

Omsorgsnämnden

Plats och tid Digitalt via Netpublicator, 2021-06-17, 15:00-18:35 med paus 17:30-17:40

Beslutande ledamöter

Robert Lindén SD
Mona Frigura M (i Anders Franssons frånvaro)
Daniel Berg S
Jörgen Larsson S
Lisa Österbladh SD (i Monia Kress frånvaro)
Marion Lundh S
Diana Sjöström M
Viveka Söderdahl V
Madelene Ekstrand KD (i Gertrud Kärnerups frånvaro)
Deborah Lind KD
Pär Milton C

Ej beslutande ersättare Faire Baubec S
Bo Persson V

Övriga närvarande

Dusanka Reljanovic, regionchef Frösunda äldreomsorg AB, § 57
Michaela Brolin, verksamhetschef Timansstenar, § 57
Susanne Nyborg, LOV-handläggare, § 57
Christina Nordin, mötesplatschef, § 58
Lukas Wägbo, aktivitetssamordnare, § 58
Charlott Lindskog, ekonom, § 63
André Jönsson, verksamhetschef, §§ 57-63
Annelie Kjellström, omsorgschef
Hanna Johansson, kvalitetsutvecklare
Camilla Eriksson, nämndsekreterare

Justerare Viveka Söderdahl

Justeringens plats och tid Stadshuset, Sölvesborg 2021-06-22

Underskrifter

Sekreterare		Paragrafer 57-68
	Camilla Eriksson	
Ordförande		
	Robert Lindén	
Justerare		
	Viveka Söderdahl	



Omsorgsnämnden

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum

2021-06-17

Datum då anslaget publiceras

2021-06-22

Datum då anslaget avpubliceras 2021-07-14

Förvaringsplats för protokollet

Omsorgsnämndens kansli

Underskrift

.....
Camilla Eriksson

Omsorgsnämnden**Ärendelista**

§ 57	Information från Timansstenar	2021/16	4 - 11
§ 58	Information från öppna verksamheten	2021/16	12
§ 59	Information om samverkan	2021/16	13
§ 60	Ekonomi- och verksamhetsinformation	2021/21	14 - 27
§ 61	Information med anledning av covid-19	2020/47	28 - 29
§ 62	Omställningen särskilt boende	2020/46	30 - 31
§ 63	Rambudget 2022	2021/71	32 - 61
§ 64	Omsorgsnämndens målarbete 2021	2021/28	62 - 89
§ 65	Kö- och beläggingsstatistik 2021	2021/15	90
§ 66	Anmälan av delegationsbeslut	2021/12	91
§ 67	Meddelanden	2021/13	92
§ 68	Övriga frågor	2021/14	93



Omsorgsnämnden

ON § 57

Dnr 2021/16

Information från Timansstenar

BESLUT

Omsorgsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att utreda hur Frösunda hanterat kommunikationskedjan när det gäller de olika IVO-anmälningarna och klagomål, för att säkerställa att all viktig information meddelas förvaltningen, omsorgsnämnden och dess ordförande utan dröjsmål.

Förvaltningen får också i uppdrag att tillse att Frösunda redovisar resultat av brukar- och personalenkäter årligen.

Ärendet i korthet

Dusanka Reljanovic, regionchef Äldreomsorg Frösunda och Michaela Brolin, verksamhetschef Timansstenar, berättar och svarar på frågor kring den senaste tidens händelser.

Bakgrund

Med anledning av medias rapportering om avvikelser på Timansstenar har regionchefen bjudits in för att informera omsorgsnämnden och svara på eventuella frågor.

Susanne Nyborg, LOV-handläggare, har enligt delegationsordningen, utifrån misstanke om bristande kvalitet, begärt in åtgärdsplan.

Beslutsunderlag

Presentation, Dusanka Reljanovic, regionchef, 210617

Exp.

Annelie Kjellström, omsorgschef

Lena Wilson-Ericsson, verksamhetschef

André Jönsson, verksamhetschef

Susanne Nyborg, LOV-handläggare

Timansstenar

Sölvesborg 2021-06-17

Redogörelse klagomål till IVO 210226

”IVO överlämnar klagomål på er verksamhet”

”IVO avslutar ärendet med hänvisning till egen utredning”

- Flera möten är genomförda med anhörig, biståndshandläggare, sjuksköterskor, arbetsterapeut, fysioterapeut, undersköterska samt läkare
- Kunder vandrar inte omkring ensamma, personal skuggar där en individuell bedömning och individuellplan finns
- Akutlådor finns på varje avdelning så att medarbetare kan ta de parametrar som behövs
- Ordinationer är utförda där det finns ordinationer från läkare och/eller sjukhus

Redogörelse klagomål till IVO 210526

"IVO överlämnar klagomål på er verksamhet"

"IVO avslutar ärendet med hänvisning till egen utredning"

- Anonymt klagomål från medarbetare som hanterades enligt rutin för synpunkter/klagomål

Åtgärd:

1. Regionchef på plats dagen efter tillsammans med MAS/kvalitetsutvecklare och projektledare
Samtal med medarbetare som var i tjänst dag, kväll och natt om inkommit klagomål
2. Genomgång av alla punkter i klagomålet, samt granskning av avvikelser, egenkontroller
mm sedan uppstart
3. Handlingsplan upprättades av de identifierades förbättringsområden enligt
verksamhetens systematiska arbetssätt.
4. Genomgång med medarbetare i smågrupper på APT av klagomål samt förbättringsområde
Samlad bild från medarbetarna var "detta är gammalt sedan förra året, vi har utvecklat vår
verksamhet"

Forts. klagomål till IVO 210526

- ***Larm sätts in och larm lånas ut***

Det är en individuell bedömning och larm kan sättas in likväl avslutas hos en kund om behovet förändras.

Ett rörelselarm slogs sönder av kunden och ersattes med ett rörelselarm från en tom lägenhet dvs. ingen kund blev utan.

- ***Alkohol***

Någon/några kunder har köpt alkohol och de har informerats om att alkohol och läkemedel kan påverka integrera med varandra och få oönskade effekter.

- ***Vak - vård i livets slut***

Är en ordination från sjuksköterska utifrån behov samt kundens önskemål
Dialog förs även med anhöriga hur och om de vill vara delaktiga vid vård i livets slut.

Forts. klagomål till IVO 210526

- ***Kunder rymt***

Om en kund önskar gå ut förhindras inte detta. Vid demensdiagnos genomförs en riskbedömning av olika scenarier som kan hända vilket utmynnar i en individuell plan.

I dessa fall följer personal efter på avstånd för att förhindra att kund inte hittar tillbaka eller ngt annat oväntat händer. Vid ett tillfälle gick kund för snabbt och personal hann inte med och blev orolig över detta. Polisen kontaktades omedelbart, ingen åtgärd från deras sida. Efter någon minut påträffades kunden.

Händelse som hänvisas till i artikel?

- Alla händelser registreras i verksamhetens ledningssystem för kvalitet, så även denna.
- Händelser utreds och om de är av allvarligare karaktär informeras kommunens MAS och kontaktperson på förvaltningen.
- Om en händelse registreras som hög informeras regionchef, kvalitetschef och affärsområdeschef automatiskt.
- Vid en allvarlig händelse fortsätter utredningen av företagets MAS/kvalitetsutvecklare där även regionchef får information och följer ärendet.
- Om en allvarlig vårdskada eller risk för allvarlig vårdskada identifierats skickas utredning, vidtagna och planerade åtgärder samt anmälan till IVO enligt en Lex Maria.
- Om en händelse påvisar att det finns behov av att revidera en rutin eller upprätta en rutin genomförs detta eller andra åtgärder som är aktuella

Hur arbetar vi vidare

- Anhöriga kontaktades omedelbart efter första tidningsartikeln. Återkopplingen är att majoriteten är lugna och många känner inte igen sig i artikeln. Inga negativa reaktioner från kunder som kan förmedla sin upplevelse.
- Anhörig Cafe planerades till v 24 för att följa upp ev. frågor som kan ha kommit. Dock fick detta ställas in med anledning av fortsatta restriktioner för samlingar.
- Verksamhetschef, MAS/kvalitetsutvecklare, projektledare, mentor arbetar vidare med den framtagna handlingsplanen vilket är ett vanligt arbetssätt utifrån det systematiska förbättringsarbetet. Varje utvecklingsområde/förbättringsområden utmynnar vb. i en handlingsplan.
- Utifrån dialogmöte med kommunen planeras gemensamma uppföljnings parametrar till hösten så att verksamheten och kommunens egenregi kan jämföra resultat och arbeta i samverkan med olika utvecklingsområden



Omsorgsnämnden

ON § 58

Dnr 2021/16

Information från öppna verksamheten

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Christina Nordin, mötesplatschef och Lukas Wägbo, aktivitetssamordnare sänder direkt från Duvans mötesplats via Seniorkanalen. De berättar om hur kanalen använts under året, om alla planerade trevligheter i sommar och bjuder även på ett smakprov.



Omsorgsnämnden

ON § 59

Dnr 2021/16

Information om samverkan

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

André Jönsson, verksamhetschef HSL och särskilt boende informerar om samverkan mellan förvaltningarna.

Alla öppna verksamheter kommer att tillhöra arbete- och välfärdsförvaltningen vilket bl a innebär att Christina Nordin och Lukas Wägbo går över. Deras uppdrag kommer att vara detsamma som idag. En planering kommer att göras för redovisningar på omsorgsnämnden av deras arbete.

HSL-ansvaret ligger kvar på vård- och omsorgsförvaltningen men utförs även i arbete- och välfärdsnämnden. Två sjuksköterskor samt ca 40 % rehab kommer att arbeta mot LSS. Det är samma som idag.



Omsorgsnämnden

ON § 60

Dnr 2021/21

Ekonomi- och verksamhetsinformation

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Budgetuppföljning t o m maj 2021. Förvaltningschef och verksamhetschefer redovisar siffror, prognoser och vad som är på gång för respektive verksamhet.

Beslutsunderlag

Månadsuppföljning t o m maj 2021.

Uppföljning hemtjänstkurva t o m april 2021 samt beviljade timmar och utfördelade timmar ur resurspotten t o m maj 2021.

