i delar av verksamheten och genererat kunskap om förbättrad planering och nyttjande av det som köps in.

Planerare inrättades i april på alla enhetschefsområden inom särskilt boende inom befintlig täthet. Detta gjordes bland annat för att hantera överanställningarna som har gjorts i samband med arbetet att minska antal timanställda och istället anställa månadsanställda medarbetare. Planerarnas arbete har visat sig vara mycket bra för det dagliga bemanningsarbetet som nu har blivit mer effektivt än tidigare.

Trygghetslarmen på Svalan gick delvis sönder under senare delen av perioden. Reservdelar till befintligt larmsystem har inte kunnat köpas för det finns inte längre att få tag på. I väntan på att planerad uppgraderingen av trygghetslarmen kan verkställas får extra resurser tillsättas för att säkra brukarnas trygghet. Detta genererar ökade personalkostnader.

I augusti togs beslutet att Tärnans verksamhet skulle flyttas till Svalan. Arbetet med flytt av verksamhet och konsekvenser kring det har påbörjats med alla berörda.

Dagverksamheten Sunnanbo

Den tillfälliga dagverksamheten Sunnanbo 2 var igång till och med april månad eftersom det då fanns ett behov av utökat antal deltagare samt att restriktionerna gjorde att en mer samordnad verksamhet inte kunde skapas. Efter att restriktionerna släpptes i april avvecklades Sunnanbo 2.

Sunnanbos ordinarie verksamhet har nu fått fler deltagare och omvårdnadsbehovet hos deltagarna har ökat under perioden. Detta påverkar verksamhetens möjligheter i val av aktiviteter bland annat. I augusti månad togs beslutet att Sunnanbos verksamhet skulle flyttas från Tärnan till Svalan. Arbetet med flytt av verksamhet och konsekvenser kring det har påbörjats med alla berörda.

Korttidsboendet Utsikten

Delårsrapport 2

Behovet av korttidsplatser inklusive växelvårdsplatser har varit större än tillgången, vilket har genererat en kö till platserna. Att situationen varit så här beror på att flyttar inte sker till särskilda boendeplatser och då har konsekvensen blivit att korttidsbesluten har förlängts. Brukarna som väntar på erbjudande till en boendeplats vill ha en kommunal boendeplats. Om de hade önskat att flytta till det privata boendet Timansstenar hade det funnits platser.

Verksamheten har kontinuerligt arbetat med kohortvård då covidpositiva brukare vistats på Utsikten.

Utökning av korttidsplatser fanns på Falkalyckan till och med 220228.

Bemanningsenheten

Bemanningsenheten har tillsammans med representanter från verksamheten arbetat fram en bemanningshandbok. Bemanningshandboken beskriver hur verksamheterna arbetar med kompetensförsörjning på kort och lång sikt inom särskilt boende, trygg hemgång, hemtjänst samt stöd, service och boende i Sölvesborgs kommun. Bemanningshandboken har implementerats under våren i alla verksamheter som bemanningsenheten arbetar med inom vård- och omsorgsförvaltningen och arbete- och välfärdsförvaltningen.

Bemanningen har under perioden arbetat med rekrytering av vikarier till sommaren. Denna rekrytering har varit ansträngd då antalet och kompetenserna bland de sökande inte fullt ut motsvarat verksamheternas behov. Rekrytering har pågått under hela sommaren. Språktester har genomförts enligt plan. Utvärderingen av språktestet har genomförts under perioden och ska fortsätta att vara en del i rekryteringsprocessen.

Bemanningens dagliga arbete har präglats av bokning av bemanningsbara resurser i dialoger med verksamheterna för kunna möta det behov av resurser som funnits. De har också arbetat med att vara ett stöd i verksamheternas schemaläggning.

Årsprognos

Förvaltningsgemensam

Övergripande summering av de största avvikelserna:

- Kostnader för covid-19 har under perioden varit -2 981 tkr, vilket det inte finns budget för.
- Personalkostnader har också genererat ett underskott på -4 424 tkr då intäkter är avdraget, av dessa utgör -1 769 tkr covidkostnader. I denna summa ingår kostnader för sjuklöner, semesterlöner och overtid.
- Nämndens förfogandekonto visar på en negativ avvikelse på -1 436 tkr under perioden och årsprognosen beräknas bli -2 000 tkr. Detta underskott är hyran för fastigheten Falkalyckan för månaderna april till och med december månad. Förvaltningen lämnade Falkalyckan i slutet av mars och har därför äskat 2 000 tkr i kompletteringsbudget 2 för att ersättas för detta underskott.
- LOV-potten har en avvikelse på +5 612 tkr och beräknas göra ett överskott på +5 600 tkr men prognosen är osäker på grund av hur många som flyttar till det privata särskilda boendet Timansstenar. Dessa budgetmedel räcker till nio inflyttar till under året.
- Resursfördelning för hemtjänstpotten har en avvikelse på +3 005 tkr och beräknar ett överskott på +3 000 tkr.
- Intäkterna för särskilt boende har en avvikelse på -1 838 tkr och prognosen visar på underskott på -2 756 tkr.
- Hemtjänstens grupper, inklusive natt, har en avvikelse på +941 tkr, och prognosen är +1 300 tkr

Delårsrapport 2

- Särskilt boendes medarbetargrupper har en avvikelse på -3 258 tkr och årsprognosen är -4 158 tkr.

Övriga justeringar som summerar nettot:

- Resterande överskott är från många olika enheter som till exempel intäkter för hemtjänsten, betalningsansvaret (LOS) och vakanta tjänster på administrationen.

Totalt är avvikelsen för januari-augusti +1 293 tkr och helårsprognosen är -2 000 tkr.

Vård- och omsorgsnämnden har budget i balans men visar på ett underskott på -2 000 tkr. Detta underskott är hyran för fastigheten Falkalyckan för månaderna april till och med december. Förvaltningen lämnade Falkalyckan i slutet av mars och har därför äskat 2 000 tkr i kompletteringsbudget 2 för att ersättas för detta underskott.

Här nedan kommer beskrivningar av respektive verksamhetsområde:

Förvaltningsgemensam

Upphandlingen för nya telefoner till hemtjänsten, särskilt boende och HSL genomfördes inte enligt plan och därför har kostnaden övergått till att bli ett inköp på 1 000 tkr istället för månadsleasing som det fanns budgetmedel för. Trots det visar årsavvikelsen endast på ett underskott på -300 tkr för IT-verksamheten eftersom viss omprioritering har gjorts och planeras att genomföras under 2023 istället.

HSL och myndighetsenheten

Verksamhetsområdet beräknar en positiv årsavvikelse om +2 999 tkr och redovisar i delårsrapport 2 en positiv avvikelse om +4 892 tkr. Årsprognosen bygger på att verksamheten inte blir kompenserad i kompletteringsbudget 2 gällande hyran för fastigheten Falkalyckan på 2 000 tkr. Skulle kompensationsersättning falla ut är årsprognosen +4 999 tkr. Fastigheten används idag såsom asylboende, vilken bedrivs av arbete- och välfärdsförvaltningen.

Avvikelsen beror främst på överskott i resursfördelning till hemtjänsten, där ett överskott om +3 000 tkr för helåret är prognostiserat, avvikelsen per delårsrapport 2 är +3 055 tkr. Även resurspotten för LOV-boendet ligger på +5 600 tkr i årsprognos. Detta överskott beräknas räcka till cirka 45 platser gällande LOV-boende och i slutet av perioden för delår 2 bodde 36 kommuninvånare på Timansstenar.

Resurspotten för LOV-boende kan generera ett mindre överskott eller till och med ett underskott om fler väljer att flytta till Timansstenar. Resurspotten beräknas räcka till cirka 45 platser och det finns totalt 60 LOV-platser. Den kommunala omställningen är inte helt genomförd. Det bor brukare och tjänstgör medarbetare på Gerbogården som flyttat från Falkalyckan. Det innebär att de platserna ska ställas om vartefter. De tjänster som också fanns med i ursprungsutredningen har inte kunnat tas bort på grund av arbetsbelastning. Det är 1,5 årsarbetare enhetschefer, 1,0 administratör och 2,0 HSL-medarbetare. Dessa tjänster är inrättade och kan inte tas bort.

När det gäller intäkter för särskilt boende beräknas ett årsunderskott om -2 756 tkr och i delårsbokslut 2 en redovisad negativ avvikelse om -1 838 tkr. Underskottet beror främst på uteblivna intäkter från omställda särskilda boendeplatser samt att avgiftsutrymmet för brukare på särskilt boende inte ligger i nivå utifrån budget.

Gällande personalkostnader har ett hårt tryck på trygg hemgång, hyrsjuksköterskor och en vikarie som biståndshandläggare (vikariemedel finns ej i budget) genererat ett totalt negativt utfall i delårsrapport 2 om -175 tkr. Denna situation beräknas fortsätta under hösten så en försiktig årsprognos ger ett minus om -450 tkr, men den bygger på att alla vakanser lyckas

Delårsrapport 2

tillsättas omgående vilket inte är sannolikt.