Presentation, förvaltningschef och verksamhetschefer, 210617

Budgetuppföljning januari – maj

Förvaltningsövergripande

	Årsbudget	Avvikelse jan-maj	Prognos årsavvikelse
Förvaltningsgemensam	17 780	1 441	250
Myndighet och öppen verksamhet	49 722	6 177	6 951
Hemtjänst	49 330	-781	-1 450
HSL och särskilt boende	181 048	-5 801	-11 346
Funktionshinder	90 400	776	-800
	<u>388 279</u>	<u>1 813</u>	<u>-7 360</u>

Verksamhetsinformation övergripande

Avvikelse : + 1 441 tkr Årsprognos: + 250 tkr

- IT-fakturor kommer periodvis
- Vakans verksamhetschef
- Rekrytering av IT-samordnare

Kostnader för Covid-19 under denna perioden 6 285 tkr

Årsprognosen är svår att beräkna men cirka 8 270 tkr

Myndighet och öppen verksamhet

Avvikelse : + 6 177 tkr varav de största avvikelserna visas nedan.

Resursfördelning hemtjänst + 1 812 tkr

LOV- SÄBO + 4 271 tkr

Intäkter SÄBO - 822 tkr

Årsprognos totalt + 5 761 tkr

Verksamhetsinformation myndighet och öppen verksamhet

- Arbetar med att kontakta alla tidigare 80-åringar med förebyggande kontakt/information dvs födda -37 eller tidigare.
- 18 personer bor på Timanstenars äldreboende.
- Digital psykiatrivecka genomförd med föreläsningar, planeras för digital samt fysiska träffar psykiatriveckan v 41, Planeras även för aktiviteter 6/10 som är nationella anhörigdagen.
- Underhållning fortsätter att livestreamas till samtliga särskilda boenden samtliga SÄBO har fått kanal för att följa Mjällby matcherna gemensamt projekt med Mjällby AIF och Sparbanken.

Hemtjänst

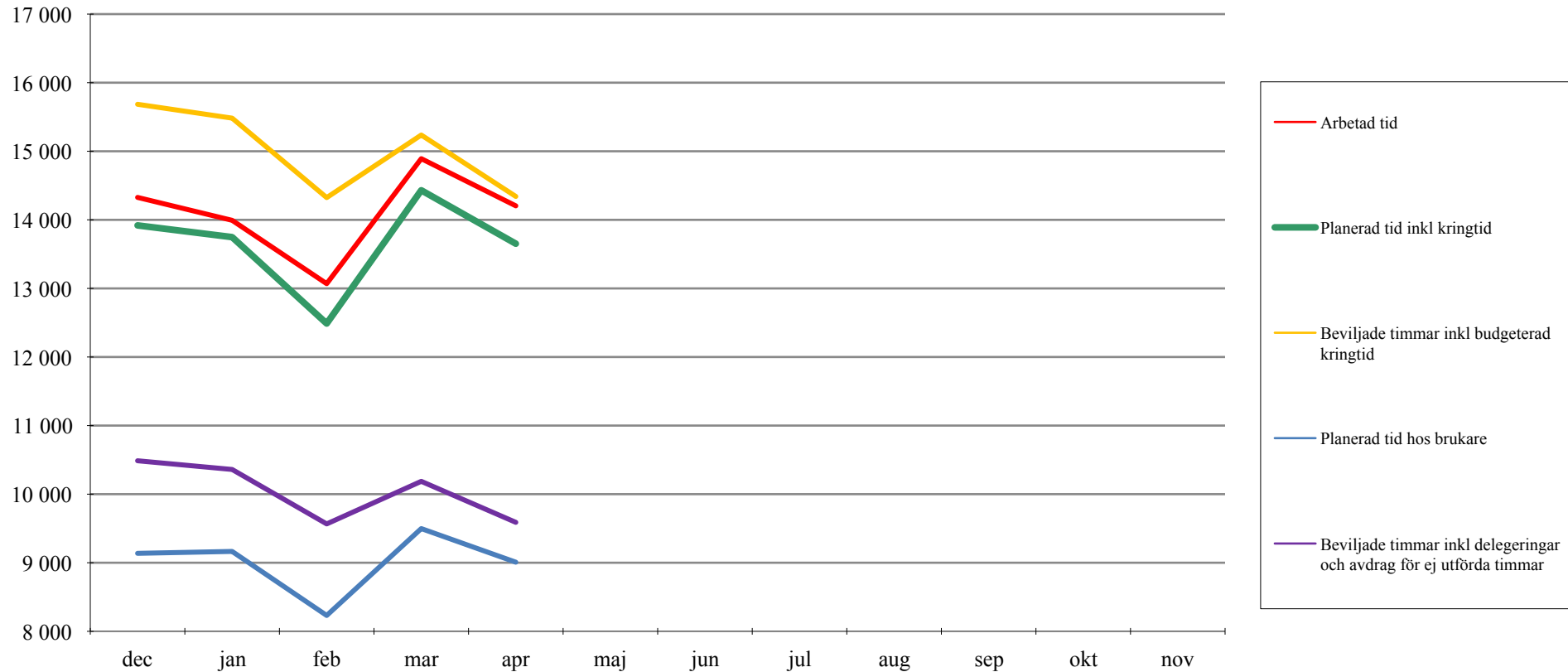
Totalt -781 tkr Årsprognos – 1 450 tkr

- Corona kontot -1 393 tkr (årsprognos -2 000 tkr)
- Gratifikationer – 174 tkr (årsprognos -200 tkr)
- Administration + 488 tkr
- Centralt + 498 tkr

Fortfarande stora inköp av skyddsmaterial

Vakans på administrativa tjänster ger överskott

Hemtjänstkurvan 2021



Budgeterad brukartid (genomsnitt samtliga grupper): 67 %
 Beviljad brukartid i förhållande till arbetad tid: 72 % (2020 67%)

Verksamhetsinformation hemtjänst

- Ny enhetschef Södra Innerstan på plats 17 juni – Kim Persson
- Annons kvalitetsundersköterskor ute

HSL och särskilt boende

Avvikelse : -5 801tkr varav de största avvikelserna visas nedan.

- Särskilda boenden - 2 137 tkr
- Sjuksköterskeorganisationen, personalkostnader + 318 tkr
- Medicintekniska hjälpmedel + 307 tkr
- Kostnader för Covid-19 har hittills belastat resultatet med - 3 726 tkr

Årsprognos -11 346 tkr, varav i årsprognosen -5 571tkr gällande Covid-19 samt medicintekniska produkter -1 000 tkr.

Verksamhetsinformation HSL och särskilt boende

- Sjuksköterskor under sommaren, bemanningsläget ok
- Vikariesituationen Säbo inför sommaren ok
- Sunnanbo svårt hinna verkställa beslut, "Sunnanbo 2" tillfällig verksamhet uppstartad delvis
- "Nyinvigning" Gerbogården skett i fint väder
- Nära vård

Funktionshinder

Avvikelse : + 776 tkr

• Grupp- och servicebostad	- 258 tkr
• Personlig assistans	766 tkr
• Daglig verksamhet, ink chaufförerna	43 tkr
• Övriga insatser (ledsagning, avlösarservice m.m)	681 tkr
• Psykiskt funktionshindrade	- 182 tkr

Årsprognos totalt – 575 tkr

Verksamhetsinformation funktionshinder

- Boendestödet ökar stadigt och just nu ser prognosen för 2021 negativ ut.
- (kb 1 75%)
- Chaufförsverksamheten visar ett minus som eventuellt behöver kompenseras utifrån chaufförernas budget som inte räcker till. Just nu prognos – 300 tkr för denna verksamhet.(kb 1 nämndens förfogande)
- Övriga insatser går plus till stor del på grund av pandemin. Färre vill/behöver ledsagning eller avlösarservice när vi ska begränsa oss.
- Negativ avvikelse på gruppboendestäder som beror på hyror för nya servicebostaden, Klockljungan, som startar 1 maj, samt extra bemanning på Solviken. Prognos boende – 495 tkr.

Frågor?





Omsorgsnämnden

ON § 61

Dnr 2020/47

Information med anledning av covid-19

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Omsorgschef och verksamhetschefer informerar om arbetet som gjorts och görs med anledning av Corona – covid-19.

Beslutsunderlag

Presentation, Annelie Kjellström, förvaltningschef, 210617

Information med anledning av Covid-19

- Personalförsörjningen ok
- Variant Delta (indiska) Covid-19
- Riktlinjer (Bengt W) kvarstår gällande munskydd och restriktivitet med att blanda personal från flera verksamheter.
- Enstaka provtagningar och smittspårningar fortfarande



Omsorgsnämnden

ON § 62

Dnr 2020/46

Omställningen särskilt boende

BESLUT

Informationen tas till handlingarna.

Ärendet i korthet

Information om arbetet med omställningen särskilt boende.

Beslutsunderlag

Presentation, Annelie Kjellström, förvaltningschef, 210617

Omställning särskilt boende

- **Antal boende på Falkalyckan (31):**
Idag är det 12 hyresgäster som bor där. När det är åtta kvar kommer alla erbjudas att flytta till Gerbogården, våning 3. 19 platser är omställda.
- **Antal boende på Svalan (46):** 27 hyresgäster bor nu på Svalan. 19 platser omställda så omställningen är klar på Svalan.
- **Antal i kö till demensboende:** 5 personer är beviljade demensboende som väntar.
- **Antal i kö till särskilt boende:** 6 personer är beviljade särskilt boende som väntar.
- **Antal personer på Timanstenar:** 18 personer



Omsorgsnämnden

ON § 63

Dnr 2021/71

Rambudget 2022

BESLUT

Informationen tas till handlingarna. Ramförslaget skickas till kommunstyrelsen.

Ärendet i korthet

Annelie Kjellström, omsorgschef, går igenom presentationen som visades på rambudgetberedningen den 1 juni 2021.

Beslutsunderlag

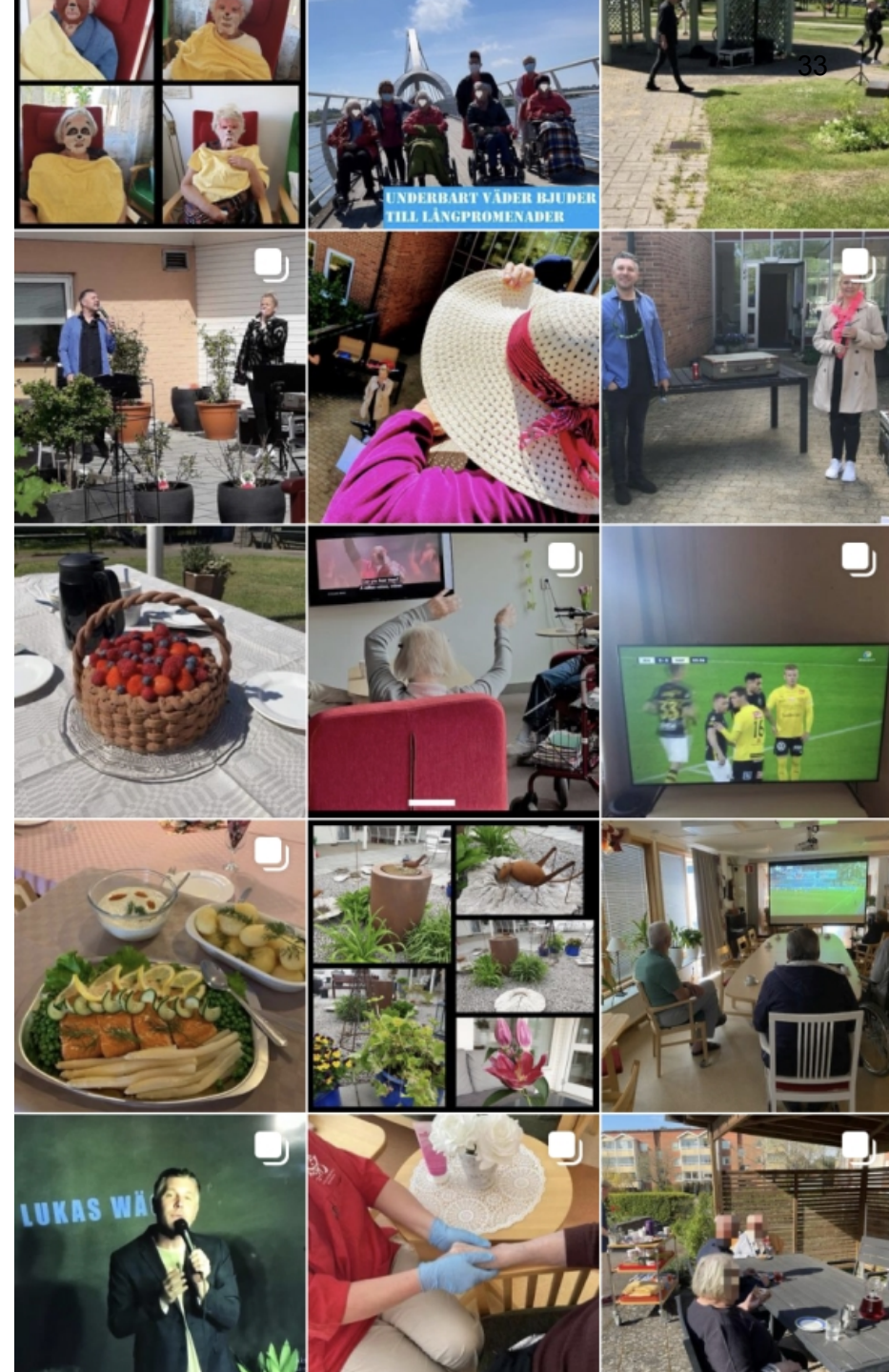
Ramförslag, Annelie Kjellström, omsorgschef, 210617

Exp.

Kommunstyrelsen

Ramberedning vård- och omsorgsnämnden

Annelie Kjellström
Förvaltningschef
omsorgsförvaltningen
2021-06-01



Ny organisation 2022

Vård- och omsorgsnämnd

Förvaltningschef

Stödfunktion

Nämndsekreterare

Kvalitetsutveckling

IT-samordning

Ekonomi *

Personal *

* = Stöd från andra enheter

Myndighet och verkställighet

HSL och myndighet

Ansvar för:

- Hälso- och sjukvårds-verksamhet
- MAS
- Trygg hemgång
- Biståndshandläggning
- Avgiftshandläggning
- LOV-handläggning
- Äldreкуратор

Hemtjänst

Ansvar för:

- Insatser i ordinärt boende
- Planering
- Teknikgrupp
- Trygghetslarm
- Avlastning/ledsagning
- Metodutveckling

Särskilt boende och bemanning

Ansvar för:

- Särskilda boenden
- Korttidsboende
- Dagverksamhet
- Bemanning

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Sammanfattning av budgetförslaget:
(belopp i tkr)

<u>Faktor</u>	Omsorgsnämnden	Vård- och omsorgsnämnden
	2021 <u>budget</u>	2022 <u>budget (förslag)</u>
Nettokostnader	376 859	+ 4 996 inklusive eventuella statsbidrag + 6 831 exklusive eventuella statsbidrag
Antal tjänster (ÅA)	509,05	+ 4.75
Investeringsvolym	1 789	1 270

Riktade statsbidrag till äldreomsorgen 2021-2023

- Äldreomsorg riktade medel 8.9 mkr, används i budget 2021
Största kostnaderna: Kvalitetsundersköterskor, metodutvecklare, modernisering av särskilt boende, omställning till 15 demensplatser och handläggare. Redovisning ska ske i januari 2022.
- Äldreomsorgslyftet, 3.6 mkr 2021
20 medarbetare har validerat sin kunskap och kommer att studera för att bli klara undersköterskor till årsskiftet 21/22.
106 tkr har också erhållits från omställningsfonden för valideringen och studielitteraturen.

Riktade statsbidrag till äldreomsorg 2021-2023

- Minska ensamhet och förbättrad demensvård inom äldreomsorgen, 1 348 tkr (2021)
- Digitalisering och e-hälsa inom äldreomsorgen, 347 tkr (2021)
- Nytt prestationsbaserat stöd för att minska andelen timanställningar inom äldreomsorgen
- Nytt prestationsbaserat stöd för att utöka sjuksköterskebemanningen inom äldreomsorgen

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Beslut ny förvaltningsorganisation:

• IT-samordnare, 0.5 åa	367
• Enhetschef myndighetsenheten, 0.5 åa	401
• Avgiftshandläggare 0.4 åa	244

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Riktat statsbidrag:

- Vikariekostnader för AST-tjänst, 0.5 åa 367
Kommentar: AST=akademisk specialisttjänstgöring
- Budget saknas för en inrättad sjukskötersketjänst 734
- En sjukskötersketjänst för att kunna utbilda 734
undersköterskor gällande omställningen till
nära vård, 1.0 åa

Nytt prestationsbaserat stöd för att utöka sjuksköterskebemanningen inom äldreomsorgen utifrån vårpropositionen 2021

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Faktiska kostnader i budget 2021:

- Kapitalkostnader, tidigare investeringar 93
- Hyreskostnader, ökning 0,78% 98
- Del av tjänst för enhetschef för rehabenheten, 0.25 åa 195
- Tekniska hjälpmedel, prishöjning med 2.5 % per år 1 400
samt volymökningar
Kommentar: Underskottet för 2020 var 1 400 tkr.
- Arbetsskyddsmaterial 400
Kommentar: Skyddsutrustning kommer att användas i större omfattning efter pandemin än innan.

Vård- och omsorgsnämnden

Internkontroll – basal hygien

Kontrollområde: Basal hygien

Identifierad risk	Kontrollmoment	Metod för kontroll	Kontrollfrekvens	Ansvarig för kontroll	Rapportering
Att upprätthållandet av basal hygien efter pandemins slut minskar.	Kompetenshöjande insatser för enhetschefer, hygienombud och övriga medarbetare.	Följa upp att beslutade utbildningsinsatser genomförs.	Kompetenshöjande insatser ska genomföras under våren och hösten.	MAS och kvalitetsutvecklare	Kompetenshöjande insatser redovisas på omsorgsnämndens arbetsutskott i juni och i november.
Att upprätthållandet av basal hygien efter pandemins slut minskar.	Genomföra mätningar för att säkerställa följsamhet av basal hygien.	Genomföra punktprevalensmätning i SKR:s regi.	Mätningar ska genomföras minst två gånger per år.	MAS och kvalitetsutvecklare	Mätningar av följsamhet basal hygien redovisas på omsorgsnämndens arbetsutskott i april och december.

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Faktiska kostnader i budget 2021:

- Budgetmedel saknas för befintliga leasingbilar 50
på rehabenheten
- Inrätta en biståndshandläggartjänst, 0.8 åa 0
- LOV-medel för 1.5 ÅA gällande enhetschefer 1 096
*Kommentar: Det går inte att ställa om 1.5 ÅA enhetschefer
som det är uträknat i LOV-utredning. Dessa tjänster är inrättade
och det är enhetschefer som arbetar på dessa. Enhetscheferna
måste ha en rimlig arbetsmiljö och kunna utföra ett nära ledarskap.*

LOV = Lag (2008:962) om valfrihetssystem

Vård- och omsorgsnämnden

Hemtjänsten per enhetschef:

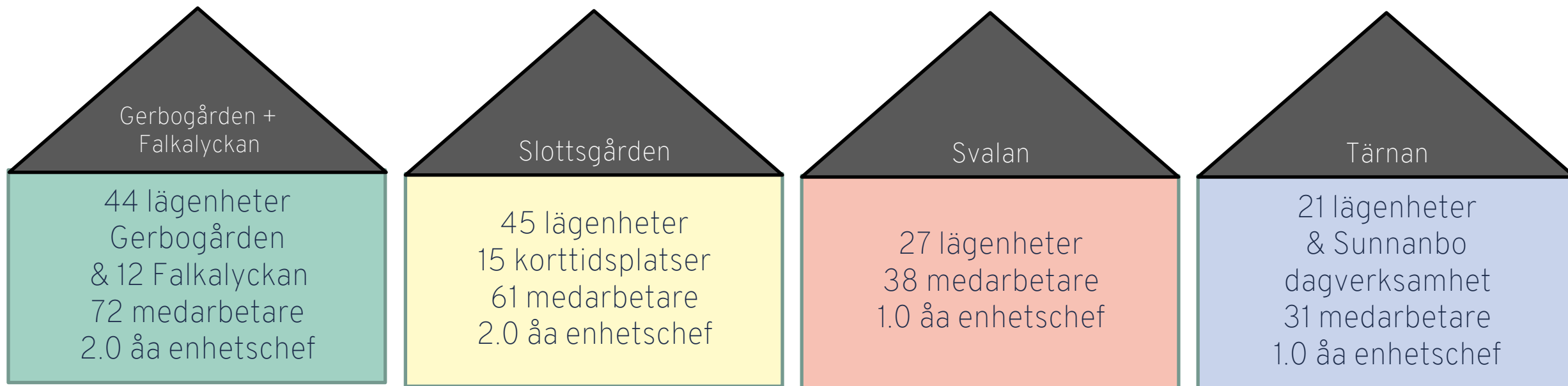
- ✓ I genomsnitt 26 medarbetare
- ✓ Ca 120 brukare
- ✓ Planerare

Enhetschef bemanningsenheten:

- ✓ 30 medarbetare
- ✓ Cirka 290 timanställda

Alla enhetschefer:

- ✓ Ca 20 % administrativt stöd



Uppgifter gällande medarbetare är från QlikSense 210528.