På administrationssidan beräknas balans i årskostnad, med ett resultat i delårsrapport om -124 tkr. Tidigare minusresultat för årsprognos om -450 tkr i delårsrapport 1 gällde bland annat dubbla lönekostnader för medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) efter att denna tjänst tillsatts och verksamheten har haft en semesterskuld till avslutande MAS. En enhetschef har också varit sjukskriven del av tjänst och en annan enhetschef har fått täcka upp frånvaron samt upp till heltid med andra uppgifter som till exempel vaccinationshantering. Detta underskott håller på att arbetas ned mot balans genom att enhetschefen för myndighetsenheten inte ersätts förrän 1 december 2022 och att den sjukskrivna chefen arbetar 75 % och inte kompletteras med någon vikarie sedan juli 2022.

Kostnader för covid-19 har en beräknad årsavvikelse om -820 tkr, vilket också är utfallet i delårsbokslut 2. Pandemin (covid-19) har åter gjort sig gällande under perioden med återinförande av skyddsrutiner med bland annat munskydd. Verksamheten har tagit höjd för detta i tidigare storinköp men skulle detta utrustningslager ta slut kan prognosen behöva justeras.

Hemtjänst

Prognosen för verksamhetsområde hemtjänst beräknas till +1 685 tkr i årsavvikelse. Detta är inklusive ett beräknat underskott på -700 tkr för covid-19.

Administrationen gör ett överskott på grund av vakans på enhetschefstjänst under våren samt en förväntad vakans på metodutvecklingstjänst i slutet på året. Endast en liten del av utbildningsmedlen har nyttjats.

För hemtjänstgrupperna förväntas en positiv årsavvikelse på +1 300 tkr. En stor del av överskottet beror på minskat behov på natten vilket ger två vakanta tjänster i nattpatrullen för närvarande. Ökade kostnader för drivmedel finansieras med minskat antal leasingbilar.

Problemen med resursfördelningen i början av året är åtgärdade och reglerade. Verksamheten bedömer nu att siffrorna och prognosen stämmer.

Hemtjänstverksamheten har en budget i balans men fortsätter med en kontinuerlig översyn av planerade insatser i förhållande till beslutade insatser. Dialogen mellan schemaadministratörer, planerare och enhetschefer är framgången i hemtjänstens positiva utfall. Fortsatt arbete pågår också för att effektivisera serviceinsatserna.

Särskilt boende och bemanningsenheten

Prognosen för verksamhetsområdet är -6 383 tkr i årsavvikelse. I detta ingår -1 710 tkr för kostnader för covid-19.

Kostnaderna som uppkommit under januari till och med augusti ser verksamheterna som svåra att kunna återhämta under året. Detta på grund av att kostnaderna har uppkommit till följd av restriktioner gällande covid-19, sjukfrånvaro, avsaknad av resurser, ökade brukarinsatser, bristande personalkompetens och tillfälligt utökat korttidsboende.

Åtgärdsplan för en budget i balans:

För att den negativa prognosen inte ska öka arbetar verksamheterna så kostnadseffektivt som möjligt gällande planeringen av personalresurserna. I detta arbete ska nya och reviderade tillämpningsregler kopplat till årsarbetsavtal vara ett effektivt verktyg.

Arbetar för att heltidsanställda medarbetare ska ge möjlighet till bättre planerad resursanvändning.

Det som görs kontinuerligt i verksamheten är att ha en dialog med schemaadministratörer och planerare om bemanningsbalansen. Personalresurserna omfördelas utefter brukarnas

Delårsrapport 2

behov. Översyn av behovet av överanställningar görs löpande. Kontroll av personalkontering görs också för att kostnaderna ska kunna härledas till orsakerna.

Tillämpa årsarbetstidsavtalet enligt den möjlighet till resursanvändning som avtalet ger.

Uppföljning av beslut för särskilt boende enligt IBIC (individens behov i centrum). Detta kan innebära att resurser kan behöva tillföras eller minskas.

Genomgång av rutiner för inköp från leverantörer och beställningar från måltidsenheten har och ska generera kunskap om förbättrad planering och nyttjande av det som köps in.

Gällande Tärnans verksamhet anpassas personalbemanningen efter antalet brukare som bor på Tärnan. En eventuell övertalighet på Tärnan kan innebära att resurser behöver flyttas i avvaktan på flytt.