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Övrigt:

- MAR (Medicinskt ansvarig för rehabilitering), 0.15 åa 108
Kommentar: I budget finns det för 0.10 åa och behovet är att ha en MAR på 0.25 åa. Förslaget är att en MAR skulle arbeta med Sölvesborg, Karlshamn och Olofström och en med Ronneby och Karlskrona.

Vård- och omsorgsnämnden

MAR - Medicinskt ansvarig för rehabilitering

- Syftet med Blekinges MAR-roll är att skapa en likvärdig kvalitetsutveckling av den kommunala rehabiliteringen/habiliteringen i Blekinge.
- Rollen som MAR innebär att utifrån patientsäkerhetsperspektivet arbeta på en övergripande nivå inom kommunerna. Rollen styrs av likhetsprincipen där länsgemensamma områden är definierade.
- Ansvarar för att utveckla arbetet på övergripande nivå inom områdena rutiner, dokumentation, ordination, delegering och introduktion i syfte att säkra kvalitet i verksamheterna.

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större förändringar i driftsbudgeten tkr:

Övrigt:

- Utökning för medarbetare på bemanningsenheten, 0.65 åa 369
*Kommentar: Resurser behövs för att kunna utföra språktester och för att kunna erbjuda hjälp med att ta fram scheman till vård- och omsorgsförvaltningen och arbete- och välfärdsförvaltningen.
Beslut har tagits i personalutskottet att språktester ska göras.*

Vård- och omsorgsnämnden

Nya arbetsuppgifter för bemanningsenheten:

- Vara behjälpliga med schemaläggning eller stöd vid schemaläggning. Enhetschef alltid huvudansvarig.
- Hålla i utbildningscirklar gällande scheman.
- Beställa språktester från Educateit.
- Efter tester, läsa bedömningar och ge rekryterande chef samt testpersonen svaret på testet.
- Återkoppla resultatet muntligt till testpersonen med feedback.
- Språktestet kommer vara mest tidskrävande under våren när semestervikarier ska anställas.

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Förändringar i driftsbudgeten som önskas i övrigt i tkr:

- Jackor till hemtjänst/trygg hemgång/HSL och rehab125

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Osäkert:

- Omställningen av 60 boendeplatser
 - * Personalkostnader
 - * Hyror, intäkter och avgifter
- Heltidsresan
- Nytt veckomått för nattarbete från och med 2022-04-01. Veckomåttet för nattarbete kommer då att vara 34 timmar och 20 minuter i stället för dagens 36 timmar och 20 minuter.

Vård- och omsorgsnämnden

Summering större förändringar i drifts- budgeten:	Tkr	ÅA
Beslut ny förvaltningsorganisation	1 012	1.4
Riktat statsbidrag	1 835	1.5
Faktiska kostnader i budget 2021	3 382	1.05
Övrigt	477	0.80
Totalt med statsbidrag:	<u>4 871</u>	<u>4.75</u>
Totalt utan statsbidrag:	<u>6 706</u>	<u>4.75</u>

Summering större förändringar i driftsbudgeten som önskas i övrigt:	Tkr	ÅA
Jackor	125	
Totalt:	<u>125</u>	

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetförslag 2022

Större investeringsprojekt tkr

Investeringsprojekt	Plan 2022
Digitala lås	60
Trådlösa nätverk	300
Verksamhetssystem	300
Inventarier särskilt boende	250
Inventarier hemtjänst	100
Höj och sänkbara sängar	80
Brandlakan	100
Elcyklar till fyra särskilda boenden	80
<u>Totalt</u>	<u>1 270</u>

Vård- och omsorgsnämnden

Ramunderlag 2022

Förändringar i driftsbudgeten till följd av författningar, volymförändringar och redan fattade beslut i tkr:

6 706

Förändringar i driftbudgeten som önskas i övrigt:

125

Summa exklusive statsbidrag:

6 831

Ev. statsbidrag för sjuksköterskor:

- 1 835

Totalt:

4 996

Investeringsprojekt:

1 270

Vård- och omsorgsnämnden

Nära vård

Bakgrund:

- Förstärka och utveckla integrationen mellan primärvård, specialistvård och kommunal vård.
- Målet är att skapa en vård med ökad trygghet, kvalitet, kontinuitet och effektivitet.
- Utveckla mobila arbetssätt, mobila team och digitala lösningar som når kroniskt sjuka patienter i Blekinge.

Vård- och omsorgsnämnden

Mål nära vård:

- Erbjuda personer med omfattande och komplexa vårdbehov möjlighet att känna sig trygga och må bra hemma genom att den vård- och omsorg som ges är proaktiv, planerad och samordnad samt ges med hög kvalitet, i rätt tid och på rätt nivå.
- Patienten och närstående ska uppleva ökad trygghet, nöjdhet och att vården och omsorgen ges med kontinuitet med ett personcentrerat förhållningssätt. Patienten ska slippa undvikbara akuta vårdinsatser/inläggningar på sjukhus. Vården och omsorgen som ges av de ingående aktörerna ska, av individen och de närstående, också upplevas som sömlös.
- Målet med Blekingemodellen är: **”Trygg och må bra hemma”**

Vård- och omsorgsnämnden

Hälso- och sjukvårdsorganisationen

Sjuksköterskeenheten:

* 28 sjuksköterskor varav:

- 4 distriktsköterskor
- 3 vård av äldre
- 1 demenssjuksköterska
- 1 psykiatrisjuksköterska
- 1 LOS-sjuksköterska

Alla är patientansvariga sjuksköterskor (PAS) förutom de som arbetar bara kväll eller natt.

Målsättningen är att alla i hemsjukvården ska vara vidareutbildade.

* 2 undersköterskor

Rehabenheten:

* 6 arbetsterapeuter varav;

- 1 LOS-arbetsterapeut

* 4 sjukgymnaster/fysioterapeuter

* 1 undersköterska

* Trygg hemgång, 3 undersköterskor

Det är cirka 150 hemsjukvårdspatienter samtidigt och under 2020 var det 433 unika patienter.

LOS = Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Vård- och omsorgsnämnden

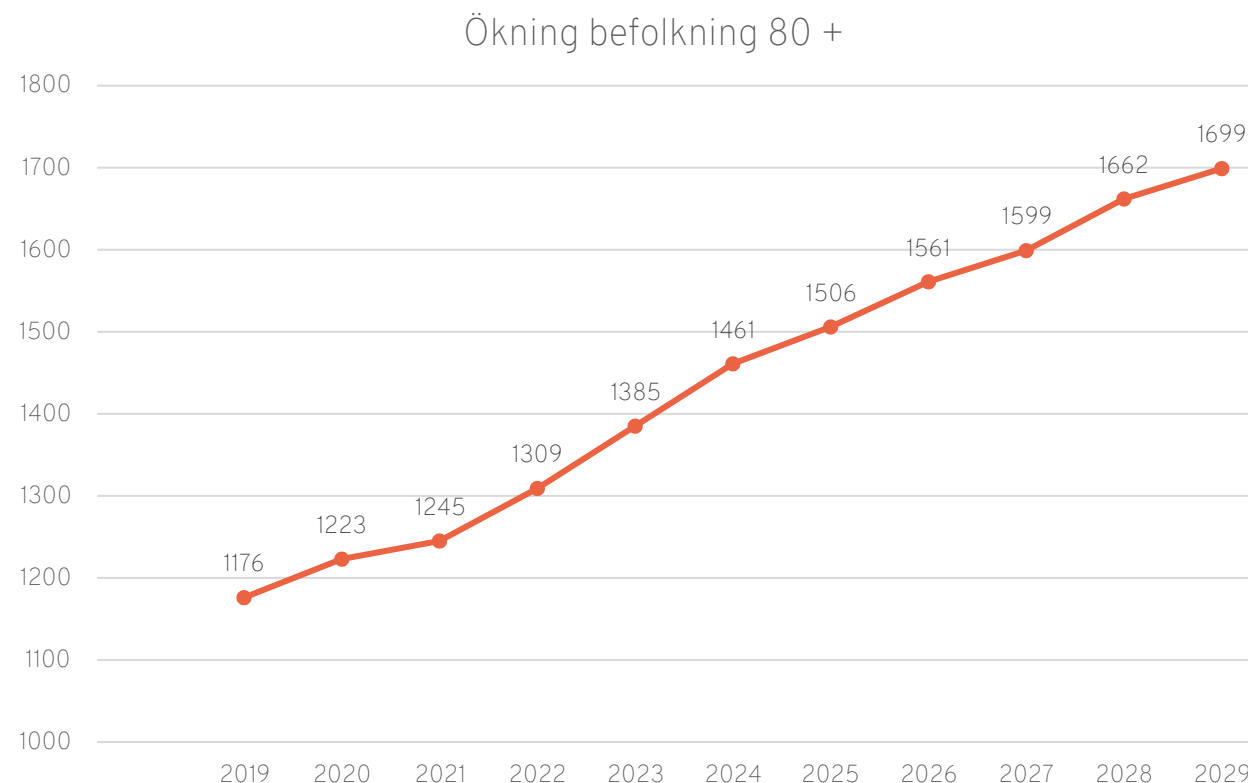
Exempel på HSL-insatser som utförs idag:

- Såromläggningar
- Läkemedelshantering
- Läkarkontakter och medicinska bedömningar
- Förskrivning av hjälpmedel
- Utförande av bostadsanpassningsintyg
- Behandling med medicinsk apparatur tex smärtpump, antibiotika-injektioner och syrgas etc.
- Handledning av personalgrupper i omvårdnadsarbete
- Delegation av vissa arbetsuppgifter
- Samordning av insatser mellan huvudmän.