Bemannings stöd gällande schemaplanering ska vara till nytta för verksamheternas behov samt medarbetarnas arbetsmiljö och målet är kvalitativ resursanvändning.

1.2 Nämndens mål

Analys av måluppfyllelse

Vård- och omsorgsnämnden beslutade om mål för 2022 i oktober 2021. Måldokumentet som nämnden antagit innehåller nämndmål kopplade till fullmäktiges mål och till varje mål indikatorer med målnivåer. För varje nämndmål finns indikatorsnivåer som avgör huruvida ett mål är uppfyllt, delvis uppfyllt eller inte uppfyllt. Denna utveckling av mål- och resultatstyrningen inom nämndens ansvarsområde ger en tydligare styrning och viljeriktning som stöd för förvaltningens arbete. Målstyrningen ska bidra till långsiktig kvalitetshöjning inom nämndens ansvarsområde. De indikatorer som vård- och omsorgsnämnden valt att använda sig av är i huvudsak nationellt jämförbara mått.

Vid delårsrapport 2 2022 är det flera av målen som ännu inte uppfyllts men en positiv förflyttning finns sedan bokslut 2021. Flera av målen har gått från att ha varit inte uppfyllt till delvis uppfyllt. Målarbetet är ett ständigt och strategiskt arbete som pågår och är stadigt förankrat i verksamheten. Aktiviteter pågår i verksamheten för att nå målen och genom det också kvalitetssäkra verksamheten.

1.2.1 Unika miljöer och attraktivt boende genom hela livet

Nämndmål	
Verksamhetens boendeformer ska främja goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar.	
Kommentar	
Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet delvis uppfyllt. Brukarbedömningen inom äldreomsorgen genomfördes under början av 2022, efter ett uppehåll på ett år. Resultatet gällande gemensamma utrymmen har ökat sedan den senaste mätningen, vilket direkt kan kopplas till de åtgärder som påbörjades under 2021. På de kommunala genomförs satsningar 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. De tre andra resultaten har inte ökat verksamhetsövergripande. Då resultaten på enhetsnivå kan variera så analyseras resultatet från brukarundersökningen på respektive enhet och åtgärder planeras utifrån resultaten.	

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamma		65	65	

Delårsrapport 2

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
gemensamma utrymmen, andel (%)				
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivs med rum/lägenhet, andel (%)		68	75	◆
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamt utomhus, andel (%)		62	70	◆
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)		54	65	◆

1.2.2 Upplevd trygghet och säkerhet i hela kommunen

Nämndmål
Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna ska uppleva trygghet genom livet. ●
Kommentar Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet delvis uppfyllt. Inom äldreomsorgen följer förvaltningen frågan kring om den enskilde känner sig trygg på det särskilda boendet och hemma med hemtjänst i brukarundersökningen. Brukarbedömningen genomfördes i början av 2022, efter ett uppehåll på ett år. Sedan förra mätningen har upplevelsen av trygghet sjunkit en del inom särskilt boende, men ökat inom hemtjänst. Arbetet pågår inom verksamheterna på olika sätt för att höja tryggheten, exempelvis genom att stärka kontinuiteten. Ett gemensamt arbete har pågått sedan slutet av 2021 kring att minska andelen timanställda. Andelen timanställda är under våren 2022 cirka 16 % i jämförelse med våren 2021 då andelen var cirka 25 %. Den nationella jämförelsen kring personalkontinuitet är inte genomförd vid delårsrapporten, men en månatlig uppföljning av personalkontinuiteten visar på en god kontinuitet.

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - trygghet, andel (%)		92	90	●
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trygghet, andel (%)		85	90	◆
Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	15	15	14	●
Kontinuitet månatlig uppföljning		14,27	14	●

1.2.3 God tillgänglighet fysiskt och digitalt

Nämndmål
Verksamheten ska främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik. ◆
Kommentar Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet delvis uppfyllt. Implementeringen av IBIC fortsätter och målsättningen för 2022 är att 75 % av samtliga brukare ska ha beslut som är enligt IBIC. Vid delår är andelen redan på 89 % vilket är positivt. Antalet brukare som har valt trygghetskamera har under åren inte ökat, utan istället minskat. Ett arbete pågår kring att öka information och det förebyggande arbetet med att fortsatt introducera välfärdsteknik i verksamheten. Att upprätthålla tolv streamingar per månad till särskilda boenden även efter pandemin är målsättningen. Under

Delårsrapport 2

Nämndmål

våren 2022 när samtliga restriktioner har släppt har också aktiviteterna kommit igång enligt plan. Med undantag från sommarmånaderna sker minst 12 streamingar per månad till särskilda boenden.