Vård- och omsorgsnämnden

Prognos ökad befolkning 80+:

Enligt prognosen ökar antalet 80 år och äldre med cirka 500 personer under de kommande tio åren i Sölvesborg.

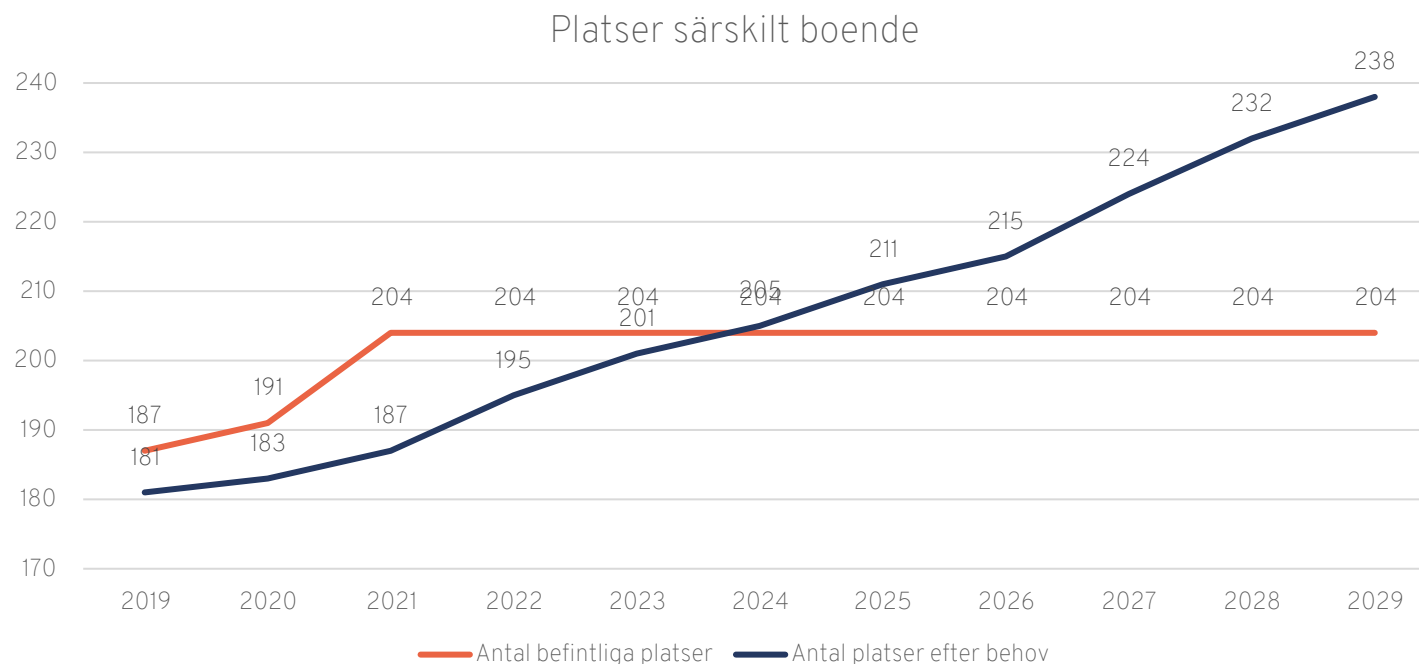


Källa: Äldreplan 2019-2029 Sölvesborgs kommuns äldreomsorg – Idag och om tio år

Vård- och omsorgsnämnden

Prognos särskilt boendeplatser:

Enligt prognosen ökar behovet av särskilda boendeplatser med cirka 40 de närmaste tio åren, vilket skulle innebära en volymökning på ca 30 %. En särskilt boendeplats kostade i genomsnitt cirka 800 tkr/år under 2020.



Källa: Äldreplan 2019-2029 Sölvesborgs kommuns äldreomsorg – Idag och om tio år

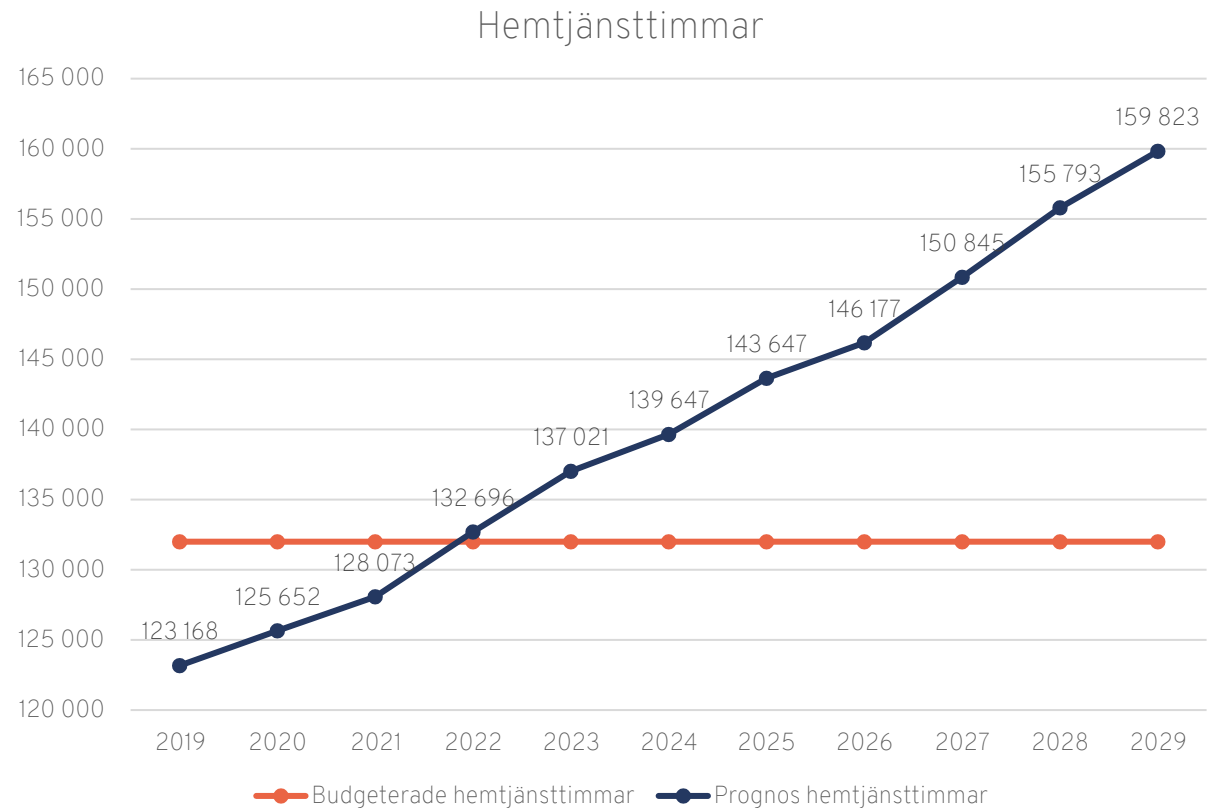
Vård- och omsorgsnämnden

Prognos hemtjänst-timmar:

Enligt prognosen ökar behovet under de kommande tio åren med närmare 40 000 timmar, vilket innebär en volymökning med cirka 30 %.

Landsbygd = 472 kr/timme

Tätort = 438 kr/timme



Källa: Äldreplan 2019-2029 Sölvesborgs kommuns äldreomsorg – Idag och om tio år

Vård- och omsorgsnämnden

Faktorer som påverkar:

- Nationella mål och aktuell lagstiftning lägger en grund och riktning kring hur äldreomsorgen ska se ut.
- Förvaltningens och kommunens mål och strategi
- Organisation
- Lagen om valfrihet
- Riktlinjer kring myndighetsutövning
- Basutbud och kvalitetskrav
- Ej verkställda beslut
- Tidiga och förebyggande insatser
- Rehabiliterande förhållningssätt/biståndsbedömning enligt IBIC
- Avtal med Regionen

Källa: Äldreplan 2019-2029 Sölvesborgs kommuns äldreomsorg – Idag och om tio år

Vård- och omsorgsnämnden

Frågor?





Omsorgsnämnden

ON § 64

Dnr 2021/28

Omsorgsnämndens målarbete 2021

BESLUT

Omsorgsnämnden beslutar att godkänna målen för 2021.

Ärendet i korthet

Årligen tas omsorgsnämndens mål i budgeten för kommande år. Kommunfullmäktige tog nya mål i januari 2021 och då omsorgsnämndens mål för 2021 är tagna utifrån de tidigare fullmäktigemålen föreslås nu nya omsorgsnämndsmål för 2021. Detta för att de ska vara följsamma till kommunfullmäktiges mål och för att leva upp till de krav som ställs på mätbarhet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse, Annelie Kjellström, omsorgschef, 2021-06-08

Förslag till omsorgsnämndens mål 2021

Exp.

Omsorgschef

Verksamhetschefer

Enhetschefer

Kvalitetsutvecklare

Förslag på nya mål för omsorgsnämnden 2021

I omsorgsnämndens budget för 2021 beslutades mål för nämnden, vilka då var kopplade till gällande strategiska områdena. Se tabell nedan.

Strategiska områden	Omsorgsnämndens mål 2021
Livsmiljö • Boende • Natur- och kulturmiljöer • Hållbar utveckling	Vi ska erbjuda olika boendeformer inom omsorgen. Inom omsorgen för äldre ska det erbjudas aktiviteter på de särskilda boendena. Vi ska erbjuda aktiviteter på våra öppna mötesplatser. Personer med funktionsnedsättning ska beredas möjligheter att ta del av samhällets kultur-, naturmiljöer i Sölvesborg och dess närområde.
Arbete och näringsliv • Nätverk • Utbildning • Företagande	Omsorgspersonal ska ha rätt utbildning för sitt uppdrag/tjänst. Frivilligverksamheten och samarbetet med föreningar ska utvecklas. Alla inom insatsen daglig verksamhet ska erbjudas ett varierat utbud av arbetsinriktade verksamheter.
Infrastruktur och kommunikationer • Lokalt • Regionalt • Digitalt	Den enskilde brukaren ska genom ny teknik öka sin självständighet.
Service och värdskap • Bemötande • Tillgänglighet • Kvalitet	Brukare/patient och närstående ska vara nöjda med: • Bemötandet • Tillgängligheten • Delaktighet/påverkan • Trygghet Vi har nöjda medarbetare. Omsorgsnämnden har en budget i balans.