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Antalet brukare med beslut enligt IBIC	49 %	89 %	75 %	
Öka antalet tillsynsbesök via trygghetskamera årligen	10	4	10	
Streamade aktiviteter på särskilda boenden.	8	16	12	

1.2.4 Tydlig ekonomistyrning och god kontroll

Nämndmål

Verksamheten bedrivs med en god intern kontroll och aktiv riskhantering.



Kommentar

Vård- och omsorgsnämnd beslutade aktuell intern kontrollplan för året i februari 2022. Utifrån beslutad intern kontrollplan följer vård- och omsorgsnämnden riskerna. På arbetsutskott redovisas kontrollmomenten och resultaten utifrån kontrollerna. En sammanställning redovisas också i samband med beslut om bokslut 2022.

Verksamheten har en budget i balans



Kommentar

Vård- och omsorgsnämnden har budget i balans men visar på ett underskott på -2 000 tkr. Detta underskott är hyran för fastigheten Falkalyckan för månaderna april till och med december månad. Förvaltningen lämnade Falkalyckan i slutet av mars och har därför äskat 2 000 tkr i kompletteringsbudget 2 för att ersättas för detta underskott.

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Årliga uppföljningen av internkontrollen		 Ja		
Driftredovisning				
Personalkostnader				

1.2.5 God omsorg med hög kvalitet för olika behov

Nämndmål

Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet



Kommentar

Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet delvis uppfyllt.

Andel omsorgspersonal med formell kompetens har ökat med cirka fyra procent. Den nationella satsningen Äldreomsorgslyftet med tillhörande statsbidrag har bidragit till ökningen.

Vid uppföljning av huruvida den enskilde har varit delaktig i upprättandet av genomförandeplan, är andelen som svarar på att de är det mycket låg. Ett förbättringsarbete pågår där delaktigheten ska öka och att förändra frågeställningarna så att de använder vardagligt språk.

Från brukarundersökningen, som genomfördes under början av 2022, finns också fyra indikatorer kopplade till målet. Bemötande inom särskilt boende och hemtjänst ligger under målvärdena. Helhetssynen inom särskilt boende är också under målnivån med ett lägre resultat än vid förra undersökningen. Helhetssynen inom

Delårsrapport 2

Nämndmål
hemtjänsten har dock ökat.
Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård. 
Kommentar
Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet delvis uppfyllt. Kvalitetsregistret Senior alert som syftar till att förebygga fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa, och arbetet kring detta är fungerande inom särskilt boende och arbete pågår att arbeta fram arbetssätt även inom hemsjukvården. Mätning av nattfasta och mätningar inom basal hygien har försenats och nya resultat för 2022 finns ej vid tiden för delårsrapporten. Sjuksköterskor inom kommunal hälso- och sjukvård initierar utifrån gällande rutin läkemedelsgenomgångar. Erbjudande om efterlevnadssamtal sker också enligt rutin, men då olika personer erbjuder efterlevnadssamtal och registrerar huruvida samtalet erbjudits är siffran inte helt pålitlig. Ett arbete pågår att se över befintlig rutin för att säkerställa resultatet bättre framöver.

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Andel omsorgspersonal med formell kompetens	89 %	90 %	86 %	
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)		76	83	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)		93	92	
Delaktighet	63 %	27 %	100 %	
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - bemötande, andel (%)		89	94	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, andel (%)		96	98	
Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer i särskilt boende, andel (%)	70	82	80	
Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer med hemsjukvård i ordinärt boende, andel (%)			50	
Matning av nattfasta	10,43	10,43	11	
Följsamhet basal hygien	59 %	59 %	90 %	
Initierade läkemedelsgenomgångar.		100 %	100 %	
Erbjudande om efterlevnadssamtal		75 %	100 %	

1.2.6 En attraktiv arbetsplats med medborgaren i fokus

Nämndmål
Verksamheten har nöjda medarbetare. 

Delårsrapport 2

Nämndmål
Kommentar
Utifrån beslutade indikatorsnivåer anses målet vara delvis uppfyllt.
Restriktioner om att stanna hemma vid minsta symptom är kvar i stora delar av verksamheten. 10,8 % anses som godkänt under pandemiår, vilket 2022 får anses vara.
Medarbetarenkäten genomfördes under hösten 2021. I frågorna kring medarbetarengagemanget fick verksamheten höga resultat. Resultatet på medarbetarundersökningen var över lag höga i förvaltningen, men förvaltningen och respektive enhet kommer ändå att fortsätta arbeta med vissa gemensamt utvalda frågor.