I januari 2021 antog kommunfullmäktige nya mål, vilket innebär att omsorgsnämnden behöver ta fram nya mål. Målen ska vara uppföljningsbara och mätbara.

I revisionen *"Grundläggande granskning Sölvesborgs kommun 2020"* påvisades att omsorgsnämnden saknade information gällande vad som krävs för att en indikator ska anses vara uppfylld eller ej uppfylld. I förlängningen saknades också information om hur många indikatorer som ska vara uppfyllda för att respektive nämndmål ska kunna bedömas utifrån nivåerna uppfyllt, delvis uppfyllt och ej uppfyllt.

I nedanstående förslag föreslås nämndmål för omsorgsnämnden med koppling till fullmäktigemålen. Varje mål har en eller flera indikatorer som är mätbara med målsättningar för att avgöra om omsorgsnämndens mål är uppfyllda eller ej. Till varje nämndmål föreslås godkänd måluppfyllelse (grönt), delvis måluppfyllelse (gult) och ej godkänd måluppfyllelse (rött) genom de mätbara indikatorerna.

Här nedan visas en översikt i tabellform där kommunfullmäktiges mål, förslag på mål för omsorgsnämnden samt indikatorer presenteras. Därefter kommer varje nämndmål för sig med tillhörande indikatorer, förslag på måluppfyllelse på enskild indikator och även förslag på måluppfyllelse av nämndmål.

I de fall där indikatorn är nationellt jämförbar i form av nyckeltal ur kvalitetsundersökningar presenteras indikatorn med det namn den har i Kolada. Under rubriken beskrivning förtydligas indikatorn ytterligare. Under mätmetod står det om det är ett Kolada-mått.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål	Indikatorer
Unika miljöer och attraktivt boende genom hela livet	Verksamhetens boendeformer ska präglas av goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar.	Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%) Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%) Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivs med rum/lägenhet, andel (%) Brukarbedömning särskilt boende

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål	Indikatorer
		äldreomsorg - trivsamma gemensamma utrymmen, andel (%)
God tillgänglighet fysiskt och digitalt.	Verksamheten ska främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik.	Antalet brukare med beslut enligt IBIC Öka antalet tillsynsbesök via trygghetskamera årligen Fysiska och streamade aktiviteter på särskilda boenden.
Upplevd trygghet och säkerhet i hela kommunen	Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna ska uppleva trygghet genom livet.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - trygghet, andel (%) Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trygghet, andel (%) Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%) Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)
Ett brett fritid- och kulturutbud för alla	Verksamheten ska utifrån kommuninvånarnas individuella förutsättningar och behov erbjudas en meningsfull tillvaro.	Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%) Antal aktiviteter öppna mötesplatser Antal deltagare öppna mötesplatser

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål	Indikatorer
		Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är viktig för brukaren, andel (%)
God omsorg med hög kvalitet för olika behov	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)
		Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)
		Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde
		Andel omsorgspersonal med formell kompetens
	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård.	Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer i särskilt boende, andel (%)
		Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer med hemsjukvård i ordinärt boende, andel (%)
		Nattfasta
		Följsamhet basal hygien
		Genomförda läkemedelsgenomgångar
		Palliativ vård, genomförda efterlevnadssamtal

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål	Indikatorer
En attraktiv arbetsplats med medborgaren i fokus	Verksamheten har nöjda medarbetare.	Sjukfrånvaro totalt Medarbetarengagemang (HME) hemtjänst äldreomsorg – Totalindex Medarbetarengagemang (HME) särskilt boende äldreomsorg – Totalindex Medarbetarengagemang (HME) omsorg om personer med funktionsnedsättning – Totalindex
Tydlig ekonomistyrning och god kontroll	Verksamheten har en budget i balans.	Ekonomimålet följs upp mot budget i balans via månatliga uppföljningar av personalkostnader och driftsredovisning.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
Unika miljöer och attraktivt boende genom hela livet	Verksamhetens boendeformer ska präglas av goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Verksamhetens boendeformer ska präglas av goda levnadsförhållanden utifrån individuella förutsättningar* föreslås följande nivåer för måluppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 3-4 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 2 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-1 av 4 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)

Beskrivning: Antal personer boende i gruppboestad samt serviceboestad LSS som har svarat ja på frågan: *Får du bestämma om saker som är viktiga hemma?* dividerat med samtliga personer boende i gruppboestad LSS som har besvarat frågan. Svarsalternativen var ja, ibland och nej.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	80	78	71
Alla kommuner	78	80	78
Liknande kommuner LSS	81	85	71
Sölvesborg	86	-	-

Förslag på målsättning: 83 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)

Beskrivning: Antal personer boende i gruppboestad samt serviceboestad LSS som har svarat ja på frågan: *Trivs du hemma?* dividerat med samtliga personer boende i gruppboestad LSS som har besvarat frågan. Svarsalternativen var ja, ibland och nej.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	74	69	72
Alla kommuner	79	78	69
Liknande kommuner LSS	73	81	76
Sölvesborg	78	-	-

Förslag på målsättning: 80 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivs med rum/lägenhet, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre som uppgett att de trivs med rummet/lägenheten dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	76	75	73
Riket	74	74	74
Liknande kommuner äldreomsorg	78	70	76
Sölvesborg	75	78	68

Förslag på målsättning: 75 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trivsamma gemensamma utrymmen, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre som uppgett att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på det särskilda boendet dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	65	66	64
Alla kommuner	64	63	64
Liknande kommuner äldreomsorg	73	66	66
Sölvesborg	65	65	63

Förslag på målsättning: 65 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
God tillgänglighet fysiskt och digitalt.	Verksamheten ska främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Verksamheten ska främja kommuninvånarnas självständighet via fysiska möten och välfärdsteknik* föreslås följande nivåer för måloppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 3 av 3 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 2 av 3 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-1 av 3 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Antalet brukare med beslut enligt IBIC

Beskrivning: Antal personer med IBIC-beslut jämfört med antal personer som har någon insats. IBIC syftar till att se till det friska hos en individ. Implementering av IBIC pågår i hela verksamheten. Målet är att samtliga beslut ska vara enligt IBIC.

Resultat: I maj 2021 har 23 % av antalet med personer med någon insats ett beslut enligt IBIC.

Förslag på målsättning: Att under 2021 ska antalet personer med IBIC-beslut öka till 40 %, under 2022 öka till 75 % och att det under 2023 ska öka till 100 %

Mätmetod: Manuell mätning.

Indikator: Öka antalet tillsynsbesök via trygghetskamera årligen

Beskrivningen: Trygghetskamera beviljas till personer som är i behov av tillsyn i ordinärt boende. Trygghetskamera ska i första hand beviljas som tillsyn under natten men kan även beviljas under hela dygnet. Kameran gör tillsyn hos den enskilde vid förutbestämd tid och antal tillfällen.

Resultat: I december 2020 var antalet personer med tillsynsbesök via trygghetskamera tio och i april 2021 sex.

Förslag på målsättning: Öka antalet årligen.

Mätmetod: Manuell mätning.

Indikator: Streamade aktiviteter på särskilda boenden.

Beskrivning: Aktiviteter på initiativ av aktivitetssamordnare har på särskilda boenden gått från fysiska till streamade under pandemin.

Resultat: Antal streamade aktiviteter till särskilda boenden är under maj 2021 tolv per månad.

Förslag på målsättning: Att fortsätta streama tolv aktiviteter per månad även efter pandemin.

Mätmetod: Manuell mätning

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
Upplevd trygghet och säkerhet i hela kommunen	Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna ska uppleva trygghet genom livet.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Verksamheten ska bidra till att kommuninvånarna ska uppleva trygghet genom livet* föreslås följande nivåer för måloppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 3-4 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 2 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-1 av 4 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - trygghet, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre som uppgett att de kände sig mycket trygga/ganska trygga med att bo kvar hemma med stöd från hemtjänsten dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i ordinärt boende med hemtjänst som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	89	89	90
Alla kommuner	85	86	86
Liknande kommuner äldreomsorg	88	89	90
Sölvesborg	87	89	91

Förslag på målsättning: 90 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - trygghet, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre som uppgett att de kände sig mycket trygga/ganska trygga med att bo på ett särskilt boende dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	90	88	88
Alla kommuner	88	88	87
Liknande kommuner äldreomsorg	92	91	91
Sölvesborg	92	87	89

Förslag på målsättning: 90 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)

Beskrivning: Antal personer boende i gruppbostad samt servicebostad LSS som har svarat alla på frågan: *Känner du dig trygg med personalen?* dividerat med samtliga personer boende i gruppbostad LSS som har besvarat frågan. Svarsalternativen var alla, några och ingen.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	77	29	65
Alla kommuner	74	23	74
Liknande kommuner LSS	76	24	62
Sölvesborg	83	-	-

Förslag på målsättning: 75 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i daglig verksamhet LSS som har svarat alla på frågan: *Känner du dig trygg med personalen?* dividerat med samtliga personer i daglig verksamhet LSS som har besvarat frågan. Svarsalternativen var alla, några och ingen.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	77	83	79
Alla kommuner	81	81	83
Liknande kommuner LSS	82	82	92
Sölvesborg	-	91	-

Förslag på målsättning: 90 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
Ett brett fritid- och kulturutbud för alla	Verksamheten ska utifrån kommuninvånarnas individuella förutsättningar och behov erbjudas en meningsfull tillvaro.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Verksamheten ska utifrån kommuninvånarnas individuella förutsättningar och behov erbjudas en meningsfull tillvaro* föreslås följande nivåer för måluppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 3-4 av 4 indikatorer når godkänd nivå.
- Delvis uppfyllt: 2 av 4 indikatorer når godkänd nivå.
- Ej uppfyllt: 0-1 av 4 indikatorer når godkänd nivå.