Indikator	Utfall år 2021	Utfall T2 2022	Mål	Status
Sjukfrånvaro totalt	9,9 %	11,2 %		
Medarbetarengagemang (HME) hemtjänst äldreomsorg - Totalindex	82,97	82,97	79	
Medarbetarengagemang (HME) särskilt boende äldreomsorg - Totalindex	83,56	83,56	76	

1.3 Sjuktal

Nyckeltal	Utfall T2 2022	Utfall T2 2021
Sjukfrånvaro dag 1-14	5,8 %	4,9 %
Sjukfrånvaro dag 15-90	1,7 %	1,9 %
Sjukfrånvaro dag 91-	3,5 %	2,9 %

Analys av sjuktal

Årets första två månader var korttidsfrånvaron extra hög, i genomsnitt 9,5 %, på grund av att många medarbetare var sjuka i covid-19 samt andra virusinfektioner. Från mars har korttidsfrånvaron minskat till ett genomsnitt på 4,5 %.

Den långa sjukfrånvaron ökar något och det är svårt att analysera orsaken till det men en bidragande orsak kan vara att Försäkringskassan har nya regler kring bedömningen av rätten till sjukpenning vid 180 dagar, vilket gör att färre långtidssjukskrivna medarbetare får indragen sjukpenning.

Det är framförallt inom hemtjänsten som både den korta och långa sjukfrånvaron är hög.

Övrig verksamhetsinformation

Nuläge särskilt boende och demensplatser 220920

- 38 kommuninvånare bor på Timansstenar. Det finns 60 platser.
- Åtta kommunala boendeplatser på Gerbogården ska ställas om till privata platser.
- På Tärnans 21 platser bor det 17 personer. 19 platser kommer att finnas på Svalan efter flytt dit, dvs 2 färre platser än på Tärnan.

Totalt antal platser ska vara: 197 (137 kommunala + 60 privata)

Nuläge: 179 (141 kommunala + 38 privata)

Detta innebär att det är 18 färre belagda platser än vad som är beslutat.

Väntar på erbjudande: en till särskilt boende och nio till demens, varav två har väntat mer än tre månader



Sölvesborgs
kommun

solvesborg.se

Sida 67
2022-09-26

Övrig verksamhetsinformation

Antal semestervikarier 2022

Antal ansökningar totalt: 234
Antal anställda via annons:
Särskilt boende: 36
Hemtjänsten: 25
Tidmanställda 43

Särskilt boende:

Tärnan	14
Svalan	15
Gerbogården 1	10
Gerbogården 2	13
Slottsgården 1	12
Slottsgården 2	4
Utsikten	5

Antal:

73

Hemtjänst:

Nordriket	9
Lister	14
Södra	6
Norra	11
Centrala	10
Nattpatrullen	1 *
* timanställd	

Antal:

51

Övrig verksamhetsinformation

Återhämtningsdagar

- Covid-19 då, nu och framåt
- Hälsovision, skapa målbild och visioner
- Beteende och kommunikation, att förstå sig själv och andra
- Avslappning och verktyg för återhämtning i vardagen

Två chefshalvdagar och fortsatt arbete på enheterna

Vård- och omsorgsförvaltningen har blivit beviljad en återhämtningsbonus på 2,5 mkr. Bonusen ska användas till ett projekt för återhämtning och utveckling av arbetssätt för förvaltningens medarbetare.



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 62 Dnr 2022/53

Kompletteringsbudget 2, 2022

FÖRSLAG - Kommunfullmäktige

Nämnden beslutar föreslå kommunfullmäktige att godkänna förslag till kompletteringsbudget 2, 2022 för vård- och omsorgsnämnden.

Ärendet i korthet

Föreligger förslag till kompletteringsbudget 2, 2022 gällande förvaltningsgemensamt samt verksamhet HSL och myndighetsenheten.

Bakgrund

I enlighet med Sölvesborgs kommuns regler för ekonomistyrning ska nämnderna i förslag till kompletteringsbudget ange de förändringar som ändrade förutsättningar i verksamheten föranleder.

Beslutsunderlag

Förslag till kompletteringsbudget 2, förvaltningsgemensamt
Förslag till kompletteringsbudget 2, HSL och myndighetsenheten.

Exp.

Kommunfullmäktige
Ekonomikontoret

Förvaltningsgemensamt

Ansvarig nämnd: Vård och Omsorg

Ansvarig förvaltning: Vård och Omsorgsförvaltningen

Uppgiftsansvarig: Annelie Kjellström

Driftbudget, tkr	Bokslut 2021	Budget 2022	Förändring KB 2 2021	Budget efter KB 1 2022
Intäkter	517			
Kostnader	-15 952	-14 857	34	-14 823
<i>Varav personalkostnader</i>	-8 253	-7 527		-7 527
Nettokostnader	-15 435	-14 857	34	-14 823

Motivering

Driftbudget

Omföring mellan verksamheter

Överföring av medel för kapitalkostnader för delnings ställ fiber, med 32 tkr för avskrivningar och 2 tkr för räntekostnader till AVN.

HSL och Myndighetsenheten

Ansvarig nämnd: Vård och Omsorg

Ansvarig förvaltning: Vård och Omsorgsförvaltningen

Uppgiftsansvarig: André Jönsson

Driftbudget, tkr	Bokslut 2021*	Budget 2022	Förändring KB 2 2022	Budget efter KB 2 2022
Intäkter	39 300	34 325		34 325
Kostnader	-52 998	-102 930	-2000	-104 930
<i>Varav personalkostnader</i>	<i>-16 001</i>	<i>-56 729</i>		<i>-56 729</i>
Nettokostnader	13 698	-68 605	-2 000	--70 605

Organisationsförändring mellan åren gör att det inte går att jämföra mellan åren.

Motivering

Driftbudget

Resultatpåverkande

Kostnaden för hyra av Falkalyckan ska Vård och omsorgsförvaltningen ersättas för från april till december med 2 000 tkr. Brukarna flyttade till Gerbogården och Falkalyckan gick över till flyktinglägenheter.



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 63 Dnr 2022/54

Val av ledamot till arbetsutskott

BESLUT

Vård- och omsorgsnämnden beslutar att utse Catrine Sunesson, S, som ordinarie ledamot i vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott för tiden från den 22 september 2022 till den 31 december 2022.

Ärendet i korthet

Utskottet ska bestå av 5 ledamöter och 3 ersättare för tiden 2019-2022.

Nominering

Catrine Sunesson, S.

Bakgrund

Marion Lundh, S, har avgått som ordinarie ledamot i vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott.

Exp.

Catrine Sunesson S
Monica Andersson, kommunsekreterare
Lönekontoret



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 64 Dnr 2022/14

Kö- och beläggingsstatistik 2022

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Information av nämndsekreterare Camilla Eriksson angående disponibla platser/lägenheter i särskilda boende, antal sökande samt kostnader för institutionsplacerade och utskrivningsklara under juni-augusti 2022.

Beslutsunderlag

Köstatistik juni-augusti 2022

Beläggingsstatistik juni-augusti 2022

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 65 Dnr 2022/11

Anmälan av delegationsbeslut

BESLUT

Anmälningarna läggs till handlingarna.

1. 328 st meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under juni 2022.

- o Biståndshandläggare – 316 bifall och 2 avslag
- o Enhetschef – 5 bifall
- o Extern beslutsfattare – 5 bifall

2. 241 st meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under juli 2022.

- o Biståndshandläggare – 237 bifall och 1 avslag
- o Enhetschef – 2 bifall
- o Extern beslutsfattare – 1 bifall

3. 279 st meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under augusti 2022.

- o Biståndshandläggare – 274 bifall och 1 avslag
- o Extern beslutsfattare – 3 bifall
- o Ordförande – 1 bifall

4. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet skickas ej vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/41.

5. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet skickas ej vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/65.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

6. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet skickas ej vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/62.

7. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet skickas ej vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/39.

8. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet skickas ej vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/67.

9. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet anmäldes till Inspektionen för vård och omsorg 2022-06-27 då missförhållandet bedöms som allvarligt. Dnr 2022/68.

10. Av Annelie Kjellström, förvaltningschef, meddelat delegationsbeslut gällande lex Sarah-utredning enligt 14 kap 6 § SoL om missförhållande eller en påtaglig risk för missförhållande. Ärendet gäller två st inkomna rapporter som ej skickas vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Dnr 2022/72 och 2022/73.

Justeraendes sign

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 66 Dnr 2022/12

Meddelanden

BESLUT

Meddelandena läggs till handlingarna.