Indikator: Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - sociala aktiviteter, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	61	59	51
Alla kommuner	64	63	61
Liknande kommuner äldreomsorg	67	65	60
Sölvesborg	53	55	58

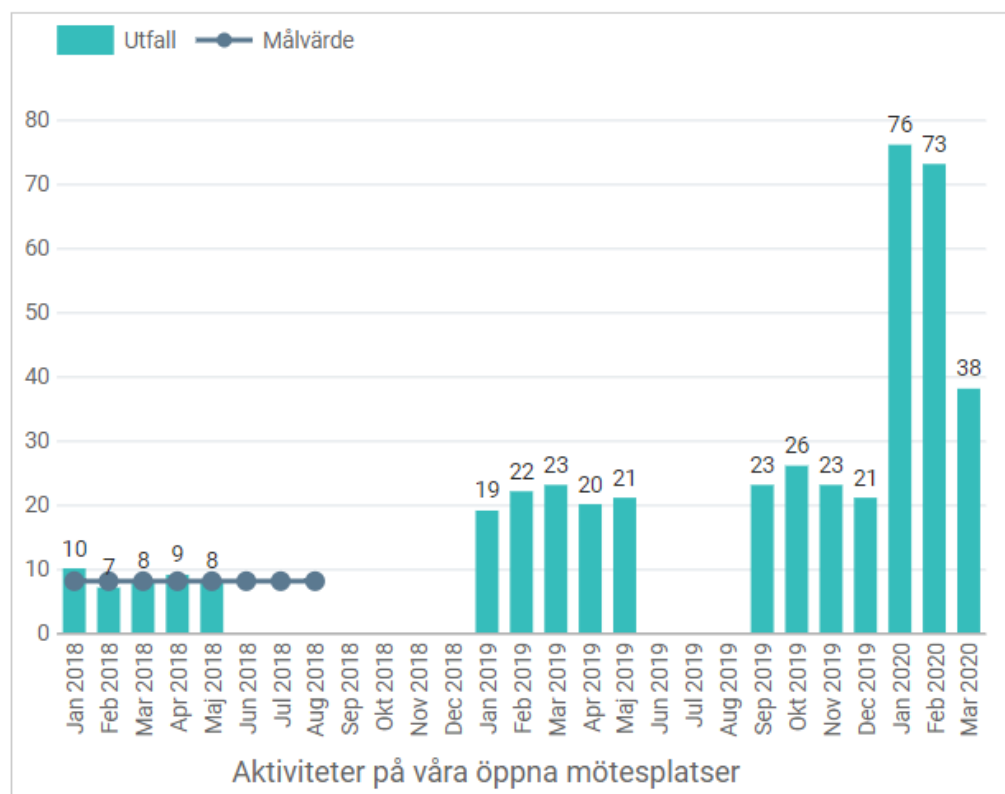
Förslag på målsättning: 65 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Antal aktiviteter öppna mötesplatser

Beskrivning: De öppna mötesplatserna erbjuder aktiviteter. Aktiviteterna fick pausas under pandemin.

Resultat: Antal



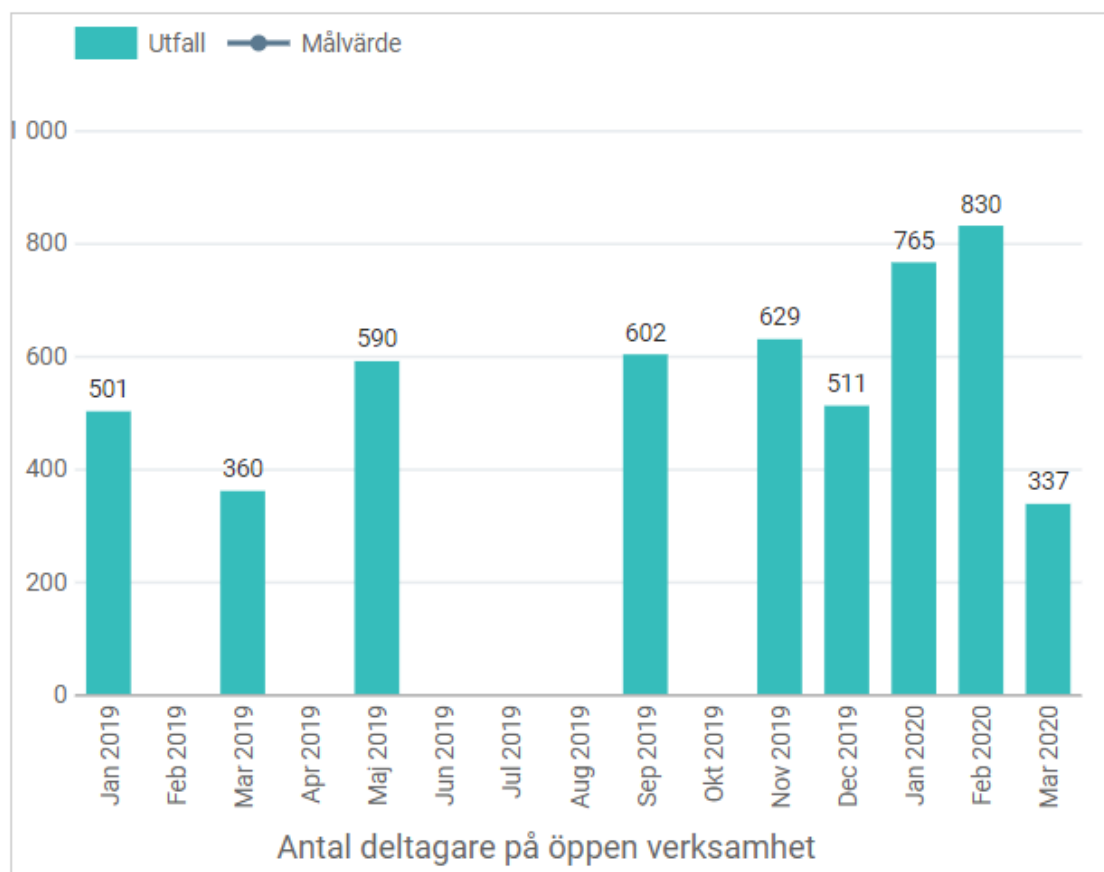
Förslag på målsättning: 70 aktiviteter per månad förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätningen sker manuellt och rapporteras månatligen i Stratsys.

Indikator: Antal deltagare öppna mötesplatser

Beskrivning: Antalet deltagare på de aktiviteter och öppen verksamhet som mötesplatserna erbjuder.

Resultat: Antal



Förslag på målsättning: 700 besökare per månad förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätning sker manuellt och rapporteras månatligen i Stratsys.

Indikator: Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är viktig för brukaren, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i daglig verksamhet LSS som har svarat ja på frågan: *Är det du gör på din dagliga verksamhet viktigt för dig?* dividerat med samtliga personer i daglig verksamhet LSS som har besvarat frågan. Svarsalternativen var ja, ibland och nej.

Resultat %	2018	2019	2020
Alla kommuner	84	82	83
Blekinge läns kommuner	84	85	87
Liknande kommuner LSS	85	86	86
Sölvesborg	-	88	-

Förslag på målsättning: 88 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Kommunfullmäktigemål	Omsorgsnämndens mål
God omsorg med hög kvalitet för olika behov	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Kommuninvånarna ska tillförsäkras en rättssäker omsorg av god kvalitet* föreslås följande nivåer för måluppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 4-5 av 5 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 2-3 av 5 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-1 av 5 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre som uppgett att de är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i ordinärt boende med hemtjänst som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	90	93	92
Alla kommuner	88	88	88
Liknande kommuner äldresomsorg	93	93	94
Sölvesborg	90	92	92

Förslag på målsättning: 92 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)

Beskrivning: Antal personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende dividerat med samtliga personer i åldrarna 65 år och äldre i särskilt boende som besvarat undersökningen av äldres uppfattning.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	81	82	79
Alla kommuner	81	81	81
Liknande kommuner äldreomsorg	86	82	83
Sölvesborg	80	82	83

Förslag på målsättning: 83 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Brukarundersökningen kommer att genomföras i Sölvesborg under hösten 2021. Resultaten finns att hämta i Kolada.

Indikator: Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde

Beskrivning: Medelvärde, antal olika personal som en hemtjänsttagare möter under en 14-dagarsperiod. Gäller de personer, 65 år eller äldre, som har två eller fler besök av hemtjänsten varje dag (måndag-söndag). Trygghetslarm och matleveranser räknas inte. Mätningen avser tiden 07.00- 22.00. Hemsjukvårdspersonal redovisas inte.

Resultat antal	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	15	16	17
Alla kommuner	15	16	15
Liknande kommuner äldreomsorg	16	16	16
Sölvesborg	17	16	15

Förslag på målsättning: 14 förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätning genomförs årligen under september och ingår i undersökningen KKiK (Kommuners Kvalitet i Korthet).

Indikator: Andel omsorgspersonal med formell kompetens

Beskrivning: Andelen omsorgspersonal med formell kompetens utifrån godkända utbildningar.

Resultat maj 2021:

Sölvesborg: 86,2 %
Bromölla: 84 %
Olofström 94 %
Karlshamn 86,2 %

Förslag på målsättning: 86 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätningen sker manuellt och rapporteras i Stratsys tre gånger per år.

Indikator: Delaktighet

Beskrivning: I kvalitetsuppföljningen "Några frågor om kvalitet" finns frågan: *Kände du dig delaktig när genomförandeplanen upprättades?*

Resultat: Sedan januari 2021 är frågorna omarbetade och resultatet dokumenteras på ett nytt sätt. Det finns därför ingen data tillgänglig.

Förslag på målsättning: 100 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Manuell mätning som sammanställs en gång per kvartal.

Kommunfullmäktigemål	Omsorgsnämndens mål
God omsorg med hög kvalitet för olika behov	Kommuninvånarna ska tillförsäkras en god och patientsäker vård.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Kommuninvånarnas ska tillförsäkras en god och patientsäker vård* föreslås följande nivåer för måluppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 5-6 av 6 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 3-4 av 6 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-2 av 6 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer i särskilt boende, andel (%)

Beskrivning: Andel personer i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada, undernäring, trycksår eller nedsatt munhälsa och där minst en åtgärd mot riskområdet utförts.

Resultat %	2018	2019	2020
Alla kommuner	59	59	56
Blekinge läns kommuner	64	65	64
Liknande kommuner äldreomsorg	65	69	64
Sölvesborg	81	81	73

Förslag på målsättning: 80 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Resultatet finns att hämta i Kolada och kommer från kvalitetsregistret Senior Alert.

Indikator: Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer med hemsjukvård i ordinärt boende, andel (%)

Beskrivning: Andel personer i ordinärt boende med hemsjukvård som har bedömts ha risk för fallskada, undernäring, trycksår eller nedsatt munhälsa och där minst en åtgärd mot riskområdet utförts.

Resultat %	2018	2019	2020
Alla kommuner	46	47	42
Blekinge läns kommuner	58	37	41
Liknande kommuner äldreomsorg	63	73	67
Sölvesborg	-	-	-

Förslag på målsättning: 50 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Resultatet finns att hämta i Kolada och kommer från kvalitetsregistret Senior Alert.

Indikator: Nattfasta

Beskrivning: Nattfastamätning inom särskilt boende varje kvartal för att säkerställa att nattfastan inte blir för lång.

Resultat i timmar	2018	2019	2020
Nattfasta	11,6	10,9	11,5

Målsättning: Nattfasta under 11 timmar föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Manuell mätning kvartalsvis inom särskilt boende.

Indikator: Följsamhet basal hygien

Beskrivning: PPM-mätning via SKR. Den nationella mätningen av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler vid patientnära arbete är avsedd som ett stöd för regioner och kommuner i arbetet med att uppnå hög följsamhet. En ökad följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler förhindrar smittspridning och bidrar till en minskning av vårdrelaterade infektioner (VRI). Punktprevalensmätningen baseras på "Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg" (SOSFS 2015:10). Mätningen erbjuds samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvård samt vård och omsorg i så väl regioner som kommuner.

Resultat %	8 steg:	4 steg hygien	4 steg klädregler
Alla kommuner hösten 2020	64	69,3	89,3
Sölvesborg hösten 2020	41,5	57,4	64,5
Alla kommuner våren 2021	67,6	72,9	90
Sölvesborg våren 2021	71,9	78,1	87,5

Förslag på målsättning: Åtta steg: 90 % gällande samtliga åtta stegen, 95 % gällande 4 steg hygien och 95 % gällande 4 steg klädregler föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: PPM-mätning kvartalsvis.

Indikator: Initierade läkemedelsgenomgångar.

Beskrivning: Det är patientansvarig sjuksköterska som initierar behovet till patientansvarig läkare att brukare på särskilt boende ska erbjudas läkemedelsgenomgång årligen.

Resultat: Ingen tillgänglig data.

Förslag på målsättning: 100 % av föreslås anses som godkänt. Gäller personer där vårdgivaren tagit övertagit läkemedelsansvaret.

Mätmetod: Manuell mätning.

Indikator: Erbjudande om efterlevnadssamtal.

Beskrivning: I anslutning till dödsfall ska samtliga anhöriga erbjudas efterlevnadssamtal.

Resultat: Ingen tillgänglig data.

Förslag på målsättning: 100 % föreslås anses som godkänt.

Mätmetod: Manuell mätning.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
En attraktiv arbetsplats med medborgaren i fokus	Verksamheten har nöjda medarbetare.

För att följa upp omsorgsnämndens mål *Verksamheten har nöjda medarbetare* föreslås följande nivåer för måluppfyllelse utifrån nedanstående indikatorer:

- Uppfyllt: 3-4 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Delvis uppfyllt: 2 av 4 indikatorer når godkänd nivå
- Ej uppfyllt: 0-1 av 4 indikatorer når godkänd nivå

Indikator: Sjukfrånvaro totalt, omsorgen Sölvesborg

Beskrivning: Den totala sjukfrånvaron, korttids och långtids sammanställd inom omsorgsnämndens ansvarsområde.

Resultat %	2018	2019	2020
Omsorgen Sölvesborg	8,6	8,4	10,8
Sölvesborgs kommun	6,7	6,3	8,0
Alla kommuner	6,6	6,5	8,1

Förslag på målsättning: 10,8 föreslås anses som godkänt 2021 och året därefter föreslås 8,4 % anses som godkänt.

Mätmetod: Följa upp sjukfrånvaro varje månad i Stratsys.

Indikator: Medarbetarengagemang (HME) hemtjänst äldreomsorg - Totalindex

Beskrivning: Engagemangsindex för hemtjänst äldreomsorg enligt resultat från medarbetarenkät. HME står för Hållbart medarbetarengagemang och mäter såväl nivån på medarbetarnas engagemang som chefernas och organisationens förmåga att ta tillvara på och skapa engagemang. HME-index består av nio frågor som tillsammans bildar ett totalindex för Hållbart medarbetarengagemang och tre delindex; Motivation, Ledarskap och Styrning. Frågorna besvaras på en skala 1-5 där 1 är stämmer mycket dåligt och 5 är

stämmer mycket bra. Resultaten på varje fråga omvandlas sedan till ett index med skala 0-100. Totalindex formas som ett medelvärde av de nio frågorna. Ett högt värde indikerar en hög nivå på hållbart medarbetarengagemang.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	83	78	77
Alla kommuner	75	74	76
Liknande kommuner äldreomsorg	-	54	71
Sölvesborg	79	-	-

Förslag på målsättning: 79 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätning genomförs i medarbetarenkät hösten 2021.

Indikator: Medarbetarengagemang (HME) särskilt boende äldreomsorg - Totalindex

Beskrivning: Engagemangsindex för särskilt boende äldreomsorg enligt resultat från medarbetarenkät. HME står för hållbart medarbetarengagemang och mäter såväl nivån på medarbetarnas engagemang som chefernas och organisationens förmåga att ta tillvara på och skapa engagemang. HME-index består av nio frågor som tillsammans bildar ett totalindex för hållbart medarbetarengagemang och tre delindex; Motivation, Ledarskap och Styrning. Frågorna besvaras på en skala 1-5 där 1 är stämmer mycket dåligt och 5 är stämmer mycket bra. Resultaten på varje fråga omvandlas sedan till ett index med skala 0-100. Totalindex formas som ett medelvärde av de nio frågorna. Ett högt värde indikerar en hög nivå på hållbart medarbetarengagemang.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	77	71	76
Alla kommuner	76	76	76
Liknande kommuner äldreomsorg	-	80	68
Sölvesborg	73	-	-

Förslag på målsättning: 76 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätning genomförs i medarbetarenkät hösten 2021.

Indikator: Medarbetarengagemang (HME) omsorg om personer med funktionsnedsättning – Totalindex

Beskrivning: Engagemangsindex för omsorg om personer med funktionsnedsättning enligt resultat från medarbetarenkät. HME står för hållbart medarbetarengagemang och mäter såväl nivån på medarbetarnas engagemang som chefernas och organisationens förmåga att ta tillvara på och skapa engagemang. HME-index består av nio frågor som tillsammans bildar ett totalindex för hållbart medarbetarengagemang och tre delindex; Motivation, Ledarskap och Styrning. Frågorna besvaras på en skala 1-5 där 1 är stämmer mycket dåligt och 5 är stämmer mycket bra. Resultaten på varje fråga omvandlas sedan till ett index med skala 0-100. Totalindex formas som ett medelvärde av de nio frågorna. Ett högt värde indikerar en hög nivå på hållbart medarbetarengagemang.

Resultat %	2018	2019	2020
Blekinge läns kommuner	84	77	81
Alla kommuner	79	78	78
Liknande kommuner LSS	76	81	71
Sölvesborg	84	-	-

Förslag på målsättning: 84 % förslås anses som godkänt.

Mätmetod: Mätning genomförs i medarbetarenkät hösten 2021.

Kommunfullmäktiges mål	Omsorgsnämndens mål
Tydlig ekonomistyrning och god kontroll	Verksamheten har en budget i balans.

Förslag på målsättning: Ekonomimålet föreslås följas upp mot budget i balans via månatliga uppföljningar av personalkostnader och driftsredovisning.

Mätmetod: Månadsuppföljning i Stratsys och redovisning på nämnd.



Omsorgsnämnden

ON § 65

Dnr 2021/15

Kö- och beläggningsstatistik 2021

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 maj 2021.

Beslutsunderlag

Köstatistik maj 2021

Beläggningsstatistik maj 2021



Omsorgsnämnden

ON § 66

Dnr 2021/12

Anmälan av delegationsbeslut

BESLUT

Anmälningarna läggs till handlingarna.

1. 437 st meddelade delegationsbeslut rörande hemtjänst och särskilda boenden under maj 2021.
 - Biståndshandläggare - 430 bifall
 - Extern - 3 bifall
 - Arbetsutskottet - 2 bifall
 - Ordförande - 2 bifall
2. 21 st meddelade delegationsbeslut rörande lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade under maj 2021.
 - LSS-handläggare - 17 bifall, 2 avslag
 - Ordförande - 2 bifall
3. Av Annelie Kjellström, omsorgschef, meddelat delegationsbeslut gällande utredning enligt 14 kap 6 § SoL om risk för missförhållande. Anmälan till Inspektionen för vård och omsorg görs inte. Dnr 2021/58.
4. Av Robert Lindén, ordförande, meddelat delegationsbeslut gällande beviljande av kontaktperson vid ett tillfälle per vecka från och med den 7 juni 2021 till och med 31 januari 2022.
5. Av Robert Lindén, ordförande meddelat delegationsbeslut gällande delvis beviljande av ledsagarservice till en omfattning av 35 timmar från och med den 21 juni 2021 till och med den 31 juli 2021 samt delvis avslag på ledsagarservice under samma period till en omfattning av 154 timmar.
6. Av Susanne Nyborg, LOV-handläggare meddelat delegationsbeslut gällande begäran av åtgärdsplan från Timansstenar med anledning av gjorda IVO-anmälningar. Dnr 2020/156.



Omsorgsnämnden

ON § 67

Dnr 2021/13

Meddelanden

BESLUT

Meddelandena läggs till handlingarna.

-
1. Beslut 210525 från Förvaltningsrätten i Växjö gällande personlig assistans; nu fråga om interimistiskt beslut. Förvaltningsrätten avslår yrkandet. Dnr 2021/2.
 2. Beslut 210527 från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) gällande anmälan enligt lex Maria. IVO avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder. Dnr 2021/25.
-



Omsorgsnämnden

ON § 68

Dnr 2021/14

Övriga frågor

Marion Lundh S, tackar för mycket bra arbete och redovisningar samt önskar alla en glad sommar.

Robert Lindén, ordförande instämmer. Det har varit ett händelserikt första halvår. Tackar för mycket bra samarbete i nämnden och tjänstemännen för hårt arbete. Önskar alla en trevlig sommar.

Ordföranden önskas detsamma.