-
1. Återkoppling från Timansstenar utifrån genomförd egenkontroll samt handlingsplan utifrån egenkontroll inkom 220616.
Dnr 2022/27.
 2. Vård- och omsorgsförvaltningens redovisning av uppdrag.
Dnr 2022/27
 3. Bokslut 2021 - resultat-/balansrapport från Timansstenar.
Dnr 2021/139
 4. Beslut 220808 från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) gällande anmälan enligt lex Mara om allvarlig vårdskada vid det särskilda boendet Gerbogården. IVO avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder.
-

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Vård- och omsorgsnämnden

ON § 67 Dnr 2022/13

Övriga frågor

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Kate Olsson, verksamhetschef, informerar om:

- Tärnan – se bilaga

Camilla Eriksson, nämndsekreterare, redovisar:

- Ej verkställda beslut enl SoL per den 30 juni 2022.

Det var denna dag fyra st ej verkställda beslut. Tre st gällde särskilt boende och ett beslut handlade om kontaktperson.

- Utsiktenstatistik

Beläggningen gällande 11 tillgängliga korttidsplatser på Utsikten under 1:a halvåret 2022 var 77 %. Korttidsplatser har även använts på andra boende. Om dessa varit på Utsikten hade beläggningen varit 86 %.

- Klagomål och synpunkter

Sammanställning av inkomna klagomål och synpunkter under 1:a halvåret 2022 redovisas. Det handlar under denna tid om 9 st klagomål och 1 synpunkt.

Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare, redovisar:

- lex Sarah och lex Maria

Sammanställning av inkomna rapporter enligt lex Sarah och anmälningar enligt lex Maria under 1:a halvåret 2022 redovisas. Det inkom under denna tid 12 st rapporter och 2 st anmälningar.

Lukas Wägbo, aktivitetssamordnare presenterar sin skrivna låt, "Än kan vi dansa", med tillhörande filminspelning. Låten handlar om att leva hela livet oavsett vilken ålder man är i. Personer har intervjuats med frågan om vad detta innebär för dem. Videoinspelningen har gjorts i Sölvesborg på olika särskilda boenden och på övriga platser i samarbete med Teatersmedjan i Karlshamn. Officiell premiär av denna video blir vecka 44.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-09-21

Vård- och omsorgsförvaltningen

Handläggare
Kate Olsson, 0456-81 61 01
kate.olsson@solvesborg.se

Information om Tärnan till nämnden 220922

- Efter dialog mellan undertecknad, enhetschef Anette Olsson och huvudskyddsombud på Tärnan så påbörjas en intern flytt på Tärnan.
- Kvalitetsundersköterskan har kontaktat varje enskild boendes anhöriga och alla är positiva till en intern flytt. Verksamheten kommer att rensa ut på Turkos enhet och i samråd med anhöriga påbörja flytten internt så snart som möjligt men senast 31/10.
- De 8 boende på Röd och Blå enhet, där det var höga värden av mögelsporer flyttar internt. En boende flyttar in på Gul avdelning, en boende på grön avdelning och 6 boende på Röd och Blå enhet flyttar till Turkos enhet. Detta innebär att Röd och Blå enhet kan stängas av som var tänkt från Sölvesborgshem. De som kan flytta redan nu gör det, en till Gul och en till Grön, övriga när Turkos är tömd. Personal har sett över vilka rum som är lämpliga till brukarna utifrån behov och vårdtyngd. På Tärnan är det idag 17 boende varav en är palliativ.

Enhet	Antal lgh k
Röd	0
Blå	0
Gul	5
Grön	5
Turkos	7
Summa	17

- Arbetet fortsätter med att ta fram praktiska lösningar för att flytta Tärnans och Sunnanbos verksamhet till Svalan.
- Arbetsgrupper är startade med representanter från verksamheterna och fackliga företrädare. Olika uppdrag och perspektiv kopplat till beslutet gällande Tärnan kommer arbetsgrupperna att arbeta med.
- Dialogmöte är bokat med medarbetare på Tärnan, enhetschef, verksamhetschef och förvaltningschef.
- Medarbetarna önskar dialog mellan Tärnan och Svalans personal, EC undersöker möjligheten
- Avonova kommer att ge stöd till medarbetarna med temat "Må bra under omställning". from 3/10 och framåt.
- Demensföreningen kommer att besöka Svalan den 10/10 där två representanter visas 3 våningen och det som går att se utan att störa. Sedan är önskemålet att utreda om det kan byggas om i tex B-hus botten till flera lägenheter på markplan och hur kan man bygga om till Sunnanbo etc.
- Tredje våningen i C-huset på Svalan är klar i stort men vissa saker ska åtgärdas av Sölvesborgshem.

Kate Olsson
Verksamhetschef
Särskilt boende och Bemanningsenheten